

MODIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE SALUD EN EL FOMAG

ETAPAS

Para la viabilidad del fondo y
cumplimiento integral del
acuerdo 03-2024



ESTRATEGIAS

1

CAPITA:

- Ahorrar \$24.000 millones de pesos mensuales.
- Democratizar contratación.
- Garantizar libre escogencia.
- Extender a todo el territorio.
- Revisar cada tres meses, Tarifas y libre elección.

3

EVENTO.

- Ahorrar \$50.000 millones mensuales.
- Empaquetar el mayor número de actividades que se encuentran por eventos.

2

FORTALECER LO PÚBLICO:

- Contratar ECIS con las ESE.
- Contratar paquetes integrales con las ESE para hacer promoción y prevención
- Contratar la cápita a Municipios en donde viven los afiliados, realizando el análisis mas costo – efectivo aplicable para garantizar el acceso
- Evitar Integración Vertical en la contratación de servicios de 3 y 4 nivel a quienes tienen la cápita.

ESTRATEGIAS

4

PGP.

- Reformular esta modalidad con los grupos de alto costo y atención integral.

6

MEDICAMENTOS.

- Renegociar precios, cobertura, oportunidad y cumplimiento
- Modificar todos los contratos administrativos.

5

PROGRAMAS Y RUTAS DE ATENCION

- De Promoción y mantenimiento de la salud
- Cardiovascular y metabólico
- De atención materno perinatal.

ELEMENTOS VISIBLES DE LA CONTRATACIÓN. INCONSISTENCIAS Y CORRECTIVOS.



¿Por qué existe una elevada contratación con los privados y muy baja con la red pública?

Porque las privadas dominan la oferta con un 87%, de instituciones prestadoras, frente a un 13% de las públicas. Porque en la libre escogencia los maestros prefieren a los privados, según ellos les ofrecen atención en sedes exclusivas y por la falsa creencia que los privados son mejores prestadores que lo público.



¿Porque la mayor contratación con las ESE se da por evento?

Porque, ante la baja población prefieren el evento a la cápita, les va mejor, dicen.

ELEMENTOS VISIBLES DE LA CONTRATACIÓN. INCONSISTENCIAS Y CORRECTIVOS.



¿Por qué la mayor contratación de la red pública se da en los medianos y pequeños municipios?

La red privada NO pone sedes exclusivas en esos sitios porque no les son rentables. La contratación con la red privada se concentra en las grandes ciudades.



¿Cómo atender Promoción y prevención en el magisterio?

A través de las rutas de atención; contratando programas especiales, principalmente con las ESE en todos los municipios del territorio nacional e incluyendo esas actividades en la cápita.

INFORME DE LA RED RECOMENDADA POR FIDUPREVISORA

La Fiduprevisora presenta, para recomendación del Consejo Directivo la primera fase de contratación por cápita donde sobresalen las siguientes características:

1

Las **IPS** que se presentan para recomendación **fueron seleccionadas libremente por los maestros** entre varias opciones de oferentes públicos y privadas.

3

En la negociación se aplicó el tarifario dinámico propuesto por la Fiduprevisora lo que proporciona un **ahorro previsto de \$24.000 millones mensuales**.

3

4

Se propone una **revisión y re apertura** del proceso de libre escogencia **cada tres meses**.

2

Las **30 IPS seleccionadas por los maestros**, tuvieron el siguiente comportamiento: 12 (40%) vienen antes del 1º de mayo del 2024; **12 (40%) vienen desde mayo del 2024 y 6 (20%)** entraron en este proceso de libre elección. Esta selección muestra que los maestros mantienen preferencia por quienes venían prestándole los servicios.

5

No aparece la contratación de los **ECIS en la cápita** por cuanto se considera que estos deben ser operados directamente por la **red pública hospitalaria**

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

INFORME DE LA RED RECOMENDADA POR FIDUPREVISORA

6

Con las **30 IPS** seleccionadas por los docentes, Fiduprevisora cubre la **atención primaria de 564.920** usuarios que corresponden al **68%** de la población afilada al FOMAG. Hay en negociación 100.704 usuarios, por cápita. El resto están por evento.

8

El **promedio** del valor la **cápita** sale por **\$42.722 pesos**

9

La Fiduprevisora está de acuerdo con la **recomendación del consejo** en buscar otra alternativa que permita **incluir en la cápita aquellas ESE** que en determinados municipios **ofrecen más CUPS e integralidad** que las IPS que fueron seleccionadas por los maestros. Para ello, la Fiduprevisora se compromete adelantar un **proceso de pedagogía** y explicación de los beneficios superiores de la oferta hechas por la ESE del caso

7

El valor de la cápita a contratar con éstas IPS se estimó aplicando el tarifario y de acuerdo con el **número de CUPS** ofertados por las IPS, por lo cual se tiene capitas que oscilan entre **194 CUPS y 1.650 CUPS**, con **valores** que oscilan entre **\$20.140 y \$51.847**. Este último valor de \$51.847 lo tienen 4 prestadores de los cuales 2 tienen la integralidad con 1.650 en todas las sedes.

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

INFORME DE LA RED RECOMENDADA POR FIDUPREVISORA

10

El **31%** de los afiliados no se encuentra cubiertos por contratos de cápita, lo que representa **254.907 usuarios**. De estos, **55.214** se encuentran en los departamentos de: **Sucre, Caquetá, Putumayo, Arauca, Guaviare, Amazonas, Vichada, Vaupés, Guainía y San Andrés** y la Fiduprevisora recomienda la contratación por evento de estos usuarios, mientras se llega a un acuerdo. Se aclara que tenemos negociaciones con 112 municipios con mas de 400 usuarios, es decir, 134.911.

11

La Fiduprevisora **acogerá la recomendación de “contrato programa”** para poder ejecutar promoción y prevención en aquellos municipios donde por su baja población se contrata por evento. Nos referimos actividades o programas como: vacunación, tamizajes, seguimiento a enfermedades crónicas, salud materna o salud oral, que suelen estar integrados dentro de los servicios contratados bajo este modelo.

12

Fiduprevisora recomienda **contratar 2.188 Prestadores de Servicios de Salud** por evento de los cuales 1.675 (76%) son privados (IPS, Transporte Asistencial, Profesional Independiente); 512 IPS (23,5%) son públicas. Una IPS de naturaleza mixta (0,5%). Con las cuales, se garantizaran las atenciones de baja 643 IPS (29%), mediana 1.492 IPS (68%) y alta complejidad 53 IPS (3%)

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

INFORME DE LA RED RECOMENDADA POR FIDUPREVISORA

13

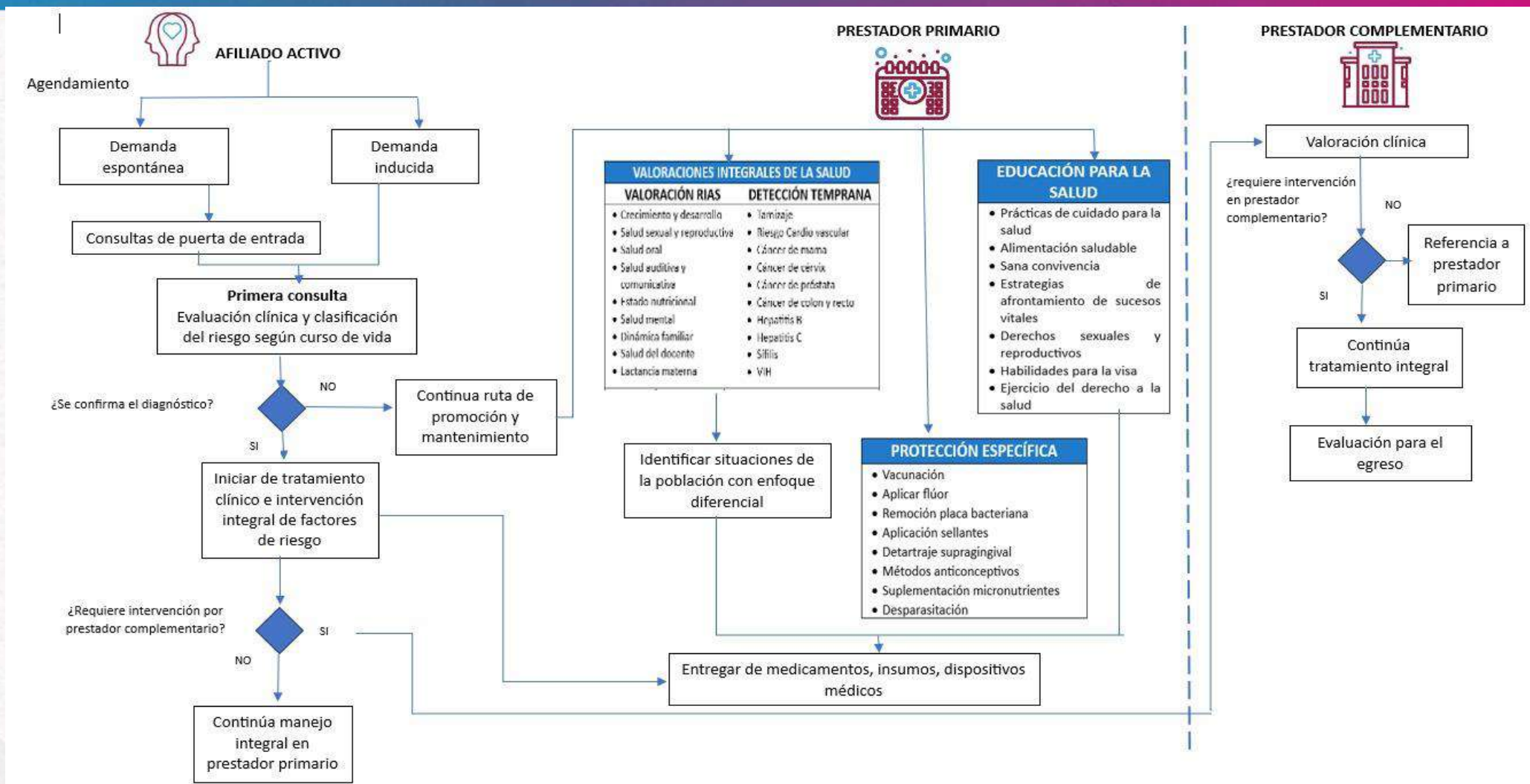
Según la recomendación, se buscarán los mecanismos necesarios para **asegurar y fortalecer** la **red integrada e integral** que garantice la **gestión del riesgo**, mejorando la **articulación** del sistema de **referencia y contrarreferencia** con **enfoque territorial**.

- Manual de red y redes integradas para la prestación de servicios de salud fomag
- Implementación, seguimiento y evaluación de las rutas integrales de atención en salud – RIAS y vías clínico administrativas de atención
- Proceso demanda inducida
- Planeación de la atención población con riesgo intermedio y avanzado
- Gestión atención población con riesgo intermedio y avanzado gestión de la población con riesgo cardio cerebro vascular, metabólicas manifiestas
- Gestión de la población con presencia de alteraciones nutricionales
- Gestión de la población con trastornos degenerativos, neuropatías y autoinmunes
- Gestión de la población con cáncer
- Vía clínico administrativa grupo de riesgo con hemofilia
- Vía clínico administrativa grupo de riesgo enfermedades huérfanas
- Vía clínico administrativa población alteraciones respiratorias
- Planeación y gestión del riesgo en la población materno perinatal fomag
- Vía clínico administrativa población con riesgo o trastornos salud mental
- Planeación y gestión de la población con VIH
- Proceso derecho para morir dignamente
- Proceso enfoque poblacional diferencial
- Procesos de atención primaria salud
- Proceso evaluación de resultados en salud
- Manual referencia y contrarreferencia

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

ruta de atención de los afiliados fomag



FLUJO DE INFORMACIÓN



ANÁLISIS DE RESULTADOS LIBRE ELECCIÓN



<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZDg5ZDEwYzAtM2VkOS00OGY4LWFlMzYtMzRmMzJjYjA5NjIzliwidCI6ImNmZTVmOWQ4LWZhNmEtNGRlMy1hMWMwLTJjYjg2Zjg5NGU1NyIsImMiOiR9>

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

AVANCE DE RED CONTRATACIÓN NACIONAL



1.054
Municipios Inscritos Población FOMAG



663 (63%)
Municipios Recomendación

541 (82%)
Municipios x EVENTO

122 (18%)
Municipios x CAPITA

Recomendación
2.188 IPS-ESE / 4.561 SEDES
IPS - ESE y Sedes por Municipios

En Proceso de Negociación

IPS- ESE y Sede por Municipio: 1.387 IPS-ESE / 3.817 Sedes

Número de Municipios Negociación 391 municipios

- **350 Municipios pendientes de negociación con el prestador, Continuidad Prestación Servicios de Salud con las condiciones técnicas y tarifarias 2024**
- 41 Municipios con proceso de ampliación de oferta de otros prestadores

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

Corte Población 30 Agosto 2025

AVANCE DE RED CONTRATACIÓN NACIONAL

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

POBLACION AFILIADA
FOMAG

831.233 Población Afiliada
1106 Municipios y Áreas No Municipalizadas

Recomendación Contratos Cápita – Población 564.920 (68%)

NATURALEZA	No. MUNICIPIOS	IPS-ESE	SEDES	POBLACIÓN ASIGNADA*	VALOR ESTIMADO 10 MESES
Privada	122	30	222	564.920	\$ 259.759.254.279

*Población Asignada resultado del proceso de libre elección realizado agosto de 2025

Recomendación Contratos Evento – 165.609 (20%)

NATURALEZA	Numero IPS - ESE	% IPS- ESE	POBLACION FOMAG
Privada	129	22	100.299
Pública	454	78	65.310
Mixta	0	0	0
Total	583	100	165.609

Contratos 2024

NATURALEZA	Numero IPS-ESE	% IPS
Privada	26	3,5
Pública	648	96
Mixta	1	0,5
Total	675	100

Población en Negociación Evento (Pendiente Acuerdo entre las partes) –100.704 (12%)

Continuidad Prestación Servicios de Salud con las condiciones técnicas y tarifarias 2024

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

AVANCE DE RED CONTRATACIÓN NACIONAL

ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

NACIONAL

831.233 Población Afiliada

1.106 Municipios Población FOMAG

Recomendación Contratos Evento

NATURALEZA	Numero IPS - ESE	% IPS
Privada	1.675	77%
Pública	512	23%
Mixta	1	0%
TOTAL	2.188	100%

Contratos 2024

NATURALEZA	Numero IPS - ESE	% IPS
Privada	1.694	65%
Pública	916	35%
Mixta	0	0%
TOTAL	2.610	100%

- 612 prestadores se relacionan para la atención primaria y complementaria para la recomendación de Evento 2025
- 675 Prestadores en 2024 se relacionan para la atención primaria y complementaria

FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

SITUACIONES PRESENTADAS

Principales causas de Desacuerdo Negociación Cápita:

1. Disparidad Tarifaria y Viabilidad Económica
 - Costos Operativos y Administrativos
 - Exclusividad y Ubicación (Georeferenciación)
2. Baja Cobertura y Exclusión de CUPS
3. Discrepancias en Frecuencias de Uso (FU) y Población



Principales causas de Desacuerdo Negociación Evento:

1. Diferencias Tarifarias (Códigos propios) y Georeferenciación
2. Tarifación tipo paquete sin estructura en la oferta Prestador
3. Tarifas insumos y medicamentos

PARTICULARIDADES CONTRATACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN MODALIDAD DE EVENTO

PARTICULARIDADES CONTRATACIÓN EVENTO	ESTRATEGIAS
Alta dispersión geográfica de los docentes en el territorio nacional, muchos en zonas rurales o de difícil acceso ✓ Cobertura insuficiente de la red ✓ Desigualdad en la calidad del servicio ✓ Fallas en referencia y contrarreferencia ✓ Costos elevados de operación (Mayor inversión en transporte, viáticos)	✓ Diseño de Redes Integrales e Integradas Territoriales de Salud, con nodos regionales ✓ Articulación con redes públicas existentes: hospitales ESE. ✓ Implementación de atención primaria por otros mecanismos de pago mixto como paquetes integrales “contrato programa” e intensificar la estrategia de contratación por cápita. ✓ Fortalecimiento del seguimiento y auditoría con mecanismos de control basados en indicadores y ANS. ✓ Seguimiento a resultados en salud, enfocados en promoción y prevención. ✓ Fortalecer el proceso de referencia y contrarreferencia dentro de un esquema de redes integradas e integrales de servicios de salud, implica superar barreras logísticas, tecnológicas y de coordinación entre prestadores, teniendo siempre como eje la continuidad e integralidad de la atención. ✓ Intensificar la Implementación programas y Rutas de atención Salud con priorización de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, riesgo cardiovascular y metabólico, Ruta de atención materna perinatal
Inadecuada implementación de atención primaria bajo la modalidad de evento, que afecta la integralidad y sostenibilidad del modelo de atención ✓ Atención fragmentada y poco resolutive ✓ Falta de seguimiento a pacientes crónicos ✓ No aseguramiento de intervenciones de Promoción Salud y Prevención Enfermedad y sostenibilidad del modelo de atención.	

CONSIDERACIONES

Determinación del número de usuarios contratos de cápita:

1. El número de usuarios se definirá con base en la **zonificación** establecida en la **base de datos Afiliados del FOMAG** y los resultados del **proceso de libre elección**
2. Se ha detectado que **muchos usuarios atendidos no residen** en el municipio donde la **IPS presta los servicios**.
3. Esto puede afectar la **planeación y asignación** adecuada de **recursos y servicios de salud**.
4. En caso que el **prestador de elegido** por el usuario en la libre elección **no acepte** la contratación bajo modalidad de cápita, se propone continuar al evento con el prestador y de no aceptar direccionar el usuario donde traía la atención.



AÑO de ***EVOLUCIÓN-03***

*escuchamos, mejoramos y
seguimos **avanzando***



Administrado por
{fiduprevisora}