

## RESUMEN

**Antecedentes:** Antecedentes: La contratación es un aspecto fundamental para el buen funcionamiento de las instituciones prestadoras de servicio de salud IPS, y esencial para garantizar la calidad y prestación de los servicios. La población puede acceder al uso de los servicios mediante los contratos suscritos entre las diferentes entidades administradoras de planes de beneficio EAPB y las IPS, en los cuales se encuentran inmersos varios factores determinantes como modelos de contratación, tarifas y formas de pago que impactan directamente sobre la prestación de servicios ofrecidos. El análisis exhaustivo, el control y la vigilancia los diferentes modelos de contratación entre las EAPB y la IPS es de vital importancia para obtener un servicio en salud con eficiencia.

**Objetivos:** Evaluar los modelos de contratación en la prestación de servicios de salud y su relación con la venta de servicios en una IPS pública de barraquilla en el periodo 2016-2020

**Materiales y métodos:** La monografía es de compilación, basada en evaluación de documentos originales. Su método es descriptivo.

**Resultados:** Los modelos contractuales evidenciados en la IPS pública de barraquilla durante las vigencias 2016 a 2020, y su relación con las ventas refleja una disminución importante en la facturación de sus servicios. Proporciona resultados negativos, en donde se presentaron cambios en el tipo de manual de tarifas, en las modalidades de contratación y disminución en los porcentajes de las tarifas, se modifican contratos de eventos a paquetes y pago global prospectivo. En relación a las tarifas se identificó como desmejora su negociación entre las vigencias 2016 a 2020 en relación con las vigencias inmediatamente anterior. Contratos pactados en 2015 a tarifa ISS más el 25% fueron negociadas en 2017 a tarifas ISS + 18% y 15% en un mismo contrato, y posteriormente se les adiciona o se cambian algunos servicios a tarifa ISS más el 10%; En similitud otras EAPB con contratos suscritos a tarifa ISS 2001 más el 25% que renegociaron disminuyendo en el tiempo las tarifas pactadas. Al final del ejercicio nos muestra las variaciones negativas de cada vigencia desde 2016 a 2020, en relación con la vigencia 2015, en donde el monto total acumulado refleja 11.121 millones de pesos. Es importante especificar que se sumaron otros factores como el funcionamiento y operatividad del proceso integral de venta de servicios, que enfatizaron la situación

**Conclusiones:** Se evidenció la complejidad de algunos modelos de contratación, y la importancia del conocimiento de los mismos, teniendo en cuenta modalidades de pagos y tarifas que permitan la sostenibilidad financiera como eje fundamental para el desarrollo de todas las operaciones de los prestadores de servicio de salud principalmente en la calidad y eficiencia de los servicios.

De manera particular la tarifa que no se ajusta y que ha venido generando crisis en el sector y en la IPS pública en cuestión ha sido la tarifa ISS 2001 (Acuerdo 256 de 2001). Debido a su dinámica técnico-administrativa es una tarifa que no incrementa el valor de las actividades, procedimientos e intervenciones de manera periódica en el tiempo, y que además en los últimos años su porcentaje propuesto y negociado por las entidades responsables de pago ERP ha ido disminuyendo en relación con vigencias anteriores, se alega de una posición dominante por parte de estas y de una posición sumisa de las IPS o prestadores.

**Palabras claves:** Salud, Modelos, Contratación, Tarifas, Ingresos.

## ABSTRACT

**Background:** Hiring is a fundamental aspect for the proper operation of the institutions that provide IPS health services, and essential to guarantee the quality and provision of services. The population can access the use of the services through the contracts signed between the different administrating entities of the EAPB benefit plans and the IPS, in which several determining factors are immersed, such as contracting models, rates and forms of payment that have a direct impact on the provision of services offered. The exhaustive analysis, control and surveillance of the different contracting models between the EAPB and the IPS is of vital importance to obtain an efficient health service.

**Goals:** Evaluate the contracting models in the provision of health services and their relationship with the sale of services in a public IPS of Barranquilla in the period 2016-2020

**Materials and methods:** The monograph is about compilation, based on evaluation of original documents. Its method is descriptive.

**Results:** The contractual models evidenced in the public IPS of Barranquilla during the 2016-2020 period, and their relationship with sales reflects a significant decrease in the billing of their services. It provides negative results, where there were changes in the type of rate manual, in the contracting modalities and decrease in the rate percentages, event contracts are modified to packages and prospective global payment. In relation to rates, their negotiation between the 2016 to 2020 terms was identified as a deterioration in relation to the immediately preceding terms. Contracts agreed in 2015 at the ISS rate plus 25% were negotiated in 2017 at ISS rates + 18% and 15% in the same contract, and later some services are added or changed at the ISS rate plus 10%; In similarity, other EAPBs with contracts signed at the ISS 2001 rate plus 25%, which they renegotiated, decreasing the agreed rates over time. At the end of the year, it shows us the negative variations of each term from 2016 to 2020, in relation to the term 2015, where the total accumulated amount reflects 11,121 million pesos. Its important to specify that other factors were added, such as the operation and operability of the comprehensive service sale process, which emphasized the situation.

**Conclusions:** The complexity of some contracting models was evidenced, and the importance of knowing them, taking into account payment modalities and rates that allow financial sustainability as a fundamental axis for the development of all operations of service providers. health mainly in the quality and efficiency of services.

In particular, the rate that does not adjust and that has been generating a crisis in the sector and in the public IPS in question has been the ISS 2001 rate (Agreement 256 of 2001). Due to its technical-administrative dynamics, it is a rate that does not increase the value of activities, procedures and interventions periodically over time, and that in recent years its percentage proposed and negotiated by the entities responsible for ERP payment has gone decreasing in relation to previous validities, it is alleged a dominant position on the part of these and a submissive position of the IPS or providers.

**Keywords:** Health, Models, Hiring, Rates, Income.