**INFORME FINAL DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023**

| | |
|---|---|
| CONTRATO: | No. SS-304-2023 |
| CONTRATANTE: | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD |
| CONTRATISTA: | ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "El Divino Niño" |
| OBJETO DEL CONTRATO: | FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL SUBSIDIO A LA OFERTA ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR DIVINO NIÑO |
| VALOR DEL CONTRATO: | Quinientos Dos Millones Ciento Cincuenta y Dos Mil Ochocientos Sesenta y Dos Pesos M/cte. ($502.152.862) incluidos todos los impuestos, con cargo al Presupuesto de la vigencia 2023. |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | Hasta el 30 de noviembre de 2023, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| FECHA ACTA DE INICIO: | 13 DE JULIO DE 2023 |
| VALOR A PAGAR: | Pago Final correspondiente al 30% de fortalecimiento institucional $ 150.645.858,60 |

Para conocimiento del contratante y demás fines pertinentes se presenta el informe parcial de supervisión del contrato No. SS-304-2023 correspondiente al periodo de ejecución comprendido del 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.

El contratista en desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, **cumple con las obligaciones contractuales del convenio cuyo objeto es** FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL SUBSIDIO A LA OFERTA ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR DIVINO NIÑO.

El contratista en desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, En virtud del presente convenio se obligó a:

## OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA E.S.E

### EVALUACION DEL PERIODO 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023
### CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-304-2023

| INDICADORES | METAS DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|---|
| **1) DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** | **PESO: 33%** | |
| a) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general: Número promedio de días transcurridos entre la fecha solicitud de cita y la fecha de asignación | 1 DÍA DE CUMPLIMIENTO | Mensual |
| b) Atención ambulatorio de población en aislamiento preventivo obligatorio: Cumplimiento de atención domiciliaria y por tele salud a persona incluidas en los 3 grupos de riesgo establecidos en la resolución 521 de 2020 | 98% | Mensual |
| c) Adherencia a los protocolos de atención y bioseguridad sanitaria: Cumplimiento de los protocolos para la prestación de los servicios de salud. | 98% | Mensual |
| d) Adherencia a los protocolos para protección del talento humano de la ESE | 98% | Mensual |
| **2) GESTIÓN DE PRODUCCIÓN** | **PESO: 34%** | |
| a) Funcionamiento de los servicios habilitados en los horarios reportados en el REPS: Mantenimiento de la prestación de servicios de salud habilitados, en las sedes y horarios establecidos. | 100% | Mensual |

| Sede Relacione a partir de REPS | Servicio Relacione a partir de REPS | Horario | | Observación | |
|---|---|---|---|---|---|
| 235800077301 | General Adulto | 7 a 12 | 2 A 5 | | |
| | Enfermería | 7 a 12 | 2 A 5 | | |
| | General Pediátrica | 7 a 12 | 2 A 5 | | |
| | Obstetricia | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Medicina General | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Odontología General | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Servicio De Urgencia | 24 horas | | | |
| | Transporte asistencial básico | 24 horas | | | |
| | Laboratorio Clínico | 24 horas | | | |
| | Servicio Farmacéutico | 24 horas | | | |
| | Citologías Servicio-Uterino | 24 horas | | | |
| | Tamizaje De Cáncer De Cuello Uterino | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Protección Específica- Atención del Parto | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Protección Específica - Atención al Recién Nacido | 7 A 12 | 2 A 5 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Detección Temprana - Alteraciones del Crecimiento Y Desarrollo | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana- Alteraciones del Desarrollo del Joven (10 A 29 Años) | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana - Alteraciones del Embarazo | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana - Alteraciones En El Adulto (Mayor De 45 Años) | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana - Cáncer De Cuello Uterino | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana- Cáncer De Seno | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Detección Temprana - Alteraciones De La Agudeza Visual | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Protección Especifica - Vacunación | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Protección Especifica Atención Preventiva En Salud Bucal | 7 A 12 | 2 A 5 | | |
| | Protección Especifica - Atención En Planificación Familiar | 7 A 12 | 2 A 5 | | |

Fuente: REPS vigente

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3) GESTIÓN FINANCIERA** | | | | | | **PESO: 33%** | |
| a) Promedio del monto de los ingresos corrientes recaudados por concepto de venta de servicios de salud en las 3 últimas vigencias | | | | | | 90 | Anual |
| **Concepto** | **2020** | **2021** | **2022** | **Promedio** | | | |
| **Recaudo por venta de servicios** | 6.795.403 | 8.102.413 | 9.598.177 | 8.165.331 | | | |
| Fuente: SIHO (valores en pesos constantes 2023) | | | | | | | |
| b) Promedio del monto de recuperación de cartera por concepto de venta de servicios de salud en las 3 últimas vigencias | | | | | | 80 | Anual |
| **Concepto** | **2020** | **2021** | **2022** | **Promedio** | | | |
| **Recaudo de cartera vigencias anteriores** | 542.375 | 417.899 | 579.594 | 513.289 | | | |
| Fuente: SIHO (valores en pesos constantes 2023) | | | | | | | |
| | | | | | | >=1 | |

## OBLIGACIONES GENERALES DE LA E.S.E.

En virtud del presente convenio se obligó a:

1. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador cumplió con el objeto del convenio en la forma y tiempo pactado.
2. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador atendió las consultas y sugerencias realizadas por el Departamento.

3. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador cumplió con la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral previsto en la Ley 100 de 1993 y demás normas pertinentes (Empresa prestadora de Salud EPS, Pensiones y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARL).
4. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador cumplió y acató las instrucciones impartidas por el supervisor del convenio, encargado de su control y vigilancia.
5. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador estuvo dispuesta a reportar inmediatamente al Departamento las novedades o anomalías que se presenten durante la ejecución de este convenio (aunque estas no se presentaron).
6. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador respondió por sus actuaciones y no realizó omisiones derivadas de la celebración del presente convenio y de la ejecución del mismo.
7. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador ejecutó el convenio de conformidad con las previsiones del Decreto 268 de 2020 y la Resolución N° 857 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección social.
8. La E.S.E Hospital de Puerto Libertador garantizó la prestación de los servicios y el cumplimiento de las metas fijadas a los indicadores asociados dentro de la vigencia del convenio.

**ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA SOPORTE:**

- *Reporte consolidado de las encuestas de satisfacción aplicadas por el Hospital durante cada mes y reporte de citas asignadas con oportunidad de atención, mediante documento firmado por la gerente y el referente de Promoción y mantenimiento de salud.*
- *Los registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) que soportan las atenciones de cada usuario que se realiza en el marco del presente convenio y los archivos en Excel con las afiliaciones institucionales realizadas según el decreto 064 de 2020.*

Cordialmente;

**KATHERINE DE LA OSSA URANGO**
**GERENTE**