

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE ASISTENCIA EN
SECRETARIADO PARA EL SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES**

1. ÁREA USUARIA

Centro Quirúrgico del Instituto Regional de Oftalmología *Javier Servat Univazo*.

2. OBJETO:

Contratar (01) secretaria para el turno tarde del Centro Quirúrgico

3. FINALIDAD PÚBLICA: La Contratación del Servicio tiene como finalidad ejecutar funciones de apoyo inherente al área administrativa.

4. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El plazo de ejecución del servicio detallado en el presente requerimiento será de **180 días** calendario.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Actividades a Realizar

- Mantener actualizado y organizado el Star de Sala de Operaciones
- Continuar con el ingreso de datos de cirugías diarias del libro de registro SOP al programa establecido por la institución.
- Actualización de Historia Clínica de pacientes para inyección intravítrea que son recibidas en la tarde.
- Atención al usuario interno como externo que acude al servicio.
- Redacción de documentación (Informes, Oficios, etc..)
- Digitación de la programación y entrega diaria a los servicios correspondientes.
- Devolución de Historia Clínica a Archivo
- Elaboración de pedidos SIGA, Formato 006 entre otros.

6. PRODUCTOS ENTREGABLES:

ACTIVIDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6
▪ Mantener actualizado y organizado el Star de Sala de Operaciones	26	26	26	26	26	26
▪ Continuar con el ingreso de datos de cirugías diarias del libro de registro SOP al programa establecido por la institución.	280	280	280	280	280	280
▪ Actualización de H historia Clínica de pacientes para inyección intravítrea que son recibidas en la tarde.	120	120	120	120	120	120
▪ Atención al usuario interno como externo que acude al servicio.	20	20	20	20	20	20
▪ Redacción de documentación (Informes, Oficios, etc..)	10	10	10	10	10	10
▪ Digitación de la programación y entrega diaria a los servicios correspondientes.	-	-	-	-	-	26



13. PENALIDADES:

INCUMPLIMIENTO	PENALIDAD
No Continuar con el ingreso de datos de cirugías diarias del libro de registro SOP al programa establecido por la institución. <u>Acreditación:</u> informe del Jefe del Área Usuaría, debidamente sustentado y probado.	S/. 50.00 (Cincuenta y 00/100 soles) por cada día de retraso

Región "La Libertad"
Instituto Regional de Oftalmología
Departamento de Enfermería
Lic. Enf. Amalia Vera Romero
Responsable del Centro Quirúrgico
CEP. 26593 RNE. 11430

Región La Libertad
Instituto Regional de Oftalmología
Javier Servat Univazo
Oficina de Administración
15 AGO. 2019
RECIBIDO
Hora: 02:00 Reg.:
Folios: 07 Firma:

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA JSU
RECIBIDO
15 AGO. 2019
UTE DE LOGISTICA
Des: 1531 Exp.:
Folios: 007 Reg.:
Hora: 2:11 Firm: