

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO
DE ENFERMERÍA PARA LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA EN SALA
DE OPERACIONES.**



1. ÁREA USUARIA:

Departamento de Enfermería del Instituto Regional de Oftalmología – JSU.

2. OBJETO:

Contratar un (01) locador de servicio profesional en Enfermería, para la atención directa al paciente SIS en la unidad de recuperación **post anestésica** de la Sala de Operaciones del Instituto Regional de Oftalmología – “JSU”.

3. FINALIDAD PÚBLICA:

La contratación del locador de servicio en Enfermería, para la unidad de recuperación post anestésica de Sala de Operaciones tiene como finalidad contribuir en el monitoreo post quirúrgico del paciente SIS.

4. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:

El plazo de ejecución del servicio detallado en el presente requerimiento será de **360 días Calendario** a ejecutarse al siguiente día de suscripción del contrato.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Actividades a realizar:

- Monitorear las funciones vitales, valorar el estado de conciencia y reportar oportunamente al anestesiólogo las alteraciones presentadas de 3360 pacientes SIS operados con anestesia general local y/o sedación profunda.
- Realizar la valoración del dolor, administrar los medicamentos según indicación médica y registrar en el formato adecuado la evolución de 3360 pacientes SIS.
- Orientar y asegurar el adecuado nivel de comprensión de las indicaciones médicas a 3360 pacientes SIS y al familiar que lo acompaña.

6. PRODUCTOS ENTREGABLES

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
Monitorear las funciones vitales, valorar el estado de conciencia y reportar oportunamente al anestesiólogo las alteraciones presentadas de 3360 pacientes SIS operados con anestesia general local y/o sedación profunda.	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280
Realizar la valoración del dolor, administrar los medicamentos según indicación médica y registrar en el formato adecuado la evolución de 3360 pacientes SIS.	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280
Orientar y asegurar el adecuado nivel de comprensión de las indicaciones médicas a 3360 pacientes SIS y al familiar que lo acompaña.	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280	280

7. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Título de Licenciada en Enfermería.
- Constancia de término de SERUMS.
- Habilidad Profesional.
- Experiencia laboral en el Sector Público y/o Privado en Instituciones de la Salud (no incluye SERUMS), no menor de 01 año como Enfermera (o).



“Justicia Social con Inversión”

Dirección de la Departamento orgánica que emite el documento, Teléfonos

Página Web: www.regionallibertad.gob.pe, Twitter, Facebook

- Experiencia laboral en Unidad de recuperación post anestésica (URPA) no menor de 01 año.
- Curriculum vitae documentado.
- Contar con capacitación en lectura básica de electrocardiograma.
- Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente.
- RUC vigente.
- Código de Cuenta Interbancaria (CCI).
- Contar con algún tipo de Seguro de Salud (EsSalud, SIS o particular).
- Estar afiliado a un fondo de pensiones (Público y/o privado).
- Declaración Jurada de no tener vínculo laboral con el estado y de no estar impedido para contratar con el estado.

8. COSTO DEL SERVICIO

El costo total del servicio de enfermería a contratar asciende a la suma de S/ [REDACTED] soles y será asumido por el Instituto Regional de Oftalmología con la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias de acuerdo a las entregas realizadas.

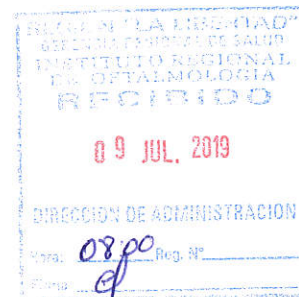
9. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Unidad de Recuperación Post Anestésica del Instituto Regional de Oftalmología ubicado en Natasha Alta Mz P Lote 7A, distrito de Trujillo, departamento de La Libertad.

10. FORMA DE PAGO

El pago del servicio será de forma mensual, de acuerdo a las entregas realizadas con abono a la cuenta de ahorros indicado en el ítem 7 previa presentación del informe y su respectiva conformidad emitida por la Jefa del Departamento de Enfermería.

MES	ABONO
Producto 1	[REDACTED]
Producto 2	[REDACTED]
Producto 3	[REDACTED]
Producto 4	[REDACTED]
Producto 5	[REDACTED]
Producto 6	[REDACTED]
Producto 7	[REDACTED]
Producto 8	[REDACTED]
Producto 9	[REDACTED]
Producto 10	[REDACTED]
Producto 11	[REDACTED]
Producto 12	[REDACTED]



11. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

Deberá ser emitida por la Jefa del Departamento de Enfermería del Instituto Regional de Oftalmología con Visto Bueno del responsable de sala de operaciones.

12. PENALIDADES

INCUMPLIMIENTO	PENALIDAD
1 No organizar su servicio, de acuerdo al protocolo establecido. <u>Acreditación:</u> informe del Jefe del Área Usuaria, debidamente sustentado y probado.	S/. 50.00 (Cincuenta y 00/100 soles) por cada día de retraso


Martina Y. Arroyo Ciprian

ENFERMERA

Jefe del Departamento de Enfermería.

IRO - LL

"Justicia Social con Inversión"

Dirección de la Departamento orgánica que emite el documento, Teléfonos

Página Web: www.regionallibertad.gob.pe, Twitter, Facebook