



TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE ASOCIADOS DEL SISOL

1.1 ANTECEDENTES

El Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) es un Organismo Público Descentralizado de la Municipalidad Metropolitana de Lima creado con Ordenanza N° 683 (publicada en el Diario Oficial El Peruano el 9 de setiembre del 2004). Su objetivo general es *brindar servicios integrales de salud que demanden los usuarios de sus establecimientos de salud*. En concordancia con su naturaleza de Entidad Pública con Tratamiento Empresarial (ETE), el SISOL puede contratar servicios para el cumplimiento de sus objetivos institucionales, asociándose con personas jurídicas o naturales, mediante la modalidad de Contratos de Asociación en Participación (Ley N° 26887, Ley General de Sociedades).

1.2 FINALIDAD PÚBLICA

Asociarse con personas jurídicas, a través de Contrato de Asociación en Participación, para brindar servicios integrales de salud en su red de establecimientos, de acuerdo a las especificaciones detalladas en los presentes términos de referencia.

1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN

1.ESTABLECIMIENTO	1.1.NOMBRE: 1.2.DIRECCION: 1.3.CATEGORIA IPRESS:	SISOL SALUD LA VICTORIA AV. MANCO CAPAC No 218 I-3	
2.MODALIDAD (MARQUE)	2.1.CODIGO IPRESS DE ESPECIALIDAD (A):	DESCRIPCION (A)	OFERTA BASE (B):
<input type="checkbox"/> CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS	1-0066	OFTALMOLOGIA	%SISOL: 35 % ASOCIANTE: 65
<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO			%SISOL: 35 % ASOCIANTE: 65
<input type="checkbox"/> SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A LA ATENCIÓN MÉDICA			%SISOL: 30 % ASOCIANTE: 70
<input type="checkbox"/> FARMACIA Y OTROS SERVICIOS:			MONTO FIJO MENSUAL: S/.

1.4 CONDICIONES REQUERIDAS POR SISOL

1.4.1 ALCANCE DE LOS SERVICIOS:

- a) Atención en el consultorio de especialidad de Oftalmología.
- b) Orientación al paciente para su tratamiento a seguir.
- c) Participar de las actividades de atención primaria propios de la especialidad.
- d) Brindar una charla trimestral a los pacientes de manera gratuita en coordinación con la Dirección Médica, a fin de promover el bienestar de nuestros pacientes.
- e) Brindar como mínimo 55 horas semanales de servicio en el establecimiento.
- f) Brindar una óptima atención al paciente, entregar oportunamente los resultados de los exámenes realizados.
- g) Cumplir con el horario establecido por el Director médico.
- h) Respetar el Tarifario SISOL para su pago mensual.
- i) No derivar, recomendar o transferir usuarios y/o pacientes a servicios distintos del Sistema Metropolitano de la Solidaridad.
- j) No hacer uso de las instalaciones para la venta de medicamentos y/o insumos médicos que no hayan sido aprobados.





- k) Utilizar los formatos de recetas médicas, formularios u otras formatearías para la atención de salud (consultas médicas, servicios de apoyo al diagnóstico y procedimientos Médicos - Quirúrgicos), los cuales serán diseñados por SISOL.
- l) No efectuar acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento, ni utilizar el logo, imagen y nombre de la Institución (SISOL) sin autorización.
- m) Cumplir estrictamente con las normas técnicas y sanitarias de nuestro ordenamiento legal vigente y las directivas aprobadas.
- n) Realizar la prestación de salud oportuna y de calidad a pacientes de su especialidad conforme a Guías de Práctica Clínica, Protocolos y otras normas técnicas y de seguridad vigentes.
- o) Cumplir con la programación asistencial del Servicio establecida por la Dirección del Establecimiento de Salud, en relación a la variación de la demanda, disponibilidad de oferta, rendimiento, estándares y acode a las normas vigentes.
- p) Realizar y supervisar la confección de la historia clínica con anamnesis adecuada, examen físico y exámenes complementarios necesarios para llegar a un diagnóstico oportuno.
- q) Contar con todos los documentos de Gestión solicitados por la Dirección del Establecimientos de Salud.
- r) Disponer y utilizar las normas de bioseguridad.
- s) El Servicio está obligada a brindar todo tipo de facilidades para que el SISOL, cuantas veces lo considere necesario por sí o por terceros, efectúe inspecciones (físicas o documentarias) de sus instalaciones, donde puede verificar el cumplimiento del compromiso adquirido para la prestación del servicio.
- t) El servicio se prestara bajo estricta responsabilidad de la empresa adjudicada, y deberá ser realizado en su totalidad en las mismas instalaciones del entro adjudicado, por ningún motivo el paciente podrá ser desplazado a otro centro asistencial sin conocimiento del Establecimiento de Salud.

1.4.2 HORARIOS:

De lunes a sábado en el horario de 08:00 am hasta las 06:00 pm, (pudiendo ser considerado en 2 turnos de 08.00 am a 1.00 pm y de 2.00 pm a 06.00 pm.)

El Asociado se compromete a cumplir estrictamente la programación mensual de turnos aprobada por el Director Médico del establecimiento de salud.

NOTA: el incumplimiento de la programación mensual de turnos podrá ser considerada como falta muy grave.

1.4.3 PRODUCTOS Y TARIFAS:

De acuerdo al Tarifario SISOL, para la especialidad objeto de la convocatoria se tienen los siguientes productos y sus respectivas tarifas:

ITEM	ID PRODUCTO	DESCRIPCION	TARIFARIO 2
1	LVC13285	BLEFAROPLASTIA	216.30
2	LVC13280	CIRUGIA DE CHALAZION MULTIPLE	237.80
3	LVC13279	CIRUGIA DE CHALAZION UNICO	157.30
4	LVC13284	CIRUGIA DE ECTROPION Y ENTROPION	263.80
5	LVC13274	CIRUGIA DE PTERIGION GRADO I	497.80
6	LVC13275	CIRUGIA DE PTERIGION NASOTEMPORAL	685.80
7	LVC13276	CIRUGIA DE PTERIGION RECIDIVANTE	936.30
8	LVC13283	CIRUGIA DE PTOSIS (PARPADOS)	263.80
9	LVC13282	CIRUGIA DE QUISTE PALPEBRAL	79.30





10	LVC13287	CIRUGIA DE VIA LAGRIMAL	239.80
11	LVC13296	CONSULTA EN OFTALMOLOGIA	13.80
12	LVC132103	CURVA DE PRESION OCULAR	32.80
13	LVC13291	DACRIOCISTOGRAFIA-NIVEL OBSTRUC. VIA LACRIMAL	38.80
14	LVC13288	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	288.30
15	LVC13297	EVALUACION OFTALMOLOGICA COMPLETA	45.80
16	LVC13273	EXTRACCION, CUERPO EXTRAÑO	22.80
17	LVC132100	GONIOSCOPIA	37.30
18	LVC132112	INFORME MEDICO	24.30
19	LVC132201	INTERCONSULTA SALUD OCUPACIONAL	57.80
20	LVC132951	INTERCONSULTA SALUD OCUPACIONAL	57.80
21	LVC13290	LAVADO DE VIAS LAGRIMALES	48.30
22	LVC13298	MEDIDA DE LA VISTA	9.80
23	LVC132108	OFTALMOSCOPIA D/ RETINOPATIA (FONDO DE OJO)	20.80
24	LVC132106	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA	25.30
25	LVC132162	PQT CONSULTA + REFRACCION CON CICLOPEJIA + FONDO DE OJO	41.00
26	LVC132151	PQT CONSULTA + REFRACCION(MEDIDA DE VISTA)	23.00
27	LVC132139	PQT CONSULTA+FONDO DE OJO+GONIOSCOPIA+TONOMETRIA+REFRACCION	85.00
28	LVC132121	PQT CONSULTA+REFRACCION+TONOMETRIA(PRESION OCULAR)+FONDO DE OJO	48.00
29	LVC13299	REFRACCION CON CICLOPEJIA	15.80
30	LVC132110	RETIRO DE PUNTOS DE CIRUGIA OCULAR	24.30
31	LVC13289	SONDAJE DE VIA LAGRIMAL	33.80
32	LVC132109	TEST DE COLORES	15.80
33	LVC132111	TEST DE SHIMER	19.30
34	LVC132104	TONOMETRIA OCULAR	13.30

1.4.4 RESPONSABILIDADES ANTE SISOL:

El Asociado será el único responsable civil y penal frente a los pacientes que intervengan en su área y/o ante terceros, así como también frente a sus trabajadores por obligaciones laborales, seguros y ante los organismos de regulación y fiscalización del Estado.

El SISOL se exime de toda responsabilidad, obligación, directa o solidaria, administrativa, judicial o de cualquier naturaleza, sin reserva ni limitación alguna.

El Asociado autoriza a SISOL a retener el íntegro del valor de las multas y/o sanciones administrativas dinerarias que deriven de actos propios del Asociado

Dentro de la estrategia de proyección a la comunidad del SISOL, el Asociado deberá tener disponibilidad para realizar acciones de atención integral de salud extramuros, a título gratuito. Estas acciones se realizarán a solicitud de SISOL, de manera trimestral.

1.5 CONDICIONES OFRECIDAS POR SISOL

1.5.1 MARCA

El SISOL tiene un conjunto de signos distintivos que lo hacen identificable y que le ha permitido posicionamiento como un agente reconocido de servicios de salud.

1.5.2 CUMPLIMIENTO DE REGULACIONES RELACIONADAS A LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

El SISOL gestiona los aspectos regulatorios relacionados al licenciamiento municipal e inspección técnica de seguridad de edificaciones, así como el proceso de categorización/recategorización del establecimiento de salud y el registro RENIPRESS correspondiente. La autorización para el funcionamiento de UPSS tercerizadas es responsabilidad del Asociado.





1.5.3 ADMISIÓN, EMISIÓN DE TICKETS Y RECAUDACIÓN

Una vez suscrito el contrato, SISOL brindará el servicio de emisión de tickets y recaudación de las atenciones del servicio, de acuerdo al TARIFARIO SISOL. NOTA: la atención de usuarios por fuera de los procesos de admisión, emisión de tickets y recaudación establecida por el SISOL será considerada como falta muy grave.

1.5.4 ESPACIO OFRECIDO

Se le otorgara un espacio de 4.00 m ancho con 5.00 m largo y 4.50 m de alto con 01 punto de agua, el mismo que estará ubicado en el 4to piso del SISOL SALUD LA VICTORIA.

En caso el ASOCIADO requiera realizar mayores acondicionamientos, deberá presentar el expediente correspondiente para la aprobación de la Unidad de Infraestructura del SISOL, el cual deberá ejecutarse en un plazo máximo de diez (10) días calendarios posteriores a su aprobación.

1.5.5 SERVICIOS:

Los establecimientos de salud del SISOL ponen a disposición de los asociados lo siguiente:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
1	Servicio de Agua Potable y Desagüe	X	
2	Servicio de Electricidad	X	
3	Baños Públicos	X	
4	Ascensor (En edificios)	X	
5	Servicio de Seguridad y Video vigilancia	X	
6	Servicio de Aseo y Limpieza de los ambientes físicos		x
7	Archivo y custodia de Registros Físicos de Atención	X	
8	Sistema de Historia Clínica Digital	X	
9	Mantenimiento Preventivo y Correctivo de la Infraestructura Existente		x
10	Servicio de limpieza, desinfección y esterilización de material sanitario		
11	Disposición Final de los Residuos Sólidos Hospitalarios	X	
12	Otros (.....)		

1.5.6 SERVICIO DE AMBULANCIA PARA LA REFERENCIA DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA:

Si No No Aplica





1.5.7 OTRAS FACILIDADES OFRECIDAS POR EL SISOL

Se podrán realizar campañas y paquetes de atención, previa aprobación de la Gerencia de Servicios de Salud, y que posterior a su ejecución deberán presentar un Informe detallado que analice los resultados (beneficios o no) de dicha campaña ante la Gerencia de Servicios de Salud y a la Gerencia de Comercialización.

Cualquier acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento, en especial el uso de la marca, logo, imagen y nombre de la Institución requerirá autorización del SISOL.

1.6 PROPUESTA Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El Comité evaluará los siguientes aspectos de la propuesta, según corresponda:

- a. **Perfil del equipo de salud (40% de la calificación):** corresponde a la valoración curricular del equipo de salud propuesto por el Asociado de acuerdo a los criterios detallados en el presente Término de Referencia. El perfil del equipo de salud debe guardar coherencia con la propuesta de cartera de procedimientos.
- b. **Procedimientos (20% de la calificación):** corresponde a la valoración de la cartera de procedimientos médicos y de salud (incluye pruebas de apoyo al diagnóstico y servicios complementarios) ofrecidos por el Asociado para el consultorio o servicio.
- c. **Equipamiento (20% de la calificación):** corresponde a la valoración de las características de los equipos médicos y no médicos propuestos por el Asociado para la operación del consultorio o servicio.
- d. **Oferta comercial (20% de la calificación):** corresponde a la valoración comparativa de manera proporcional a las condiciones comerciales de participación.

1.6.1 PERFIL DEL EQUIPO DE SALUD

- a) Profesional médico especialista en: Oftalmología
 - Título de Médico Cirujano.
 - Título de Médico Especialista en Oftalmología
 - Habilidad vigente.
 - Resolución de SERUMS.
 - Registro nacional de Especialista.
 - Certificado de Salud Física.
 - Certificado de Vacunación conforme a lo establecido por el MINSA referente al Personal de Salud (NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP)
 - Capacitaciones en la especialidad no mayor de 5 años.
- b) Profesional(es) Optómetra
 - Título Profesional
 - Certificado de Salud Física.
 - Certificado de Vacunación conforme a lo establecido por el MINSA referente al Personal de Salud (NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP)
- c) Profesional Técnico en Enfermería:
 - Título Profesional Técnico en Enfermería, con experiencia no menor de 1 año.
 - Certificado de Salud Física.
 - Certificado de Vacunación conforme a lo establecido por el MINSA referente al Personal de Salud (NTS N° 141-MINSA/2018/DGIESP)





- El Asociado debe garantizar un equipo profesional competente para el servicio ofrecido.
- Contar con equipos de alta tecnología, no repotenciados con una antigüedad no mayor de cinco (5) años según el servicio que brinda El Asociado.
- El Asociado debe garantizar un equipo profesional que cuente con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- El Asociado presentará el curriculum no documentado de todos los miembros del equipo en el formato excel que descargará de la plataforma de convocatorias de la página web del SISOL.
- Deberá señalar explícitamente quien será el responsable del consultorio o servicio. En el caso de Consulta Externa Especializada, el responsable será el médico especialista con mayor número de turnos programados y/o el que desarrollará el mayor número de procedimientos propuestos.
- Todos los profesionales de la salud deberán entregar su constancia del término de SERUMS/SECIGRA.
- Todos los profesionales de la salud considerados deberán incluir el Certificado de Habilidad vigente expedido por su el colegio profesional peruano correspondiente.
- Todos los profesionales médicos especialistas deberán incluir copia del Registro Nacional de Especialidad correspondiente al servicio a desarrollar.
- Para la valoración del perfil del profesional, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos de cada uno de sus miembros:
 - a. Formación Académica.
 - b. Experiencia Profesional/Laboral como prestador de los servicios con 2 años de experiencia a mas, materia de contratación en establecimientos de salud públicos, privados y/o mixtos, según nivel de atención y capacidad resolutive.
 - c. Investigaciones o Publicaciones relacionadas al servicio materia de contratación (*opcional*).
 - d. Competencias objetivas para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

NOTA: El incumplimiento alguno de los puntos arriba señalados podría llevar a la desestimación de la propuesta.

1.6.2 PROCEDIMIENTOS

- Corresponde al Listado de los Procedimientos Médicos y de Salud propuestos por el Asociado para la operación del consultorio o servicio.
- Para la valoración de la Cartera de Procedimientos, el Comité tomará en cuenta, como mínimo, los siguientes aspectos:
 - a. Cumplimiento de los procedimientos requeridos por el establecimiento de salud (Ver 1.3 OBJETO Y MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN).
 - b. Pertinencia de los procedimientos médicos y de salud propuestos por el Asociado y no requeridos por el establecimiento de salud
 - c. Competencias objetivas del equipo del Asociado para el desarrollo de los procedimientos propuestos.

1.6.3 EQUIPAMIENTO

- Los equipos deberán ser moderno de última generación; con tiempo de antigüedad no mayor de cinco años. asimismo, contar con registro sanitario de nuestro país.





El Informe de Producción validado por los Directores Médicos deberá contar con la Conformidad de la Gerencia de Servicios de Salud para iniciar el Proceso de Pago. La conformidad expresará la completa satisfacción del SISOL con los servicios prestados, el cumplimiento de las condiciones contractuales, así como de las normas sectoriales correspondientes y las directivas del SISOL.

El SISOL desarrollará acciones de supervisión, control prestacional y auditoría que garanticen la calidad y oportunidad de los servicios brindados en sus establecimientos de salud.

Toda solicitud de cambio durante la ejecución contractual por parte del Asociado deberá ser presentada oportunamente al SISOL. El SISOL verificará la pertinencia de la solicitud y la aprobará si no afecta el cumplimiento de los requerimientos mínimos establecidos.

Si el Asociado no comunica el cambio de manera oportuna, o si el cambio solicitado implica un impacto negativo sobre los servicios prestados, el SISOL podrá resolver el contrato.

1.9 PARTICIPACIÓN DE INGRESOS:

Para el caso de participación por porcentajes, el desembolso del dinero correspondiente a su participación en la producción mensual se realizará posterior a la prestación de su entregable. Una vez que cuente con la Conformidad emitida por la Gerencia de Servicios de Salud, el Asociado recién podrá emitir su factura, nunca antes.



Municipalidad Metropolitana de Lima
Sistema Metropolitano de la Salud - SISOL
La Victoria

.....
Dr. Cristhian Roy Inga Palpa
Director