

**PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA N° 05-2022-SISOL/MML**

**BASES PARA LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE PERSONAS NATURALES Y/O JURÍDICAS DE ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE: SALUD, MÉDICOS DE APOYO, COMPLEMENTARIOS Y OTROS EN LAS IPRESS DEL SISOL**

**CAPÍTULO I: GENERALIDADES**

**1.1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

Contratar personas naturales y/o jurídicas bajo la modalidad de asociación en participación para los dieciocho (18) servicios de: salud, médicos de apoyo, complementarios y otros en las IPRESS del SISOL, en virtud a lo establecido en la Directiva "Lineamientos para la Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación", con código: DIR-GCO-002 versión 2, según el siguiente cuadro:

REQUERIMIENTOS PARA PROCESO DE CONVOCATORIA N° 05-2022-SISOL/MML					
N°	IPRESS		DIRECCIÓN DE IPRESS	SERVICIO A CONTRATAR	CANTIDAD
1	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO	JR.LAMAS N° 368 - TARAPOTO	FARMACIA GENERAL	01
2	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		FARMACIA DERMATOLÓGICA	01
3	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		ECOGRAFÍA GENERAL	01
4	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		GASTROENTEROLOGÍA	01
5	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		LABORATORIO CLÍNICO	01
6	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		GINECOLOGÍA	01
7	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	01
8	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		ODONTOLOGÍA	01
9	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		OTORRINOLARINGOLOGÍA	01
10	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		NEUROLOGÍA	01
11	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		UROLOGÍA	01
12	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		PSICOLOGÍA	01
13	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		CARDIOLOGÍA	01
14	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		TRAUMATOLOGÍA	01
15	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		DERMATOLOGÍA	01
16	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		NUTRICIÓN	01
17	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		CIRUGÍA GENERAL	01
18	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TARAPOTO		MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	01

**1.2. BASE LEGAL**

- Ley N° 26887, Ley General de Sociedades.
- Ordenanza N° 683-MML, a través de la cual se crea el Sistema Metropolitano de la Solidaridad y emite su Estatuto; la misma que posteriormente se unifica con sus modificatorias en y el Texto Único Ordenado del Sistema Metropolitano de la Solidaridad, aprobado por el Decreto de Alcaldía N° 055 de la Municipalidad Metropolitana de Lima y sus modificatorias.
- Resolución de Gerencia General N°200-2021-GG-SISOL/MML, que aprueba la Directiva para la "Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación", con código: DIR-GCO-002, versión 2.

**CAPÍTULO II: ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA N° 05-2022		
ETAPA	CRONOGRAMA	LUGAR
PUBLICACIÓN DE CONVOCATORIA Y BASES	24/02/2022	PORTAL WEB DEL SISOL
<b>CONVOCATORIA</b>		
REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS	Del 25/02/2022 al 02/03/2022	CORREO: convocatorias@sisol.gob.pe



CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA N° 05-2022		
ETAPA	CRONOGRAMA	LUGAR
<b>EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y ENTREVISTA</b>		
EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA PROPUESTA	Del 03/03/2022 al 07/03/2022	OFICINA: Carlos Concha 163 - San Isidro
PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA PROPUESTA	Del 08/03/2022	PORTAL WEB DEL SISOL
ENTREVISTA	Del 09/03/2022 al 10/03/2022	CORREO: convocatorias@sisol.gob.pe
<b>SELECCIÓN</b>		
PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL	11/03/2022	PORTAL WEB DEL SISOL

## 2.1. PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

La publicación de la convocatoria se efectúa conforme a lo establecido en el numeral 7.3.1 de LA DIRECTIVA y según lo indicado en el **CAPITULO II** de las presentes Bases.

## 2.2. REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

El registro y presentación de propuestas de participantes es gratuito y se realiza mediante la emisión del correo electrónico, por parte de los participantes, al correo institucional siguiente: **convocatorias@sisol.gob.pe**, en horario ininterrumpido durante las fechas señaladas en el cronograma.

La propuesta por parte del participante debe ser presentada en **UN SOLO ARCHIVO** en formato **PDF**. El peso máximo del archivo no debe superar los **25 MB**.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios adjuntos a la presente convocatoria, **deben estar debidamente firmados y sellado por el postor**. Los demás documentos deben **ser visados por el postor**, además de estar **foliados**.

En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, para el caso de persona natural únicamente por este. .

- a. Declaración jurada de datos del postor. (Anexo 1)
- b. Declaración jurada de no estar impedido para contratar con el SISOL. (Anexo 2)
- c. Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia. (Anexo 3)
- d. Declaración jurada de plazo y alcance de prestación del servicio. (Anexo 4)
- e. Declaración Jurada de no tener deudas con el SISOL. (Anexo 5)
- f. Declaración Jurada de la persona natural (para participantes como personal natural), que brindará el servicio. (Anexo 6A)
- g. Declaración Jurada del personal (para participantes como personas jurídicas) que brindará el servicio. (Anexo 6B)
- h. Ficha curricular de la persona natural que brindará el servicio o del personal integrante del equipo en caso de ser persona jurídica (además deberán presentar Currículum Vitae, copia DNI, habilidad profesional vigente, Registro Nacional de Especialidad (de requerir), SERUMS/SECIGRA). (Anexo 7)
- i. Relación de Procedimientos Ofertados por el postor. (Anexo 8)
- j. Relación del equipamiento y mobiliario ofertado por el postor. (Anexo 9)
- k. El porcentaje de participación ofertado. (Anexo 10)
- l. Registro Nacional de Proveedores (RNP) **vigente**.
- m. **Solo para el caso de servicio extramural**, deberá presentarse la propuesta de plano de distribución de los espacios físicos y ubicación de los equipos médicos y mobiliario tomando en cuenta el plano de distribución para el servicio de salud provisto por el SISOL en la invitación al proceso de evaluación.
- n. Antecedentes policiales, judiciales y penales, impresión gratuita virtual. <https://www.empleosperu.gob.pe/#/>
- o. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o si actúa a través de representante, copia literal del poder, debidamente registrado en registros públicos.
- p. En caso de persona jurídica, copia de la vigencia de poder del representante legal, apoderado



o mandatario designado para tal efecto inscrito en registros públicos, esta debe tener una antigüedad de emitida no mayor a los treinta (30) días, y documento de identidad del representante.

Para efectos del registro y participación se debe enviar un correo a la dirección electrónica **convocatorias@sisol.gob.pe**, con el asunto **“INSCRIPCIÓN EN PROCESO DE SELECCIÓN N° 05-2022”** remitiendo los documentos solicitados según lo descrito en el **punto precedente**, además de la remisión de datos, de acuerdo al modelo del cuadro adjunto:

FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPANTE		
APELLIDOS Y NOMBRES:		
CORREO:		
CELULAR:		
INDICAR SI POSTULARÁ COMO PERSONAL NATURAL O JURÍDICA:		
EN CASO DE SER PERSONAL NATURAL:	DNI / CE	
EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA:	NOMBRE DE LA EMPRESA:	
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
	RUC:	
EN CASO DE SER ACTUALMENTE ASOCIADO DEL SISOL, CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA IPRESS:		
ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA:		
IPRESS A LA QUE POSTULA:		

Este correo debe ser remitido en caso de **personas jurídicas por su representante legal; en caso de personas naturales por la misma persona.**

### 2.3. EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Será conforme a lo establecido en la Directiva “Lineamientos para la Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación”, con código: DIR-GCO-002 Versión 2.

### 2.6. PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA PROPUESTA

Los resultados obtenidos serán difundidos en la página web del SISOL, los cuales son definitivos, según lo establecido en el numeral 7.3.1 de **LA DIRECTIVA**, y según lo indicado en el **CAPITULO II** de las presentes Bases.

### 2.4. ENTREVISTA

Será conforme a lo establecido en el numeral 7.4 de la Directiva para la “Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación”, con código: DIR-GCO-002 Versión 2.

El/la postulante que posee la condición de APTO, deberá revisar su **correo electrónico declarado** en la **Ficha de Registro** enviado para la convocatoria, a fin de verificar la recepción del correo, en el cual se detallará la hora de la entrevista, así como los accesos correspondientes para el ingreso a la plataforma MEET, a fin de rendir su entrevista de manera virtual. El/la postulante deberá tener su documento nacional de identidad (DNI), desde el inicio de la entrevista virtual para la verificación de la identidad y de esta manera evitar cualquier tipo de fraude o suplantación.

### 2.5. PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL

Los resultados obtenidos serán difundidos a través del portal web del SISOL, los cuales son definitivos y en última instancia.

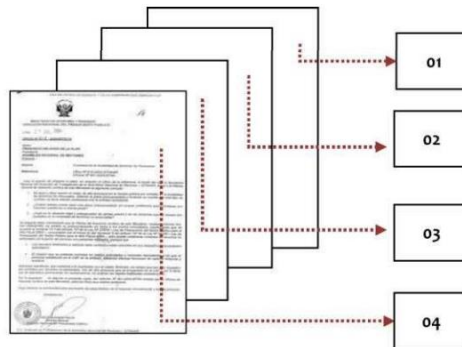
En el supuesto de que exista empate entre dos (2) o más propuestas, el ganador será el postor con más tiempo de experiencia para el servicio ofertado; en caso persista el empate, la determinación del ganador se realiza a través de sorteo, en presencia de los postores correspondientes.

### 2.9. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Toda la propuesta debe de ser presentada debidamente enumerada (**foliadas**), de atrás hacia adelante



como se muestra en la imagen:



## **2.10 DECLARACIÓN DE PROCESO DESIERTO**

Se declara el proceso desierto por causales definidas en la Directiva para la “Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación”, con código: DIR-GCO-002 Versión 2.

## **CAPÍTULO III: DEL CONTRATO**

### **3.1. DE LA FIRMA DEL CONTRATO**

Para la firma del contrato se seguirá el procedimiento y los plazos establecidos de acuerdo a la Directiva “Lineamientos para la Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación” con código: DIR-GCO-002 versión 2, numeral 7.10 de la firma del contrato para el inicio de su ejecución.

### **3.2. DE LA DURACION DEL CONTRATO**

El contrato tendrá una vigencia de acuerdo a los términos de referencia formulada por cada Director Médico de IPRESS, el mismo que podrá ser prorrogado de conformidad con lo establecido a la Directiva para la “Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación”, plazo de duración del Contrato y su renovación automática”, con código: DIR-GCO-002 Versión 2.

### **3.3. DE LA PARTICIPACIÓN**

Respecto a la participación de los servicios médicos, con la finalidad de obtener mayor saldo neto para el SISOL, se ha propuesto establecer un rango en base al histórico de porcentajes, razón por la cual se propone que:

“El potencial postor en su oferta económica podrá establecer un porcentaje de participación, la cual deberá favorecer al SISOL con un porcentaje entre el rango del 30% al 50% del total de ingreso facturado.”

Para el caso del servicio de Farmacia, y en vista del histórico promedio de porcentajes para el mencionado, se propone que:

“El potencial postor en su oferta económica podrá establecer un porcentaje de participación, la cual deberá favorecer al SISOL con un porcentaje entre el rango del 8% al 20% del total de ingreso facturado.”

Finalmente indicar que, para ambos casos mencionado en los párrafos precedentes: “El postor en su oferta económica podrá establecer un porcentaje menor al porcentaje base.”

### **3.4. DE LA TARIFA Y LA RECAUDACIÓN DE SU PAGO**

- **Para el caso de servicios de salud y servicios médicos de apoyo:**

El postor designado se obliga a brindar los servicios objeto del contrato de asociación en participación, conforme con las tarifas aprobadas y modificadas por el SISOL.

Las tarifas aprobadas se encuentran descritas en cada Término de Referencia, de acuerdo al servicio objeto de la convocatoria.



En caso de modificación de tarifas se entiende aceptada por las partes con la comunicación por parte del asociante al asociado de las nuevas tarifas aprobadas.

El SISOL es el encargado de recaudar los ingresos producto del servicio de manera mensual y de efectuar el pago al Asociado correspondiente al porcentaje de su participación establecido contractualmente, salvo expresa modificación del proceso por parte del SISOL.

- **Para el caso de Farmacia y servicios complementarios:**

Se ha determinado que los postulantes deben contar con un sistema de facturación electrónica en su proceso de venta, es decir, todas aquellas empresas que cuenten con emisión de comprobantes manuales para la venta quedarán excluidos de la convocatoria.

Partiendo de la premisa en la cual todos los postores cumplen el requisito antes mencionado, el postor ganador reportará las ventas realizadas a través de la Plataforma de SISOL Farmacias diariamente, el cual será supervisado por la Dirección Médica y/o Administrador de la IPRESS, con el objetivo de corroborar la información proporcionada y evaluar el cumplimiento de los reportes cargados.

### **3.5. DE LA CULMINACIÓN DEL CONTRATO**

El contrato culmina vencido el plazo o con la resolución contractual, conforme a lo establecido en la Directiva "Lineamientos para la Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación", con código DIR-GCO-002 versión 2.

## **CAPITULO IV: DE LAS GARANTÍAS**

### **4.1 GARANTÍA POR ESPACIO CEDIDO EN USO POR EL ASOCIANTE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

Se rige de acuerdo a la Directiva para la "Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación" con código DIR-GCO-002 versión 2, numeral 7.15 Garantías contractuales, que será el 20% del monto de las tres (3) primeras participaciones efectivas, para el caso de espacio físico cedido, como cobertura de cualquier posible deterioro de la estructura y del espacio físico cedido.

### **4.2 OTRAS GARANTÍAS ESTABLECIDAS POR EL SISOL**

Se rige de acuerdo a la Directiva para la "Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación" con código DIR-GCO-002 versión 2, numeral 7.15.

**El Asociado que prestará servicios de imágenes**, deberá otorgar una **Carta fianza a nombre del SISOL**, equivalente al 2% del valor de su equipo, a fin de garantizar su instalación y operatividad.

## **CAPÍTULO V: EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

### **5.1. DE LOS APORTES DEL SISOL**

De acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia por cada servicio, SISOL brinda las siguientes condiciones:

1. Marca SISOL.
2. Espacio cedido, considerando que el Asociante, por razones de estricta necesidad, previa comunicación por carta simple y aceptación del Asociado, podrá reubicar el lugar de la prestación del servicio a un ambiente equivalente dentro de la misma IPRESS o a otra IPRESS, señalando un plazo razonable para ello. En caso el asociado no acepte la reubicación, será causal de resolución contractual de pleno derecho.
3. Servicios básicos.
4. Procedimiento de emisión de tickets y sistema de recaudación.
5. Sistema de Atención de reclamos y denuncias, el cual se rige bajo el Decreto Supremo 002-2019-SA y a través del Procedimiento PRO-GGR-001-SISOL/MML.

### **5.2. INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**



Los Directores Médicos de las IPRESS son los responsables de suscribir el Acta de Instalación e Inicio del Servicio y/o el Acta de Inicio de Servicio, dentro de un plazo máximo de siete (7) días hábiles, contados desde el día siguiente hábil a la suscripción del Contrato, salvo que el Asociado cuenta con un acuerdo diferente.

### **5.3. DE LAS OBLIGACIONES**

Se rige de acuerdo a la Directiva para la "Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación" con código DIR-GCO-002 versión 2.

Asimismo, respecto al horario establecido, el Asociado deberá cumplir con los turnos programados de lunes a sábado en el horario regular de la IPRESS, debiendo **cumplir con ocho (08) turnos por semana de cuatro (04) horas como mínimo por cada turno programado.**

El Asociado debe cumplir estrictamente la programación mensual de turnos aprobada por el Director Médico de la IPRESS. Las reprogramaciones de turnos se harán efectivas previa autorización del Director Médico de la IPRESS. Las mismas que deben solicitarse con **48 horas de anticipación. El Asociado sólo podrá reprogramar como máximo dos (02) turnos por mes.** De presentar falta a un turno programado, el Asociado deberá elevar informe sustentando dicha falta al Director Médico. El incumplimiento de la programación mensual de turnos podrá ser considerado como falta muy grave y podrá ser causal de resolución de contrato.

### **5.4. DE LAS PENALIDADES**

Se rige de acuerdo a la Directiva Contrato y su Ejecución, Las penalidades se establecen de acuerdo a la gravedad del incumplimiento y serán según la escala establecida en el Anexo N° 17 la Directiva "Lineamientos para la Contratación y Gestión de Contratos con Personas Naturales y/o Jurídicas de Asociación en Participación", con código: DIR-GCO-002 versión 2, pudiendo ser actualizada mediante resolución emitida por Gerencia General. **(Anexo N° 17)**

### **5.5. DE LA PRESENTACIÓN DE PRODUCTO PARA LA CONFORMIDAD Y REPARTO DE PARTICIPACIONES**

#### **- Para el caso de servicios de salud y servicios médicos de apoyo:**

El Asociado, deberá presentar un Informe de actividades al final de cada mes, con la producción realizada en dicho periodo, detallando las atenciones realizadas según sus actividades objeto del contrato.

El Director Médico de la IPRESS, validará el informe de producción del Asociado, contrastándolo con el reporte de producción generado por el SISOL. De existir inconsistencias, el asociado tendrá un plazo de dos (02) días hábiles para subsanarlas.

El Director Médico de la IPRESS da la conformidad en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles, posteriores a la entrega del Informe de Actividades, o de ser el caso, de la subsanación del mismo.

Esta conformidad es visada por la Gerencia de Salud dentro de los dos (2) días hábiles de otorgada la conformidad por el Director Médico, con ello EL ASOCIADO emite su comprobante de pago y EL ASOCIANTE transfiere la participación a EL ASOCIADO en el plazo de diez (10) días hábiles.

#### **- Para el caso de Farmacia y servicios complementarios:**

El Asociado, deberá realizar la carga del reporte diario de ventas en formato Excel en el Aplicativo generado por el SISOL, para que al final de cada mes con la carga total de dicho periodo, presente la Hoja de Liquidación, la misma que debe estar consensuada y suscrita por el Director Médico de la IPRESS.

La Dirección Médica de la IPRESS contando con la Hoja de Liquidación posteriormente remite el Informe, así como la Hoja de Liquidación a la Gerencia de Administración y Finanzas, para que realice las gestiones para el pago correspondiente por parte del Asociado.

Una vez que cuente con la Conformidad emitida por la Dirección Médica de la IPRESS, el SISOL SALUD podrá emitir su factura, para luego realizar el respectivo depósito por parte del asociado (dentro de los primeros ocho (08) días del mes posterior.





**ANEXO N° 17**

**PENALIDADES**

Las penalidades se establecen de acuerdo a la gravedad del incumplimiento contractual y serán de acuerdo a la siguiente escala:

N°	FALTAS LEVES	
1	Emitir prescripciones farmacológicas sin atender a la denominación común internacional.	<p>POR LA NATURALEZA DEL AGRAVIO, EL ASOCIADO DEBERÁ PAGAR AL SISOL EL 0.5% DEL MONTO PERCIBIDO AL MES.</p>
2	Emitir prescripciones farmacológicas por profesionales de la salud fuera de su ámbito de competencia.	
3	No cumplir con las disposiciones vigentes sobre la administración y gestión de la historia clínica.	
4	No cumplir con las disposiciones vigentes sobre el contenido de la historia clínica.	
5	Realizar la exploración, tratamiento o exhibición con fines docentes sin consentimiento informado por escrito.	
6	Negar al usuario el acceso a la información de los servicios de salud recibidos, incluida la historia clínica, en los casos previstos por la normatividad vigente.	
7	No contar o no cumplir oportunamente con el procedimiento de derivación, referencia o contrarreferencia de pacientes para garantizar la continuidad de la atención.	
8	No contar con las unidades productoras de servicios implementadas de acuerdo a la normatividad vigente.	
9	No contar con materiales y/o insumos para la atención en los servicios y/o procedimientos.	
10	No contar con la constancia de verificación sanitaria para los servicios que brinda de acuerdo a la normatividad vigente.	
11	No cumplir con las disposiciones aplicables para facilitar el acceso o la circulación en la infraestructura en conformidad a la normatividad vigente	
12	No brindar atención para la gestión de atención de un reclamo.	
13	No cumplir con las disposiciones vigentes relacionadas a la gestión de residuos sólidos.	
14	No comunicar al establecimiento de salud y/o SISOL alguna modificación o actualización de la información presentada al inicio del contrato.	
15	No entregar la información requerida por el establecimiento de salud y/o SISOL dentro de la periodicidad o plazos determinados.	
16	Entregar la información requerida por el establecimiento de salud y/o SISOL de manera parcial o incompleta.	
17	No cumplir con implementar los compromisos asumidos en las diligencias de vigilancia realizadas por el establecimiento de salud y/o SISOL.	
18	Entregar a SISOL la información relativa a la atención de reclamos de sus usuarios de manera parcial, incompleta, con errores de validación o inconsistencia.	
19	No cumplir con los horarios estipulados en el contrato o con el establecimiento de salud	
20	No informar los cambios y/o inasistencias del personal de salud de turno	
21	Efectuar acto publicitario propio o de terceros dentro del establecimiento de salud	
22	Uso de publicidad y/o formaterías no autorizada por el establecimiento de salud	
23	No brindar descargo ante las observaciones realizadas en supervisiones y/o denuncias presentadas dentro de la periodicidad o plazos determinados.	
24	Incitar al cambio de ticket y/o direccionar al usuario y/o paciente a su propio servicio, salvo autorización	
25	No actualizar la documentación del personal de salud requerida por el establecimiento de salud	
26	Personal asistencial y/o administrativo no se encuentre debidamente y permanentemente identificado y/o uniformado	
27	No reportar las infecciones asociadas o reacciones adversas de los usuarios por la atención salud	



N°	FALTAS MODERADAS	
1	Abandono de turno de atención médica	POR LA NATURALEZA DEL AGRAVIO, EL ASOCIADO DEBERÁ PAGAR EL 1% DEL MONTO PERCIBIDO AL MES.
2	Reincidencia de incumplimiento de horarios estipulados en el contrato o con el establecimiento de salud	
3	Llamadas de atención reiterativas en tres (03) ocasiones por cualquier falta leve	
4	Negación a realizar certificado médico y/o informe médico cuando lo amerita	
5	No realizar el control de los stocks de productos farmacéuticos o no dar la baja respectiva a los productos farmacéuticos, sanitarios o dispositivos médicos vencidos, deteriorados, sustraídos o robados.	
6	No cumplir con las disposiciones internas brindadas por el establecimiento de salud	
7	No cumplir con las disposiciones de buenas prácticas de dispensación y almacenamiento de productos farmacéuticos, sanitarios o dispositivos médicos.	
8	No contar o no cumplir con el plan de mantenimiento preventivo o correctivo de infraestructura o instalaciones o equipos médicos en áreas críticas	
9	No cumplir con las disposiciones vigentes relacionadas a la seguridad del paciente	
10	No cumplir con la normatividad vigente en materia de Cirugía Segura.	
11	No cumplir con solicitar al usuario o su representante legal el consentimiento informado por escrito, previo a la realización de procedimientos médico-quirúrgicos, o de diagnóstico o de tratamiento, o tratamientos experimentales o investigación clínica, en la forma prevista por la normatividad vigente.	
12	Incumplimiento en la aplicación de normas de bioseguridad	

N°	FALTAS GRAVES	
1	Postergar injustificadamente el acceso de los usuarios a las prestaciones de salud, provocando o no el agravamiento de su enfermedad o generando secuelas o complicaciones o poniendo en grave riesgo su vida.	POR LA NATURALEZA DEL AGRAVIO, EL ASOCIADO DEBERÁ PAGAR EL 1.5% DEL MONTO PERCIBIDO AL MES.
2	Exhibir o difundir imágenes del paciente o de la información relacionada a su enfermedad en contravención de la normativa vigente.	
3	Entregar productos farmacéuticos o dispositivos médicos vencidos o deteriorados o falsificados o sin registro sanitario.	
4	No cumplir con las obligaciones estipuladas en el contrato suscrito con SISOL, afectando o poniendo en riesgo el acceso a los servicios de salud, o la calidad, oportunidad, disponibilidad y aceptabilidad de las prestaciones a sus usuarios	
5	No cumplir con implementar los compromisos asumidos en las diligencias de supervisión realizadas por el establecimiento de salud, salvo caso fortuito o de fuerza mayor debidamente acreditados.	
6	No cumplir con las medidas de seguridad o con las medidas correctivas dispuestas por el establecimiento de salud.	
7	Proporcionar al establecimiento de salud y/o a SISOL información falsa o adulterada.	
8	No conservar o destruir la información que estuviere obligado a mantener según la normatividad vigente de historia clínica y/o lo dispuesto por el establecimiento de salud	
9	Retiro de equipos y/o bienes sin informar al establecimiento de salud	
10	Derivar, recomendar o transferir pacientes a servicios distintos del Sistema Metropolitano de la Solidaridad (de servicios existentes en el SISOL)	
11	Venta de muestras médicas y/o medicamentos dentro del consultorio	
12	Prescribir tratamiento y/o indicar procedimientos que no guardan relación diagnóstica con la evaluación médica del paciente	

N°	FALTAS MUY GRAVES	
1	Resistir, obstruir, impedir u obstaculizar de cualquier forma la realización y/o desarrollo de la diligencia de supervisión, vigilancia, o investigación de denuncias o reclamos.	POR LA NATURALEZA DEL AGRAVIO, EL ASOCIADO DEBERÁ PAGAR EL 2% DEL MONTO PERCIBIDO AL MES.
2	Negar, no brindar atención oportuna o condicionar la atención de salud de un paciente en situación de emergencia.	
3	Brindar el servicio de salud con personal no autorizado por la normatividad vigente.	
4	Realizar cobros indebidos en la prestación de salud.	
5	Suplantación del personal de salud	
6	Falsificación de documentos del servicio relacionados al funcionamiento, requeridos por la normativa o cumplimiento del contrato	





N°	FALTAS MUY GRAVES	
7	Actos impropios de naturaleza sexual contra un paciente, visitante o personal dentro de la IPRESS.	<p style="text-align: center;">POR LA NATURALEZA DEL AGRAVIO, EL ASOCIADO DEBERÁ PAGAR EL 2% DEL MONTO PERCIBIDO AL MES.</p>
8	Cirugía u otro procedimiento invasivo realizada en la zona anatómica equivocada.	
9	Cirugía u otro procedimiento invasivo no indicado en el paciente.	
10	Retención no intencional de un objeto extraño dentro de un paciente luego de una cirugía o procedimiento invasivo.	
11	Muerte o lesión grave de un paciente asociada a caída de la cama o camilla mientras es atendido en una IPRESS.	
12	Muerte o lesión grave de un paciente como resultado de la falta de diligencia en el seguimiento del caso o seguimiento de los resultados exámenes de ayuda al diagnóstico y tratamiento.	
13	Muerte o lesión grave del paciente asociada con el uso de productos farmacéuticos o dispositivos contaminados, vencidos, deteriorados, falsificados o sin registro sanitario, provistos en la IPRESS.	
14	Muerte o lesión grave de un paciente asociada a cirugías o procedimientos realizados en establecimientos sin la capacidad resolutive formalizada en su categorización.	
15	Muerte o lesión grave de un paciente asociada con el uso o funcionamiento de un dispositivo, insumo médico, o su utilización en pacientes con fines diferentes a los de su naturaleza.	
16	Entregar un paciente de cualquier edad, que no es capaz de tomar decisiones por sí mismo, a personas no autorizadas.	
17	Muerte o lesión grave de un paciente, asociada con errores en la medicación (fármaco equivocado, dosis equivocada, paciente equivocado, tiempo equivocado, frecuencia equivocada, preparación equivocada o vía de administración equivocada).	
18	Muerte o lesión grave de un paciente, asociada a la administración de sangre o hemoderivados sin el sello de calidad de PRONAHEBAS.	
19	Muerte o lesión grave ocasionada en un paciente por el uso inadecuado del sistema de administración de oxígeno u otro gas medicinal, incluyendo que no contenga el gas, contenga el gas equivocado o este contaminado con una sustancia tóxica.	
20	Muerte o lesión grave en el paciente o personal asociado con la introducción de objetos metálicos en el área del Resonador Magnético Nuclear.	