

## TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS POR TERCEROS DE PERSONAL DE APOYO

### I. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

Contratación de una persona natural bajo la modalidad de terceros para apoyo en el Descargo de Medicamentos e Insumos en las FUAS de pacientes SIS en el Servicio de Farmacia.

### II. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL SERVICIO

Departamento de Apoyo al Tratamiento - Servicio de Farmacia

### III. FINALIDAD PÚBLICA

El presente contrato busca mejorar los procedimientos de las actividades en el Servicio de Farmacia buscando elevar los niveles de eficiencia y satisfacción de los usuarios internos y externos.

### IV. PERFIL DEL PERSONAL PROPUESTO

Nivel de Formación : Título de Técnico en Farmacia.  
Experiencia : 01 año en actividades afines.  
Capacitación y/o entrenamiento : Conocimiento en el manejo de medicamentos.

### ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- ✓ Recepcionar las FUAS de los pacientes SIS de los diferentes servicios de Hospitalización, Consulta externa y Emergencia para su posterior llenado.
- ✓ Clasificar las recetas de los pacientes SIS por orden cronológico y de acuerdo al servicio de procedencia.
- ✓ Realizar el consolidado de los productos empleados por cada paciente SIS según su tipo de atención y en concordancia por el descargo de sus recetas en el sistema informático SISMED.
- ✓ Efectuar el descargo de los medicamentos e insumos médicos de los pacientes ambulatorios, Hospitalizados y de emergencia según corresponda, atendidos por SIS, en su respectiva FUA, priorizando las fichas de mayor antigüedad, para evitar su vencimiento.
- ✓ Informar a la Oficina de Seguros sobre las recetas de pacientes SIS, de las cuales no se tiene el formato FUA de la atención realizada.
- ✓ Remitir a la Unidad de Seguros los formatos FUA que ya tienen la terapéutica del SIS con el reporte consolidado de medicamentos e insumos utilizados por el paciente.
- ✓ Efectuar el archivo de recetas de pacientes SIS, en orden cronológico y de acuerdo al servicio de su procedencia y resguardar los mismos para cuando se les requiera.

### PRODUCTO A OBTENER

- ✓ Recetas de pacientes SIS clasificadas
- ✓ FUAs con reporte del consumo de medicamentos e insumos, entregadas.
- ✓ Recetas de pacientes SIS ordenadas y archivadas

### V. PLAZO DE EJECUCIÓN

Agosto y Setiembre del 2019

### VI. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Meta 44 Fuente de Financiamiento: Donaciones y Transferencias

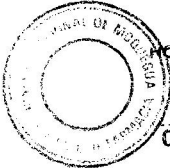
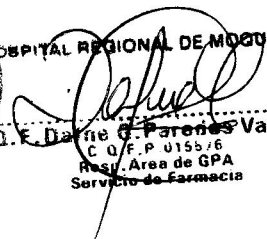
### VII. CONDICIÓN Y MODALIDAD DE PAGO

Mil con 00/100 nuevos soles ( S/.1000.00) mensuales, que serán abonados previa conformidad del Jefe inmediato.

### VIII. RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

El pago de la Prestación del Servicio, será mensual y previa verificación de los siguientes requisitos:

- ✓ Entrega de un informe de actividades realizadas al término del plazo de ejecución del servicio.
- ✓ Conformidad del Servicio de parte del Jefe inmediato superior – Área usuaria.

  
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA  
  
O.E. Darío C. Parón Vargas  
C.O.F.P. 015576  
Resp. Área de GPA  
Servicio de Farmacia