

## TERMINOS DE REFERENCIA

### I. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Contratación de servicio de 01 Técnico de Enfermería bajo la modalidad Terceros

### II. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL SERVICIO

Departamento de Enfermería – Servicio de Emergencia

### III. FINALIDAD PUBLICA

Contratar los Servicios de 01 Técnicos de Enfermería con la finalidad de contribuir en el cuidado a los pacientes sobre todo en aspectos de higiene y confort que llegan al servicio de Emergencia del Hospital Regional de Moquegua

### IV. PERFIL DEL PERSONAL PROPUESTO

#### 4.1 Formación Académica

Título Profesional Otorgado por un Instituto Superior Tecnológico como Técnico en Enfermería

#### 4.2 Experiencia Profesional y laboral

Mínimo 06 meses en Servicios hospitalarios del MINSA, ESSALUD o clínicas comprobados.

#### 4.3 Capacitación

Certificaciones de capacitación permanente en aspectos de atención al paciente hospitalizado, bioseguridad y otros relacionados.

### V. ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- a. Recepción del paciente niño adulto, adulto mayor, SIS
- b. Preparación de la unidad del paciente SIS
- c. Brindar apoyo a la Enfermera en la atención rápida y oportuna al paciente
- d. Realizar procedimientos en cuanto a Higiene del paciente, Comodidad y Confort del paciente SIS.
- e. Tener conocimiento amplio de las Normas de Bioseguridad y su aplicación en el trabajo hospitalario.
- f. Dominio en la preparación de material, paquetes especiales para curaciones, material para obtención de muestras, etc.
- g. Conocimiento de la limpieza y desinfección de materiales y equipos utilizados en las áreas de hospitalización, (aspirador de secreciones, nebulizadores, conexiones de equipos diferentes, etc.)
- h. Conocimiento de recolección de muestras de esputo, orina, heces, etc.
- i. Preparación del paciente quirúrgico que va a ingresar a sala de operaciones
- j. Velar por la integridad de equipos y materiales insumos y enseres del servicio.
- k. Otras que le asigne su jefe inmediato superior

### I. PLAZO DE EJECUCION

De Julio a Setiembre del 2019

### m. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

- Fuente de financiamiento
- Meta SIAF. 47
- Monto mensual S/ 1,000.00 nuevos soles

### n. CONDICION Y MODALIDAD DE PAGO

Según normas de la institución

### o. RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION

- El pago de la prestación de servicio, será 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 del Departamento de Enfermería

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

Lic. Enf. Rosalío M. Flores Romero

EP 17858  
Jefe del Departamento de Enfermería