

Anexo N°02

Términos de Referencia

Órgano y/o Unidad Orgánica:	MICRO RED DE SALUD CONCEPCION – C.S. DAVID GUERRERO DUARTE
Actividad del POI:	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION /Locación de servicio
Denominación de la Contratación:	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION PARA LA MICRO RED DE SALUD CONCEPCION – C.S. DAVID GUERRERO DUARTE

I. FINALIDAD PÚBLICA

Contar con el servicio de atención de un Tecnólogo Medico en Terapia Física y Rehabilitación para el cumplimiento de atención de acuerdo a nuestra cartera de servicios aprobada con RD 139-2025GRSDRSJ.

II. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación del servicio de un TECNOLÓGICO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION PARA LA MICRO RED DE SALUD CONCEPCION – C.S. DAVID GUERRERO DUARTE.

III. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

3.1 Descripción del servicio a contratar

Ítem	Cantidad	Descripción del servicio
Tercero	01	TECNOLOGO MEDICO EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

3.2 Actividades

Capacidad Legal:

- Cumplir con la Planificación, Organización, Coordinación y Gestión de actividades de Rehabilitación, Certificación y RBC en las personas con Discapacidad, según norma vigente y articulando el trabajo con los OMAPED, CONADIS, Actores Sociales y demás aliados estratégicos.
- Realizar la evaluación funcional del paciente asignado aplicando técnicas e instrumentos de Terapia física, que oriente sus actividades al inicio, durante el proceso y al final del tratamiento.
- Planificar sus actividades fisioterapéuticas en concordancia con el diagnóstico, plan de tratamiento médico y metas establecidas, considerando la evaluación funcional y el seguimiento del paciente.
- Aplicar métodos y técnicas de tratamiento fisioterapéutico, para la rehabilitación integral del paciente, según el diagnóstico médico y metas establecidas.
- Coordinar la reevaluación médica, según corresponda, comunicando las ocurrencias que puedan alterar el curso del cumplimiento de las metas planteadas.
- Elaborar el informe del tratamiento de Terapia Física aplicado, así como, otros informes de su competencia que sean solicitados.
- Mantener y velar por el uso racional y conservación de equipos biomédicos y materiales de su área de trabajo.



- Participar en actividades de promoción, prevención y estilos de vida detectando los riesgos de Discapacidad y alteración de la funcionabilidad física en la población, como parte del equipo multidisciplinario de acuerdo a la Normativa vigente.
- Participar en la elaboración de guías prácticas y desarrollo de actividades, así como documentos técnicos normativos propios del perfil profesional.

3.3 Perfil

- **Título profesional de Tecnólogo Médico en Terapia física y Rehabilitación.**
- **Habilidad profesional vigente.**
- **Experiencia laboral mínima 2 años en entidades públicas y/o privadas.**
- **Resolución de SERUMS.**
- **Contar con Inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).**
- **No estar impedido de contratar con el estado.**

3.4 Entregable y/o producto

- **Primer entregable hasta los 30 días calendarios contados a partir de la notificación de la orden de servicio, informe evidenciado de actividades realizadas.**

3.5 Prestaciones accesorias a la prestación principal

No corresponde.

3.6 Lugar y plazo de prestación de servicio

3.6.1 Lugar

MICRO RED DE SALUD CONCEPCION – C.S. DAVID GUERRERO DUARTE

3.6.2 Plazo

30 días calendario notificada la orden de servicio Previa firma de Acta de Conformidad por el área usuaria.

IV. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

4.1 Confidencialidad

El servidor deberá ser cuidadoso con el manejo de información, equipos, dispositivos, periféricos a la que se dio acceso y que se encuentre relacionado a sus actividades, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

4.2 Propiedad Intelectual

La entidad tendrá todos los derechos de propiedad intelectual, incluidos sin limitación los documentos y otros materiales que guarden una relación directa con la ejecución del servicio.

4.3 Medidas de control durante la ejecución contractual

Deberá emitir una carta, haciendo mención de los entregables, considerando evidencias de cada actividad.



4.4 Conformidad de Servicio

Se realizará una carta final de servicio realizado. El Acta de Conformidad lo firmará el jefe inmediato.

4.5 Forma de pago

Previa firma del Acta de conformidad.

4.6 Formula de reajuste

Si el proveedor no cumple con el servicio dentro del plazo estipulado, la Entidad le aplicara una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto

Equivalente al 10% del monto de la contratación.

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto del contratado}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Para plazos menores o iguales a treinta (30) días F=0,40

Para plazos mayores a treinta (30) días F=0,25

El Área Usuaria, además de incluir la penalidad por retraso injustificado, podrá incluir otro tipo de penalidades.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO


.....
Lic. Olga A. Orihuela Ore
CEP 21946
INADORA DE DISCAPACIDAD
.....

*Firma y Sello
Área Usuaria*