

ANEXO TECNICO No 6 - SOPORTE Y RESPALDO ADMINISTRATIVO EN CAPITA

ANEXO TÉCNICO	MODALIDAD	DIRIGIDO A IPS PARTICIPANTES								
		<p>Este anexo técnico hace parte <u>integral de los términos de referencia y del futuro contrato</u>, del cual usted, IPS está siendo partícipe. Cabe aclarar que dichas peticiones están enmarcadas en el <u>Decreto 4741 de 2005, Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, Resolución 1164 de 2002, Resolución 886 de 2004 y Resolución 909 de 2008, así como el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carreteras, según lo estipulado en el Decreto 1609 de 2002 y el Manual Técnico Administrativo para la implementación del Modelo de atención en salud de la Población Privada de la libertad a cargo del INPEC del 2020</u>, esto en aras de brindar una adecuada atención a toda la Población privada de la libertad PPL a cargo del Fondo PPL, detallada según base censal suministrada por el INPEC, la cual es actualizada de forma semanal.</p> <p>De igual manera la IPS a futuro contratada la cual se denominará Operador en Salud, de acuerdo con el modelo de atención en salud penitenciaria <u>debe garantizar dentro de su contratación en modalidad cápita</u> siendo esto transversal a la operación diaria, la correcta gestión en la <u>Recolección de Residuos; Aseo y Desinfección; Equipos Biomédicos; Reparación de Infraestructura; Red de servicios de apoyo funcional en salud y logístico – programación de actividades</u> bajo los siguientes parámetros:</p>								
COBERTURA		RECOLECCION DE RESIDUOS								
	CAPITA	<p>El Operador en Salud, deberá garantizar dentro de la Cápita, la contratación de una empresa que realice la gestión de recolección de residuos y disposición final de estos, en los establecimientos a su cargo, esta empresa debe encontrarse y realizar la prestación en el área de influencia de la regional. De igual manera el Operador en Salud deberá contar y entregar al Fideicomiso de forma mensual y/o según periodicidad definida entre las partes los siguientes soportes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Contrato suscrito y debidamente legalizado con empresa recolectora.• Cronogramas de recolección y sus novedades.• Contratar personal idóneo y capacitado para el manejo de los residuos, así como hacer entrega de los insumos e implementos necesarios para ejercer sus funciones con calidad y eficiencia.• Realizar la recolección de los residuos peligrosos que se encuentran en las áreas de almacenamiento de cada una de las penitenciarias conforme a la programación establecida de acuerdo con la cantidad generada por el establecimiento, frecuencia y en los horarios establecidos por el INPEC y de conformidad con la tabla que se relaciona a continuación: <table><thead><tr><th>CANTIDAD DE RESIDUOS BIOLÓGICOS GENERADOS (KG/MES POR EL GENERADOR)</th><th>FRECUENCIA MÍNIMA DE RECOLECCIÓN</th></tr></thead><tbody><tr><td>Menor o igual a 20</td><td>UNA VEZ/MES</td></tr><tr><td>Entre 21 A 60</td><td>DOS VECES/MES</td></tr><tr><td>Mayor a 61</td><td>CUATRO VECES/MES</td></tr></tbody></table> <ul style="list-style-type: none">• No obstante, lo anterior, La frecuencia de recolección podrá ser modificada según las necesidades de los Establecimientos Carcelarios y Penitenciarios, las cuales serán informadas de forma previa al contratista Contar con Canecas de Recolección de Residuos según necesidad y nuevo código de colores, enmarcado en la resolución 2184 de 2019: blanco (residuos inorgánicos aprovechables como es el papel, cartón o plásticos), negro (residuos no aprovechables) y verde (residuos orgánicos aprovechables), adicional a ello es indispensable la caneca de color ROJO para residuos peligrosos y sus respectivos guardianes.• El gestor contratado por el operador en salud debe de asegurar la entrega Manifiesto de recolección donde se evidencie: fecha, nombre del ERON, discriminado de residuos entregados con su respectiva cantidad y acta de incineración y dejar su respectiva copia en cada ERON• El operador deberá disponer de basculas de pesajes de residuos y debidamente calibrada con el fin de asegurar la medición de los residuos diariamente al final la ruta sanitaria "Diariamente el generador debe consignar en el formulario RH1 el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al prestador del servicio especial de aseo, para tratamiento y/o disposición final o someterlos a desactivación para su posterior disposición en relleno sanitario, especificando tipo de desactivación, sistema de tratamiento y/o disposición final que se dará a los residuos. El generador, en la gestión externa de sus residuos, verificará el cumplimiento de las condiciones en que se presta <i>el servicio de recolección, reportando las observaciones pertinentes en el formulario a fin de mejorar las condiciones de recolección para la gestión externa. Por su parte el prestador del servicio especial de aseo verificará que la cantidad de</i>	CANTIDAD DE RESIDUOS BIOLÓGICOS GENERADOS (KG/MES POR EL GENERADOR)	FRECUENCIA MÍNIMA DE RECOLECCIÓN	Menor o igual a 20	UNA VEZ/MES	Entre 21 A 60	DOS VECES/MES	Mayor a 61	CUATRO VECES/MES
CANTIDAD DE RESIDUOS BIOLÓGICOS GENERADOS (KG/MES POR EL GENERADOR)	FRECUENCIA MÍNIMA DE RECOLECCIÓN									
Menor o igual a 20	UNA VEZ/MES									
Entre 21 A 60	DOS VECES/MES									
Mayor a 61	CUATRO VECES/MES									

		<p>residuos entregada por el generador sea la declarada, y que las condiciones en las cuales el generador entrega sus residuos cumplan con los lineamientos establecidos en el PGIR Estos formularios deben estar a disposición de las autoridades, ser diligenciados diariamente, con el fin de efectuar un consolidado mensual, el cual debe ser presentado semestralmente a la autoridad ambiental competente y a la fiduprevisora, dando cumplimiento a la resolución 1164 de 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> El operador deberá contar con carros recolectores en los ERON que aplique dentro de la recolección interna de los residuos hospitalarios y de otras actividades El operador deberá Informar a las empresas de recolección de residuos horarios establecidos por los ERON, en los cuales se puede realizar la recolección de residuos, así: de 8:00 a 11:55 (am) y de 2:00 a 4:30 (pm). En el momento que ocurra una eventualidad y no se logre cumplir con la frecuencia estipulada se debe informar con la razón justificada y deben garantizar la recolección a través de una ruta adicional o reprogramación dando cumplimiento al cronograma. Efectuar el monitoreo, el diagnóstico y remediación del suelo, de las aguas superficiales y subterráneas en caso de que se presente contaminación por estos residuos, solo es procedente cuando se genere por responsabilidad exclusiva del contratista.
		<p>ASEO Y DESINFECCIÓN</p> <p>El Operador en Salud, deberá garantizar dentro de la Cápitá, la contratación de personal idóneo y capacitado y/o una empresa que preste el servicio de aseo y la desinfección a todas las <u>áreas de la UAP incluyendo, áreas de aislamiento y Unidad de Salud Mental, esta última ubicada únicamente en Cali y en Bogotá</u>, así como realizar la dotación de implementos necesarios para el cumplimiento de sus funciones tales como: elementos de aseo; bolsas para la recolección de los residuos, incluyendo de color rojo con calibre adecuado; productos desinfectantes; Elementos de Protección Personal (EPP), Uniformes con logo que la identifiquen, entre otros. De igual manera el Operador en Salud deberá contar y entregar al Fideicomiso de forma mensual y/o según periodicidad definida entre las partes los siguientes soportes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cumplir con todas las normas de seguridad, horarios, requerimientos, procedimientos y procesos que determine el INPEC con relación a Los servicios prestados, previo acuerdo que se efectúe para adelantar todos los estudios de seguridad necesarios para el ingreso a los establecimientos penitenciarios y carcelarios. Las bolsas donde se recolectan los residuos hospitalarios deben de estar debidamente rotulados y embalados para la correcta identificación del residuo. Supervisar que la empresa de aseo contratada sea responsable de la retirada, cambio y transporte interno de los residuos hospitalarios durante la realización de las operaciones de limpieza, desde el punto de generación hasta el almacén intermedio, o final según el caso. Verificar el cumplimiento de uniformes, de horarios de trabajo y puntualidad de los auxiliares de limpieza a su cargo. La empresa contratada de aseo y desinfección deberá realizar capacitaciones permanentes a sus operarios, trabajadores y contratistas dispuestos para el desarrollo del contrato, relacionadas con los aspectos de seguridad y salud ocupacional, en cumplimiento de la normatividad vigente y el manejo de residuos peligrosos Supervisar que la empresa de aseo contratada provea los elementos necesarios para la ejecución de sus labores. El operador deberá implementar estrategias de evaluación al personal de aseo y desinfección con el fin de conocer su conocimiento y atención. Elementos de aseo y el soporte de las dosis entregadas mensualmente. Cumplir con los esquemas de vacunación del personal que realice los servicios de aseo y desinfección. Hacer envío de certificado de control de plagas por ERON según cronograma de control de plagas Contar con las certificaciones del personal por parte de la empresa contratada cada que se realicen dichas capacitaciones donde se evidencie la fecha, el nombre del operario y el tema de la capacitación. Fijar y mantener al tanto la periodicidad con la cual se realizarán las capacitaciones a los operarios de aseo. El personal en cada establecimiento debe contar con los formatos en físico correspondientes a asistencia por área, pausas activas e inventario y control de insumos. El personal en cada establecimiento debe contar con los protocolos en físico que utiliza para realizar sus actividades donde se evidencie el tipo de actividad, la periodicidad, y la explicación del procedimiento. Hacer envío de forma mensual junto con el informe de gestión de la planilla de registro diaria, correspondiente a los procesos realizados para cada área de sanidad, donde se evidencie

		<p>de forma clara y legible la fecha, área donde se realiza el proceso de limpieza y desinfección (Terminal y/o Rutinaria), nombre de la operaria que realiza la limpieza y desinfección y nombre de quien superviso dicha acción. Ejemplo: consultorio 1, área de odontología, etc. Esta planilla debe estar identificada con el nombre del establecimiento.</p> <p>Nota: La limpieza, desinfección y/o esterilización de equipos biomédicos e insumos, será realizado por el personal asistencial.</p>
		<p>EQUIPOS BIOMEDICOS, MUEBLES Y/O ENSERES.</p> <p>La IPS a contratar denominada Operador en Salud, deberá garantizar dentro de la Cápita la gestión y mantenimiento de los equipos Biomédicos equipos de fisioterapia, neveras y , los muebles y enseres que se tienen dentro del establecimiento y los que hicieran falta para el funcionamiento idóneo de las diferentes áreas, para ello deben de tener dentro de su recurso humano un profesional Biomédico, que cuente con la inscripción RH INVIMA para mantenimiento de equipos biomédicos el cual debe de ejecutar dentro de sus funciones las siguientes actividades cuyo resultado será entregable al fideicomiso:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizar el inventario por Regional y por ERON de los equipos biomédicos, equipos de fisioterapia, equipo de ventilación artificial elegido por parte del operador donde aplique, neveras, autoclaves, artículos de consultorio como cintas métricas, termómetros, termohigrómetros, martillo de reflejos, y demás equipos que permitan y faciliten la operación en salud en un plazo máximo de (un) 1 mese luego de firmado el contrato, cuyo resultado será entregar por parte del Operador en Salud el inventario actualizado en Excel el cual debe incluir las siguientes variables: <ul style="list-style-type: none"> Nombre del ERON Ubicación Area asistencial Nombre del equipo Marca del equipo Modelo del equipo Serial (si la tiene) Placa de identificación del equipo (si la tiene) Registro sanitario Clasificación de riesgo I, IIA, IIB, III Estado (equipo funcional no funcional, funcional con novedad) Propietario: (Si es un equipo suministrado por el operador, si es parte de los equipos del INPEC o si es del personal asistencial). <p>Diligenciar subanexo No. 2 del presente anexo.</p> <p>Nota: El Operador Regional deberá garantizar la ventilación y la iluminación natural y/o artificial en los ERON según necesidad, con el fin de mantener las condiciones óptimas de temperatura y humedad.</p> El Operador en Salud Operador en Salud deberá realizar el diagnóstico y reparación de los equipos biomédicos que se encuentren Funcionales con novedad, asimismo deberá hacer la adquisición de equipos biomédicos que hicieran falta para el funcionamiento idóneo de la operación, contando con actas de ingreso de los equipos que se dispongan para suplir la operación en salud firmado entre las partes. Realizar el levantamiento de las hojas de vida de equipos biomédicos, equipo de ventilación artificial elegido por parte del operador donde aplique, autoclaves, y neveras que contenga: ficha técnica, Registro Sanitario, o Permiso de comercialización, factura, certificado de importación, formato de registro de mantenimientos, manuales en español, guías rápidas de uso y manejo, certificados de calibración y validación Elaborar el cronograma de mantenimiento preventivo con periodicidad cuatrimestral por ERON. De igual manera de forma mensual deben de presentar junto con el informe de gestión las novedades que se presenten durante el mes que no fuere posible dar cumplimiento al cronograma. Elaborar e implementar por ERON el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, neveras y equipo de ventilación artificial elegido por parte del operador por ERON que incluya las rutinas de mantenimiento preventivo basadas en las recomendaciones brindadas por el fabricante, vida útil y condiciones ambientales de cada tecnología. Elaborar e implementar por ERON el programa de calibración y validación de equipos biomédicos y neveras (equipos que requieran calibración), el cual debe incluir el cronograma anual. Asimismo, incluir los certificados de calibración en las hojas de vida de cada equipo biomédico. Dentro del plan de desarrollo de calibración y validación de equipos médicos y de apoyo, se debe

		<p>garantizar para termómetros de neveras de medicamentos: calibración en 3 puntos de temperatura entre 2° y 8° C, para termohigrómetros: Calibración dos puntos de temperatura y dos puntos en Humedad relativa. Para autoclaves se debe garantizar la validación/calificación operacional y de desempeño. Para neveras se debe garantizar la validación /calificación</p> <p>8. Elaborar e implementar por cada ERON el protocolo de capacitación de manejo y uso adecuado de equipos biomédicos que incluya cronograma y registros de capacitación.</p> <p>9. Elaborar e implementar por cada ERON el protocolo de limpieza y desinfección de equipos biomédicos y neveras que incluya capacitación, registro de capacitación, formatos de limpieza y desinfección</p> <p>10. Elaborar e implementar por cada ERON el proceso de licenciamiento de práctica médica para equipos de radiación ionizante categoría I o II según aplique.</p> <p>11. Presentar documento de autoevaluación de Resolución 482 de 2018 "Por la cual se reglamenta el uso de equipos generadores de radiación ionizante, su control de calidad, la prestación de servicios de protección radiológica y se dictan otras disposiciones" según la categoría que aplique en cada establecimiento ERON, con el fin de verificar y hacer seguimiento del avance del proceso de licenciamiento de práctica para equipos de radiación ionizante de cada establecimiento ERON.</p> <p>12. Dentro de cada ERON, así como en el área administrativa de cada Operador en Salud, debe estar resguardada y actualizada la documentación correspondiente en cuanto a las hojas de vida de los equipos (digital y física) ya que se hará seguimiento in-situ para comprobar que la información este siempre actualizada. Adicionalmente se deberá tener disponibles los manuales digitales y las guías rápidas de cada equipo biomédico. Las hojas de vida, con los reportes de mantenimiento preventivos y/o correctivos debidamente firmados entre las partes, rutina de mantenimiento y certificados de calibración para los equipos que lo requieran (ejemplo báscula, tensiómetro, termohigrómetro, validación de autoclave entre otros).</p> <p>13. Realizar los mantenimientos preventivos y correctivos con base al cronograma establecido dejando como soporte evidencia el reporte de mantenimiento firmado por el responsable asistencial de cada ERON y el ingeniero y/o técnico biomédico que ejecuta el servicio</p> <p>14. Realizar mantenimientos correctivos o diagnóstico de equipos biomédicos con base al cronograma establecido. En ocasiones el ERON solicitará directamente un mantenimiento extraordinario por un equipo vital para atención en salud. Estas solicitudes deben ser cumplidas dentro de las setenta y dos horas (72) para asegurar la prestación del servicio.</p> <p>La cadena de llamado es:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ERON realiza la solicitud al Operador en Salud por medio correo electrónico. • Operador en Salud recibe y tramita logísticamente la solicitud dando respuesta en máximo 72 horas. • Como es un mantenimiento extraordinario fuera de cronograma se debe solicitar al Fondo PPL asistencia para la entrada a los establecimientos. <p>15. Realizar mantenimiento y generar soportes debidamente firmados por las partes para presentar en el informe de gestión. (NOTA: Todo equipo que sea indispensable para la prestación del servicio asociado a equipos biomédicos y sea requerido como apoyo asistencial para los servicios de salud debe recibir su mantenimiento preventivo y correctivo cuando lo requiera (ejemplo nevera para resguardar medicamentos, equipo de ventilación artificial elegido por parte del operador de áreas de sanidad o áreas de almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos)</p> <p>16. Emitir conceptos de baja de los equipos biomédicos. En el caso de encontrar equipos no funcionales que se deban dar de baja, se debe emitir concepto técnico que incluya el soporte documental (hoja de vida, concepto técnico documentado con registro fotográfico) estos deben ser entregados al INPEC bajo un acta, firmada entre las partes y ya no serán contados como parte del inventario en custodia del Operador en Salud. se entiende por no funcional todo aquel equipo que, por su daño, no es objeto de reparación. Diligenciar Subanexo No 2 del presente anexo.</p> <p>17. Elaborar e implementar el programa de tecnovigilancia para equipos biomédicos y dispositivos médicos en cada establecimiento que incluya capacitaciones sobre reporte de eventos e incidentes adversos relacionados al uso de dispositivos médicos y dispositivos médicos, entregar mensualmente los soportes.</p> <p>18. Se debe disponer de una base de datos donde se realice el levantamiento tanto de inventario como de intervenciones realizadas a equipos no biomédicos (equipos de fisioterapia, artículos de consultorio, etc., los cuales permiten y facilitan la operación en salud.</p> <p>19. El operador garantizará la calidad en el proceso de esterilización por medio de controles químicos y biológicos.</p> <p>20. Garantizar la suficiencia de equipos biomédicos en las áreas asistenciales de cada ERON, asimismo, la instalación de equipos biomédicos que hicieren falta para el funcionamiento idóneo de la operación (en caso de odontología garantizar las piezas de alta y baja según el número de pacientes atendidos), cada consultorio deberá tener la dotación necesaria para cada uno por separado.</p> <p>21. El operador de Salud deberá garantizar el correcto funcionamiento de los equipos biomédicos instalados de cada establecimiento. Tener en cuenta que ningún equipo biomédico puede tener algún rastro de oxido, deterioro físico, deterioro funcional, obsolescencia tecnológica. Si es el caso el operador deberá garantizar la pintura, cambio de repuestos y/o renovación tecnológica.</p> <p>22. El operador regional deberá garantizar la dotación básica mínima requerida para la prestación de salud:</p>
--	--	---

		<p>Consulta medicina general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Camilla fija - Escalerilla - Tensiómetro para adulto o pediátrico según la oferta del servicio - Fonendoscopio para adulto o pediátrico según la oferta del servicio - Equipo de órganos de los sentidos - Martillo de reflejos - Tallímetro o infantómetro según la oferta del servicio - Cinta métrica - Bascula grado médico o pesa bebe según la oferta del servicio - Termómetro para paciente - Negatoscopio cuando se requiera - Glucómetro - Oxímetro - Lámpara cuello de cisne - Doppler fetal según la oferta del servicio - Electrocardiógrafo según la oferta del servicio - Centrifuga <p>Procedimientos menores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrumental básico de acuerdo con la oferta del servicio, la capacidad instalada y procedimientos - Nebulizador - Regulador de Oxígeno - Concentrador de Oxígeno - Cilindro de oxígeno - Mobiliario requerido para la prestación de salud <p>Odontología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Unidad odontológica - Lámpara de fotocurado - Negatoscopio - Compresor de uso odontológico - Instrumental básico de acuerdo con la oferta de servicio y a la capacidad instalada - Amalgamador - Autoclave - Incubador de biológicos - Cavitron - Cantraangulo mínimo 3 - Micromotor mínimo 3 - Pieza de mano mínimo 3 - Si se utiliza equipo de radiaciones ionizantes: chalecos plomados, protector de tiroides y gafas plomadas <p>Farmacia o sitio destinado para tal fin.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nevera - Termómetro para nevera - Termohigrómetro para habitáculo de almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos - Mobiliario necesario para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos en material liso de fácil limpieza y desinfección <p>Terapia física</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cinta métrica - Ultrasonido - Masajeador terapéutico - Tens - Mantas térmicas mínimo 2 según la oferta del servicio - Compresas térmicas mínimo 4 según la oferta del servicio - Compresas frías mínimo 4 según la oferta del servicio - Pelotas de goma para mano - Ejercitador de pedal - Banco step - Set de bandas elásticas planas x 5 - Set de bandas elásticas largas x 5 - Balones de pilates - Baló cojín inestable - Set de mancuernas - Pesas tobilleras graduables - Kit de tracción cervical - Colchonetas para terapia física - Cojín rodillo mediano
		MUEBLES Y ENSERES

	<p>El Operador a futuro contratado deberá levantar el inventario de los muebles y enseres en cada uno de sus establecimientos y realizar el proceso que se describió para los equipos biomédicos, de igual manera y en el caso de encontrar no funcionales, debe emitir concepto y entregar al INPEC bajo un acta, firmada por las partes. De igual manera el Operador en Salud deberá realizar el diagnóstico y reparación de los muebles y enseres que se encontraron Funcionales con novedad, así como la adquisición muebles y enseres que hicieren falta para el funcionamiento idóneo de la operación, contando con actas de ingreso donde se evidencie la información del mueble, la fecha, información legible de la persona que entrega los equipos por parte del operador e información legible de la persona quien recibe el equipo en el establecimiento o área de sanidad.</p> <p>Garantizar las condiciones ambientales de temperatura y humedad mediante instalación de aires acondicionados y deshumidificadores en las áreas asistenciales.</p> <p>Diligenciar hoja No.3 de subanexo No. 02 del presente anexo</p>
	<p>REPARACION DE INFRAESTRUCTURA</p> <p>Realizar reparaciones y/o mantenimientos de carácter periódico predictivo en los ERON que actualmente se encuentran en funcionamiento. Lo anterior evitando la aparición y elagravamiento de defectos mayores y preservar las características superficiales de su infraestructura con su integridad estructural.</p> <p>Realizar reparaciones locativas menores, las cuales estarán a cargo del operador aquellas reparaciones, cuidado e higiene de las áreas de sanidad de los ERON a su cargo, se considera reparación menor en infraestructura a aquellas adecuaciones al espacio físico que permiten la prestación de servicios de salud en condiciones confortables, tales como: el mantenimiento de materiales en pisos, ventanas, muros, paredes, enchapes, pintura en general adecuación y mejora de infraestructura tecnológica para la implementación del sistema de información, cambio menor de luminarias en mal estado, además de la limpieza y aseo.</p>
	<p>RED DE SERVICIOS DE APOYO FUNCIONAL EN SALUD Y LOGÍSTICO – PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES</p> <p>Respaldar los servicios de salud con recursos técnicos y administrativos que garantice de manera articulada los servicios de salud con el soporte logístico adecuado entre otros:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desinfección y Aseo hospitalario de las áreas de sanidad, y todas aquellas relacionadas con el tratamiento de la población PPL. - Recolección y Manejo de Desechos hospitalarios de las áreas de sanidad y engeneral de la UAP. - Manejo de los activos de la UAP respaldos con procesos de mantenimiento de las instalaciones, de los equipos biomédicos, muebles hospitalarios y administrativos - Seguimiento y control del recurso humano, y del manejo de inventarios. - Custodia y manejo de la información en salud. - Seguimiento y control al proceso de autorizaciones para la atención intramural y extramural en particular de la baja complejidad y mediana complejidad ambulatoria intramural. - Custodia y manejo de la información generada en la atención de la población PPL, articulada a los procesos de registro del costo y facturación de los servicios de salud.
ASPECTOS IMPORTANTES	<p>CONTROL DE SEGUIMIENTO Y ENTREGA DE INFORMES PARA LA GESTION</p> <p>El FIDEICOMISO FONDO PPL, hará entrega a la IPS a futuro contratada denominada Operador en Salud las siguientes herramientas para el manejo y consolidación diaria de la información:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anexo N°1. 2. Cuadro de salida denominado RR1 y RR2 para procesos de recolección de residuos, el cual debe entregarse diligenciado y como anexo al informe de gestión mensual. 3. Cuadros de salida denominado EB para los equipos biomédicos el cual debe entregarse diligenciado y como anexo al informe de gestión mensual. 4. Cuadro de salida denominado AD para recopilar la data de aseo y desinfección el cual debe entregarse diligenciado y como anexo al informe de gestión mensual. <p>La IPS a futuro contratada denominada OPERADOR EN SALUD, deberá garantizar la entrega de forma mensual y/o según requerimiento, la entrega de:</p>

1. INFORME RECOLECCION DE RESIDUOS

- Manifiestos de recolección de cada ERON. Cabe resaltar que los manifiestos deben ser nombrados y enviados de manera individual y en formato PDF.
- Remitir en un plazo no mayor a quince (15) días calendario luego de la entrega del informe de gestión, las actas de disposición final de los residuos. Cabe resaltar que deben ser nombrados y enviados de manera individual y en formato PDF.
- Hacer envío de cronograma de manera mensual de recolección de residuos hospitalarios para realizar seguimiento a las fechas de recolección y a la periodicidad, esto con sus respectivas novedades.
- Enviar como anexo al informe de gestión Cuadros de salida donde se indique la información correspondiente a la recolección.
- Ubicar en la tabla de salida si se tuvo novedades, cambios o reprogramación en los servicios de recolección o con la empresa gestora, de igual forma como se subsana dicha novedad.

2. INFORME ASEO Y DESINFECCION

- Entrega de informe de aseo y desinfección donde se evidencia las horas trabajadas de las operarias en cada ERON de la regional junto con sus nombres y la planilla de asistencia y cumplimiento de horario de aseo y desinfección.
- Entrega de manual o procedimientos de limpieza que utilice la empresa contratada para seguimiento y control de la empresa en cuanto a sus procedimientos de aseo y desinfección.
- Entrega de soportes en capacitación mensualmente donde se evidencie el conocimiento de las operarias frente al manejo integral de residuos peligrosos.
- Adjuntar registros de asistencia de las operarias en cada una de las áreas de sanidad para cada uno de los ERON.
- Adjuntar el listado de suministro de insumos entregados a las operarias de aseo y desinfección.

3. EQUIPOS BIOMEDICOS MUEBLES Y/O ENSERES

- Realizar entrega de tabla de salida de información correspondiente a las actividades realizadas de los equipos biomédicos, equipos de fisioterapia, neveras y aires acondicionados, la cual incluya:
 - ✓ Mes donde se realizó la intervención
 - ✓ Regional a donde pertenece el ERON
 - ✓ Nombre del ERON
 - ✓ Información del equipo (nombre, marca, modelo, serial, placa)
 - ✓ Estado del equipo (equipo funcional, no funcional, funcional con novedad, fuera de servicio, o dado baja)
 - ✓ Ubicación del equipo dentro del ERON.
 - ✓ Mantenimiento realizado (mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, adquisición o baja).
 - ✓ Observaciones.
 - Documentos para entrega:
 - ✓ Realizar entrega de los soportes de las actividades realizadas (actas de mantenimiento, adquisición o concepto de baja), cada registro en tabla de salida debe tener su acta.
 - ✓ Hojas de vida de los equipos biomédicos actualizada
 - ✓ La consolidación de información debe realizarse por establecimiento para realizar un mejor seguimiento a cada ERON.
 - ✓ Realizar entrega de las hojas de vida de los equipos biomédicos actualizadas
 - ✓ Cronogramas
 - ✓ Reportes
 - ✓ Soportes de capacitación

4. REPARACIONES E INFRAESTRUCTURA

- Informe donde se establecen los mantenimientos de infraestructura realizados con su respectivo soporte el cual debe contener:

a. Registro fotográfico donde muestre la reparación realizada antes y después

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y REPARACION MENOR EN INFRAESTRUCTURA EN LAS ÁREAS DE MEDICAMENTOS

NOTA: Esta información debe ser entregada como anexo al informe de gestión, en conjunto con los cuadros de salida RR1, RR2, EB y AD debidamente diligenciados con la data de la prestación mensual, de todos los establecimientos a su cargo incluyendo los establecimientos de reclusión especial-ERE. Esta data será verificada por el Fideicomiso y será objeto de observaciones y de descuento en el variable mensual en caso de presentar inconsistencias, que no sean subsanadas por el operador en los tiempos establecidos por la Unidad Operativa. Esto aplicará tanto en la información allegada, como en las diferentes PQR y tutelas allegadas que se relacionen con el proceso en mención del presente anexo técnico.

INDICADORES

La IPS a futuro contratada denominada Operador en Salud debe presentar los siguientes indicadores de forma mensual y semanal, según corresponda, los cuales serán verificables con la data de los cuadros de salida.

El descuento por no cumplimiento de metas y/o porcentaje esperado en indicadores de seguimiento y reconocimiento de desempeño, está sujeto a modificación de acuerdo con las necesidades de la prestación de los servicios, que serán evaluados con la información cargada por el operador en salud al software 360. Por lo tanto, dentro de los primeros 30 días de inicio del contrato se les allegarán las actualizaciones a las que haya lugar.

RECOLECCION DE RESIDUOS

Para la recolección de residuos generados en atención en salud se presentan los siguientes indicadores:

1. Indicador Efectividad
Este indicador resalta el porcentaje de recolección de residuos que se efectúa mensualmente. Se realiza de la siguiente manera:
 - Numerador: ERON con recolección efectiva.
 - Denominador: ERON total en la regional.
2. Indicador Calidad
Este indicador resalta el porcentaje de hallazgos en recolección de residuos que se efectúa mensualmente. Se realiza de la siguiente manera:
 - Numerador: ERON que reporta hallazgos en recolección.
 - Denominador: ERON total en la regional.

ASEO Y DESINFECCION

El descuento por no cumplimiento de metas y/o porcentaje esperado en indicadores de seguimiento y reconocimiento de desempeño, está sujeto a modificación de acuerdo con las necesidades de la prestación de los servicios, que serán evaluados con la información cargada por el operador en salud al software 360. Por lo tanto, dentro de los primeros 30 días de inicio del contrato se les allegarán las actualizaciones a las que haya lugar.

Para el procedimiento de aseo y desinfección en salud se presenta el siguiente indicador:

1. Indicador Calidad
Este indicador resalta el porcentaje de hallazgos en el aseo y desinfección que se efectúa mensualmente. Se realiza de la siguiente manera:

- 2. INDICADOR DE CAPACITACION:

- Numerador: Numero de jornadas de capacitación

Denominador: Número de personas entrenadas

3. INDICADOR DE ASEO Y DESINFECCION DE AREAS:

- Numerador: número de limpieza y desinfección programada
- Denominador: Numero de limpiezas efectuadas en el mes

EQUIPOS BIOMEDICOS

El descuento por no cumplimiento de metas y/o porcentaje esperado en indicadores de seguimiento y reconocimiento de desempeño, está sujeto a modificación de acuerdo con las necesidades de la prestación de los servicios, que serán evaluados con la información cargada por el operador en

	<p>salud al software 360. Por lo tanto, dentro de los primeros 30 días de inicio del contrato se les allegarán las actualizaciones a las que haya lugar.</p> <p>Para el procedimiento de mantenimiento de equipos biomédicos se presenta e lsiguiente indicador:</p> <table><tr><th colspan="3">CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO</th></tr><tr><th>NUMERADOR</th><th>DENOMINADOR</th><th>RESULTADO</th></tr><tr><td>Numero de mantenimientos preventivos ejecutados</td><td>Número de mantenimientos programados</td><td>$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} * 100$</td></tr></table> <p>Este indica el cumplimiento de las actividades realizadas basado en el cronograma de mantenimiento socializado por el Operador en Salud</p>	CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO			NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	Numero de mantenimientos preventivos ejecutados	Número de mantenimientos programados	$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} * 100$
CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO										
NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO								
Numero de mantenimientos preventivos ejecutados	Número de mantenimientos programados	$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} * 100$								