

**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

## **TERMINOS DE REFERENCIA**

### **SERVICIO DE TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO PARA AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD**

#### **1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de trasplante hepático pediátrico para asegurados al Seguro Integral de Salud.

#### **2. FINALIDAD PÚBLICA**

Reducir la demanda insatisfecha en los pacientes asegurados al Seguro Integral de Salud (SIS), a través del acceso al servicio de trasplante hepático pediátrico para afiliados al SIS, para mejorar la satisfacción de las necesidades de salud y mantener o mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.

#### **3. ÁREA USUARIA**

Son áreas usuarias la Dirección de Cobertura y Evaluación de Prestaciones de Alto Costo (DICOE) y la Dirección de Gestión de Gestión del Asegurado de Prestaciones de Alto Costo (DIGEA). La DICOE se encarga del componente prestacional del servicio y la DIGEA se encarga del componente de las prestaciones de carácter no asistencial.

#### **4. ANTECEDENTES**

El Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL) es un seguro de salud público facultado para financiar la atención de las enfermedades de alto costo y procedimientos de alto costo de atención en pacientes asegurados al SIS, el cual incluye el trasplante hepático pediátrico.



El trasplante de hepático pediátrico es un procedimiento médico terapéutico que consiste en trasplante de segmentos hepáticos proveniente de un donante vivo. El Perú dispone de establecimientos de salud que se encuentran acreditados por el Ministerio de Salud como establecimientos de salud de trasplante hepático pediátrico, el FISSAL brinda cobertura de trasplante hepático pediátrico. A pesar de la extensión en la cobertura, existen pacientes que, por la naturaleza de su edad, peso y la falta de experiencia de los establecimientos de salud en trasplantes en pacientes menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso, no son tributarios a trasplante en nuestro país. Como consecuencia, el FISSAL recibe solicitudes de cobertura para trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y menores de 10 kilos de peso, no pudiéndolos atender



Calle 41 N.° 840, Urb. Córpac  
San Isidro - Lima, Perú  
T (511) 391 2490  
<https://www.gob.pe/fissal>



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

**Expediente: ADM04081-2023**

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado de FISSAL, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:  
<http://intranet.fissal.gob.pe/Tramite/De?id=1urZLR0Yf8U=>



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

por la falta de oferta inmediata del procedimiento a nivel MINSA, por lo cual se requiere la contratación del servicio con otras instituciones especializadas para la atención de los beneficiarios del FISSAL, lo cual contribuirá a mejorar la calidad de vida y reducir la morbilidad de los asegurados al SIS.

## 5. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Contratar el servicio de trasplante hepático pediátrico para la atención de afiliados al Seguro Integral de Salud, que requieren del procedimiento de trasplante hepático en el exterior.

## 6. DEFINICIONES OPERACIONALES.

- a) **Acompañante:** Toda persona mayor de edad que cuente con Documento Nacional de Identidad o Carné de Extranjería, que tenga algún grado de parentesco o afinidad con el asegurado y que cumpla con la función de acompañar al beneficiario, con el fin de brindar soporte en todo el momento de la estancia en el exterior.

En el caso de que la madre del beneficiario sea menor de edad se autorizará excepcionalmente un segundo acompañante (acompañante adicional).

- b) **Beneficiario:** Paciente afiliado al SIS con edad menor a 1 año de edad y/o peso menor de 10 kilos, con indicación de trasplante hepático pediátrico.
- c) **Centro trasplantador:** Es el establecimiento de salud del proveedor que cuenta con acreditación específica para realizar trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o peso menor de 10 kilos, en el cual el paciente recibe atención ambulatoria (sin internamiento) y hospitalizado.
- d) **Días hábiles:** Corresponden los días comprendidos entre lunes a viernes, excluyendo los días considerados como feriados no laborables en el Perú.
- e) **Dirección de Cobertura y Evaluación de Prestaciones de Alto Costo:** Es la unidad funcional del FISSAL responsable del control de las prestaciones de salud de alto costo.



**PERÚ**Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- f) **Dirección de Gestión del Asegurado de Prestaciones de Alto Costo:** Es la unidad funcional del FISSAL responsable de los procesos de información, orientación y atención al asegurado al SIS.
- g) **Donante Vivo:** Se refiere a la persona que será sometida al procedimiento de Hepatectomía parcial para Trasplante hepático.
- h) **Establecimiento de salud público:** Es el establecimiento de salud acreditado como donador-trasplantador de hígado, que mantiene convenio con el FISSAL, que se encarga de la atención del beneficiario en el Perú y que continuará con la atención del paciente luego del alta del establecimiento de salud especializado del proveedor.
- i) **Fecha de admisión al centro trasplantador:** Corresponde a la fecha en la que el beneficiario y el donante vivo son admitidos físicamente en el centro trasplantador por el médico responsable del procedimiento de trasplante.
- j) **Fecha del alta del centro trasplantador:** Corresponde a la fecha que el beneficiario y el donante vivo reciben el alta del centro trasplantador y tiene las condiciones para regresar al Perú.
- k) **Fecha del alta del internamiento post trasplante:** Corresponde a la fecha que el beneficiario y el donante vivo reciben el alta del internamiento después del trasplante.
- l) **Paquete:** Conjunto de prestaciones asistenciales y administrativas entre las que se incluyen medicamentos, insumos, material médico, procedimientos, intervención médica/quirúrgica, traslado, alimentación, entre otros, que son utilizados en la atención del beneficiario.
- m) **Prestación:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud del beneficiario y donante.
- n) **Prestación asistencial:** Atenciones en salud que requiere el beneficiario y el donante como medicamentos, insumos, material médico, procedimientos, intervención médica/quirúrgica, entre otros.



**PERÚ**Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

**o) Prestación administrativa:** Son prestaciones no asistenciales relacionados con la estadía y el traslado del beneficiario que requiere un procedimiento de alto costo en el exterior.

- **Traslado:** Es la prestación administrativa que comprende el traslado del beneficiario y acompañante desde el aeropuerto de llegada al país de origen del proveedor hasta el lugar de estadía y centro trasplantador y viceversa. De requerirse otro tipo de traslados relacionados con la atención del asegurado, estos deberán ser sustentados debidamente por parte del proveedor.

- **Estadía:** Es la prestación administrativa que comprende el alojamiento temporal y la alimentación diaria que se brinda al beneficiario y acompañante.

La estadía iniciará desde la llegada del paciente, a la ciudad donde se ubica el centro trasplantador, lugar donde iniciaría el tratamiento, y culminará con la notificación cursada por la IPRESS al FISSAL a fin de que la DIGEA realice las gestiones para el retorno del paciente y su acompañante.

**p) Prestación no incluida en el paquete:** Atenciones en salud que requiere el beneficiario que incluye medicamentos, insumos, material médico, procedimientos, intervención médica/quirúrgica, entre otros, que no se encuentran en los paquetes y son utilizados en la atención del beneficiario.

**q) Procedimiento de Trasplante Hepático:** Es un procedimiento de alta complejidad que requiere infraestructura, equipos y personal de salud especializado.

## 7. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

### 7.1. Descripción del servicio a contratar

El servicio de trasplante hepático pediátrico para asegurados al SIS menores de 1 año de edad y/o menores de 10 kilos de peso, incluye los siguientes paquetes:

| PAQUETE | DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD ESTIMADA <sup>(a)</sup> | UNIDAD DE MEDIDA       |
|---------|--|----------------------------------|------------------------|
| 1       | Procedimiento de trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año de edad y/o menores de 10 kilos de peso. | 5                                | Beneficiario y donante |



Calle 41 N.° 840, Urb. Córpac  
San Isidro - Lima, Perú  
T (511) 391 2490  
<https://www.gob.pe/fissal>



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

Expediente: ADM04081-2023

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado de FISSAL, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:  
<http://intranet.fissal.gob.pe/Tramite/De?id=1urZLR0Yf8U=>



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

|   |                    |   |   |
|---|--------------------|---|---|
| 2 | Traslado y estadía | 5 | Beneficiario,<br>donante y<br>acompañante |
|---|--------------------|---|---|

(a) Corresponde a una cantidad referencial, el cual puede aumentar o disminuir.

## 7.2. Actividades a realizar

### 7.2.1. Paquete 1: Procedimiento de trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso

Corresponde a las actividades relacionadas al internamiento para la evaluación de los estudios necesarios para donante vivo y receptor; y a la ejecución del trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso en el centro trasplantador del proveedor y el seguimiento posterior hasta la fecha del alta del centro trasplantador. El inicio de las actividades del paquete 1 requiere de la autorización del FISSAL. El paquete 1 incluye las siguientes actividades:

- El proveedor se encarga de otorgar pensión completa al beneficiario y donante, comidas incluidas, durante su estadía en el centro trasplantador.
- El proveedor se encarga de brindar internamiento al **donante**. Este servicio incluye:
  - Gastos por Internamiento del donante vivo:  
El internamiento del donante debe realizarse en ambientes idóneos para su atención (hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos), los cuales deberán ser individualizados, con una estancia promedio de siete (7) días (sujeta a variación según evolución del paciente).
  - Gastos quirúrgicos por atención del donante vivo:  
Gastos por uso de medicación y material (descartable y no descartable) utilizados para el manejo anestésico y quirúrgico, excepto excluidos.
  - Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

iv. Gastos clínicos por atención post quirúrgica del donante vivo:

- Gastos por uso de medicación y material (descartable y no descartable) utilizados para el manejo post operatorio inmediato y mediano
- Honorarios del personal médico, no médico y técnico.
- Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento.

v. Gastos clínicos para atención ambulatoria del donante vivo:

- Gastos por uso de Medicación para el donante
- Honorarios del personal médico, no médico y técnico.

vi. Extras del donante, debidamente sustentados.

c) El proveedor se encarga del internamiento del **beneficiario** para el trasplante hepático. Este servicio incluye:

i. Gastos por internamiento para atención pre y post intervención quirúrgica del receptor:

El internamiento del receptor se realizará en la Unidad Especial de Trasplante en área de Alta Complejidad o en piso de Internamiento General. En este último caso en habitación compartida de a dos, con baño privado, con una estancia de hasta un máximo de cuarenta y cinco (45) días

ii. Gastos quirúrgicos por atención de receptor:

- Gastos por uso de medicación y material descartable y no descartable) utilizados para el manejo anestésico y quirúrgico.
- Gastos por Hemoterapia.
- Honorarios del personal médico, no médico y técnico.
- Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento.
- Todas las reoperaciones por complicaciones propias de la cirugía original. Excepto retrasplante.



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- El trasplante, si fuera necesario dentro del periodo de cobertura del módulo, cuarenta y cinco (45) días, se facturará por valor del cincuenta por ciento (50%) del módulo.

En caso de ser necesario después del período de cobertura del módulo, cuarenta y cinco (45) días, se facturará el valor total del presupuesto de otro trasplante hepático.

iii. Gastos clínicos por atención post quirúrgica del receptor:

- Gastos por uso de medicación y material (descartable y no descartable) utilizados para el manejo post operatorio inmediato y mediano
- Honorarios del médico, no médico y técnico.
- Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento

iv. Gastos clínicos para atención ambulatoria del receptor:

El proveedor se encarga del seguimiento post trasplante del beneficiario, a partir del día 46 al 90 post trasplante, en base al protocolo de su institución destinado a tal fin, el cual incluye al menos lo siguiente:

- Seguimiento ambulatorio post trasplante del beneficiario de al menos 90 días, contados desde la fecha del alta del internamiento post trasplante.
- Consultas con médicos especialistas durante el seguimiento post trasplante.
- A partir del día 46 al 90, estudios, exámenes de laboratorio post trasplante hepático según guía de procedimientos de la entidad trasplantadora.
- A partir del día 46 al 90 post trasplante hepático realiza consultas hepatológicas, y brinda medicamentos inmunosupresores según guía de procedimientos de la entidad trasplantadora.





**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- v. El proveedor del servicio coordina con el establecimiento de salud público sobre las indicaciones antes de otorgarse el alta del centro trasplantador.
- vi. El proveedor se encarga del seguimiento y evaluación post trasplante del receptor, una vez que este haya recibido el alta del centro trasplantador (retorno al país de origen).
- vii. El proveedor brinda asistencia técnica a través de teleconsultas al equipo médico que le hará el seguimiento al beneficiario en el establecimiento de salud público, por un periodo de al menos un año.



- d) Las actividades de evaluación y seguimiento se coordinarán y llevarán a cabo entre los equipos médicos especializados del proveedor y el establecimiento de salud público, por medio de reuniones virtuales, para lo cual se emplearán sistemas de videoconferencia tales como zoom, meet, entre otros.
- e) Incluye los gastos por la ejecución de los servicios incluidos en paquete.
- f) Las prestaciones que brinda el centro trasplantador del proveedor se basan en las orientaciones contenidas en guías, protocolos y/o manuales para trasplante hepático pediátrico.
- g) Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento.
- h) Las consultas médicas por consultorios externos que sean necesarias luego de la externación se producen antes de la finalización del periodo del módulo y hasta cumplirse los cuarenta y cinco (45) días de realizado el trasplante.
- i) Todos los estudios complementarios de Radiología, laboratorio, Tomografía Computada y los solicitados por los interconsultores, necesarios durante el internamiento y relacionados con el procedimiento quirúrgico.





**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- j) Honorarios y gastos de Hemoterapia.
- k) Productos relacionados con las siguientes drogas: OKT3, timoglobulina, anticuerpos anti receptores de IL-2 (Basiliximab entre otros), ganciclovir, Fluconazol, aciclovir, interferones, foscarnet, activador tisular plasminógeno, alprostadil, amrinona, aprotinina, vanganciclovir, ciclosforina, estreptoquinasa, factos VIII, kryobulin, factores estimulantes de colonia, anfotericina liposomal, gamma globulinas de pool y/o específicas, globulinas hiperinmunes (anti hepatitis B y anti Citomegalovirus), inmunoglobulinas específicas e inespecíficas, milrinona, precursor fibrina humana, prostaglandinas, suero antilinfocitario, terlipresina, uroquinasa, vlciclovir).
- l) Extras del receptor y/o donante, adicionales, debidamente sustentados.



#### 7.2.2. Paquete 2: Traslado y estadía

Corresponde a los servicios que brinda proveedor en relación al traslado, alojamiento y alimentación del beneficiario, donante y acompañante, durante la permanencia del beneficiario para recibir atención del servicio contratado. El paquete 2 incluye:

- a) El proveedor establece contacto con personal de la DIGEA, para coordinar el inicio y la ejecución de las prestaciones establecidas en el paquete 2.
- b) El proveedor otorga facilidades para las gestiones administrativas en la embajada de origen del beneficiario y acompañante.
- c) El proveedor recepciona y traslada (ida y retorno) al beneficiario y acompañante desde su arribo al aeropuerto hacia el albergue o centro trasplantador del país del proveedor y viceversa.
- d) El proveedor, a través de un servicio de transporte, se encargará de los traslados internos que requiera el beneficiario y su acompañante, siempre que cuentan con la indicación médica y los sustentos respectivos para su ejecución.
- e) El proveedor se encarga de facilitar mecanismos de comunicación al beneficiario, donante y acompañante durante su estadía en el país y de acuerdo con los plazos previstos en el paquete 1(wi-fi en el alojamiento).



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- f) Con respecto a la estadía, el proveedor se encarga de otorgar la alimentación y alojamiento al acompañante, donante y beneficiario, durante el periodo que dure la estancia en el país donde se encuentre el centro trasplantador.

### 7.3. Prestaciones accesorias a la prestación principal

- 7.3.1. El proveedor mantiene comunicación mediante correo electrónico (u otros medios de comunicación) con la DICOE y la DIGEA y el establecimiento de salud público del Perú, informando la fecha de admisión al centro trasplantador, fecha de trasplante, fecha del alta del internamiento post trasplante y fecha del alta del centro trasplantador, estadía del beneficiario, donante y acompañante, entre otros eventos relevantes. Para tal fin, el proveedor designa profesionales que realizarán las gestiones y comunicaciones con las unidades funcionales del FISSAL y el establecimiento de salud público de Perú, los cuales se realizarán en idioma español; asimismo, comunica los medios de contacto (correo electrónico, número de teléfono, entre otros).



- 7.3.2. El proveedor de servicios elabora y mantiene actualizada la historia clínica del beneficiario atendido, sea manuscrita, informatizada o electrónica; manteniendo su carácter confidencial, secuencial e inalterable.
- 7.3.3. En caso el beneficiario requiera prestaciones no incluidas en los paquetes, el proveedor deberá comunicarlo mediante correo electrónico a la DICOE para su aprobación, para lo cual el FISSAL podrá solicitar información adicional. En caso el beneficiario requiera urgentemente prestaciones no incluidas en los paquetes, la comunicación y aprobación podrá ser posterior, en un plazo no mayor a siete (7) días calendarios contados desde el día siguiente de realizada la prestación no incluida en los paquetes, debiendo sustentar el motivo de la urgencia.
- 7.3.4. El proveedor designa a un profesional para que informe semanalmente en idioma español mediante correo electrónico a la DICOE, DIGEA y al establecimiento de salud público, sobre el estado clínico del beneficiario y su evolución, independiente de la información que se proporciona al acompañante o al beneficiario, según edad de este último.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

7.3.5. El proveedor designa a un profesional médico para que, de forma presencial informe al acompañante en términos sencillos sobre el estado de salud del beneficiario durante su permanencia, lo cual es realizado en una frecuencia definida por las normas internas del proveedor y acorde a la evolución del beneficiario, el cual no será menor de 2 veces por semana. La DIGEA monitorea su cumplimiento a través de la información que le brinde el acompañante del beneficiario.

7.3.6. Coordinaciones con el establecimiento de salud público para la atención de beneficiario (antes y después de la atención por el proveedor).

#### 7.4. Lugar y plazo de prestación del servicio

##### 7.4.1. Lugar

El servicio de trasplante hepático contratado será realizado en establecimientos de salud que cuenten con capacidad resolutive para brindar el servicio de trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso, y se encuentren acreditados como establecimientos donadores trasplantadores de hígado.

##### 7.4.2. Plazo

El proveedor deberá contar con la operatividad de todos los servicios ofertados, siendo la prestación del servicio en el plazo de 365 días calendario o hasta agotar el monto contractual.

#### 7.5. Resultados esperados

##### 7.5.1. Reporte del procedimiento de trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso (paquete 1):

- a) El proveedor remite a la DICOE, mediante correo electrónico, el reporte del trasplante hepático o el informe médico que contenga la fecha de realización del procedimiento, en un plazo no mayor a siete (07) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha de realizado el trasplante hepático.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- b) El proveedor remite a la DICOE, mediante correo electrónico, un informe médico en el cual describa las atenciones que recibió el beneficiario y las indicaciones médicas luego del alta, en un plazo no mayor a siete (07) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha del alta del centro trasplantador.

#### 7.5.2. **Traslado y estadía (paquete 2):**

En un plazo no mayor a sesenta (60) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha del alta del centro trasplantador, el proveedor del servicio remite correo electrónico a la DIGEA adjuntando los siguientes documentos:

- Informe con el detalle de los servicios brindados dentro del paquete 2.



Luego de la revisión de la documentación presentada por el proveedor, la DIGEA otorga la conformidad del paquete 2, en un plazo no mayor de quince (15) días hábiles después de recibido la documentación completa. De existir observaciones al concluir la evaluación de documentos, la DIGEA comunicará al proveedor mediante correo electrónico, indicando el motivo de las observaciones, otorgándole un plazo máximo de veinte (20) días hábiles para subsanar las observaciones.

#### 7.5.3. **Prestaciones no incluidas en los paquetes:**

En un plazo no mayor a sesenta (60) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha del alta del centro trasplantador, el proveedor del servicio remite correo electrónico a la DICOE adjuntando los siguientes documentos:

- Informe en el cual se detallan las prestaciones que fueron brindadas a favor del beneficiario y que no se encuentran establecidas en los paquetes.
- Listado de las prestaciones no incluidas en los paquetes brindadas al beneficiario, con los datos del profesional prescriptor (nombre, apellido y número de matrícula) y la cantidad que fue realizada.
- Facturas de las prestaciones no incluidas en paquete con el detalle respectivo.



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

- Copia digital de la historia clínica completa del beneficiario, el cual contiene los procedimientos recibidos, terapéutica recibida y exámenes auxiliares realizados y con los resultados de los mismos.

Luego de la revisión de la documentación presentada por el proveedor, la DICOE otorga la conformidad de las prestaciones no incluidas en el paquete, en un plazo no mayor de quince (15) días hábiles después de recibido la documentación completa. De existir observaciones al concluir la evaluación de documentos, la DICOE comunicará al proveedor mediante correo electrónico, indicando el motivo de las observaciones, otorgándole un plazo máximo de veinte (20) días hábiles para subsanar las observaciones.

## 8. REQUISITOS DEL PROVEEDOR



- 8.1. Disponer de un centro trasplantador con acreditación de su país para realizar trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año de edad y/o menores de 10 kilos de peso con donante vivo relacionado.
- 8.2. Contar con experiencia de al menos 5 años atendiendo pacientes para trasplante hepático pediátrico.
- 8.3. Contar con equipamiento logístico completo para la prestación del servicio de trasplante hepático con control posterior.
- 8.4. Contar con guías, protocolos y/o manuales para trasplante hepático pediátrico en menores de 1 año y/o menores de 10 kilos de peso con donante vivo relacionado.

## 9. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.

### 9.1. Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad

- 9.1.1. La DICOE coordina con el establecimiento de salud público del Perú para enviar al proveedor la información necesaria para la referencia: el consentimiento informado para el procedimiento, la evaluación previa del trasplante, consentimiento informado para traslado aéreo, solicitud de trasplante (incluyendo un resumen de la historia clínica, autorización para viaje del Médico Responsable y documento de referencia correspondiente para autorizar el financiamiento y posterior traslado de cada beneficiario).
- 9.1.2. La DIGEA es la unidad responsable de la prestación administrativa y del seguimiento respectivo al beneficiario y donante, para tal fin establece



**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

comunicación con este último, en el marco de sus competencias. La DIGEA realiza los procedimientos administrativos para el traslado del beneficiario al país en donde se encuentra el establecimiento de salud especializado del proveedor, con el donante y acompañante. Asimismo, la DIGEA coordina con la persona designada por el proveedor cualquier otro aspecto ligado a la prestación administrativa.

9.1.3. La DICOE y la DIGEA mantienen estrecho contacto con el proveedor respecto del tratamiento y condición del beneficiario y donante.

9.1.4. La DICOE y la DIGEA designan los profesionales que realizarán las gestiones y comunicaciones con el proveedor; asimismo, comunican los medios de contacto (correo electrónico, número de teléfono, entre otros).



## 9.2. Confidencialidad

El proveedor deberá guardar la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación al cual se tenga acceso, relacionado con la prestación, estando prohibido revelar dicha información a terceros. El proveedor deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por EL FISSAL en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades.

## 9.3. Medidas de control durante la ejecución contractual

9.3.1. El servicio que brinde el proveedor estará sujeta a los procesos de control. La DICOE realiza la revisión de la documentación recibida para verificar el cumplimiento de las prestaciones contratadas en el paquete 1 y prestaciones no incluidas en los paquetes. DIGEA realiza la revisión de la documentación recibida para verificar el cumplimiento de las prestaciones contratadas en el paquete 2, además mantiene comunicación con el acompañante del beneficiario mediante canales de comunicación como llamadas, videollamadas, entre otros, para verificar el cumplimiento de las condiciones pactadas. Asimismo, la DICOE y la DIGEA pueden solicitar al





**PERÚ****Ministerio  
de Salud****Despacho Ministerial****Seguro Integral de Salud****Fondo Intangible  
Solidario de Salud**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

proveedor documentación pertinente adicional relacionada a las condiciones establecidas en los términos de referencia.

- 9.3.2. El proveedor deberá otorgar las facilidades para la adecuada ejecución de las actividades de control que realice el FISSAL, a través de la remisión oportuna de la documentación solicitada.

#### 9.4. Forma de Pago

- 9.4.1. El Proveedor presentará las facturas por los paquetes 1 y 2, para que el FISSAL realice el pago por adelantado de las prestaciones de los mencionados paquetes.

#### 9.5. Penalidades

##### 9.5.1. Por mora en la ejecución de la prestación:



En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto de contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF. de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.1 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- 0.40 para plazos menores a 60 días.
- 0.25 para plazos mayores a 60 días.

##### 9.5.2. Otras penalidades:

- **Retraso en la entrega de los documentos detallados en resultados esperados:**

Penalidad del 0,1% por cada día calendario de retraso del monto total de la factura, hasta un máximo del 10%. El cálculo del porcentaje se



Calle 41 N.° 840, Urb. Córpac  
San Isidro - Lima, Perú  
T (511) 391 2490  
<https://www.gob.pe/fissal>



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

Expediente: ADM04081-2023

Esto es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado de FISSAL, aplicando lo dispuesto por el Artículo 025 de D.S. 070 - 2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del DS26-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través del siguiente link:  
<http://intranet.fissal.gob.pe/Tramite/De?id=1urZLr0Yf8U=>







PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

Fondo Intangible  
Solidario de Salud

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, paz y desarrollo”

realiza contando los días que superan el plazo señalado en resultados esperados.

## 10. CONSIDERACIONES FINALES

- 10.1. La DICOE podrá solicitar al proveedor las guías, protocolos y/o manuales utilizados en el establecimiento de salud especializado para la atención del beneficiario, para lo cual el proveedor deberá remitirlos mediante correo electrónico.
- 10.2. En caso se haya realizado el pago adelantado de un paquete y este paquete no se ejecute, el proveedor deberá reembolsar al FISSAL el monto transferido.
- 10.3. En el caso de que la madre del beneficiario sea menor de edad, se autorizará un acompañante adicional.
- 10.4. La DIGEA podrá solicitar al proveedor registros fotográficos que sustenten el servicio brindado al beneficiario, donante y acompañante, las mismas que serán remitidas mediante correo electrónico.

