
 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 1 DE: 12	

1. INTRODUCCIÓN

El Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE impulsa la perspectiva de crecimiento de la organización a través de su objetivo estratégico de garantizar atención en salud competitiva, integral y humanizada innovando en la prestación de servicios, tecnologías y herramientas, en función del cual, la introducción y gestión de tecnología en esta entidad hospitalaria apuntará a la seguridad del paciente y propenderá por la sostenibilidad y desarrollo de la empresa a través de la innovación científica, de la optimización de la capacidad instalada y de la identificación e incorporación de tecnologías costo-efectivas, soportada en la interacción con los proveedores, en pro de la continuidad en la prestación de los servicios de mediana y alta complejidad en condiciones de eficiencia y calidad, respondiendo a criterios de productividad, rentabilidad y principalmente de seguridad del paciente a fin de satisfacer las expectativas y necesidades de nuestros usuarios, dentro del marco Sistema de la Garantía de la Calidad del Sistema General de la Seguridad Social en Salud.”

2. POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA



El gerente y todos los colaboradores del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E se comprometen a implementar una adecuada gestión de la tecnología, que permita la adquisición, introducción, uso eficiente de la misma, que permitan responder a los objetivos estratégicos instruccionales con estándares de calidad, el cumplimiento de la normatividad legal vigente y siendo amigable con el medio ambiente.

3. OBJETIVO GENERAL

Velar por la garantía, seguridad, idoneidad de la tecnología en equipos, biomédicos, equipos, industriales, Tecnologías de la Información y Comunicación (TICS), desde sus procesos de planeación, adquisición, recepción, puesta en marcha y funcionamiento en el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Gestionar el mejoramiento de la tecnología del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE dentro del marco del Estatuto de Contratación, mediante el establecimiento y aplicación de factores y condiciones que garanticen la seguridad e idoneidad de la tecnología y correspondencia con las necesidades del servicio, minimizando la ocurrencia de eventos adversos.
- Establecer criterios de introducción de tecnologías incluyendo factores de selección relacionados con el impacto del uso de la tecnología en el medio ambiente.
- Realizar estudios previos en los cuales se evalúe factores económica de tecnologías en salud, costo efectividad, costo utilidad, costo beneficio, como pilar fundamental en la toma de decisiones, el uso eficiente de los recursos y el proceso general para su operativización; cuando aplique.



 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 2 DE: 12	

5. ALCANCE

La política será operativa en las áreas de Biomédica, Sistemas de Información, Servicio Farmacéutico, Guías de práctica Clínica, Gestión de Bienes y servicios, en donde se aplican los pasos del ciclo de gestión de la tecnología como una metodología adaptada dentro de la ESE para garantizar seguridad y calidad en los procesos que involucran las diferentes tecnologías en salud.

6. MARCO NORMATIVO

- Ley 9 de 1979 Código Sanitario
- Ley 100 de 1993, del Congreso de la República de Colombia. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Definió la importancia de la **TECNOLOGÍA BIOMÉDICA** en la accesibilidad, costos y calidad en la prestación de los servicios de salud, para lo cual se establecieron las competencias y responsabilidades de los distintos Actores del Sistema.
- Resolución 5039 de 1994. Requisitos de la evaluación de la Tecnología Biomédica.
- Resolución 2511 de 1995 del Ministerio de Salud. Por la cual se adopta el manual de normas técnicas de calidad-guías técnicas de análisis para medicamentos, materiales médicos quirúrgicos, cosméticos y productos varios.
- Resolución 434 de 2001. del Ministerio de Salud, por la cual se dictan normas para la evaluación e importación de tecnologías biomédicas, se define las de importación controlada y se dictan otras disposiciones
- Decreto 2200 de 2005. Servicios Farmacéuticos.
- Decreto 4725 de 2005. del Ministerio de la Protección Social, por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.
- Decreto 1011 de 2006. “Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud”, se considera la seguridad como “el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias”.
- Resolución 1403 de 2007. Modelo de Gestión de servicios farmacéuticos Resolución 123 de 2012, Acreditación en salud domiciliaria y hospitalaria, ítem 7.6 grupo de estándares de Gestión de la Tecnología.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 3 DE: 12	

- Resolución 2082 de 2014 Acuerdo 232 de 2002 Comité técnico de Medicamentos y evaluación de tecnologías
- Resolución 4816 de 2008 del Ministerio de la Protección Social. Por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecnovigilancia
- Ley 1438 de 2011 Política de dispositivos médicos
- Ley 1751 de 2015 Ley estatutaria de salud
- Decreto 2092 de 1986 Introducción al Régimen Sanitario.
- Decreto 677 de 1995 en su artículo 3° contempla “corresponde a las Direcciones Seccionales de Salud, ejercer la inspección vigilancia y control sanitario y de calidad a los medicamentos “y el artículo 103 establece que corresponde al Ministerio de salud, al INVIMA a las Direcciones Seccionales y Distritales de Salud o a las entidades que hagan sus veces, ejercer la inspección, vigilancia y control de los establecimientos y productos de qué trata el presente Decreto.
- Resolución 3100 de 2019. Se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

7. RESPONSABLES



Frente al desarrollo y cumplimiento de gestión de introducción y tecnología se establecen las siguientes responsabilidades y deberes:

COORDINADORES DE ÁREAS Y SERVICIOS Y/O DEPENDENCIA REQUIRENTE: Los Coordinadores de las diferentes áreas o servicios del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE serán los responsables de evaluar las necesidades en materia de introducción, reposición o baja de la tecnología y de realizar el estudio de necesidad para la adquisición de la misma, quienes adicionalmente deberán verificar si la misma se encuentra incluida en el plan anual de adquisiciones de la Institución, para que esta observación se incluya igualmente en el estudio de necesidad.

UNIDAD DE CONTRATACIÓN: Serán los responsables de adelantar el proceso de adquisición de la tecnología de acuerdo con el Estatuto de Contratación y el Manual de contratación

COMITÉ DE ASESOR DE CONTRATACIÓN Y EVALUADOR: Son funciones del comité:

- Asesorar al Gerente, o al delegado para contratar, en todas las etapas del proceso contractual del Hospital Universitario Departamental de Nariño Empresa Social del Estado, cuando el Gerente o el delegado para contratar así lo requieran.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 4 DE: 12	

- Realizar la verificación de los requisitos habilitantes y evaluación de las propuestas, de conformidad con los informes presentados por el área técnica, financiera y oficina asesora jurídica.
- Dar respuesta a las observaciones que presenten frente a los documentos del proceso, la respuesta será emitida por el área competente, así como de la verificación de requisitos habilitantes y las evaluaciones de los factores ponderables, de conformidad con el insumo que prepare la dependencia que generó la necesidad, para ello el comité podrá asesorar a través de medios electrónicos o virtuales o presenciales.
- Emitir la correspondiente recomendación de adjudicación o declaratoria de desierto.
- Aprobar los estudios previos y pliegos de condiciones para la adquisición de bienes y servicios cuando el gerente lo requiera.

PROVEEDORES: Los proveedores deben ofrecer al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E:

- Soluciones tecnológicas que cumplan con los estándares y requisitos técnicos.
- Suministrar productos o servicios en condiciones de inocuidad, calidad y seguridad.

SUPERVISORES O INTERVENTORES: Los supervisores o interventores designados para la vigilancia, seguimiento y control del cumplimiento de los contratos que impliquen la adquisición y comodato de tecnología serán responsables de la verificación del cumplimiento de las condiciones de introducción de la tecnología.

ÁREA DE MANTENIMIENTO Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN: Serán los encargados de elaborar el acta técnica de mantenimiento verificando el cumplimiento de las condiciones de la introducción de la tecnología a través del diligenciamiento de la lista de chequeo FRAFI – 011.



ALMACEN Y ACTIVOS FIJOS: Las oficinas de almacén y activos fijos serán responsables de dar ingreso a la tecnología una vez reciban el Acta Técnica de Mantenimiento.

PERSONAL ASISTENCIAS Y ADMINISTRATIVO: Tienen la responsabilidad de utilizar de manera correcta la tecnología de manera segura y ética.

8. DEFINICIONES

DISPOSITIVO MÉDICO: Se entiende por dispositivo médico para uso humano, cualquier instrumento, aparato, máquina, software, equipo biomédico u otro artículo similar o relacionado, utilizado sólo o en combinación, incluyendo sus componentes, partes, accesorios y programas informáticos que intervengan en su correcta aplicación, propuesta por el fabricante para su uso en:

- Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento o alivio de una enfermedad;

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 5 DE: 12	

- b) Diagnóstico, prevención, supervisión, tratamiento, alivio o compensación de una lesión o de una deficiencia;
- c) Investigación, sustitución, modificación o soporte de la estructura anatómica o de un proceso fisiológico;
- d) Diagnóstico del embarazo y control de la concepción;
- e) Cuidado durante el embarazo, el nacimiento o después del mismo, incluyendo el cuidado del recién nacido.

EQUIPO BIOMÉDICO: Dispositivo médico operacional y funcional que reúne sistemas y subsistemas eléctricos, electrónicos o hidráulicos, incluidos los programas informáticos que intervengan en su buen funcionamiento, destinado por el fabricante a ser usado en seres humanos con fines de prevención, diagnóstico, tratamiento o rehabilitación. No constituyen equipo biomédico, aquellos dispositivos médicos implantados en el ser humano o aquellos destinados para un sólo uso



TECNOLOGÍA: Conjunto de conocimientos y técnicas que se aplican de manera ordenada con la finalidad de alcanzar un objetivo o solucionar un problema

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TICS): Conjunto de herramientas y recursos que permiten el procesamiento, almacenamiento, transmisión y compilación de información

9. FACTORES QUE DETERMINAN LA INTRODUCCION DE LA TECNOLOGIA:

La planeación y adquisición de tecnología deberá responder a uno o varios de los siguientes factores:

- a) Necesidad del servicio por inexistencia del equipo: Cuando la institución no disponga del equipo médico, biomédico, TICS, industrial o dispositivo y se requiera para la prestación del servicio.
- b) Optimización de la capacidad instalada: Cuando si bien la entidad dispone del equipo médico, biomédico, TICS, industrial o dispositivo, se requiera incrementarlos para garantizar la suficiencia de los mismos respecto al volumen de la población atendida o ampliación de la cobertura.
- c) Innovación científica. Considerando la modernización y avance de la tecnología para el mejoramiento en la prestación del servicio.
- d) Reposición de Tecnología. Cuando sea necesario sustituir o reemplazar la tecnología existente, de acuerdo a concepto técnico o médico, por motivo de:
 - Cuando el costo de la reparación es mayor al 60% del costo del equipo.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 6 DE: 12	

- Existe una historia de poca confiabilidad
- La tecnología es técnicamente obsoleta según criterios

10. PLANEACION DE INTRODUCCION DE TECNOLOGIA.

Conforme al Manual de Procedimiento interno de contratación, en forma previa a la introducción de la tecnología, el Hospital a través de la dependencia requirente verificará si la necesidad de adquisición del equipo o de la tecnología, se encuentra comprendida dentro del Plan Anual de Adquisiciones (PAA) o de inversiones de la respectiva vigencia, En manual establece que, en el caso de bienes muebles relacionados con equipos, el estudio previo deberá contar con el concepto técnico y/o médico que sustente la necesidad y el costo beneficio para el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE conforme a lo establecido en la política de introducción de la tecnología.

Para el caso de planeación de adquisición, actualización, mantenimiento de TICS se deberá contar previamente con el concepto técnico del área de Gestión de la información.

ESTUDIOS PREVIOS: El estudio previo para la contratación de equipos, deberá considerar las variables de RIESGO, COSTO, VOLUMEN e IMPACTO AMBIENTAL, de acuerdo a los parámetros del documento marco de priorización de inversiones que se evaluarán según los criterios de priorización ahí definidos.



RIESGO: consiste en aquel que se pretende evitar o minimizar en orden a garantizar la seguridad al usuario en procura de su restablecimiento de salud y mejorar las condiciones de la prestación del servicio. Este estudio se fundamentará teniendo en cuenta alguna(s) de las siguientes condiciones:

- Análisis de las características técnicas y de funcionalidad de acuerdo a los requerimientos del servicio.
- Análisis de efectos sobre la seguridad del paciente, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia científica o la literatura médica.
- Referenciación respecto a su uso y resultado en otras entidades. Anexar al estudio certificado o soporte de referenciación.
- Análisis de eventos adversos si estuvieren reportados.

COSTO: consiste en el posible impacto económico de la adquisición del equipo. Este estudio se fundamentará mínimo en las siguientes condiciones:

Costo beneficio teniendo en cuenta:

- Tiempo de Vida Útil del equipo a adquirir.
- Costos de Mantenimiento.
- Rentabilidad.
- Productividad.
- Análisis de costos de consumibles requeridos para el funcionamiento del dispositivo o aplicación del mismo.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 7 DE: 12	

La variable de VOLUMEN consiste en identificar estadísticamente la población atendida o a atender con el dispositivo médico en promedio diario y/o mensual, es decir, comprende el alcance del mejoramiento o cobertura (beneficio) en cuanto a la población atendida o incremento de la misma, expresándose en datos estadísticos.

La variable IMPACTO AMBIENTAL: En la política de introducción de tecnología el HUDN E.S.E. establece ciertos criterios que permitan evaluar y mitigar el impacto ambiental derivado del uso de equipos para la atención de servicios de salud, a fin de promover la sostenibilidad y reducir la huella ambiental de la institución, es oportuno evaluar en los dispositivos utilizados, es importante que, en los procesos de selección, se tenga en cuenta al menos alguno de los siguientes criterios:

- Equipos con Eficiencia Energética: Que los equipos estén diseñados para consumir menos energía.
- Diseño y Materiales Sostenibles: Que los dispositivos médicos (Cuando aplique) sean fabricados con materiales reciclables o biodegradables, y que los procesos de fabricación sigan estándares que minimicen el impacto ambiental.
- En el caso de los contratos relacionados con tecnologías de la información, que se prioricen aquellas soluciones tecnológicas que ofrezcan altos niveles de eficiencia operativa con un bajo impacto ambiental, tales como servidores y dispositivos con baja huella de carbono.

11. CONDICIONES DE INTRODUCCION DE TECNOLOGIA



El Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE velará por el cumplimiento de las siguientes condiciones de introducción de la tecnología, de acuerdo con las características y las necesidades de la misma, así:

11.1 CONTROL DE ORIGINALIDAD: Cuando se trate de compraventa, el Hospital adquirirá equipos nuevos y sean originales de fábrica.

Excepcionalmente, el Hospital podrá recibir equipos biomédicos usados o repotenciados siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en el Decreto 4725 de 2005 y demás normas que lo complementen, modifiquen y sustituyan.

11.2 CUMPLIMIENTO DECRETO 4725 de 2005: Los equipos deberán entregarse al Hospital con los requisitos establecidos en el Decreto 4725 de 2005, o por las normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan, tales como la clasificación del riesgo debidamente avalada por el INVIMA, registro sanitario, y certificado CCA cuando aplique (No aplica para equipos industriales y equipos de cómputo si no se encuentra clasificado dentro del Decreto 4725 de 2005).

11.3 ENTREGA DE MANUALES Y DOCUMENTACIÓN TÉCNICA: El Contratista deberá hacer entrega al Hospital del equipo junto con los manuales y documentación técnica original de fábrica en idioma castellano o en inglés con copia traducida al castellano, donde se establezca la operación, mantenimiento, servicio y prevención a seguir. Conforme a su tecnología, entregará el Manual de operación el cual deberá contener mínima la descripción de operación y funcionamiento global y detallado, equipo por equipo e igualmente ficha de casafallas, así mismo deberá entrega Manual

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 8 DE: 12	

de Servicio Técnico que deberá incluir al menos lo siguiente: Planos de cada equipo con los elementos y accesorios que lo constituyen, Diagramas mecánicos, eléctricos y electrónicos, Diagrama de disposición física de los elementos, Lista de componentes, con referencia comercial, número de parte y valor, Instrucciones detalladas y procedimientos de ajuste y calibración paso a paso para la puesta en servicio, especificaciones técnicas de Mantenimiento Preventivo (calendario, rutinas), Instrucciones para mantenimiento preventivo, Instrucciones de fallas, Instrucciones para reparación.



Dentro de la documentación técnica, el Contratista deberá hacer entrega de la ficha técnica la cual deberá indicar todos los datos técnicos del tiempo de vida útil del equipo y el reporte de eventos adversos que haya generado el equipo, además deberá hacer entrega del certificado de calibración y/o validación del equipo (cuando aplique) expedido por entidad debidamente habilitada o autorizada para este fin.

11.4 IMPORTACIÓN Y NACIONALIZACIÓN DEL EQUIPO: El contratista deberá entregar junto los equipos, las licencias y/o declaración de importación y documentos de legalidad de los productos nacionalizados. La custodia de estos documentos estará en la hoja de vida del equipo.

11.5 PREINSTALACIÓN E INSTALACION DEL EQUIPO: El Contratista deberá realizar de forma preferencial la instalación y preinstalación de los equipos objeto de compraventa. Para el caso de la preinstalación si esta se pactare a cargo del Hospital, el contratista deberá supervisar este trabajo y deberá entregar dentro del término de legalización del contrato, los planos y condiciones técnicas correspondientes para la adecuación de la planta física (redes eléctricas, sanitarias, hidráulicas, cableado estructurado, etc en el caso que apliquen). El montaje y puesta en marcha: Será de exclusiva responsabilidad del contratista. El contratista deberá responder por el incumplimiento de esta obligación.

11.6 ENTREGA DEL EQUIPO EN PLAZA: EL equipo deberá entregarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE actualmente ubicado en la Calle 22 No. 7-93 de la ciudad de Pasto. El contratista responderá por el ingreso del equipo al Hospital y cuando se requiera, se realizará, bajo la supervisión del personal técnico especializado y designado por parte del contratista.

11.7 INSPECCION DE LOS EQUIPOS EN SU LUGAR DE DESTINO: Una primera instancia previa a la recepción del equipo, cuando esto fuere factible, se llevará a cabo por el almacenista y el supervisor del contrato, en el lugar de almacenamiento provisional de los equipos en el Hospital y consistirá en la verificación, mediante inspección visual, de la exacta correspondencia entre las especies recibidas y las detalladas en el contrato y en la oferta presentada la cual hace parte integral el mismo, así como de su integridad física y adecuado estado de conservación. Cuando el equipo no presente deterioros o defectos se levantará un acta de inspección, pudiéndose entonces dar paso a la instalación y puesta en marcha del equipo y a su recepción técnica definitiva. Cuando el resultado de la inspección sea desfavorable se dejará constancia de ello en el acta y el supervisor del contrato notificará de ello al contratista, para que proceda a la reposición o sustitución del equipo o de piezas dañadas o faltantes según el caso dentro del término establecido en el contrato; una vez efectuado ello, se repetirá el procedimiento.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO S.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 9 DE: 12	

Los atrasos generados por este concepto no contarán dentro del plazo de vigencia de la garantía técnica del equipo.



11.8 RECEPCIÓN TÉCNICA DEFINITIVA: Consiste en el recibo definitivo del equipo previa verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas contratadas y pruebas de validación y de normal funcionamiento del equipo conforme a las especificaciones del fabricante y a los patrones de operación y rendimiento dados a conocer en la oferta o en el contrato, así como del cumplimiento por parte del contratista de las condiciones de introducción de la tecnología establecidas en esta política o en el contrato. Tal verificación la realizará el personal supervisor del hospital en un plazo no mayor a 10 días hábiles siguientes a la fecha de terminación de la instalación y puesta en marcha del equipo por parte del proveedor, salvo eventos de fuerza mayor o caso fortuito. Cumplidos estos procedimientos el área de mantenimiento, suscribirá el acta correspondiente definitiva, y se hará entrega de una copia de la misma al proveedor y a la oficina de activos fijos a fin de que realice el registro de inventario correspondiente. Cuando no cumpla con lo anterior, se dejará constancia de ello en el acta, no se recibirá a satisfacción el equipo y el supervisor del contrato notificará de ello al contratista, para que proceda a la reposición o sustitución del equipo o de piezas dañadas o faltantes según el caso dentro del término establecido en el contrato; una vez efectuado ello, se repetirá el procedimiento aquí previsto. De esta última circunstancia se comunicará igualmente a la oficina jurídica para lo de su competencia.

11.9 GARANTIA: La garantía por defectos de fabricación será por un periodo mínimo de doce (12) meses, a partir de la fecha de la recepción técnica definitiva y a satisfacción del equipo, con cobertura del mantenimiento preventivo y correctivo incluyendo verificación metrológica durante su vigencia, cuando aplique.

11.10 CALIDAD.- EL CONTRATISTA garantizará que la totalidad de los elementos objeto del contrato, se encuentren en perfecto estado y reúnan los estándares de calidad propios de este tipo de bienes, por lo tanto se compromete y obliga a sustituir sin costo adicional para el HOSPITAL el equipo según corresponda o todos los elementos que presenten defectos técnicos o defectos de calidad, estética o funcionalidad, dentro del término de las 72 horas siguientes al reporte que le realice el interventor y/o supervisor del contrato o en su defecto dentro del término que éste le indique, de tal manera que cumpla con todas las especificaciones contenidas en la cotización de compra, la cual hará parte integral del contrato.

11.11 MANTENIMIENTO: Durante el tiempo de la garantía, el Contratista realizará el mantenimiento preventivo y el mantenimiento correctivo del equipo, incluyendo la verificación metrológica del equipo cuando aplique, así:

- **Mantenimiento preventivo:** Incluirá mínimo dos (2) visitas, de acuerdo con el cronograma establecido conjuntamente con el supervisor del contrato, y de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, el cual estará encaminado a todas aquellas acciones recomendadas por los fabricantes y protocolos para prevenir fallas en los equipos y para extender su vida útil, tales como rutinas de diagnóstico, revisión, limpieza, lubricación, pruebas de funcionamiento, revisión general del equipo, ajustes y reemplazos de partes necesarias para mantener los equipos en condiciones de

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 10 DE: 12	

normal funcionamiento, incluyendo la verificación metrológica de dicho mantenimiento del equipo.



- **Mantenimiento correctivo:** Incluirá las visitas que fueran necesarias y se requieran en el sitio en donde éste quede instalado, independientemente de que sea trasladado a otra área, las cuales deberá ejecutarse dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al momento de recibir la solicitud por parte del Hospital, mantenimiento que incluye el suministro de repuestos y accesorios, sin costo adicional para el Hospital durante el término de la garantía por defectos de fabricación e incluirá la verificación metrológica de dicho mantenimiento del equipo.

En todo caso, deberá llevar a cabo el plan de mantenimiento especializado de los equipos con personal altamente calificado e incluir en él las fichas técnicas, rutinas de mantenimiento, formato de mantenimiento preventivo, formato de mantenimiento correctivo, procesos de calibración en todos y cada uno de los equipos que apliquen, esto con el fin de dar cumplimiento a los decretos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. **Registros para Análisis de Fallas:** EL CONTRATISTA deberá llevar un registro de inspecciones y fallas, cuya copia entregará al Hospital y que en todo caso estará a disposición para consulta de EL HOSPITAL cuando éste lo requiera. Periódicamente, de acuerdo a lo indicando por el fabricante, el CONTRATISTA deberá enviar un reporte a EL HOSPITAL resumiendo los principales hechos y anomalías presentados y corregidos en los bienes, así como el análisis y las recomendaciones que se deriven de los mismos. EL CONTRATISTA certificará en las hojas de inspección, que ha examinado cada parte del equipo y que, en su opinión, está o no operando de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, y las buenas prácticas de mantenimiento preventivo y correctivo.

11.12 SOPORTE TECNICO: Deberá garantizar el soporte técnico y/o asesoría para la operación, funcionamiento, asesoría en el suministro de repuestos y accesorios mínimo durante 5 años y asistencia técnica durante el tiempo de vida del equipo, a través de su representante en Colombia.

11.13 PLAN DE CAPACITACION O ENTRENAMIENTO PREVIA AL USO DE LA TECNOLOGIA: El Contratista deberá garantizar el plan de capacitación y entrenamiento para el personal técnico y operativo designado por el Hospital tratándose de tecnología sobre equipos industriales, TICS y además de este, al personal médico o asistencial designado cuando ella correspondiere a equipos médicos o biomédicos o dispositivos médicos. Una vez instalado el equipo y antes de efectuarse su uso, el plan de capacitación y entrenamiento deberá iniciarse por parte el Contratista en un plazo máximo de quince (15) días hábiles siguientes a la entrega del equipo en correcto funcionamiento y excepcionalmente, en un plazo superior siempre y cuando el Hospital lo autorice según las circunstancias. Tanto el plan de capacitación en cuanto a su alcance, objetivos, programas, duración, prerequisites, demás información y su evaluación quedará sometido a la aprobación del Hospital para emitir el correspondiente certificado de cumplimiento y/o recibo del equipo.

EL programa de capacitación comprenderá como mínimo el entrenamiento sobre el funcionamiento, mantenimiento y operación de los equipos y deberá cubrir los siguientes aspectos sin limitarse a ellos:

 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 11 DE: 12	

- Descripción general del sistema.
- Aplicación
- Conocimiento de partes o composición y/o de configuración del equipo.
- Descripción y explicación del modo de utilización en forma detallada del equipo.
- Conceptos generales sobre utilización del sistema.
- Técnicas de diagnóstico, identificación y recuperación de fallas.
- Mantenimiento del sistema.
- Reparaciones
- Manejo de manuales de uso, de mantenimiento y reparación, planos técnicos y de operación, cuidados básicos a tener con el equipo.
- Cuidados, precauciones y condiciones de seguridad para la manipulación, uso y operación del equipo.
- Recomendaciones enfocadas a la seguridad de la información (cuando aplique)
- Limpieza y desinfección de los equipos.

Además, todos aquellos temas que EL CONTRATISTA y CONTRATANTE considere necesarios para una buena capacitación. El CONTRATISTA deberá realizar pruebas o evaluaciones de conocimiento al personal capacitado para medir el resultado del plan de entrenamiento y su resultado lo trasladará al supervisor del contrato, con el fin de determinar la necesidad de reforzar, complementar o realizar una nueva capacitación, si el Hospital presenta inconformidad y lo estima pertinente, el Contratista deberá repetir la capacitación y evaluación sin ningún costo adicional, de tal manera que se garantice su resultado efectivo.

En el caso de equipos biomédicos se propenderá por que la tecnología a adquirir sea compatible con los protocolos y software de los adquiridos en la entidad, sin perjuicio de aquellos que deba adquirir la entidad de acuerdo a estudio de necesidad.



En el caso de adquisición de software se velará en todo caso porque se cumplen y respeten los derechos de autor y normatividad vigente.

12. INTRODUCCIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS:

Para la introducción de la tecnología de dispositivos médicos diferentes a equipos biomédicos, se realizará mediante procedimiento PRFAR-001 RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.

13. DESPLIEGUE

Dar a conocer la política por medio de la divulgación en la página de la ESE, en el programa de inducción y reinducción y en un lugar visible en el que todos los colaboradores tengan acceso a ella. La evaluación de la política se realizará a través de una matriz de indicadores que permita medir los resultados de las tecnologías definidas.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO S.S.C.	POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		ODMAN-006	21 DE FEBRERO DE 2025	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	21 DE FEBRERO DE 2025	
		01	HOJA: 12 DE: 12	

14. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- Resolución 0392 de 21 de febrero de 2025 por la cual se adopta la Política de Gestión de la Tecnología
- MNJUR-001 Manual de procedimiento interno de contratación.
- PRFAR-001 Recepción y almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos.
- FRFAR-013 Acta de recepción de medicamentos y dispositivos médicos.
- FRAFI-011 Lista de chequeo para introducción de la tecnología para equipos biomédicos, industriales y de hardware.

Realizado por: Lynn Melodelgado PROF. UNIVERSITARIO MANTENIMIENTO	Revisado por: Maria Elizabeth Llanos PROF. ESPECIALIZADO RECURSOS FISICOS	Aprobado por: Antonio José Veira GERENTE	21-02-2025 Fecha de aprobación
Realizado por: Flor Angela Riascos TECNICO OPERATIVO MANTENIMIENTO	Revisado Por: Sylvia Rengifo Muñoz JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA		

Versión	Fecha	Cambios
01	21-02-2025	Creación del documento