PLAN DE TRABAJO

2019

PI:

"MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE KILCATA, YUMIRI, SONCCOCCOCHA, TURPAY Y MAMARA DE LAS PROVINCIAS DE ANTABAMBA Y GRAU DEL DEPARTAMENTO DE APURÍMAC"

> Gobierno Regional de Apurímac

Contenido

- 1. OBJETO
- 2. IDEA PRELIMINAR O HIPOTESIS DEL PROBLEMA
 - 2.1. AREA DE INFLUENCIA
 - 2.2. MAPA GEOGRÁFICO
- 3. ALCANCE DEL ESTUDIO
- 4. ANTECEDENTES
- 5. PROBLEMÁTICA ACTUAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
- 6. OBJETIVOS
 - **6.1. OBJETIVOS GENERALES**
 - 6.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS
- 7. EQUIPO MINIMO DE PROFESIONALES
- 8. ROLES Y FUNCIONES DEL EQUIPO DE PROFESIONALES
- 9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FISICAS
- 10. ALCANCE Y CONTENIDO DEL ESTUDIO DE PRE INVERSION
- 11. PRESUPUESTO DE FORMULACION DEL ESTUDIO DE PRE INVERSION
- 12. PERFIL DE EQUPO PROFESIONAL
- 13. SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DURANTE LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS
- 14. PRODUCTOS A ENTREGAR

1. OBJETO

Contar con un estudio de pre inversión a nivel de Perfil denominado: "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE KILCATA, YUMIRI, SONCCOCCOCHA Y MAMARA DE LAS PROVINCIAS DE ANTABAMBA Y GRAU DEL DEPARTAMENTO DE APURÍMAC"

TIPOLOGÍA	BIEN Y/O SERVICIO A INTERVENIR	LOCALIZACIÓN	DEPARTAMENTO
Majaramianta	Servicios de Salud de los Establecimientos de Salud de	Provincia de Antabamba	Apurímaa
Mejoramiento	Kilcata, Yumiri, Sonccocccocha, Turpay y Mamara	Provincia de Grau	Apurímac

2. IDEA PRELIMINAR O HIPÓTESIS DEL PROBLEMA

Las provincias de Antabamba y Grau albergan poblaciones extremadamente pobres, cuya principal actividad es la agricultura de subsistencia, alto grado de analfabetismo, con hábitos y costumbres arraigadas, en su mayoría quechua hablantes. Así mismo, los distritos y las comunidades comprendidas en las provincias de Antabamba y Grau; en la actualidad se encuentran en su gran mayoría en una situación de extrema pobreza; problema que se debe fundamentalmente a la carencia de los servicios de salud, entre las más principales se tiene la desnutrición generalizada y los altos índices de morbimortalidad perinatal y prenatal, así como los altos índices de enfermedades gastrointestinales y enfermedades respiratorias agudas. Se presume que se debe a la carencia de servicios de saneamiento, así como a las inadecuadas prácticas y hábitos de higiene. Sumado a ello la carencia de programas de sensibilización que coadyuven al cuidado de la salud.

Este problema se atribuye a la carencia de acceso a los servicios de salud de los establecimientos correspondidos a:

- La Microrred de Chuquibambilla siendo identificado el problema central, como el limitado acceso de la población a los servicios que brindan los puestos de salud de Kilcata, Yumiri, Sonccoccocha, Turpay
- La Microrred de Vilcabamba siendo identificado el problema central, como el limitado acceso de la población a los servicios que brindan el puesto de salud de Mamara.

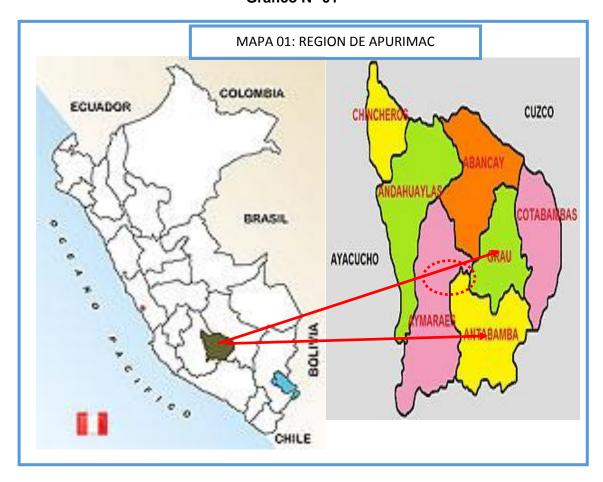
CUADRO Nº 1:

1.1. EE.SS. del área de Influencia de las Microredes de Salud de Chuquibambilla Y Vilcabamba

	1 THOUBUIL						
N°	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Código RENAES	CATEGORIA *	PROVINCIA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA	POBLACIÓN ASIGNADA 2019
1	P. S. Kilcata	00011640	I-1	Antabamba	Oropesa	C.S. Chuquibambilla	238
2	P. S. Yumiri	00002690	I-1	Antabamba	Oropesa	C.S. Chuquibambilla	948
3	P. S. Sonccoccocha	00007438	I-1	Antabamba	Oropesa	C.S. Chuquibambilla	199
4	P. S. Turpay	00002608	I-1	Grau	Turpay	C.S. Chuquibambilla	782
5	P. S. Mamara	00002600	I-2	Grau	Mamara	C.S. Vilcabamaba	998

1.2. Mapa Geográfico

Gráfico N° 01



3. ALCANCE DEL ESTUDIO:

El desarrollo del estudio del estudio de pre inversión, debe comprender el Contenido Mínimo Específico de Estudios de Pre inversión a Nivel de Perfil de Proyectos de Inversión Pública en Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud, aprobado por Resolución Directoral N° 010-2012/63.

4. ANTECEDENTES:

Dado que los establecimientos de salud situados en las provincias de Antabamba y Grau son del primer nivel de atención, y les corresponde satisfacer las necesidades de salud de la población de su ámbito jurisdiccional a través de una atención médica integral ambulatoria con énfasis en la promoción de la salud, prevención de los riesgos y daños y fomentando la participación ciudadana. La población asignada de la Microred Chuquibambilla de los puestos de salud asignados para la intervención hace un total de: 2,167 en población (Ps kilcata, Ps Yumiri, P.S. Sonccoccocha, Turpay), y la población asignada de la Microred de Vilcabamba del puesto de salud asignado para la intervención (Mamara) hace un total de 998 en población.

Acceden a servicios de salud que no cumplen con los estándares sectoriales y muy por debajo de la capacidad resolutiva correspondiente la cual está condicionado por: i) inadecuadas condiciones de infraestructura; ii) brecha de RR.HH.; iii) inadecuado e insuficiente equipamiento y mobiliario; iv) deficiente sistema de gestión y de atención del establecimiento de salud v) malos hábitos

sanitarios e vi) inadecuada sensibilización de la población de referencia, todo esto ha ocasionado brindar servicios de salud de mala calidad y no poder brindar oportuna atención a los requerimientos de salud de su población demandante con la calidad y equipamiento necesario que le compete a un Puesto de Salud categoría I-1 y I-2.

Documentación:

- Actualmente existe un PI en la Fase de Formulación y Evaluación, de nominado "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE MAMARA CON CATEGORIA I-2, DISTRITO DE MAMARA, PROVINCIA DE GRAU - APURIMAC" con Cod. Snip: **344134**, y según el Aplicativo Informático del SOSEM su avance es el siguiente:

Código único de inversiones	2305330	Fecha de Registro	20/12/2015
Código SNIP	<u>344134</u>	Tipo de inversión	PIP MAYOR (SNIP)
Nombre PIP	MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL GRAU – APURIMAC	PUESTO DE SALUD DE MAMARA CON CATEGORIA 1-2, DISTRITO DE MA	AMARA, PROVINCIA DE
Cadena Funcional	SALUD - SALUD INDIVIDUAL - ATENCIÓN MÉDICA B	ÁSICA	
Unidad Formuladora (UF)	OFICINA DE PRE INVERSIÓN GOBIERNOS LOCALES - MUNICIPALIDAD PROVING	CIAL DE GRAU	
Unidad Evaluadora (OPI)	OPI MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE GRAU GOBIERNOS LOCALES - MUNICIPALIDAD PROVINC	CIAL DE GRAU	
Beneficiarios	981	Fuente de Financiamiento:	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
Situación	EN FORMULACION	Nivel Requerido para Viabilidad	PERFIL
Último Estudio y Calificación	PERFIL - PRESENTADO	Estado de la Inversión	ACTIVO
Monto Viable/Aprobado	4,380,936		
Monto del Estudio Definitivo o Expediente Técnico (F15)	0	Monto actualizado	4,380,936
¿El proyecto se ejecuta por etapas?	No	Monto laudo	0
		Monto carta fianza	0
¿Tiene expediente técnico o documento equivalente registrado?	No	¿Tiene registro de cierre?	

Lineamientos de Política

Contexto Nacional

- Objetivos de Desarrollo del Milenio
- Acuerdo Nacional
- Plan Nacional Concertado de Salud del año 2007.
- Lineamientos de Política de Salud 2007 2020
- La Ley General de Salud, Ley N° 26842
- La Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 27657
- La Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud, Ley N° 29344
- Normatividad del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de inversiones,
- Decreto Legislativo N° 1252
- Normatividad del Sector Salud. (Varios)
- Resolución Ministerial N° 997-2012/MINSA

❖ Contexto Regional

Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.

- Plan de Desarrollo Regional Concertado Apurímac 2017 2021.
- Dirección Regional de Salud Apurímac DIRESA.

Contexto Local

- Plan de Desarrollo Concertado de la Provincia de Antabamba
- Plan de Desarrollo Concertado del Distrito de Oropesa
- Plan de Desarrollo Concertado de la Provincia de Grau
- Plan de Desarrollo Concertado del Distrito de Mamara

5. PROBLEMÁTICA ACTUAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

La problemática del servicio de salud se define que la "Población accede a inadecuados servicios de salud en el Puesto de Salud de Kilcata, Yumiri, Sonccoccocha, Turpay y Mamara del Distrito de Oropesa, Turpay y Mamara, Provincias de Antabamba y Grau, del Departamento del Apurímac".

a. Situación actual de la infraestructura

En cuanto a la infraestructura actual con la que cuentan los establecimiento de Salud de Kilcata, Yumiri, Sonccoccocha, Turpay y Mamara en un 70% fue construido de adobe, y que por la antigüedad que tiene de más de 30 años, ya se encuentra deteriorado y en algunos casos han colapsado.

Podemos observar en las siguientes imágenes, la infraestructura inadecuada e insuficiente, con la que vienen brindando el servicio de salud, ambientes acondicionados por falta de espacio.

P.S. Kilcata





P.S. Yumiri





P.S. Sonccoccocha







P.S. Mamara





P.S. Turpay





b) Estado actual de los equipos

En lo referente al equipamiento y mobiliario del establecimiento de salud, en su mayoría se encuentran deteriorado, y en la mayoría de los casos ya han cumplido su vida útil.

c) Recursos Humanos

Existe déficit de personal, sobre todo en los profesionales especializados y capacitados, que permita afrontar con éxito las exigencias sanitarias de la población con atenciones oportunas y de calidad.

Así mismo, son limitadas las acciones de capacitación en el personal asistencial, lo que ocasiona una prestación de servicios de salud deficiente y como consecuencia la concentración de la demanda a otros establecimientos de salud de mayor resolución, en este caso el Hospital Referencial Abancay, ocasionando a su vez hacinamiento en dicho establecimiento.

En conclusión los establecimientos de salud de las Microredes de Chuquibambilla y Vilcabamba, accede a servicios de salud en inadecuadas condiciones las cuales no cumplen con los estándares sectoriales caracterizadas por: i) inadecuadas condiciones de infraestructura; ii) brecha de RR.HH.; iii) inadecuado e insuficiente equipamiento y mobiliario; iv) deficiente sistema de gestión y de atención del establecimiento de salud v) malos hábitos sanitarios e vi) inadecuada sensibilización de la población de referencia.

Es interés nacional la reducción de la desnutrición crónica infantil, siendo para ello necesario el fortalecimiento de los establecimientos de salud de tal forma que cada vez más niños puedan ser controlados y atendidos mediante los programas de control, crecimiento y desarrollo (CRED) que son desarrollados por los establecimientos de salud de primer nivel de complejidad.

En los distritos de Oropesa, Mamara y Turpay de las provincias de Antabamba y Grau se cuenta con los siguientes indicadores de desnutrición:

CUADRO N° 2: PROPORCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS-NIÑAS MENORES DE 05 AÑOS

Distrito	2017	2018	2019	Riesgo
Oropesa	28%	28.5%	28.4%	ALTO
Turpay	23.1%	22.9%	23%	MEDIO
Mamara	7.5%	7.8%	7.0%	BAJO

Fuente: ASIS

JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

- La Constitución Política del Perú de 1993 en el Artículo 7 señala: "Todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad"; en el Artículo 9 señala: "El Estado determina la política nacional de salud.
- En el Plan de Desarrollo Regional Concertado Apurímac al 2021, dentro de sus lineamientos asociados, considera en el Objetivo Estratégico ligado a salud, O.E. 2 "Mejorar las condiciones de salud en la población con énfasis en el Desarrollo Infantil Temprano" y para lograr este objetivo se ha priorizado 9 acciones estratégicas. AE 2.1: Reducir la desnutrición y anemia en niños de 0 a 36 meses, AE2.2: Brindar atención prenatal reenfocada, AE2.3: Proveer complementación nutricional para las madres gestantes, AE2.4: Garantizar la provisión del paquete integral de servicios de salud (CRED, vacunas y suplementación) para las niñas y niños menores de 24 meses. AE2.5: Promover buenas prácticas y hábitos nutricionales en las familias con niños menores de 36 meses y gestantes, AE2.6: Fortalecer la atención integral de la salud de la población, AE2.7: Reducir la incidencia de la tuberculosis y otras enfermedades transmisibles y garantizar la recuperación de los diagnosticados, AE2.8: Incrementar la cobertura de aseguramiento al seguro integral de salud, AE2.9: Modernizar los servicios de salud.

6. OBJETIVO

Objetivo General

Formular el Proyecto de Inversión a nivel de perfil para los Puestos de Salud de Kilcata, Yumiri, Sonccoccocha, Turpay y Mamara , y se propone el nombre de "MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE KILCATA, YUMIRI, SONCCOCCOCHA, TURPAY Y MAMARA DE LAS PROVINCIAS DE ANTABAMBA Y GRAU DEL DEPARTAMENTO DE APURÍMAC" que comprende la infraestructura de salud, equipamiento biomédico, electromecánico, instrumental, mobiliario, comunicaciones, seguridad y entre otros aspectos, en el marco del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones; estudio que deberá ser compatibles con los lineamientos de política sectorial y guías metodológicas específicas de salud.

Objetivo Especifico

- Establecer tiempos y plazos para la formulación del estudio.
- Definir al equipo que facilite y acompañe en la elaboración de los estudios de Pre Inversión a nivel de Perfil.
- Definir recursos que permitan la elaboración de los estudios de Pre Inversión.
- Establecer la metodología de trabajo para la formulación del estudio.
- Definir los instrumentos de recopilación de información primaria y secundaria necesarios para la estructuración de la identificación, formulación y evaluación tales como encuestas, entrevistas, cuestionarios; los mismos que deberán estar presentados en el producto final en Anexos.
- La elaboración del proyecto de pre inversión a nivel Perfil.

7. EQUIPO MÍNIMO DE PROFESIONALES

Para la Fase de Formulación y Evaluación se deberá de contar con un equipo técnico de profesionales y de apoyo, los mismos que deberán disponer de experiencia en la elaboración de proyectos de Inversión. El requerimiento de profesionales para cumplir las acciones se presenta en el siguiente cuadro.

8. ROLES Y FUNCIONES DEL EQUIPO DE PROFESIONALES

ESPECIALISTA	ROL / ACTIVIDADES
	Jefe de Proyecto Especialista en Formulación de PI
	Taller de Involucrados
	Aprobación de la Cartera de Servicios
	Programa Medico Funcional
Farmanista	Informe Técnico sobre posibilidad de Uso de la Infraestructura existente
Economista	Costos de O y M Sin Proyecto
	Acta de compromiso de las acciones previstas para la Organización y Gestión en la etapa de
	Inversión
	Acta de compromiso de financiamiento de la O y M del PI
	Consolidación del PI
	Informe de la Producción del EE SS
	Informe de Evaluación de Equipamiento
	Memoria descriptiva del Programa de Equipamiento
Tecnólogo médico/Obstetra	Presupuesto del plan de mantenimiento de infraestructura y equipamiento
	Costos de O y M Sin Proyecto
	Informe sobre capacidad presupuestal para financiar gasto incremental
	Especialista en evaluación de Recursos Humanos, Necesidad de Capacitación
	Lista de Recursos humanos de la región
	Informe de Evaluación de Recursos Humanos del EE SS
	Informe Técnico de Implementación de Recursos Humanos Incrementales
Lic. Administración/Profesional	Diagnóstico de Necesidades de capacitación
de la Salud	Programa de capacitación (Incl. Modalidad, Duración y Costo)
	Costos de Inversión del plan de capacitación
	Presupuesto analítico de expediente técnico - Capacitación
	Costos de O y M Sin Proyecto
	Informe de compromiso de formación de plazas profesionales incrementales
	Arquitecto Especialista en Arquitectura de Establecimientos de Salud
	Informe técnico y legal de la evaluación de la ubicación actual
	Informe de evaluación arquitectónica
	Informe Técnico y legal de la selección del terreno Nuevo (ITL)
	Programa Medico Arquitectónico
Arquitecto	Plano de Zonificación
	Anteproyecto Arquitectónico
	Memoria de Arquitecturas
	Certificado de parámetros urbanísticos
	Costos de O y M Sin Proyecto
	Informe de Evaluación Estructural
	Memoria de Estructuras, incluye planos
	Informe de Evaluación de Instalaciones Sanitarias
	Memoria de Instalaciones Sanitarias
	Monto de Inversión a precios privados
Ing. Sanitario/Ing. Civil	Costo Directo por UPS - UPSS
	Presupuesto analítico de expediente técnico
	Presupuesto analítico de supervisión de obra
	Presupuesto analítico de supervisión de expediente técnico
	Plan de Implementación
	Costos de O y M Sin Proyecto
Ing Ambiental ing caricola	Diagnóstico de la Gestión y manejo de Residuos Solidos
Ing. Ambiental, ing. agrícola, Sanitario o Lic. Biología o	Costos del estudio ambiental
profesional afines	Informe de Evaluación Ambiental
profesional allifes	Solicitud de Clasificación Ambiental
	Informe de Estimación de Riesgos de la ubicación actual
lan O. (I	Informe de Estimación de Riesgos del Terreno Seleccionado
Ing. Geólogo	Elaboración de mapas
	Certificado de Inexistencia de Restos Arqueológicos
	Informe Topográfico terreno actual
Tec. en Topografía	Estudio Topográfico terreno nuevo
	Lotado Topogrando torrono nativo

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FÍSICAS

El tiempo de elaboración del estudio de pre inversión es de 5 meses, que inicia el 28 de Octubre y culmina el 28 de Febrero del 2020 y continúa de acuerdo al siguiente detalle:

PRODUCTOS	Sem 01	Sem 02	Sem 03	Sem 04	Sem 05	Sem 06	Sem 07	Sem 08	Sem 09	Sem 10	Sem 11	Sem 12	Sem 13	Sem 14	Sem 15	Sem 16	Sem 17	Sem 18	Sem 19	Sem 20
PLAN DE TRABAJO*	VI	02	00	7	00	00	01	00	00	10		12		17		10	- 1		15	20
1.ASPECTOS GENERALES																				
Nombre del Proyecto																				
PRIMER ENTREGABLE: PDT																				
PERFIL																				
2. ARTICULACION CON EL PROGRAMA MULTIANUAL DE																				
INVERSIONES																				
2.1 Servicios públicos con brecha																				
identificada y priorizada																				
2.2 Indicador de producto asociado a																				
la brecha de servicios																				
MÓDULO II: IDENTIFICACIÓN																				
7. DESCRIPCIÓN DE LA																				
SITUACIÓN ACTUAL																				
7.1 Ubicación Geográfica y																				
Características Climatológicas																				
7.2 Datos Generales de la IPRESS																				
objeto del proyecto de inversión																				
7.3 Ámbito de Influencia de la																				
IPRESS o ámbito del PIP																				
i. Destino de la referencia de la																				
IPRESS objeto del PIP																				
ii. Establecimientos de salud que																				
refieren la IPRESS objeto del PIP																				
7.4 Población del área de influencia																				
7.5 Enfermedades prevalentes en el ámbito de intervención																				
7.6 Mortalidad																				
a) Tasa de Mortalidad Genera																				
b) Tasa de Mortalidad Genera b) Tasa de Mortalidad Infantil																				
c) Razón de Mortalidad Materna																				
7.7 Situación Actual de Recursos																				
Humanos																				
7.8 Situación Actual de																				
Infraestructura																				
7.9 Situación Actual de																				
Equipamiento																				
7.10 Análisis de Involucrados																				
8. PROBLEMA CENTRAL																				
9. DEFINICIÓN DE LOS																				
OBJETIVOS DEL PROYECTO DE																				
INVERSIÓN																				
10. DESCRIPCIÓN DE																				
ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN																				
11. REQUERIMIENTOS																				
INSTITUCIONALES Y/O																				
NORMATIVOS																				
III. FORMULACIÓN																				
12. POBLACIÓN DEMANDANTE																				
13. PROYECCIÓN DE LA																				
DEMANDA																				
14. PROYECCIÓN DE LA OFERTA																				
SIN PROYECTO			<u></u>							<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>					<u> </u>			
15. BRECHA DE SERVICIOS																				
16. PROGRAMA MÉDICO																				
FUNCIONAL (PMF)																				
17. PROGRAMA MÉDICO																				
ARQUITECTONICO (PMA)																				
17. COSTOS DEL PROYECTO																				
17.1 Metas Físicas, Costo de																				
inversión y Plazos																				1

17.2 Cronograma de Ejecución Física														
17.3 Cronograma de Ejecución Financiera														
17.4 Costos de operación y mantenimiento sin proyecto														
17.5 Costos de operación y mantenimiento con proyecto														
17.6 Costos de operación y mantenimiento incrementales														
IV.EVALUACIÓN														
18. CRITERIOS DE DECISIÓN DE INVERSIÓN														
19. SOSTENIBILIDAD														
20. MODALIDAD DE EJECUCIÓN														
21. MARCO LÓGICO														
22. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES														
23. FECHA DE CULMINACIÓN DE LA PROPUESTA DE INVERSIÓN														
24. FIRMAS														
6. CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES														
7. ANEXOS	7. ANEXOS													
PIP CONCLUIDO - FECHA Martes 28 DE FEBRERO														

ENTREGABLES:

1ER ENTREGABLE: MODULO DE IDENTIFICACION CONCLUIDO: 06/12/2019 2DO ENTREGABLE: MODULO DE FORMULACION CONCLUIDO: 21/02/2020 3ER ENTREGABLE: PI CONCLUIDO (FICHA TECNICA ESTANDAR: 28/03/2020

10. ALCANCE Y CONTENIDO DEL ESTUDIO DE PRE INVERSION

El estudio de Pre-inversión se desarrollara a nivel de Perfil, tomando en consideración los parámetros y normas del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

Para la formulación del estudio de pre inversión se utilizará **LA FICHA TÉCNICA ESTÁNDAR** para el llenado del Formato N° 07-A de la "Directiva N° 001-2019-EF/63.01, Directiva General del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones". Asimismo, será "cargada" o "colgada" en el aplicativo del Banco de Inversiones del Ministerio de Economía y Finanzas.

11. PRESUPUESTO DE FORMULACION DEL ESTUDIO DE PREINVERSION

PRESUPUESTO TOTAL PARA LA ELABORACION DEL ESTUDIO DE PRE INVERSION S/,										
N°	Descripción	Costo Unitario	Total							
(1) Pı	(1) Profesionales para la elaboración del estudio									
1	Jefe de proyecto Economista o Ing. Economista	Personal	1	5	4,500.00	22500				
2	Profesional de la Salud	Personal	1	5	4,000.00	20000				
3	Profesional en Administración	Personal	1	5	3,500.00	17500				
4	Ingeniero Civil	Personal	1	5	4,000.00	20000				
5	Arquitecto	Personal	1	5	4,000.00	20000				
6	Ambiental	Personal	1	2	3,000.00	6000				
6	Geólogo	Personal	1	2	3,500.00	7000				
7	Tec. Topógrafo	Personal	1	2	1,900.00	3800				
TOTAL GASTOS DE PERSONAL PROFESIONAL										

(2) Estudios de campo y laboratorio Tramite CIRA	Servicio	5	1,240.70	6203.5
Resultados de Monitoreo Ambiental (Lab. Acreditado)*	Servicio	5	2,429.10	12145.5
Estudio de suelos	Calicata	15	500	7500
TOTAL GASTOS DE ESTUDIO DE CAMPO Y LABORATOR	RIO			25849
(3) Gastos Generales				
Viáticos Equipo Profesional	Dia	14	140	1960
Viáticos Técnicos (Lev. Topográfico)***	Dia	3	140	420
Materiales de Oficina				
Archivador de palanca y lomo ancho x 2" - grande	und	12	9	108
Cuadernos cuadriculado de 50 hojas	und	6	24	144
Tablero de apuntes acrílico A4	und	6	48	288
Papel bond de 75 gr A4	Millar	4	75	300
Papel bond de 90 gr A2	Ciento	1	22	22
Papel bond de 90 gr A3	Ciento	1	22	22
Tóner blanco y negro	unid	1	300	300
Tóner de colores	unid	1	300	300
Lápiz 2H	unid	10	1	10
CD-R de 700 MB con estuche plástico para cada CD	unid	10	1	10
Cartulina de diferentes colores	Ciento	1	90	90
Lapicero	und	12	1.5	18
Libretas Topográficas	und	5	6	30
Cinta maskin tape de 1" x 40 yardas	und	4	6	24
Cúter grande metálico	und	1	5	5
Papelote	und	5	1	5
Pintura spray	Und	5	12	60
Sacos de polietileno	und	25	1.5	37.5
Plumón grueso de colores	und	12	3	36
TOTAL GASTOS GENERALES				S/4,189.50
TOTAL COSTO DEL PROYECTO				S/146,838.50

12. PERFIL DE EQUIPO PROFESIONAL

Perfil Profesional -Calificaciones requeridas.

ESPECIALISTA	PERFIL PROFESIONAL
Economista	Economista colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como jefe de proyecto y/o coordinador de proyecto en la ejecución y/o elaboración y/o evaluación de estudios de pre inversión y/o inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no

	menor de 3 años. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración y/o evaluación de estudios de pre inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 2 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 3 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud).
Tecnólogo MédicObstetra	Profesional colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración de estudios de pre inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud). Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en manejo de equipamiento médico en la instalación y/o mantenimiento y/o elaboración de proyectos de estudios de pre inversión y/o inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud).
Lic. Administración/Profesional de la Salud	Profesional colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración de estudios de pre inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud).
Arquitecto	Arquitecto colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración y/o evaluación de estudios de preinversión y/o inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud). Con especialización en Infraestructura de Establecimientos de Salud
Ing. Sanitario/Ing. Civil	Ing. Civil colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión, con experiencia en planteamientos estructurales convencionales y no convencionales y sistemas constructivos. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la ejecución, elaboración de estudios de preinversión y/o inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 3 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud). Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración de estudios de preinversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Salud).
Ing. Ambiental, ing. agrícola, Sanitario o Lic. Biología o profesional afines	Profesional colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en evaluación ambiental en la elaboración de estudios de pre inversión, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud).
Ing. Geólogo	Ing. Geólogo colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (05) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el

	marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber participado como especialista en la elaboración de estudios de pre inversión de proyectos de infraestructura de salud y/o edificaciones similares, por un tiempo no menor de 5 años. (Haber participado por lo menos como mínimo en 5 proyectos de infraestructura de Establecimientos de Salud).
Tec. en Topografía	Profesional colegiado y habilitado para el ejercicio de la profesión. Experiencia mínima de cinco (02) años en formulación de Proyectos de Inversión Pública en el marco del Sistema Nacional de Inversión Pública/Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones. Deberá acreditar obligatoriamente haber como realizado estudios topográficos en proyectos de pre inversión, por un tiempo no menor de 02 años.

13. SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DURANTE LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS

La formulación del estudio de pre inversión estará a cargo de Oficina Regional de Formulación y Evaluación de Invernes - ORFEI, a través de un equipo multidisciplinario compuesto por profesionales de planta especializados y externos de dicha dependencia, supervisado y monitoreado por el equipo evaluador designado por la ORFEI, verificación técnica de la DIRESA Apurímac y el Jefe del Proyecto a través de los entregables programado/informes mensuales y exposiciones. La supervisión se dará en función a los entregables y el cronograma establecido en el presente plan de trabajo.

14. PRODUCTOS A ENTREGAR

Proyecto de inversión viable a nivel de perfil en físico y digital (1 original y 1 copia).