



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Abancay, 11 de Junio del 2020.

Oficio No. 664-20-DG-DIRESA APURÍMAC

Sr.

Ing. Juan F. Cisneros Sullcahuaman

Director Regional de Formulación y Evaluación de Inversiones GORE Apurímac.

Ciudad.

ASUNTO : Remite informe de sustento de inversión de optimización en el marco de la Emergencia nacional.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo y a su vez comunicarle que la Unidad Formuladora ha elaborado el documento denominado informe de sustento de inversión de optimización en el marco de la Emergencia Nacional para el COVID – 19, documento que incluye información relacionado a 6 Establecimientos de Salud priorizados para ser intervenidos con IOARR, inversiones que permitan fortalecer a los mismos para enfrentar a la enfermedad, los Establecimientos de Salud priorizados son los siguientes:

1. HOSPITAL TAMBOBAMBA
2. C.S. SAN CAMILO DE LELLIS (CHUQUIBAMBILLA)
3. C.S. CHALHUANCA
4. C.S. ANTABAMBA
5. C.S. CURAHUASI
6. C.S. HUACCANA

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC

C.c.
Arch.
CQE/DG

.....
M C Claudio Quintana Espinoza
DIRECTOR GENERAL (e)





Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

INFORME SUSTENTO DE INVERSIÓN DE OPTIMIZACIÓN EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL Gobierno Regional de Apurímac

1. ANTECEDENTES

1.1. MARCO NORMATIVO EN LA QUE SE SUSTENTA LA INTERVENCIÓN

- Decreto Legislativo N° 1252, que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de la Inversión.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias
- Decreto Supremo N°044-2020-SA, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID19.
- Decreto Supremo N°010-2020-SA, que aprueba el Plan de Acción y la Relación de bienes y servicios requeridos para enfrentar la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo N°008-2020-SA, Decreto Supremo que declara Emergencia Sanitaria a nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- Resolución Ministerial N° 095-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Plan Nacional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19".
- Decreto de Urgencia N°025-2020- Medidas urgentes y excepcionales destinadas a reforzar el Sistema de Vigilancia y respuesta Sanitaria frente al COVID-19 en el territorio nacional, que tiene como finalidad reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta sanitaria. Las mismas que de no ejecutarse podrán en grave peligro la salud de la población, para lo cual se autoriza una transferencia de partidas en el presupuesto del sector público para el año fiscal 2020.
- En el artículo 6 del Decreto de Urgencia N° 026-2020 que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus COVID -19 en el territorio nacional, se dispone la ejecución de acciones de bioseguridad, acondicionamiento y habilitación de espacios físicos para fortalecer la provisión del servicio de salud en los establecimientos de salud.
- Decreto de Urgencia N° 066-2020, Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias para incrementar la producción y el acceso a sistemas de oxígeno medicinal para el tratamiento del coronavirus y reforzar la respuesta sanitaria, en el marco del estado de emergencia nacional por el covid-19.
- Resolución Ejecutiva Regional N° 163-2020-GR-APURIMAC/GR, que aprueba el Plan Regional de Respuesta al Coronavirus COVID-19 – Gobierno Regional de Apurímac.
- Resolución Directoral N° 488-2020-DG-DIRESA-AP, que aprueba el Documento Técnico "Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19".



1.2. CONTEXTO SANITARIO O EPIDEMIOLÓGICO DE LA INTERVENCIÓN

Los COVID-19 son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). Los coronavirus son zoonóticos,



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

lo que significa que se transmiten entre animales y personas y varios coronavirus conocidos circulan en animales que aún no han infectado a los humanos.

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) fue informada por las autoridades sanitarias de China, de un conglomerado de 27 casos de neumonía de etiología desconocida que afectaba a personas vinculadas con un mercado de productos marinos y de venta de animales, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencia para el Reglamento Sanitario Internacional de la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de "COVID-19" como una "Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII).

De acuerdo con la última actualización de la OMS, hasta el 04 de marzo, se han informado 93 090 casos confirmados del COVID-19 a nivel global. En China se notificaron 80 422 (86,4%) casos confirmados y 2984 defunciones (letalidad 3,7%).



Otros 76 países han notificado 12 668 (13, 6%) casos confirmados, incluidos 706 casos detectados en un crucero internacional en aguas japonesas; además se reportaron 214 defunciones. La evaluación de riesgos de la OMS, determinó que en China el actual riesgo de infección por 2019-nCov es considerado "muy alto" y para el resto de países "alto".

El 06 de marzo de 2020, el Presidente de la República anunció el primer caso confirmado en el Perú; correspondiente a un paciente varón de 25 años con Infección Respiratoria Aguda Leve con antecedente de viaje a diferentes países de Europa (Madrid-España, Francia, República Checa y Barcelona-España) dentro de los últimos 14 días previos al inicio de síntomas, que comprende el periodo probable de exposición.

Con Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha del 11 de marzo del 2020, se declara la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por noventa (90) días calendario y se dicta medidas de prevención y control del COVID-19.

El 15 de marzo de 2020, el Presidente de la República estableció el Estado de Emergencia y el cierre de fronteras en todo territorio nacional.

Desde el 16 de marzo 11:59hr se inició el estado de emergencia que restringe la libre circulación terrestre, marítima, aérea y fluvial de la población para mitigar la transmisión de COVID-19 en el país.

En nuestro país, hasta el 20 de marzo, se reportaron 263 casos confirmados de COVID 19 en el Perú, de los cuáles, el 79,8% de los casos se concentran en Lima, 4,2% en Loreto y 3,8% en Junín.



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Para el 24 de marzo, Apurímac no reporta casos confirmados de COVID-19, 38 casos descartados y 17 pendientes de resultado.

Apurímac, departamento con una extensión geográfica de 20,896 km² y 449,365 habitantes según el censo 2017, constituye un corredor de migración formal e informal de la interoceánica con alto movimiento para la ciudad de Cuzco que cuenta con un aeropuerto, por lo que constituye un riesgo la introducción del COVID-2019 a nuestra región.

En fecha 01 de abril de 2020, el Gobernador Regional de Apurímac comunica el primer caso de Coronavirus en la Región de Apurímac, correspondiente a una persona adulta de 48 años de edad de sexo masculino de la comunidad de Piyura, distrito de Kaquiabamba, provincia de Andahuaylas; el paciente el 17 de marzo de 2020 ha retornado de la ciudad de Lima, provincia constitucional de Callao a través de la ruta Lima – Cañete – Pisco – Ayacucho – Andahuaylas.

Para el 08 de junio de 2020, Apurímac reporta 299 casos confirmados de coronavirus, se han realizado un total de 8263 de pruebas rápidas, de los cuales 8037 dieron positivo; 229 pruebas moleculares, de los cuales 06 resultaron positivos. Asimismo, se tiene 11 nuevos casos reportados en las últimas 24 horas, 62 recuperados y 05 fallecidos.

2. SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE OPTIMIZACIÓN POR PANDEMIA DEL CORONAVIRUS.

2.1. IDENTIFICACION DE LA UNIDAD PRODUCTURA (UP)

Tabla XX: IPRESS identificada por la Autoridad Regional.

Nº	IPRESS	CATEGORIA	UPSS/AADS	RENIPRESS	UBIGEO	LINEA DE CONTENCIÓN
1	HOSPITAL TAMBOBAMBA	II-1	Consulta Externa, Hospitalización, Patología Clínica	00002625	030501	Segunda línea
2	C.S. SAN CAMILO DE LELIS (CHUQUIBAMBILLA)	I-4	Consulta Externa, Internamiento, Patología Clínica	00002595	030701	Segunda línea
3	C.S. CHALHUANCA	I-4	Consulta Externa, Internamiento, Patología Clínica	00002569	030401	Segunda línea
4	C.S. ANTABAMBA	I-4	Consulta Externa, Internamiento, Patología Clínica	00002552	030301	Segunda línea
5	C.S. CURAHUASI	I-4	Consulta Externa, Internamiento, Patología Clínica	00002630	030104	Segunda línea
6	C.S. HUACCANA	I-4	Consulta Externa, Internamiento, Patología Clínica	00004145	030604	Segunda línea

Fuente: Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19.



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Los Establecimientos de Salud han sido seleccionados dentro de los establecimientos con mayor capacidad resolutive para la atención de los pacientes de COVID 19, como consta en el PLAN DE REFORZAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y CONTENCIÓN DEL COVID-19.



2.2. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO SITUACIONAL DE LA OFERTA EXISTENTE DE LA UP QUE MOTIVA LA OPTIMIZACIÓN

a) EQUIPAMIENTO

Necesidades de Equipamiento del Hospital Tambobamba.

HOSPITAL TAMBObAMBA

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS/UPS/ AMBIENTE	DENOMINACION DEL EQUIPO	TIPO (*)	CANTIDAD NECESARIA (**)	BRECHA (***) NUEVO
Hospitalización	Monitor de funciones vitales de 5 parametros	B	1	1
	Camas clínicas rodable (+ colchon)	MC	10	10
	Aspirador de secreciones rodable	B	5	5
	Oxímetro de pulso de sobremesa	B	2	2
	Bombas de infusión de dos canales	B	5	5
	Mesa de acero rodable multiples usos	MC	10	10
	Nebulizador	C	5	5
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	MC	1	1
	Balanza mecánica con tallímetro	C	1	1
	Pulsioxímetro portátil	B	1	1
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo II-1	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	B	1	1
	Analizador bioquímico semiautomatizado	B	1	1
Referencia	Capsula de aislamiento	MC	1	1

* Considera solo los activos estratégicos del Sector Salud.

** Considerar solo el equipamiento en estado bueno o que solo requiere el mantenimiento para su uso óptimo ante COVID 19

*** Meta prevista en el Plan de Reforzamiento

**** Considera los equipos que se requiere reponer y nuevos para alcanzar la meta prevista en el plan de reforzamiento.

Necesidades de Equipamiento del C.S. San Camilo Lellis.

C.S. SAN CAMILO DE LELIS

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	TIPO (*)	CANTIDAD NECESARIA (**)	BRECHA (***) NUEVO
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	B	1	1
	Camas clínicas rodable	MC	6	6
	Aspirador de secreciones	B	3	3
	Oxímetro de pulso de sobremesa	B	2	2
	Bombas de infusión	B	2	2
	Mesa de acero rodable multiples usos	MC	6	6
	Nebulizador	C	3	3
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	MC	1	1
	Balanza mecánica con tallímetro	C	1	1
	Pulsioxímetro portátil	B	1	1



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos	B	1	1
Referencia	Analizador bioquímico semiautomatizado	B	1	1
	Capsula de aislamiento	MC	1	1

* Considera solo los activos estratégicos del Sector Salud.

** Considerar solo el equipamiento en estado bueno o que solo requiere el mantenimiento para su uso óptimo ante COVID 19

*** Meta prevista en el Plan de Reforzamiento

**** Considera los equipos que se requiere reponer y nuevos para alcanzar la meta prevista en el plan de reforzamiento.

Necesidades de Equipamiento del C.S. Chalhuanca.

C.S. CHALLHUANCA

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	TIPO (*)	CANTIDAD NECESARIA (**)	BRECHA (***)
				NUEVO
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	B	1	1
	Camas clínicas rodable	MC	6	6
	Aspirador de secreciones	B	3	3
	Oxímetro de pulso de sobremesa	B	2	2
	Bombas de infusión	B	2	2
	Mesa de acero rodable multiples usos	MC	6	6
	Nebulizador	C	3	3
Triage Diferenciado - Triage COVID	Mesa divan para examen y curaciones	MC	1	1
	Balanza mecánica con tallímetro	C	1	1
	Pulsioxímetro portátil	B	1	1
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos	B	1	1
	Analizador bioquímico semiautomatizado	B	1	1
Referencia	Capsula de aislamiento	MC	1	1

* Considera solo los activos estratégicos del Sector Salud.

** Considerar solo el equipamiento en estado bueno o que solo requiere el mantenimiento para su uso óptimo ante COVID 19

*** Meta prevista en el Plan de Reforzamiento

**** Considera los equipos que se requiere reponer y nuevos para alcanzar la meta prevista en el plan de reforzamiento.

Necesidades de Equipamiento del C.S. Antabamba.

C.S. ANTABAMBA

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	TIPO (*)	CANTIDAD NECESARIA (**)	BRECHA (***)
				NUEVO
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	B	1	1
	Camas clínicas rodable	MC	6	6
	Aspirador de secreciones	B	3	3
	Oxímetro de pulso de sobremesa	B	2	2
	Bombas de infusión	B	2	2
	Mesa de acero rodable multiples usos	MC	6	6
	Nebulizador	C	3	3
Triage Diferenciado - Triage COVID	Mesa divan para examen y curaciones	MC	1	1
	Balanza mecánica con tallímetro	C	1	1
	Pulsioxímetro portátil	B	1	1
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos	B	1	1
	Analizador bioquímico semiautomatizado	B	1	1
Referencia	Capsula de aislamiento	MC	1	1



b) INFRAESTRUCTURA

De acuerdo a la priorización de los Establecimientos de Salud para la atención moderada del COVID-19, se ha asignado ambientes para la implementación de las áreas de TRIAJE, HOSPITALIZACIÓN, APOYO AL DIAGNÓSTICO, espacios, que cuentan con instalaciones de servicios básicos de agua potable, desagüe, energía eléctrica, entre otros.

2.3. Explicación detallada de la intervención (Extraído del Plan de Reforzamiento)

El presente IOARR está basado en la proyección estadística elaborada por la Dirección General de Epidemiología (CDC), Escenario 3, tasa de ataque de 15%. En tal Sentido, sigue el Planteamiento realizado en el Documento técnico, Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19.

Proyección de casos con tasa de ataque 15%

Tasa de Ataque:15 %					
Total casos	Sintomáticos	Hospitalizados	UCI	Ventilación mecánica	Fallecidos
13938	4181	418	63	28	15

FUENTE: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

UNIDAD DE MEDIDA

Al identificarse como Unidad Productora a la UPSS de Hospitalización, Diagnóstico por Imágenes; se han registrado la necesidad de contar con 10 camas en la UPSS de Hospitalización del Hospital Tambobamba, y 06 camas en el C.S. Chuquibambilla, 06 camas en el C.S. Chalhuanca, 06 C.S. Antabamba, 06 C.S. Curahuasi y 06 camas en el C.S. Huaccana, lo cual permitirá brindar atenciones adecuadas para la atención moderada de la Pandemia del Coronavirus.

DEMANDA POTENCIAL EN EL ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD

Una vez determinada la necesidad (brecha) en el punto 2.2. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO SITUACIONAL DE LA OFERTA EXISTENTE DE LA UP QUE MOTIVA LA OPTIMIZACIÓN, la intervención consta de reforzamiento de la infraestructura y equipamiento.

3. RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar en la brevedad posible, las acciones para las inversiones de optimización, señaladas en el presente documento, los cuales guardan relación con el Plan de Reforzamiento de los Servicios de Salud y contención del COVID-19.

4. CONCLUSIONES

El presente informe corresponde al sustento de inversión de optimización, para el reforzamiento de los servicios de salud para la contención de COVID-19 en los diferentes establecimientos de salud identificados de la región Apurímac.

5. ANEXOS

5.1. Sustento de la identificación de la UP

- Plan de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del Covid-19.



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

5.2. Estructura preliminar de costos

Estructura preliminar de costos del Hospital Tambobamba.

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS/UPS/ AMBIENTE	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Hospitalización	Monitor de funciones vitales de 5 parametros	Unidad	1	55,000	55,000.00
	Camas clínicas rodable (+ colchon)	Unidad	10	3,000	30,000.00
	Aspirador de secreciones rodable	Unidad	5	8,000	40,000.00
	Oxímetro de pulso de sobremesa	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión de dos canales	Unidad	5	12,000	60,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	10	1,040	10,400.00
	Nebulizador	Unidad	5	3,500	17,500.00
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,550	2,550.00
	Pulsioxímetro portátil	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo II-1	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
Referencia	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45,000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					333,660.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					-
TOTAL					386,660.00

Estructura preliminar de costos del C.S. San Camilo Lellis.

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	Unidad	1	55,000	55,000.00
	Camas clínicas rodable	Unidad	6	3,000	18,000.00
	Aspirador de secreciones	Unidad	3	8,000	24,000.00
	Oxímetro de pulso de sobremesa	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión	Unidad	2	12,000	24,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	6	1,040	6,240.00
	Nebulizador	Unidad	3	3,500	10,500.00
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,550	2,550.00
	Pulsioxímetro portátil	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
Referencia	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45,000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					258,500.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					5,000.00
TOTAL					316,500.00



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Estructura preliminar de costos del C.S. Chalhuanca.

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19					
UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	Unidad	1	55000	55,000.00
	Camas clínicas rodable	Unidad	6	3,000	18,000.00
	Aspirador de secreciones	Unidad	3	8,000	24,000.00
	Oxímetro de pulso de sobremesa	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión	Unidad	2	12,000	24,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	6	1,040	6,240.00
	Nebulizador	Unidad	3	3,500	10,500.00
Triage Diferenciado - Triage COVID	Mesa divan para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,550	2,550.00
	pulsioxímetro	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					258,500.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					5,000.00
TOTAL					316,500.00

Estructura preliminar de costos del C.S. Antabamba.

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19					
UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	Unidad	1	55,000	55,000.00
	Camas clínicas rodable	Unidad	6	3,000	18,000.00
	Aspirador de secreciones	Unidad	3	8,000	24,000.00
	Oxímetro de pulso de sobremesa	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión	Unidad	2	12,000	24,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	6	1,040	6,240.00
	Nebulizador	Unidad	3	3,500	10,500.00
Triage Diferenciado - Triage COVID	Mesa para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,550	2,550.00
	Pulsioxímetro portátil	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
Referencia	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45,000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					258,500.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					5,000.00
TOTAL					316,500.00



Gobierno Regional de Apurímac

Dirección Regional de Salud de Apurímac

"Año de la Universalización de la Salud"



Gobierno Regional
de Apurímac

Estructura preliminar de costos del C.S. Curahuasi.

C.S. CURAHUASI

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	Unidad	1	55,000	55,000.00
	Camas clínicas rodable	Unidad	4	3,000	12,000.00
	Aspirador de secreciones	Unidad	2	8,000	16,000.00
	Oxímetro/Pulsioxímetro	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión	Unidad	2	12,000	24,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	4	1,040	4,160.00
	Nebulizador	Unidad	2	3,500	7,000.00
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,250	2,250.00
	Pulsioxímetro	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
Referencia	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45,000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					238,620.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					5,000.00
TOTAL					296,620.00

Estructura preliminar de costos del C.S. Huaccana.

EQUIPOS PARA MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CONDICION MODERADA COVID 19

UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	U.M.	CANT	P. UNITARIO	P. TOTAL
Atención en sala de internamiento	Monitor multiparametro de 5 parametros	Unidad	1	55,000	55,000.00
	Camas clínicas rodable	Unidad	6	3,000	18,000.00
	Aspirador de secreciones	Unidad	3	8,000	24,000.00
	Oxímetro de pulso	Unidad	2	3,800	7,600.00
	Bombas de infusión	Unidad	2	12,000	24,000.00
	Mesa de acero rodable multiples usos	Unidad	6	1,040	6,240.00
	Nebulizador	Unidad	3	3,500	10,500.00
Triaje Diferenciado - Triaje COVID	Mesa divan para examen y curaciones	Unidad	1	2,000	2,000.00
	Balanza mecánica con tallímetro	Unidad	1	2,550	2,550.00
	Pulsioxímetro portátil	Unidad	1	3,800	3,800.00
Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4	Analizador automático de gases arteriales y electrolitos	Unidad	1	35,000	35,000.00
	Analizador bioquímico semiautomatizado	Unidad	1	24,810	24,810.00
Referencia	Capsula de aislamiento	Unidad	1	45,000	45,000.00
COSTO TOTAL EQUIPAMIENTO					258,500.00
Acondicionamiento infraestructura					20,000.00
Expediente Técnico					8,000.00
Gestión de proyecto					15,000.00
Supervisión					10,000.00
Liquidación					5,000.00
TOTAL					316,500.00