Oficina regional de formulacion y evaluacion de inversiones - orfei

JUNIO 2020

IOARR “ADQUISICION DE MONITOR MULTI PARAMETRO, CAMA CLINICA RODABLE, ASPIRADOR DE SECRECIONES Y PULSIOXIMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS CENTRO DE SALUD ANTABAMBA - ANTABAMBA EN LA LOCALIDAD ANTABAMBA, DISTRITO DE ANTABAMBA, PROVINCIA ANTABAMBA, DEPARTAMENTO APURIMAC” CODIGO UNICO: 2489443



**Contenido**

[1. RESPONSABILIDAD FUNCIONAL 2](#_Toc39539493)

[2. ARTICULACIÓN CON PROGRAMA MULTIANUAL DE INVERSIONES (PMI) 2](#_Toc39539494)

[3. INSTITUCIONALIDAD 2](#_Toc39539495)

[4 ANALISIS SOBRE EL TIPO DE INVERSION 3](#_Toc39539496)

[5 MARCO NORMATIVO 4](#_Toc39539497)

[6 ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION 5](#_Toc39539498)

[7 DIAGNOSTICO SITUACIONAL 6](#_Toc39539499)

[8 ANALISIS TECNICO 7](#_Toc39539500)

[9 COSTOS 9](#_Toc39539501)

[10 CRONOGRAMA 10](#_Toc39539502)

[11 SOSTENIBILIDAD 11](#_Toc39539503)

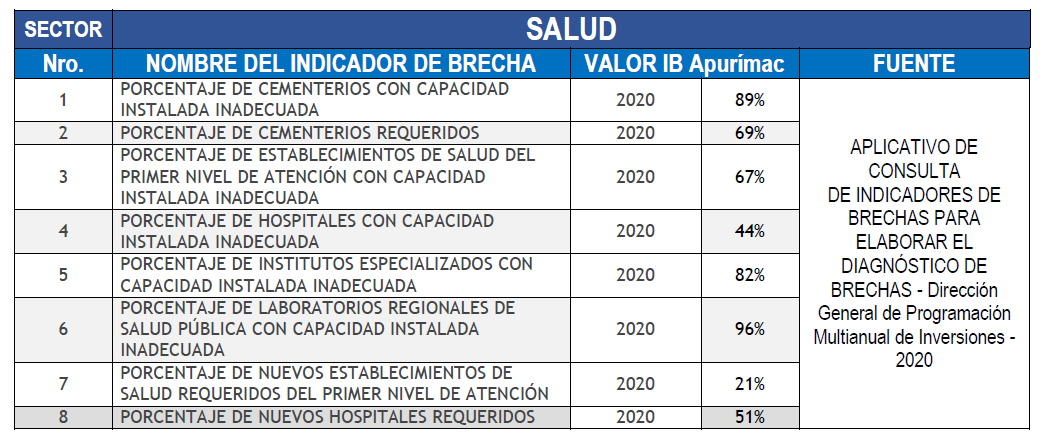
[12 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 12](#_Toc39539504)

[13 ANEXOS 12](#_Toc39539505)

# RESPONSABILIDAD FUNCIONAL

|  |  |
| --- | --- |
| Función | **20 SALUD** |
| División funcional | **044 SALUD INDIVIDUAL** |
| Grupo funcional | **0096 ATENCIÓN MÉDICA BÁSICA** |
| Sector responsable | **SALUD** |
| Tipología de proyecto | **ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN** |

# ARTICULACIÓN CON PROGRAMA MULTIANUAL DE INVERSIONES (PMI)



# INSTITUCIONALIDAD

* 1. Oficina de Programación Multianual de Inversiones – OPMI

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | GOBIERNOS REGIONALES |
| **PLIEGO** | GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **NOMBRE DE LA OPMI** | OPMI DEL GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **RESPONSABLE DE LA OPMI** | SAMUEL CHIRINOS VERA |

* 1. Unidad Formuladora – UF

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | GOBIERNOS REGIONALES |
| **PLIEGO** | GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **NOMBRE DE LA UF** | UF OFICINA REGIONAL DE FORMULACION Y EVALUACION DE INVERSIONES |
| **RESPONSABLE DE LA UF** | JUAN FRANCISCO CISNEROS SULLCAHUAMAN |

* 1. Unidad Ejecutora de Inversiones – UEI

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | GOBIERNOS REGIONALES |
| **PLIEGO** | GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **NOMBRE DE LA UEI** | GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA |
| **RESPONSABLE DE LA UEI** | MIGUEL ANGEL AZURIN SOLIS |
| **ÓRGANO TÉCNICO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN** | SUB GERENCIA DE ESTUDIOS DEFINITIVOS SUB GERENCIA DE OBRAS |

* 1. Unidad Ejecutora Presupuestal - UEP

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | GOBIERNOS REGIONALES |
| **PLIEGO** | GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **NOMBRE DE LA UEP** | 747 - REGION APURIMAC-SEDE CENTRAL |

* 1. Unidad Ejecutora presupuestal que asumirá el financiamiento de la operación y mantenimiento

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | GOBIERNOS LOCALES |
| **PLIEGO** | GOBIERNO REGIONAL APURIMAC |
| **NOMBRE DE LA UEI** | DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC |

# ANALISIS SOBRE EL TIPO DE INVERSION

Según los “**Lineamientos para la identificación y registro de las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de rehabilitación y de reposición (IOARR),** la intervención califica como IOARR porque el objeto principal de intervención son activos calificados como estratégicos en el LISTADO DE ACTIVOS ESTRATEGICOS DEL SECTOR SALUD, de enero del 2020 que forman parte de una Unidad Productora, que en este caso la Unidad Productora es el Hospital Tambobamba.

Así mismo la intervención contribuye al cierre de una brecha prioritaria, es decir, constituye un activo estratégico.

Según el análisis conceptual de los Lineamientos, la intervención corresponde a una Inversión de Optimización para la adquisición de los equipos y tiene los siguientes alcances:

Una **OPTIMIZACIÓN** trata sobre el uso eficiente de los factores de producción de la UP, y sobre la adquisición, instalación y/o construcción de activos no financieros adicionales para la UP (infraestructura, equipos, vehículos, e intangibles), que le permitan uno o varios de los siguientes objetivos:

a. Aumentar el nivel de calidad del servicio ofrecido.

b. Mejorar procesos para la reducción de tiempos de producción.

c. Mejorar procesos para la reducción de tiempos del usuario.

d. Reducir costos de producción.

e. Reducir costos para el usuario.

La Optimización se enfoca en identificar aquellos factores de producción que restringen una adecuada prestación del servicio, debido a que están siendo subutilizados o mal empleados. A partir de ello, las inversiones “menores” permiten eliminar ineficiencias, emplear de mejor manera los factores de producción e incrementar la capacidad de producción de una UP existente.

Para identificar una Optimización, se debe satisfacer lo siguiente:

1. La IOARR debe corresponder a una brecha de infraestructura o acceso a servicios que deben estar en el Diagnóstico de Brechas del PMI de la Entidad.
2. Esta IOARR requiere contar con un análisis reciente de la oferta de servicio recibido (cantidad y calidad).
3. Se refiere a acciones que demanden una inversión menor o marginal. Corresponde a la OPMI de cada Sector proponer y aprobar un umbral para la identificación de una inversión menor. Mientras la OPMI del Sector no defina dicho umbral, cada UF deberá establecer este parámetro en función a su criterio y experiencia técnica, bajo responsabilidad.
4. La capacidad actual de la UP, antes de la intervención, es inferior a la capacidad de diseño.
5. La capacidad final de la UP, luego de la intervención no puede aumentar en más del 20% sobre la capacidad de diseño (original) de la UP, de forma tal que pueda absorber cambios menores en la demanda del servicio, sea por aumentos en la calidad (mayor consumo por parte de usuarios existentes) o en la cobertura del servicio (incorporación de nuevos usuarios).
6. Excepcionalmente, la capacidad actual de la UP, antes de la intervención, puede ser nula, siempre que el periodo de inoperatividad sea inferior a un año.
7. Para el caso de aquellas UP que configuran trazos en su diseño e instalación, no se puede alterar sustantivamente el trazo ya establecido. Solo se pueden identificar dichos cambios no sustantivos con base en (i) la necesidad de disminuir la exposición ante peligros, (ii) disminuir costos o tiempos, o (iii) cumplir con las normas técnicas.

# MARCO NORMATIVO

* Directiva General del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, aprobada por la Resolución Directoral Nº 001-2019-EF/63.01, publicada en el Diario Oficial “El Peruano” el 23 de enero de 2019
* Lineamientos para la identificación y registro de las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de rehabilitación y de reposición (IOARR)
* Manuales, Guías Metodológicas, Instructivos y demás relacionados con la Elaboración del IOARR, las cuales se encuentran publicadas en la página Web de la Dirección General de Políticas de Inversión del Ministerio de Economía y Finanzas.
* Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias
* Ley N° 27785, Ley del Sistema Nacional de Control
* Ley N° 26298, Ley de Cementerios y Servicios Funerarios, y su Modificatoria
* Decreto Supremo N° 020-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias
* Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11/03/2020, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19
* 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
* 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.
* Decreto de Urgencia Nº 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 se aprueba el Plan Regional de Respuesta al Coronavirus COVID – 19.
* 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".

# ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

* 1. **Antecedentes**
* Con OFICIO N° 181-2020-DIR.UERSA-DIRESA/AP, la Red de Salud Antabamba presenta remite la información para a elaboración del IOARR.
* Mediante Oficio N° 659-20-G-DIRESA APURIMAC la DIRESA remite la cartera de servicios del Centro de Salud Antabamba
* Mediante Oficio 664-20-DG DIRESA APURIMAC se remite el INFORME SUSTENTO DE INVERSION DE OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA.
* Mediante MEMORANDUM N° 0631-2020-GRAP/06/GG la Gerencia General del Gobierno Regional Apurímac, autoriza a la Oficina Regional de Formulación y Evaluación de Inversiones, la elaboración y el registro del presente IOARR.
  1. **Justificación**

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 Nº 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.

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.

# DIAGNOSTICO SITUACIONAL

#### Infraestructura

Se pone a disposición mediante acta de disponibilidad de ambientes, la Casa materna del Centro de Salud, que tiene un área de 104.870 m2. Dicho ambiente cuenta con 04 ambientes y Servicios Higiénicos.

Dichos espacios disponen de agua y energía eléctrica, pero requieren de acciones de acondicionamiento.

#### Equipamiento

Se cuenta con el inventario de equipos del establecimiento de salud, los equipos en general están en regular y mal estado, pero dada la actual coyuntura, no se puede utilizar los equipos de los otros servicios, por lo que no habrá ninguna reposición, se consideraran los requerimientos como parte del diagnostico de equipamiento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| Oximetro de pulso de sobremesa | B | 2 | 2 |
| Bombas de infusion | 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 mecanica con tallimetro | C | 1 | 1 |
| Pulsioximetro portatil | B | 1 | 1 |
| Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4 | Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos | B | 1 | 1 |
| Analizador bioquimico semiautomatizado | B | 1 | 1 |
| Referencia | Capsula de aislamiento | MC | 1 | 1 |
| \* Considera solo los activos estratégicos del Sector Salud. \*\* Meta prevista en el Plan de Reforzamiento \*\*\* Considera los equipos que se requiere nuevos para alcanzar la meta prevista en el plan de reforzamiento.. | | | | | |

# ANALISIS TECNICO

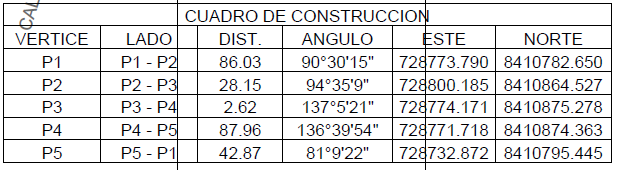
**Localización**

1. **Ubicación Política**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Región: | : | Apurímac |
| Provincia: | : | Antabamba |
| Distrito: | : | Antabamba |
| Localidad: | : | Antabamba |

1. **Ubicación Geográfica**

Geográficamente la zona del proyecto se ubica dentro de las coordenadas UTM, cuyo datum WGS84 es:



1. **Nombre de la Unidad Productora:** CENTRO DE SALUD ANTABAMBA
2. **Código de UP:** 00002552

**La intervención:**

Se basa en la adquisición de 13 equipos médicos en función a lo requerido en el "Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19" y haciendo la revisión si con activos estratégicos se define los siguientes activos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINACION DEL EQUIPO** | **U.M.** | **CANT** |
| Monitor multiparametro de 5 parametros | Unidad | 1 |
| Camas clínicas rodable | Unidad | 6 |
| Aspirador de secreciones | Unidad | 3 |
| Oximetro de pulso de sobremesa | Unidad | 2 |
| Bombas de infusion | Unidad | 2 |
| Mesa de acero rodable multiples usos | Unidad | 6 |
| Nebulizador | Unidad | 3 |
| Mesa para examen y curaciones | Unidad | 1 |
| Balanza mecanica con tallimetro | Unidad | 1 |
| Pulsioximetro portatil | Unidad | 1 |
| Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos | Unidad | 1 |
| Analizador bioquimico semiautomatizado | Unidad | 1 |
| Capsula de aislamiento | Unidad | 1 |

# . COSTOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |
| Oximetro de pulso de sobremesa | Unidad | 2 | 3,800 | 7,600.00 | |
| Bombas de infusion | 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 para examen y curaciones | Unidad | 1 | 2,000 | 2,000.00 | |
| Balanza mecanica con tallimetro | Unidad | 1 | 2,550 | 2,550.00 | |
| Pulsioximetro portatil | Unidad | 1 | 3,800 | 3,800.00 | |
| Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo I-4 | Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos | Unidad | 1 | 35,000 | 35,000.00 | |
| Analizador bioquimico 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 | |
| **Gestion de proyecto** | | | | | | 15,000.00 | |
| **Supervisión** | | | | | | 10,000.00 | |
| **Liquidación** | | | | | | 5,000.00 | |
| **TOTAL** | | | | | | **316,500.00** | |

# . CRONOGRAMA



# MANTENIMIENTO

El mantenimiento se calculó en base a los porcentajes establecidos en la DGIEM – MINSA:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANTENIMIENTO** | | | | | | |
| **Activo** | **Períodos: años** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Monitor multiparametro de 5 parametros | 4,950.00 | 4,950.00 | 4,950.00 | 4,950.00 | 4,950.00 |
| Camas clínicas rodable | 360.00 | 360.00 | 360.00 | 360.00 | 360.00 |
| Aspirador de secreciones | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 |
| Oximetro de pulso de sobremesa | 684.00 | 684.00 | 684.00 | 684.00 | 684.00 |
| Bombas de infusion | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 | 2,160.00 |
| Mesa de acero rodable multiples usos | 124.80 | 124.80 | 124.80 | 124.80 | 124.80 |
| Nebulizador | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 | 525.00 |
| Mesa para examen y curaciones | 40.00 | 40.00 | 40.00 | 40.00 | 40.00 |
| Balanza mecanica con tallimetro | 127.50 | 127.50 | 127.50 | 127.50 | 127.50 |
| Pulsioximetro portatil | 342.00 | 342.00 | 342.00 | 342.00 | 342.00 |
| Analizador automatico de gases arteriales y electrolitos | 3,150.00 | 3,150.00 | 3,150.00 | 3,150.00 | 3,150.00 |
| Analizador bioquimico semiautomatizado | 2,232.90 | 2,232.90 | 2,232.90 | 2,232.90 | 2,232.90 |
| Capsula de aislamiento | 900.00 | 900.00 | 900.00 | 900.00 | 900.00 |
| **Total** | **17,756.20** | **17,756.20** | **17,756.20** | **17,756.20** | **17,756.20** |

# . SOSTENIBILIDAD

Se cuentan con las siguientes actas de compromiso:

* Operación y mantenimiento de la Dirección Regional de Salud Apurímac – DIRESA.

# CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

* Se concluye que: la adquisición de los equipos indicados constituyen activos estratégicos para la adecuada oferta de los servicios de salud y contención del COVID 19 en el centro de salud Antabamba ; es pertinente la intervención a través de IOARR, Optimización de caso 2, por mejorar la oferta existente; es pertinente además la adquisición urgente debido al estado de emergencia decretado.
* Se recomienda la adquisición inmediata de los equipos, así como el acondicionamiento de los espacios destinados.
* Se recomienda además, que una vez implementado los equipos, dicho equipamiento se constituirá como oferta existente de equipamiento en buen estado.
* Existen otros activos no estratégicos y/o bienes de capital, que siendo necesarios no son factibles de ser adquiridos a través de inversiones tipo IOARR. Por lo que se debe analizar otros mecanismos de adquisición:
  + Cilindro de oxigeno medicinal y accesorios completo
  + Termometro digital infrarrojo
  + Sabanas
  + Frazadas

# . ANEXOS

Anexo 01: Resolución de aprobación "Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19"

Anexo 02: Documento de Autorización para la elaboración del IOARR

Anexo 03: Inventario de equipamiento

Anexo 04: Cartera de servicios

Anexo 05: Informe de Autoridad Sanitaria

Anexo 06: Documentos de sostenibilidad

Anexo 07: Factibilidad de Servicios

Anexo 08: Planos

Anexo 09: Costos