

# Unidad 3:

## FORMULACIÓN DE PROYECTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES

### 3.1 Iniciativas de proyectos

Las entidades del sector público pueden obtener recursos vía gasto corriente del presupuesto regular o a través del financiamiento de proyectos de inversión (PIP).

Es importante tener claro que un proyecto de inversión es:

- ➔ Una intervención en un tiempo definido.
- ➔ Utiliza total o parcialmente recursos públicos.
- ➔ Su objetivo es crear, ampliar, mejorar o rehabilitar la capacidad de producción de bienes o servicios de las entidades del Estado.
- ➔ Los beneficios a obtenerse con el proyecto son independientes de los obtenidos por otros proyectos.
- ➔ Su implementación puede requerir más de un ejercicio presupuestal.

Mientras que no se consideran como PIP, propuestas:

- ➔ Que constituyen gastos de operación y mantenimiento.
- ➔ Que estén orientadas a reposición de activos.

Algunas consideraciones relativas a proyectos son las siguientes:

- ➔ Todas las entidades del sector público con excepción de las del sector financiero, están sujetas a las normas del Sistema Nacional de Inversión Pública (SNIP).
- ➔ El SNIP<sup>10</sup> tiene por finalidad optimizar el uso de los recursos públicos destinados a la inversión, mediante la aplicación de procesos que aseguren que los proyectos:
  - Están bien dimensionados
  - Son rentables
  - Son sostenibles
  - Están enmarcados en planes de desarrollo
  - Su formulación ha sido coordinada para evitar duplicación de esfuerzos
- ➔ Los gobiernos locales están siendo integrados gradualmente al SNIP, no obstante, en el caso de proyectos de gobiernos locales aún no sujetos al sistema, pero cuya operación y mantenimiento estará a cargo de una entidad ya sujeta al SNIP, ésta última será la encargada de la formulación del proyecto.

<sup>10</sup>Normado por la Directiva N° 001-2009-EF/68.01, aprobada mediante Resolución Directoral N° 002-2009-EF/68.01, de febrero del 2009.

- ➔ Similar será la situación de aquellos proyectos financiados por la cooperación internacional pero cuya operación y mantenimiento correrá a cargo de una entidad sujeta al SNIP.
- ➔ La Dirección General de Programación Multianual del Sector Público (DGPM) del MEF designa al órgano encargado de realizar las funciones de Oficina de Programación de Inversiones (OPI) y al responsable de ésta.
- ➔ La OPI determina si las propuestas presentadas constituyen proyectos y declara su viabilidad.
- ➔ La Unidad Formuladora elabora, suscribe y registra los estudios y pone a disposición de la OPI la información que se necesite para su aprobación.
- ➔ La Unidad Ejecutora es la responsable de la ejecución del proyecto, de la elaboración del expediente técnico y de la evaluación ex post del mismo.
- ➔ El ciclo del proyecto comprende tres etapas:



- ➔ Para que la OPI declare la viabilidad de un PIP, deben haberse elaborado los estudios correspondientes de acuerdo a la cuantía de recursos necesaria para la inversión:  
Niveles mínimos de Estudios:
  - PERFIL SIMPLIFICADO: Para los PIP cuyos montos de inversión, a precios de mercado, sean iguales o menores a S/. 1'200,000.00 (Un Millón Doscientos y 00/100 Nuevos Soles).
  - PERFIL: Para los PIP cuyos montos de inversión, a precios de mercado, sean iguales o menores a S/. 6'000,000.00 (Seis Millones y 00/100 Nuevos Soles).
  - PREFACTIBILIDAD: Para los PIP cuyos montos de inversión, a precios de mercado, sean mayores a S/. 6'000,000.00 (Seis Millones y 00/100 Nuevos Soles) y hasta S/. 10'000,000.00 (Diez Millones y 00/100 Nuevos Soles).
  - FACTIBILIDAD: Para los PIP cuyos montos de inversión, a precios de mercado, sean mayores a S/. 10'000,000.00 (Diez Millones y 00/100 Nuevos Soles).

## ACTIVIDAD 5

Definir si las siguientes intervenciones son o no un proyecto de inversión	SI	NO	Sustente si su respuesta es NO
1. Realizar una campaña de vacunación universal contra la fiebre amarilla en el Perú.			
2. Implementar un programa de especialización para la evaluación ex post de proyectos de inversión pública.			
3. Construir una iglesia en la plaza de armas de una ciudad.			
4. Programa A Trabajar Urbano.			
5. Reconstrucción de un puente afectado por un sismo.			
6. Modernización del Ministerio de Relaciones Exteriores.			
7. Implementación de una hilandería de lana de vicuña en Puno.			
8. Construcción y equipamiento de un hospital para el distrito de Ventanilla.			
9. Ampliación y equipamiento del centro de salud Santa Rosa.			
10. Rehabilitación y equipamiento del centro de salud de Yunguyo.			
11. Equipamiento del centro de salud San Luis.			
12. Mantenimiento integral de ambulancias que prestan servicios.			
13. Reemplazo de incubadoras que operan con fallas continuas.			
14. Mantenimiento integral de ambulancias que no prestan servicios.			
15. Implementación de un módulo de diálisis en el centro de hemodiálisis de San Luis.			

Tomado de Municipios y Comunidades Saludables. Exposición del Dr. José R. Carpio B.

### 3.2 Perfil simplificado de PIP menor

En la provisión de los servicios que es responsabilidad del sector salud es posible generar mejoramiento paulatino. La experiencia indica que existen una serie de pequeños esfuerzos que pueden ser realizados sin necesidad de pensar en nuevos grandes proyectos de infraestructura.

Estos pequeños esfuerzos que se necesitan pueden dar pie a iniciativas de proyectos cuyos montos de inversión, a precios de mercado, sean iguales o menores a 1'200,000.00 soles (Anexo 1). El SNIP ha establecido que estos proyectos formulen con un perfil simplificado que está contenido en el Formato SNIP 04-V1.0 (10/02/2009) que puede ser visto en <http://www.mef.gob.pe/DGPM/docs/formatos>, donde puede encontrarse también el instructivo del mismo.

El esquema para formular un PIP menor, de acuerdo a dicho formato, está compuesto por tres secciones:

Nº	Componentes	Contenidos
1	Aspectos generales	Código, <b>nombre del proyecto</b> , responsabilidad funcional, unidad formuladora y ejecutora, ubicación geográfica.
2	Datos de identificación del proyecto	<b>Descripción de la situación actual e indicadores de ésta, descripción del problema central y de sus principales causas, objetivo del proyecto que se propone, descripción de las alternativas de solución posibles.</b>
3	Formulación y evaluación	Costos de inversión del proyecto, costos de operación y mantenimiento con y sin proyecto, estimación cualitativa de costos y beneficios sociales, cronograma de ejecución física y financiera, criterios de sostenibilidad del proyecto.

La formulación exitosa de un proyecto requiere la participación activa de diferentes áreas de las DIRESAs, sin embargo, si se tiene en cuenta los contenidos de cada componente, se podrá ver que hay cierto tipo de información que es de manejo directo del personal de cada proyecto o programa.

Ahora nos enfocaremos en aquellas variables o contenidos que en el proceso de formulación de una iniciativa de proyecto deben ser aportados por el personal directamente involucrado, dada su especificidad:

- a** El **nombre del proyecto** debe ser preciso. Debe dar idea de la naturaleza de la inversión, del servicio que se brindará o cuya prestación mejorará, así como las personas o instancias involucradas. Algunos ejemplos son:

Fortalecimiento de las capacidades para la promoción de familias y viviendas saludables en la provincia X, de la Región Y.

Mejoramiento de los servicios de atención materno-infantil de las microrredes X e Y, de la Red Z, de la Región A.

- b Descripción de la situación actual:** se trata de presentar un breve diagnóstico relativo a las condiciones que el proyecto busca mejorar. Se pide incluir tres indicadores (enunciado y valor) que den cuenta de esas condiciones.

Así, en el caso del proyecto MEJORA DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS SERVICIOS DEL PUESTO DE SALUD ACOPIA - ACOMAYO<sup>11</sup> de la región Cusco, se hizo la siguiente descripción:

*“El consultorio médico, el ambiente de farmacia y el tópicos del Puesto de Salud, construidos hace más de 15 años, con material de adobe, presentan un severo deterioro en el techo y paredes. Esa situación genera riesgos para las personas y dificulta una adecuada atención. Obliga a utilizar los ambientes destinados para el tránsito y la espera del público así como los destinados a la labor administrativa los cuales también presentan un deterioro, aunque menor. Por ello la atención médica se da en condiciones inadecuadas y de hacinamiento. Igualmente, algunos equipos y mobiliario presentan un alto grado de obsolescencia e inoperatividad, constituyendo serias limitaciones para brindar una adecuada atención médica”.*

Esa descripción, según las nuevas orientaciones, debería ir acompañada de algunos indicadores referidos por ejemplo a:

- N° de días al mes o al trimestre que el puesto de salud no atiende por acumulación de agua de lluvia
- % de disminución del número de atenciones por esas razones,
- N° de día de atraso en la presentación de documentos, etc.

- c Descripción del problema central y sus causas:** se trata de describir con la mayor precisión posible el problema identificado a partir de la situación antes descrita, así como determinar y describir como máximo seis causas que la generan. Así, en el caso del proyecto citado:

*“DEFICIENTE CAPACIDAD RESOLUTIVA EN LA ATENCIÓN DEL SERVICIO MATERNO INFANTIL DEL PUESTO DE SALUD DE ACOPIA - ACOMAYO  
Causa 1: Infraestructura precaria para la atención de madres, niños y el resto de la población.  
Causa 2: Deterioro y obsolescencia de mobiliario y algunos equipos médicos.”*

- d Objetivo del proyecto:** se trata de describir el objetivo o propósito del proyecto, el cual debe reflejar los cambios que se espera lograr con la intervención. En el mismo caso:

*“Mejorar la capacidad de resolución del puesto de salud de Acopia, principalmente para la atención de madres y niños”.*

<sup>11</sup>DGPM Portafolio de Proyectos de Inversión Pública a Nivel de Perfil. Infraestructura de Salud. Caso PIP Menor.

- e Descripción de las alternativas de solución:** se trata de presentar un juego de alternativas que ayudarían a solucionar el problema antes identificado. Cada alternativa requiere ser descrita en sus principales características y componentes (o resultados), y una estimación de personas o familias que se beneficiarían con su implementación.

En apoyo a la formulación de las alternativas, el SNIP, en el formato 08 presenta parámetros y normas técnicas para los sectores. Para el caso de salud dicho anexo contiene las normas que disponen las características del equipamiento y los requerimientos de la infraestructura de los EESS; además de los costos de referencia de las inversiones.

Las alternativas consideradas en el ejemplo de Acopia son:

Nº	Nombre de la alternativa	Componentes o Resultados	Acciones para cada Componente o Resultado	Nº de beneficiarios directos
1	“Construcción de cuatro ambientes nuevos con material de adobe en un área de 100 m <sup>2</sup> con cimentación y sobrecimentación de concreto de 175 Kg./cm <sup>2</sup> , con cobertura de teja sobre tijerales de madera y enlucido de yeso. Adquisición de: equipo médico, dos camillas, esterilizador, muebles, set de cirugía menor, oxímetro de pulso y otros”	Construcción de 4 ambientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparación de expediente técnico</li> <li>- Aprobación</li> <li>- Construcción</li> <li>- ...</li> </ul>	1,000 familias
		Equipamiento y mobiliario		
2	“Construcción de Infraestructura con material de concreto armado en un área de 148.50 m <sup>2</sup> con cimentación y sobrecimentación de concreto de 210 Kg./cm <sup>2</sup> , con cobertura de tejas sobre tijerales de madera y enlucido de yeso. Adquisición de: equipo médico, dos camillas, esterilizador, muebles, set de cirugía menor, oxímetro de pulso y otros”	Construcción de infraestructura	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparación de expediente técnico</li> <li>- Aprobación</li> <li>- Construcción</li> <li>- ...</li> </ul>	1,000 familias
		Equipamiento y mobiliario		
	Alternativa 3 no existe.			

Para el caso específico de la Estrategia de Inmunizaciones, se ha preparado un modelo de PIP menor, e información básica para la formulación de un proyecto, que se presentan al final de esta Unidad.

### 3.3 Proceso a seguir para la aprobación de una iniciativa de proyecto

La aprobación y puesta en marcha de un proyecto, independientemente de su tamaño, debe seguir un proceso que está descrito en la normativa del SNIP, a la que ya se ha hecho referencia.

Para que este proceso tenga lugar, cada gobierno regional cuenta con una Oficina de Programación de Inversiones -OPI-GR- que está facultada para evaluar y declarar la viabilidad de los PIPs o Programas de Inversión que formulan las Unidades Formuladoras –UF- pertenecientes o adscritas al gobierno regional; y cuyas fuentes de financiamiento no requieran endeudamiento o aval del Estado. La UF elabora y suscribe los proyectos de preinversión que se enmarquen en las competencias del gobierno regional.

En síntesis, en el caso de un PIP menor, el proceso es como sigue:

- ➔ La UF, previa verificación que en el Banco de Proyectos no existe un PIP registrado con los mismos objetivos y localización geográfica elabora el perfil de acuerdo a las normas establecidas, lo registra en el Banco de Proyectos y lo remite a la OPI impreso y suscrito por su responsable.
- ➔ La OPI-GR puede:
  - Declarar la viabilidad del proyecto.
  - Observarlo, señalando qué aspectos deben ser reformulados.
  - Rechazarlo.

La respuesta debe ser dada en un plazo no mayor de diez días hábiles, a partir de la fecha de su recepción. Los contenidos de los informes y los procesos a seguir están definidos en la directiva citada.
- ➔ El PIP ingresa en la fase de inversión luego de ser declarado viable.
- ➔ La fase de inversión comprende la elaboración del Estudio Definitivo o del Expediente Técnico u otro documento equivalente; y la ejecución del PIP. Esta fase culmina luego de que éste ha sido totalmente ejecutado y liquidado.

La puesta en marcha de un proceso de formulación y ejecución de un proyecto puede partir de los propios interesados, en este caso, del personal de la Estrategia de Inmunizaciones. En ese sentido, una actitud proactiva puede iniciar una acción que resuelva problemas existentes. Para ello, se sugiere:

- ➔ Identificar dificultades o carencias que pueden ser resueltas mediante un proyecto de inversión .
- ➔ Solicitar formalmente a la UF la formulación del proyecto.
- ➔ Brindar aquella información especializada cuyo conocimiento es de manejo del personal de la Estrategia.
- ➔ Hacer seguimiento para la aprobación e implementación del proyecto.

## FORMATO SNIP 04: PERFIL SIMPLIFICADO - PIP MENOR

(Directiva N° 001-2009-EF/68.01 aprobada por Resolución Directoral N° 002-2009-EF/68.01)

Esta ficha no podrá usarse para PIPs enmarcados en Programas o Conglomerados.

Los acápites señalados con (\*) no serán considerados en el caso de los PIP MENORES que consignen un monto de inversión menor o igual a S/.1'200,000.00

(La información registrada en este Perfil Simplificado tiene carácter de Declaración Jurada)

### I. ASPECTOS GENERALES

1. CÓDIGO SNIP DEL PIP MENOR

2. NOMBRE DEL PIP MENOR

3. RESPONSABILIDAD FUNCIONAL (Según Anexo SNIP-04)

FUNCION	20 Salud
PROGRAMA	043 Salud Colectiva
SUBPROGRAMA	096 Atención Medica Basica
RESPONSABLE FUNCIONAL	OPI Salud

4. UNIDAD FORMULADORA

NOMBRE

Persona Responsable de Formular el PIP Menor

Persona Responsable de la Unidad Formuladora

5. UNIDAD EJECUTORA RECOMENDADA

NOMBRE

Persona Responsable de la Unidad Ejecutora

6. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO	Lima
PROVINCIA	Lima
DISTRITO	Cañete
LOCALIDAD	San Vicente

### II. IDENTIFICACION

7. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL

#### Descipción de la situación actual

EL ÉXITO DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN SE BASA EN UN BUEN SISTEMA DE CADENA DE FRIO SIN EL CUAL SERIA IMPOSIBLE QUE LA ESTRATEGIA LOGRE BUENOS RESULTADOS Y PUEDA PROTEGER ADECUADAMENTE A LA POBLACIÓN. SIN EMBARGO, AL SISTEMA DE CADENA DE FRÍO EN LOS ÚLTIMOS TREINTA AÑOS NO SE LE PRESTÓ ATENCIÓN ADECUADA. POR ESO EL PUESTO DE SALUD LIBERTAD, AL IGUAL QUE OTROS ESTABLECIMIENTOS HA INICIADO EL PROCESO DE ADQUISICIÓN Y/O MODERNIZACIÓN DE EQUIPOS DE CADENA DE FRÍO DE ÚLTIMA GENERACIÓN ADECUADOS PARA LA CONSERVACIÓN DE LAS VACUNAS RECOMENDADOS POR LA OMS. EL PS LIBERTAD, AL AÑO 2009, TUVO XXX ATENCIONES, SIENDO LAS PRINCIPALES INCIDENCIAS DE MORBILIDAD, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y ENFERMEDADES DE CAVIDAD BUCAL. EL PS LA LIBERTAD CUENTA CON RR.HH. COMPETENTES Y TAMBIEN CON DISPONIBILIDAD DE ESPACIO FISICO, PERO TIENE LIMITACIONES DE EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA, PARA ALBERGAR EQUIPOS EN CONDICIONES ADECUADAS.

Principales indicadores de la situación actual (máximo 3)	Valor Actual *
Capacidad de Cadena de Frio suficiente	60%
Rendimiento de equipos de Cadena de Frio	60%
Nº de Equipos de Cedena de Frio funcionando operativamente	90%
Inventario actualizado de equipos de Cadena de Frio	0%
Control de temperatura en estandares esperados	0%

\* Los indicadores reflejan el estado de la situación actual, haciendo hincapie que estos valores en una situación con proyecto alcanzaran el 100% que seria la meta deseada.

## 8. PROBLEMA CENTRAL Y SUS CAUSAS

Descripción del problema central	Descripción de las principales causas (máximo 6)
LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL AREA FUNCIONAL PARA ATENCIONES MATERNO INFANTILES DEL P.S. Libertad	Causa 1: INSUFICIENTE EQUIPAMIENTO PARA ATENDER DE MANERA OPORTUNA Y DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS MATERNO INFANTILES.
	Causa 2: INFRAESTRUCTURA INADECUADA
	Causa 3:
	.....
	Causa 6:

## 9. OBJETIVO DEL PIP MENOR

Descripción del objetivo central
MEJORAR LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS SERVICIOS MATERNO INFANTILES DEL P.S. Libertad

## 10. DESCRIPCION DE LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN AL PROBLEMA

Nombre de cada Alternativa analizada	Componentes (Resultados necesarios para lograr el Objetivo)	Acciones necesarias para lograr cada resultado	N° de beneficiarios directos
Alternativa 1	Resultado 01: EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS MATERNO INFANTILES DEL PS ...	Adquisición de equipos	1,500
	Resultado 02: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	Ampliación del espacio físico para la instalación de algunos equipos (potestativo de acuerdo a las necesidades y características del EE.SS.)	1,500
	Resultado 03:		
Alternativa 2	Resultado 01		
	Resultado 02		
	Resultado 03		

## III. FORMULACION Y EVALUACION

11. HORIZONTE DE EVALUACIÓN (\*) (\* Para Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 1'200,000.00 nuevos soles)

12. ANÁLISIS DE LA DEMANDA (\*) (\* Para Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 1'200,000.00 nuevos soles)

13. ANÁLISIS DE LA OFERTA (\*) (\* Para Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 1'200,000.00 nuevos soles)

14. BALANCE OFERTA DEMANDA (\*) (\* Para Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 1'200,000.00 nuevos soles)

## 15. COSTOS DEL PROYECTO

150000 (incluye acondicionamiento de obra civil y equipamiento)

### 15.1.1 Costos de inversión de la alternativa seleccionada (a precios de mercado)

Principales Rubros	Unidad de Medida	Cantidad	Costo Unitario	Costo total a precios de mercado
Expediente Técnico	Estudio	1	3500	3500
Costo Directo				0
Resultado 01	Equipos	55*		65000
Resultado 02	m2	**	**	66500
Resultado "n"				0
Supervisión	Acción	1	7500	7500
Gastos Generales	Acción	1	7500	7500
<b>Total</b>				<b>150000</b>

\* En función al tipo de equipo

\*\* Por determinar

### 15.1.2 Costos de inversión de la alternativa seleccionada (a precios sociales) (\*)

### 15.2 Costos de operación y mantenimiento sin proyecto

Ítems de gasto	1	2	3	...	...	n
Total a precios de mercado	15000	15000	15000	15000	15000	15000

\*\*\* Cantidad estimada sujeta a cálculo:

Costos operativos de Referencia sin PIP			
Componente		Costo bruto promedio mensual	Costo anual con impuestos S/.
Porcentaje de tiempo dedicado a tópico de emergencia			
Remuneraciones		600.00	7,200
Bienes y servicios		150.00	1,800
Insumos médicos y medicamentos		500.00	6,000
Mantenimiento		0.00	0
		<b>Total</b>	<b>15,000</b>

### 15.3 Costos de operación y mantenimiento con proyecto para la alternativa seleccionada

Ítems de gasto	1	2	3	...	...	n
Total a precios de mercado	36600	36600	36600	36600	36600	36600

\*\*\*\* Cantidad estimada sujeta a cálculo:

Costos operativos de Referencia con PIP			
Componente	% de incremento	Costo bruto promedio mensual	Costo anual con impuestos S/.
Porcentaje de tiempo dedicado a tópico de emergencia			
Remuneraciones	33.00%	1,800.00	21,600
Bienes y servicios	60%	250.00	3,000
Insumos médicos y medicamentos	71%	700.00	8,400
Mantenimiento	100%	300.00	3,600
		<b>Total</b>	<b>36,600</b>

### 15.4 Costo por Habitante Directamente Beneficiado

100 (Costo total del proyecto/ N° de beneficiarios)

### 15.5 Comparación de costos entre alternativas (\*)

(\* Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 1'200,000.00 nuevos soles)

## 16. BENEFICIOS (alternativa seleccionada)

### 16.2 Beneficios sociales (cualitativo)

Los beneficios se pueden identificar en función a dos perspectivas:

Generales:

Los equipos de Cadena de frío permitirán asegurar la calidad de las vacunas e incrementar la capacidad de almacenaje lo cual hará posible la introducción de nuevas vacunas para el adecuado cuidado de la salud de la población beneficiaria.

Específicos:

Garantizar que las temperaturas de las vacunas sean las adecuadas.

Evitar pérdida de vacunas por fallas de equipos.

Asegurar que las vacunas se conserven con los mismos rangos recomendados por la OMS.

Prevenir enfermedades en casos de brotes epidémicos.

## 17. EVALUACIÓN SOCIAL (\*) (Proyectos con monto de inversión mayor a S/. 300 000 nuevos soles)

## 18. CRONOGRAMA DE EJECUCION

### 18.1 Cronograma de Ejecución Física (% de avance)

Principales Rubros	Trimestre I	Trimestre II	Trimestre III	Trimestre IV
Expediente Técnico	100%			
Costo Directo				
Resultado 01			100%	
Resultado 02		50%	50%	
Resultado "n"				
Supervisión		50%	50%	
Gastos Generales		50%	50%	
TOTAL				

### 18.2 Cronograma de Ejecucion Financiera (% de avance)

Principales Rubros	Trimestre I	Trimestre II	Trimestre III	Trimestre IV
Expediente Técnico	100%			
Costo Directo				
Resultado 01			100%	
Resultado 02		50%	50%	
Resultado "n"				
Supervisión		50%	50%	
Gastos Generales		50%	50%	
Total				

## 19. SOSTENIBILIDAD

### 19.1 Responsable de la operación y mantenimiento del PIP

Consignar a la entidad que asumirá los gastos de operación y mantenimiento durante el horizonte del proyecto

### 19.2 ¿Es la Unidad Ejecutora la responsable de la Operación y Mantenimiento del PIP con cargo a su Presupuesto Institucional?

No

SI

PARCIALMENTE

(Sujeto a determinación por las partes involucradas en la ejecución y funcionamiento del proyecto)

Documentos que sustentan los acuerdos institucionales u otros que garantizan el financiamiento de los gastos de operación y mantenimiento

Documento	Entidad / Organización	Compromiso
		Carta de compromiso de sostenibilidad del proyecto

19.3 ¿El área donde se ubica el proyecto ha sido afectada por algún desastre natural?

No

Si

Medidas consideradas en el proyecto para mitigar el desastre	
Acción 1	Ninguna
Acción 2	Ninguna
Acción "n"	

20. IMPACTO AMBIENTAL

IMPACTOS NEGATIVOS	MEDIDAS DE MITIGACIÓN	COSTO (S/.)
Durante la Construcción	El proyecto por sus características, no genera impacto negativo al medio ambiente.	0.00
Impacto 1		
Impacto n		
Durante la Operación		
Impacto 1		
Impacto n		

21. OBSERVACIONES

Con el presente proyecto, se pretende continuar con las acciones de fortalecimiento de la oferta de salud, específicamente en el binomio madre niño, con énfasis en la cadena de frío.

22. FECHA DE FORMULACIÓN

23. FIRMAS

Responsable de la Formulación del Perfil

Responsable de la Unidad Formuladora

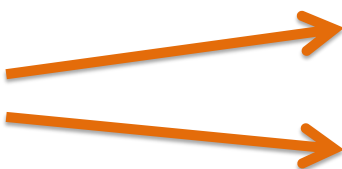
## INFORMACIÓN BÁSICA PARA LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO

### 1.- Datos para el cálculo del número de beneficiarios

Población asignada

% población reportó síntoma o enfermedad  %

% Población que acudió a un EE.SS.  %



### 2.- Diagnóstico del equipamiento existente

Colocar la cantidad según corresponda

EQUIPOS	ESTADO DE CONSERVACIÓN			
	BUENO	REGULAR	MALO	INOPERATIVO
<b>CONSULTORIO</b>				
Balanza mecánica de pie, con tallímetro				
Balanza mecánica pediátrica de sobremesa				
Biombó metálico de dos cuerpos				
Camilla para examen clínico				
Escalinata de dos peldaños				
Escritorio metálico con cajones				
Estetoscopio adulto				
Estetoscopio pediátrico				
Negatoscopio de un campo				
Otoscopio				
Set de Instrumental para examen ginecológico I				
Silla metálica apilable				
Tensiómetro aneróide adulto				
Tensiómetro aneróide pediátrico				
Vitrina para instrumental de dos cuerpos				
<b>TOPICO</b>				
Aspirador de secreciones, mecánico				
Biombó metálico de dos cuerpos				
Camilla para examen clínico				
Equipo de oxigenoterapia				
Escalinata de dos peldaños				
Esterilizador por calor seco, de 30-40 litros				
Estetoscopio adulto				
Estetoscopio de pinard				
Estetoscopio pediátrico				
Lámpara de examen cuello de ganso				
Maletín de urgencias para atención domiciliaria				
Mesa para examen gineco obstétrico				
Mesa rodable para curaciones				
Porta lavatorio, con lavatorio				
Portasúero metálico rodable				
Resucitador manual adulto				
Resucitador manual neonatal				
Resucitador manual pediátrico				
Set de Instrumental de curaciones				
Set de Instrumental de pequeñas intervenciones quirúrgicas				
Set de Instrumental para atención del parto				
Set de Instrumental para examen ginecológico I				
Taburete giratorio rodable				
Tensiómetro aneróide adulto				
Vitrina para instrumental de dos cuerpos				
<b>SALA DE MULTIPLES USOS</b>				
Mesa de trabajo				
Silla metálica apilable				
<b>SALA DE REPOSO</b>				
Cama clínica rodable para adultos				
<b>BOTIQUIN</b>				
Estantería de ángulos ranurados				
Estantería metálica para historia clínica				
<b>OTROS</b>				
Equipo de radiocomunicación, con panel solar				
Equipo de radiocomunicación, sin panel solar				
Grupo electrógeno, 5 KVA				

ENAHO 2001	
<b>Población que reportó algún tipo de síntoma, enfermedad o accidente</b>	
Ambito geográfico	Total
Total	60.3%
Área urbana	61.9%
Área rural	57.5%
Lima Metropolitana (LM)	63.2%
Resto de la costa (sin LM)	60.4%
Sierra	60.1%
Selva	54.9%
Capitales de departamentos	61.6%
Otras ciudades	59.0%
<b>Población que se reportó enferma y que se atendió en Centros y puestos de salud del MINSA</b>	
Zona urbana o rural	Total
Total	42.0%
Área urbana	30.7%
Área rural	69.2%

**3.- Datos del recurso humano existe en el establecimiento de salud**

	<b>cantidad</b>
Médicos	<input type="text"/>
Enfermeras	<input type="text"/>
Obstetricas	<input type="text"/>
Técnicos de enfermería	<input type="text"/>
Administrativos y otros	<input type="text"/>

**4.- Datos de infraestructura física del Establecimiento**

Tópico	<input type="text"/> m2
Consultorio	<input type="text"/> m2
Sala de Múltiples Usos	<input type="text"/> m2

**5.- Datos para el cálculo de costos de operación y mantenimiento**

**costo mensual en:**

Remuneraciones	S/.	<input type="text"/>
Bienes y servicios	S/.	<input type="text"/>
Insumos médicos y medicamentos	S/.	<input type="text"/>
Mantenimiento	S/.	<input type="text"/>