

**“DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL A LA
DROGADICCION EN RISARALDA CADRI”**



	Nombre del Proyecto: “DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

DOCUMENTO TÉCNICO DE FORMULACIÓN DE PROYECTOS INSUMO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA MGA-WEB

CONTENIDO MÍNIMO REQUERIDO:

1. ANTECEDENTES (Qué ha sucedido con respecto al problema que se va a resolver en el nivel Nacional, Departamental y Municipal, datos estadísticos)
2. JUSTIFICACIÓN (¿Por qué es necesario llevar a cabo el proyecto? y la articulación con los planes de desarrollo nacional, departamental y municipal)
3. PROBLEMA CENTRAL (Situación negativa)
 - 3.1 ÁRBOL DE PROBLEMAS (esquema del árbol, causas y efectos)
 - 3.2 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN EXISTENTE (describir el problema)
 - 3.3 MAGNITUD ACTUAL DEL PROBLEMA (indicador de línea base)
 - 3.4 OBJETIVO GENERAL (Situación deseada)
 - 3.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Medios para resolver el problema)
 - 3.6 ÁRBOL DE OBJETIVOS (Esquema con medios y fines)
4. NORMATIVIDAD. (Aplicable al proyecto)
5. ANÁLISIS DE PARTICIPANTES (Matriz de involucrados)
6. POBLACIÓN AFECTADA Y OBJETIVO (Caracterizar población objetivo, por rangos de edad y género)
7. DESCRIPCIÓN DE LA ALTERNATIVA (Análisis técnico de la alternativa)
8. ESTUDIO DE NECESIDADES (establecer la oferta, la demanda y el déficit de cada bien o servicio definido en el proyecto)
9. RECURSOS NECESARIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO (Qué se requiere en cada etapa de proyecto (Pre inversión, ejecución y operación, actividades, insumos, valor y periodos)
10. ANÁLISIS DE RIESGOS (riesgos del proyecto objetivo general, producto y actividad)
11. BENEFICIOS EL PROYECTO (cuantificación beneficios sociales del proyecto)
12. PRESUPUESTO (matriz de costos y según la fuente de financiación presupuesto más detallado)
13. RESUMEN DEL PROYECTO (MML)
14. CRONOGRAMA

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

1. ANTECEDENTES

A nivel Mundial los sistemas de salud enfrentan cada día nuevos retos como consecuencia de los cambios comportamentales en la población generados por el modernismo, el consumismo, los hábitos y estilos de vida, todos ellos influenciados por la globalización, provocando cambios en los patrones culturales cambios en el perfil epidemiológico; situación que afecta directamente a la población colombiana y en especial al municipio de Dosquebradas. Actualmente según proyección DANE; cuenta con una población de 206.693 habitantes; gran cantidad de esta población posee características de ser flotante o en tránsito quien además de estos factores del enfrentamiento a problemáticas marcadas como el vandalismo, la drogadicción, el alcoholismo y la prevalencia cada vez mayor de enfermedades crónicas como primeras causas en el perfil epidemiológico reportado por E.S.E Hospital santa Mónica.

La necesidad de mejorar la oportunidad y calidad en la asistencia a los pacientes graves y críticos ha sido en los últimos tiempos una necesidad y constante preocupación por parte del equipo directivo de la ESE Hospital Santa Mónica, los médicos especialistas y profesionales de salud en general y los entes de control como la secretaria de salud departamental y el Ministerio de Salud.

. El Municipio de Dosquebradas, en el departamento de Risaralda, enfrenta importantes desafíos en el ámbito de la salud mental. La creciente prevalencia de trastornos mentales y el consumo de sustancias psicoactivas han puesto de manifiesto la necesidad urgente de mejorar la infraestructura y los servicios de atención en salud mental.

Actualmente, los ciudadanos de Dosquebradas dependen en gran medida de los servicios de salud mental ubicados en la ciudad de Pereira. Esta situación crea barreras significativas para el acceso a la atención adecuada, debido a los costos adicionales, el tiempo invertido en el desplazamiento y la disponibilidad limitada de servicios especializados en la región.

Estas barreras dificultan que las personas que necesitan atención puedan recibir el apoyo necesario de manera oportuna y efectiva. Por lo tanto, es esencial fortalecer los servicios de salud mental en Dosquebradas, mediante la creación de centros especializados y la implementación de programas integrales que aborden tanto la prevención como el tratamiento de los trastornos mentales.

En respuesta a estas necesidades, la E.S.E. Hospital Santa Mónica de Dosquebradas ya cuenta con un centro de atención a la drogadicción. Sin embargo, para asegurar su buen funcionamiento y la prestación de un servicio integral y de

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

calidad, es necesario dotarlo con toda la implementación y los recursos necesarios. Esto incluye equipamiento médico especializado, personal capacitado, y recursos terapéuticos y educativos que permitan ofrecer una atención adecuada a los usuarios.

En cumplimiento del Plan de Desarrollo Departamental Risaralda Equitativa e Incluyente, programa 1906, Aseguramiento y Prestación Integral de Servicios de Salud. Esto incluye la creación de un centro de atención a la drogadicción y el fortalecimiento de los servicios de salud mental en Dosquebradas, a través de la implementación de centros especializados y programas integrales. Estas acciones son fundamentales para abordar la prevención y el tratamiento de los trastornos mentales y el consumo de sustancias psicoactivas, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población afectada.

El proyecto **"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI"** permitirá brindar una atención oportuna e integral a la población, garantizando la efectividad de los procesos y mejorando así la calidad de vida de la población afectada. Fortalecer los servicios de salud mental en Dosquebradas, mediante la creación de centros especializados y la implementación de programas integrales, es esencial para abordar tanto la prevención como el tratamiento de los trastornos mentales y el consumo de sustancias psicoactivas.

2. JUSTIFICACIÓN

La Política Integral de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, establecida por la resolución 089 de 2019, adopta un enfoque de salud pública y derechos humanos, fundamental para guiar la actuación de los diversos agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Esta orientación es crucial para garantizar el ejercicio efectivo del derecho a la salud de individuos en riesgo o que ya consumen sustancias psicoactivas.

Especial atención merece la problemática del consumo de opioides debido a su significativo impacto en la salud pública. En respuesta a esto, el eje 3 de la política, enfocado en el tratamiento, incluye entre sus líneas de acción la mejora en la "Disponibilidad y acceso a medicamentos de control especial, así como a medicamentos antagonistas opioides a nivel territorial". Esta medida es vital para abordar de manera efectiva las necesidades de salud de la población afectada, facilitando el acceso a tratamientos adecuados y especializados que son esenciales para la recuperación y reintegración social de los individuos. Esta iniciativa no solo representa un compromiso con la salud individual, sino que también contribuye al

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

bienestar colectivo, mitigando los efectos sociales y económicos derivados del abuso de opioides.

Finalmente, se reconoce la participación de los territorios que han identificado consumo de heroína e implementan programas de mantenimiento y prescriben metadona en los departamentos de Antioquia, Risaralda, Quindío, Norte de Santander, los distritos de Bogotá, Cali y el municipio de Santander de Quilichao, así como la contribución de los profesionales de salud que aportaron observaciones al documento.

De acuerdo a lo anterior, se tomó la iniciativa de crear el Centro de Atención Integral para la Drogadicción (CADRI) mediante un convenio entre la Gobernación de Risaralda, la Secretaría de Salud y Seguridad Social y la ESE Hospital Santa Mónica. Este centro tiene el firme propósito de proporcionar atención especializada a las personas que luchan contra el consumo de sustancias psicoactivas, con un enfoque especial en aquellos que son dependientes de la heroína. Por ello, se requieren los recursos necesarios para la dotación del centro y poder iniciar con su operación.

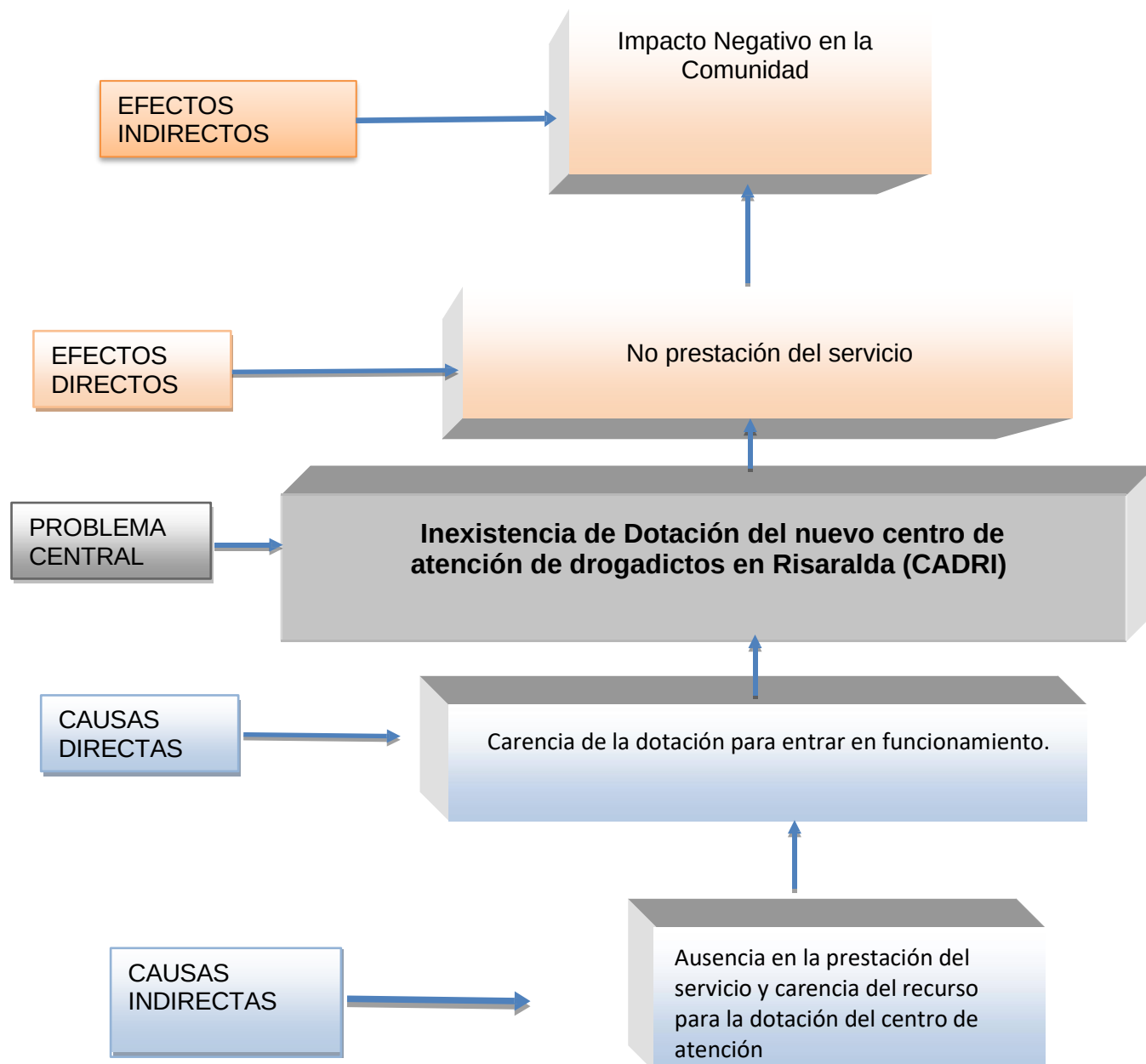
Debido a esta se hace necesaria iniciar con la dotación de dicho centro con el fin de iniciar su operación teniendo en cuenta la Resolución 3100 de 2019 inciso 11.4 Grupo de Internación – Servicio para el cuidado básico del consumo de sustancias psicoactivas - Estándar de Dotación el cual sugiere los equipos como Camilla Escalerilla Equipo de órganos, Fonendoscopio, Bascula con tallímetro, Carro de paro, Succionador portátil de secreciones, Cilindro de oxígeno portátil de un metro cubico Regulador de oxígeno con flujómetro de 0 a 10 litros Infusor de líquidos, Tabla para inmovilizar pacientes, de igual forma dos equipos de cómputo con licencia de acceso de clientes (CAL) de servidor es una licencia que proporciona a los usuarios y dispositivos el derechos a acceder legalmente a un servidor con el software de servidor Microsoft, para el manejo de las historias clínicas

3. PROBLEMA CENTRAL.

Carencia de Dotación del nuevo centro de atención de drogadictos en Risaralda (CADRI) para brindar una atención integral

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MONICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

3.1 ÁRBOL DE PROBLEMAS (esquema del árbol, causas y efectos)



	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN A LA DROGADICCIÓN EN RISARALDA CADRI DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MONICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN EXISTENTE:

Desde mediados de los 90, en Colombia se ha registrado un aumento en el consumo de heroína y otros opioides. Para 2005, este consumo creció notablemente en Bogotá, Cúcuta y Medellín, y en 2010 se extendió a ciudades como Armenia, Pereira, Cali y Santander de Quilichao. Estudios en 2008, 2013 y 2019 documentaron el consumo de heroína en la población general, mientras que estudios específicos evidenciaron epidemias de VIH y hepatitis C, sobredosis y muertes entre personas que se inyectan drogas. Este fenómeno también afecta a Pereira, Dosquebradas y Pasto.

En respuesta, el plan de salud incluyó desde 2020 tratamientos para trastornos por consumo de opioides, como metadona y naloxona, y programas formativos para el personal de salud. Desde 2017, se cuenta con un protocolo de manejo para sobredosis de opioides siguiendo guías de la OMS y AHA.

En 2014, se identificaron 13 programas de metadona en siete regiones con 538 pacientes, mayormente hombres que se inyectaban drogas y compartían agujas, presentando trastornos mentales, hepatitis C y VIH. Actualmente, nueve entidades territoriales reportan consumo de heroína, y en abril de 2020, durante la pandemia de COVID-19, se reconoció la disponibilidad de programas de metadona en siete territorios, aunque solo uno en servicios de salud

Debido a esta situación, se creó el Centro de Atención Integral a la Drogadicción en Risaralda, con el objetivo de contrarrestar el consumo de sustancias psicoactivas en el municipio. Este centro ofrece atención integral y cuenta con un equipo multidisciplinario para abordar de manera efectiva los diversos aspectos del problema

DETERMINANTES SOCIO DEMOGRAFICOS Y ECONOMICOS

Geo-referenciarían Fundado en 1900 por colonos antioqueños entre los cuales se encuentran Eloy Zapata, Antonio Holguín, Paulino Tabares, Eduardo Londoño, Lino Pastor López, Félix Montoya y Antonio Cifuentes. Fue erigido como Municipio en el mes de Octubre de 1972. El municipio de Dosquebradas hace parte del Centro Occidente de la Región Andina; limitada por el Norte con Marsella y Santa Rosa de Cabal; por el Occidente y Sur con Pereira y por el Oriente con Santa Rosa de Cabal; localizada entre 4° 45 min. y 4° 51 min. Latitud norte; y 75° 30 min. y 75° 45 min. Longitud oeste del meridiano O° de Greenwich, a una altura de 1460 metros sobre el nivel del mar. Su ubicación en un valle, al norte de Pereira, se caracteriza morfológicamente por ser una meseta, abrazada en su entorno por montañas de relieve suave, vanado y de magníficos paisajes, cuya continuidad visual se ve cortada por el cañón del río Otún, elemento

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

viviendas en la cabecera municipal, y el promedio de personas es de 3.7 Las NBI de la población se ubicaron en un 12.6% en la cabecera municipal, pero para el resto del municipio es del 25.11% lo que indica que la población rural se encuentra más desprotegida que del área urbana.

	"DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCION A LA DROGADICCION EN RISARALDA CADRI DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MONICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Tabla 1. Distribución Poblacional por edades.

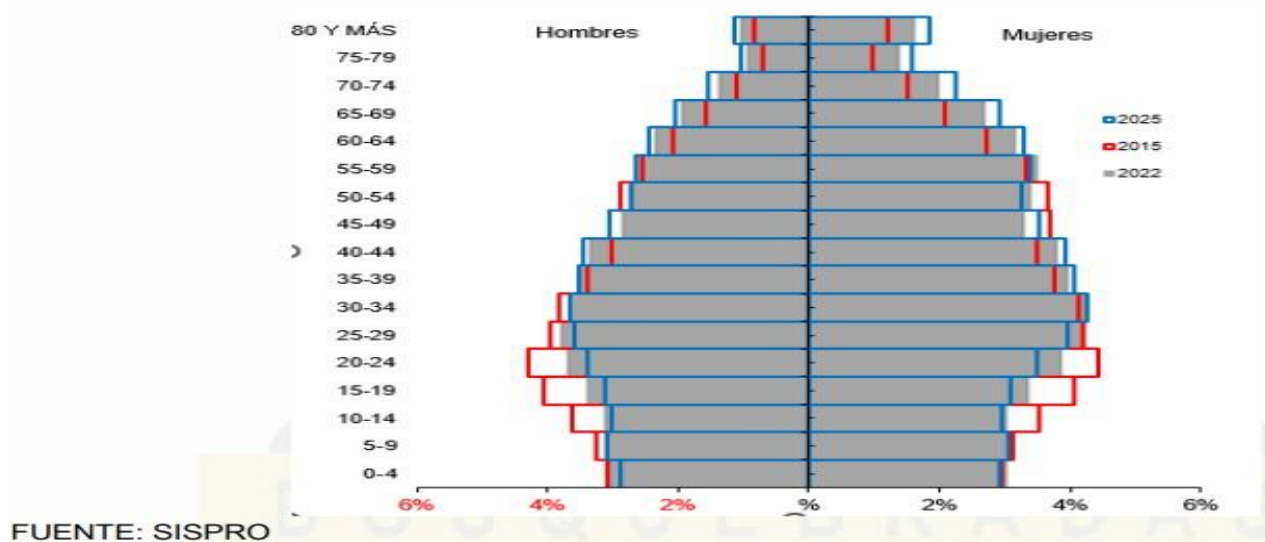
PROYECCIÓN DE LA POBLACION TOTAL DEL MUNICIPIO DOSQUEBRADAS							
Año	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cabecera Comuna	179.138	180.942	1.963.347	198.424	186.453	215.452	217.624
1	23.060	23.278	23501	25.499	23.950	24.862	25.336
2	35.216	35.662	36067	39.194	36.863	37.756	38.326
3	16.103	16.255	16411	17.806	16.725	17.689	17.838
4	9.459	9.548	9640	10.459	9.824	10.526	10.649
5	11.725	11.836	11991	13.052	12.291	13.923	13.935
6	9.877	9.970	10066	10.922	10.258	11.952	12.132
7	10.936	11.039	11145	12.093	11.358	12.863	12.916
8	11.288	11.395	11504	12.482	11.724	12.655	12.743
9	18.376	18.549	18728	20.320	19.085	20.852	20.916
10	23.031	23.248	23472	25.467	23.920	25.530	25.658
11	13.313	13.439	13568	14.721	13.827	14.888	15.189
12	10.066	10.161	10259	11.131	10.455	11.956	11.986
Rural	8.442	8.409	8392	8.268	8.367	10.102	10.072
Alto del Nudo	4.474	4.457	4.448	4.382	4.435	5.839	5.829
Las Marcadas	3.968	3.952	3.944	3.886	3.932	4.263	4.243
TOTAL	200.892	202.789	204.739	206.692	208.646	225.554	227.696

Fuente: DANE

Fuente: Secretaría de Salud [ASIS 2022]

PIRAMIDE POBLACIONAL

Grafica 2



Fuente: Secretaría de Salud [ASIS 2022]

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Se puede observar en las pirámides 2021 y 2025 la base tiende a disminuir igual que el grupo de 30 a 49 años y luego a partir de los 50 iniciar una ampliación, lo cual muestra que con el correr del tiempo el municipio tendrá más población adulta y adulta mayor a quien cuidar, comportamiento que amerita desde ya la formulación de estrategias y políticas de atención integral para este grupo poblacional.

Dicho fenómeno está siendo aprovechado por el sector informal que ha encontrado una oportunidad de vida ofreciendo servicios de atención para los adultos mayores sin cumplimiento de requisitos según normatividad vigente, y cuya vigilancia y control es competencia del nivel municipal, requiriéndose el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la Secretaría de Salud y Seguridad Social para cumplir con dicha competencia.

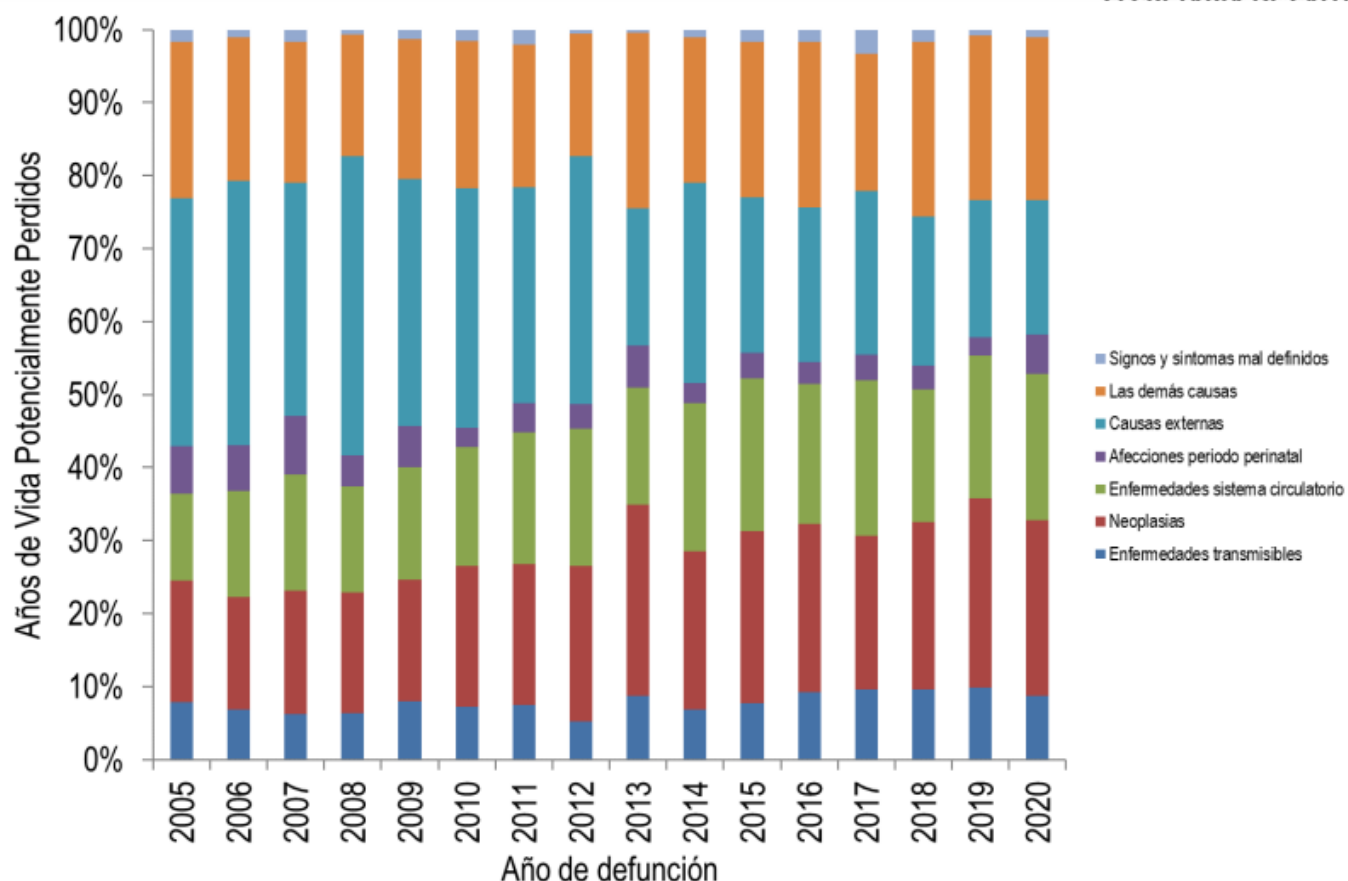
Con relación a la distribución por sexo, como ya se ha comentado dicho comportamiento poblacional resulta de la conjunción de factores tales como: Se registra un mayor porcentaje de nacimientos de sexo masculino seguido de una mayor tasa de mortalidad perinatal en dicho grupo. Es evidente el mayor riesgo de mortalidad para la población masculina en el grupo de 15 a 44 años por las diferentes causas, especialmente por causas externa como los accidentes y los homicidios.

POBLACION DESPLAZADA Y EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.

Se observa que en el municipio de Dosquebradas existe una cifra importante de población desplazada los cuales van a generar círculos de pobreza si no se les capta, se les prioriza y se generan actividades de impacto. En cuanto a la población con discapacidad se observa Población con discapacidad visual, Sorda, y población discapacidad física el cual se les dificultad para bañarse, vestirse y alimentarse por sí solo, discapacidad cognitiva con dificultad para entender o aprender; las cuales tienen diversos orígenes por lo tanto se debe revisar cuales personas tienen dichas discapacidades y de qué tipo es la misma para que las acciones a tomar sean coherentes frente a la situación actual del usuario evitando la pérdida de tiempo, de esfuerzos y de recursos.

Nombre de la consulta	Total Fichas	Viviendas	Familias	Visitas	Personas afectadas	%	Total población
Personas con discapacidad	360	<u>354</u>	359	360	<u>380</u>	42	904
Desplazados con discapacidad	33	<u>33</u>	33	33	<u>34</u>	39	88

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



Fuente: SISPRO

En contexto general en el municipio de Dosquebradas, las neoplasias son las de mayor número de años perdidos, cuya incidencia se está incrementando principalmente a expensas de cánceres como el de estómago, pulmón, mamá, cérvix, colon, próstata y tiroides. En segundo lugar se ubican Las demás causas tales como (Diabetes Mellitus, Trastornos mentales y del comportamiento, Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, entre otras) En tercer lugar, las causas externas tales como (Accidentes de transporte terrestre, caídas, homicidios, suicidios, entre otras).

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

**Producción comparativa Años
2021/2022**

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS		
Variable	2021	2022
Camas de hospitalización	64	64
Total de egresos	6.435	5.259
Porcentaje Ocupacional	119,27	71,76
Promedio Dias Estancia	3,67	3,34
Giro Cama	100,55	82,17
Consultas Electivas	137.381	137.119
Consultas de medicina general urgentes realizadas	31.342	37.492
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	3.972	2.820
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	7.526	6.389
Numero de partos	406	279
% Partos por cesárea	22,66	18,64
Exámenes de laboratorio	277.338	264.084
Número de imágenes diagnósticas tomadas	34.458	33.590
Dosis de biológico aplicadas	135.047	59.832
Citologías cervicovaginales tomadas	5.379	5.187
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	5.516	4.141
Producción Equivalente UVR	3.046.697,92	

3.2 MAGNITUD ACTUAL DEL PROBLEMA:

La ESE Santa Mónica de Dosquebradas, en convenio con el Municipio de Dosquebradas y el Departamento de Risaralda, ha creado el Centro de Atención Integral para la Drogadicción (CADRI), con el objetivo de brindar atención especializada a personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Aunque cuenta con instalaciones adecuadas, la falta de dotación, como equipos biomédicos, equipamiento y mobiliario limita su efectividad.

Se destaca la necesidad de implementar programas terapéuticos innovadores, apoyo psicológico continuo, y la contratación de personal capacitado en adicciones, salud pública y psicología clínica. El éxito del CADRI depende de asegurar estos recursos para ofrecer atención integral y contribuir al bienestar social y sanitario de la región.

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

4. OBJETIVO GENERAL:

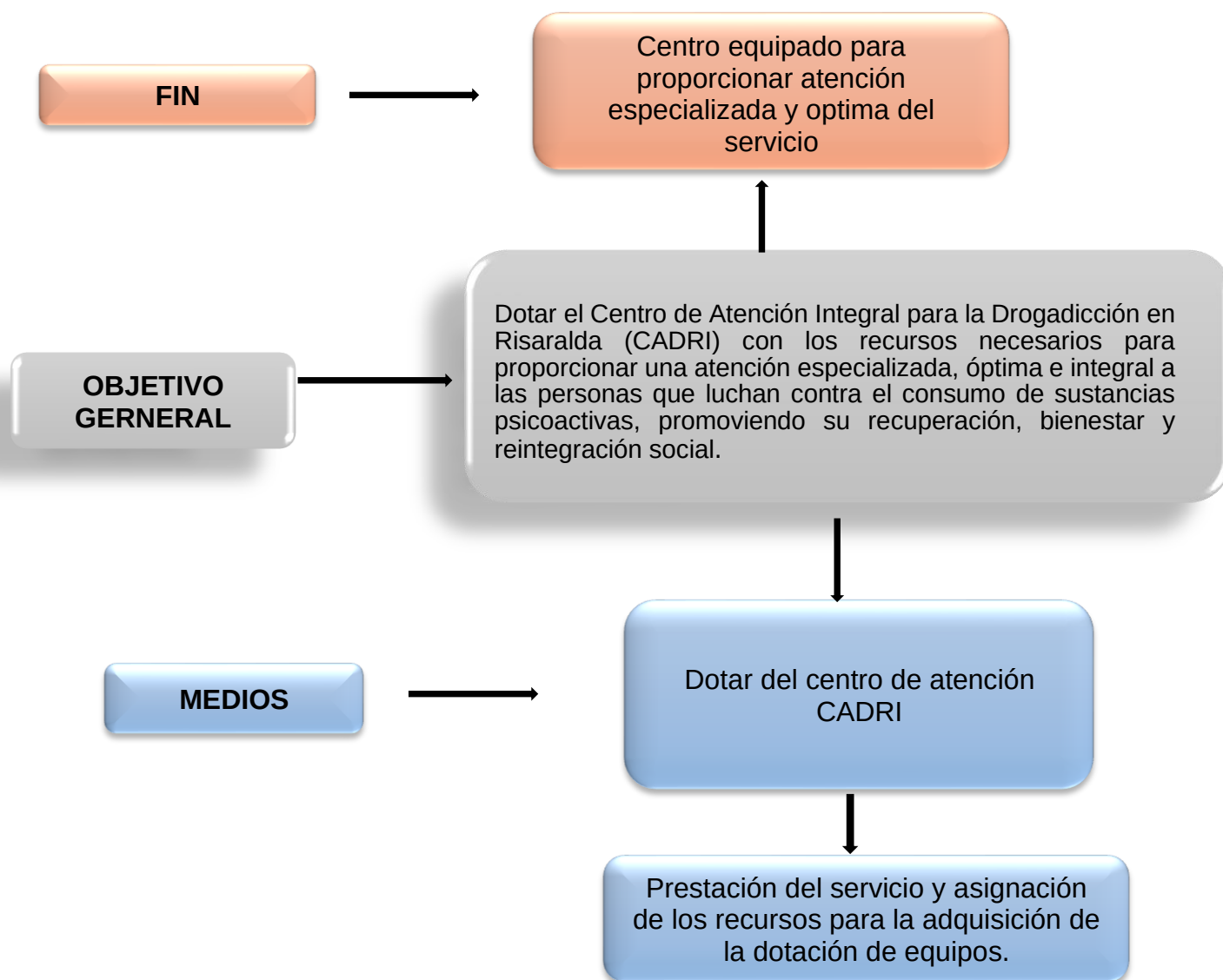
Dotar el Centro de Atención Integral para la Drogadicción en Risaralda (CADRI) con los recursos necesarios para proporcionar una atención especializada, óptima e integral a las personas que luchan contra el consumo de sustancias psicoactivas, promoviendo su recuperación, bienestar y reintegración social.

4.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Desarrollar y equipar instalaciones que cumplan con los estándares necesarios para brindar un ambiente seguro y cómodo para los pacientes, incluyendo áreas de tratamiento y terapia
- Habilitar el centro de atención a la drogadicción para la población objeto

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

4.2 ÁRBOL DE OBJETIVOS



	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

5. NORMATIVIDAD:

LEY 09 DE 1979. Código Sanitario

Esta ley hace referencia a las condiciones sanitarias que deben cumplir establecimientos de toda naturaleza.

LEY 10 DE 1990

Mediante esta ley se establece el sistema Nacional de salud y se otorgan funciones y responsabilidades a la Dirección Nacional del sistema de salud (Ministerio de salud) a las Direcciones seccionales del Sistema de Salud (establecidas en departamentos, intendencias y comisarías) y a las Direcciones Locales del Sistema de salud (establecidas en los Municipios, el Distrito capital, el Distrito cultural y Turístico de Cartagena y las áreas metropolitanas).

Además en el artículo 12 se establecen las funciones para las direcciones Locales del sistema de Salud correspondientes a Vigilancia y Control Sanitario en las instituciones que prestan servicios de salud.

CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA DE 1991

Artículo 48. La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley.

Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social.

El Estado, con la participación de los particulares, ampliara progresivamente la cobertura de la Seguridad Social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la Ley.

La Seguridad Social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas, de conformidad con la ley.

No se podrán destinar ni utilizar los recursos de las instituciones de la Seguridad Social para fines diferentes a ella.

Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, Universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control.

Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

LEY 100 DE 1993

Por medio de la cual se crea el Sistema Integral de Seguridad Social en salud en Colombia.

LEY 1438 DE 2011

Por medio de la cual se reforma el Sistema Integral de Seguridad Social de salud en Colombia.

RESOLUCIÓN 4445 DE DICIEMBRE 2 DE 1996 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIONSOCIAL

Por la cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del título cuarto de la Ley 09/79 en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud y se dictan otras disposiciones técnicas y administrativas.

Se aplicarán exclusivamente a la infraestructura física creada o modificada, a partir del 1 de noviembre de 2002. En caso de crear o modificar uno o más servicios, sólo se le aplicará la Resolución 4445 de 1996, al servicio creado o modificado, concepto definido en la RESOLUCIÓN 1043

DECRETO 2240 DE DICIEMBRE 9 DE 1996 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIONSOCIAL

Por el cual se dictan normas en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplirlas Instituciones Prestadoras de servicios de Salud.

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

RESOLUCIÓN 05042 DE DICIEMBRE 26 DE 1996 DEL MINISTERIO DE LAPROTECCIONSOCIAL

Por la cual se modifica y adiciona la resolución 4445/96

RESOLUCION 0238 DE 1999 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

Por la cual se modifican parcialmente las resoluciones 4252/97 y 4445/96 y se dictan otras disposiciones complementarias.

LEY 23 DE 1981.

Por la cual se dictan normas en materia de ética médica.

DECRETO 780 DE 2016 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

LEY 1043 DE 2006

Por la cual se establecen las condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios e implementar el componente de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención”, con sus anexos técnicos 1 y 2.

RESOLUCIÓN 2680 DE 2007

Modifica parcialmente la Resolución 1043 de 2006, con sus anexos técnicos 1 y 2.

RESOLUCIÓN 3763 DE 2007

Modifican parcialmente las Resoluciones 1043 y 1448 de 2006 y la Resolución 2680 de 2007, anexo técnico.

CIRCULAR 0076 DE 2007

Modifica y adopta los formularios de inscripción y novedades (Versión 4.0).

DECRETO 903 DE 2014

Ministerio de Salud y Protección Social.

RESOLUCIÓN 256 DE 2016

Sistema de Información para la calidad

ACUERDO 08 DE 2009

Por el cual se aclaran y actualizan integralmente los planes obligatorios de salud del régimen subsidiado y contributivo.

DECRETO 2676 DEL 2000

Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios.

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

6. ANÁLISIS DE PARTICIPANTES (Matriz de involucrados)

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Departamental Entidad: Risaralda Posición: Interés o Expectativa: Recursos gestionados que contribuyan al buen funcionamiento del centro de atención integral a la drogadicción CADRI	Contribuir con los recursos y control y vigilancia del uso de los recursos
Actor: Otro Entidad: E.S.E HOSPITAL SANTA MONICA Posición: Beneficiario y cooperante Interés o Expectativa: Brindar la mejor atención y manejo de la dotación para el buen funcionamiento del Centro de atención integral al drogadicto CADRI	Contribuir con recursos y brindar la mejor operatividad del centro de atención integral a la drogadicción en Risaralda CADRI

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

7. POBLACIÓN AFECTADA Y OBJETIVO :

Tipo de población

Personas

Número

206.693

Fuente de la información

Observatorio Social, Dirección Territorial de Salud de Dosquebradas, ESTADÍSTICAS DE POBLACIÓN DE REGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO, y NO AFILIADO.

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Occidente Departamento: Risaralda Municipio: Dos Quebradas Centro Poblado: Resguardo:	Zona Urbana y Rural

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

206.693

Fuente de la información

Observatorio Social, Dirección Territorial de Salud de Dosquebradas, ESTADÍSTICAS DE POBLACIÓN DE REGIMEN SUBSIDIADO, CONTRIBUTIVO, y NO AFILIADO.

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

8. DESCRIPCIÓN DE LA ALTERNATIVA:

Generar un proyecto para la dotación del centro de atención integral a la drogadicción en Risaralda (CADRI) ESE Hospital Santa Mónica Dosquebradas, Risaralda, mediante los siguientes implementos:

MUEBLES

DESCRIPCIÓN

Escritorios consultorios
 Escritorio consultorio prueba multidroga
 Muebles en L área de facturación
 Muebles para almacenamiento de medicamentos
 Archivador
 Silla secretarial
 Sillas interlocutoras
 Sillas rimax
 Mesa plegable
 Colchonetas
 Tablero móvil en acrílico
 Tándem de 3 puestos
 Camilla
 Escalerilla
 Carro de Paro
 Televisor sala de espera
 Cortinas black out

EQUIPOS

"Equipo de cómputo con las siguientes características mínimas:
 Procesador Core i5 12 th de Doceava generación, memoria RAM 8 GB, Disco duro SSD 500 GB, Formato de torre No TINY, Licencias de windows profesional Office standard, Cal de acceso a windows Server"
 Alarma
 Aire acondicionado área de medicamentos
 Aire acondicionado
 Equipo de organos
 Fonendoscopio
 Bascula con tallimetro

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

DOTACION CARRO DE PARO

Desfibrilador con monitoreo de signos vitales integrado

"Equipo Laringo con las siguientes valvas:

Mill 00

Mill 0

Mill 1

Mill 2

Mill 3

Mill 4

MAC 1

MAC 2

MAC 3

MAC 4"

Succionador portatil de secreciones

Cilindro de oxigeno portatil de un metro cubico

Regulador de oxigeno con flujometro de 0 a 10 litros

Tabla para inmovilizar pacientes

DOTACION EMERGENCIAS

Camilla emergencia polietileno con inmovilizador

Extintor ABC 10 libras

Extintor CO2 5 libras

Caneca negra 10 litros

Caneca negra 20 litros

Caneca roja 10 litros

Caneca blanca 10 litros

Botiquin

LETRERO

BARRERA MOVIL

SEÑALETICA

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

9. ESTUDIO DE NECESIDADES:

01 - Bien o servicio

Bien o servicio

Dotación de un centro de atención integral a la drogadicción en Risaralda

Medido a través de

Número

Descripción

Dotación necesaria para la operación del CADRI

Descripción de la Demanda

Dotación necesaria para la prestación del servicio en el CADRI

Descripción de la Oferta

El CADRI es un centro nuevo y requiere de dotación completa para el funcionamiento

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2024	0,00	92,00	-92,00

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

10. RECURSOS NECESARIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO	PROGRAMACION DE FINANCIACIÓN DEL PROYECTO		Valor total de proyecto
	Recursos Departamento	Recursos E.S.E Hospital Santa Mónica	
DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA DROGADICCIÓN EN RISARALDA CADRI			
	\$ 211.074.057	\$5.000.000	\$ 216.074.057

Etapas	Entidad	Tipo de Entidad	Tipo de Recursos	Valor
Inversión	RISARALDA	Territorial	Recursos Propios	\$211.074.057
Inversión	ESE HOSPITAL SANTA MONICA		Recursos Propios	\$5.000.000
Total				\$ 216.074.057

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

11. ANÁLISIS DE RIESGOS

	Tipo de riesgo	Descripción del riesgo	Probabilidad e impacto	Efectos	Medidas de mitigación
1-Propósito (Objetivo general)	Financieros	Carencia de recursos para financiar el proyecto por parte de las fuentes de financiación.	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 4. Mayor	La no realización del proyecto.	Garantizar el desembolso oportuno de los recursos financieros para realizar el proyecto.
2-Componente (Productos)	De mercado	Retraso en los trámites de importación de los equipos.	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 4. Mayor	Pérdida de competitividad y mercado.	Contratar los servicios con un externo
3-Actividad y/o Entregable	De mercado	Equipos de baja calidad y competitividad.	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 4. Mayor	Corta vida útil de los equipos y elevados costos de mantenimiento.	Solicitar fichas técnicas de los equipos

12. BENEFICIOS EL PROYECTO (cuantificación beneficios sociales del proyecto)

Ingresos y beneficios alternativa

01 - Ingresos y beneficios

Mejorar la calidad de la atención integral de la población que consume sustancia psicoactivas

Tipo: Beneficios

Medido a través de: Número

Bien producido: Otros

Razón Precio Cuenta (RPC): 0.80

Descripción Cantidad: Un centro de atención a la drogadicción dotado

Descripción Valor Unitario: Costo de dotación del centro de atención

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$219.859.760,00	\$219.859.760,00

02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
0	\$219.859.760,00	\$219.859.760,00

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

13. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO

DOTACIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANT	PRECIO UNITARIO (iva incluido)	VALOR
Camilla fija	1. Camilla con estructura fija de un plano horizontal	1	\$ 742.560	\$ 742.560
	2. Fabricada en cold rolled			
	3. Acabado en pintura electrostática.			
	4. Medidas: largo 180 cm, alto 86, ancho 60 cm, (con +/- 3 cm de tolerancia para todos los valores).			
	5. Tapizado en tablero material sintético de alta resistencia			
	6. Que soporte de peso mínimo 120kg.			
Escalera dos pasos	1. Estructura en acero inoxidable de dos niveles o pasos.	1	\$ 166.600	\$ 166.600
	2. Calibre de acero 304 o mejor.			
	3. Superficie de caucho antideslizante.			
	4. Medidas: largo 0.40 cm, ancho 0.40cm, alto 0.40 cm, (con +/- 2 cm de tolerancia en todos los valores)			
Equipo de organos de pared	1. Transformador de pared de 3.5V con dos cables en espiral extensibles y dos mangos, tanto para el oftalmoscopio como para el otoscopio	1	\$ 5.390.700	\$ 5.390.700
	2. Encendido automático al retirar el mango de su base y apagado automático al colocarlo nuevamente en la base			
	3. Oftalmoscopio de 3.5V.			
	4. Luz halógena o led			
	5. Mínimo 5 aperturas y 2 filtros			
	6. Mínimo 28 lentes para dioptrías dentro del rango de -25 a +40.			
	7. Otoposco de 3.5V.			
	8. Dispensador de espejo			
	9. Lente con 2.5 aumentos como mínimo			
	10. Alimentación 110-120V ±10%			
Fonendoscopio adulto	1. Tubo flexible en forma de "Y", con una longitud de 50 cm como mínimo	1	\$ 121.380	\$ 121.380
	2. Auriculares ergonómicos.			
	3. Diafragma acústico de mínimo 4cm de diámetro que proporcione alta frecuencia.			
	4. Pieza receptora en forma de campana de mínimo 3 cm de diámetro, con conector para adaptarse al tubo, para paciente adulto, pediátrico y neonato			
	5. Anillo anti-frío para los receptáculos Libre de látex			
	6. Capacidad de detectar sonidos de baja y alta frecuencia. (entre 20 y 500 Hz) con baja distorsión del sonido. Alta sensibilidad acústica			
	7. Olivas ergonómicas y lavables			
Bacula adulto con tallmetro	1. Capacidad de 200 Kg o mayor	1	\$ 2.130.695	\$ 2.130.695
	2. Funcionamiento con baterías y adaptador de voltaje.			
	3. Funciones: conversión Lib/Kg, TAPA, IMC, apagado automático			
	4. Con tallmetro hasta 200 cm o más.			
	5. Con ruedas en la plataforma para fácil transporte.			
	6. Con Certificado de calibración ONAC.			

Carro de paro	1. Construido en material sintético y estructura resistente	1	\$ 6.182.050	\$ 6.182.050
	2. Con sistema seguridad de bloqueo central.			
	3. Con mínimo 5 cajones y separadores internos.			
	4. Contar con atril para sueros			
	5. Contar con tabla para reanimación.			
	6. Contar con toma corriente de múltiple conexión			
	7. Contar con ruedas de mínimo de 3, 5" y al menos dos frenos			
Desfibrilador bifásico con monitoreo de signos vitales integrado	1. Pantalla LCD o TFT a color con tamaño mínimo de 6.0"	1	\$ 25.114.950	\$ 25.114.950
	2. Forma de onda bifásica truncada exponencial			
	3. Rango de descarga de energía bifásica: 1 a 360 Joules			
	4. Para desfibrilación manual y modo DEA			
	5. Tiempo de carga de 8 segundos o menor para máxima energía.			
	6. Desfibrilación sincronizada o cardioversión sincronizada			
	7. Con capacidad de desfibrilación externa.			
	8.- Marcapasos			
	9. Monitorización de ECG			
	9.1. Adquisición a través de cable de paciente de 3 o 5 derivaciones			
	9.2. Adulto: 15 a 300 bpm o mayor			
	9.3. Resolución: 1 bpm			
	9.4. Que detecte arritmia			
	9.5. Alarma			
	10. Monitoreo de frecuencia respiratoria			
	10.1 Rango: Adulto: 0 a 120 rpm;			
	10.2 Pediátrico, Neonatal: 0 a 150 rpm			
	10.3 Resolución y/o Presición: 2 rpm o menor			
	11. Batería recargable incorporada			
	12.- Voltaje de alimentación: 100 - 240V - 50/60 Hz			
	13. Accesorios: Cable EKG con 3 o 5 derivadas, Palas de descarga externas (adulto/pediatrico), Tarro de gel electroconductiva, Electrodo desechables (paquete), Cable o adaptador para conexión de marcapasos, Cable Ac			

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Equipo Laringo con valvas MILLER 00-0-1-2-3-4, MAC 1-2-3-4	1. Iluminación por fibra óptica	10	\$ 4.699.310	\$ 46.993.100
	2. Mango en acero inoxidable para baterías tipo C			
	3. Hojas hechas en acero inoxidable			
	4. Hojas Rectas mínimo 8 (Valvas pediátricas x4: 00, 0, 1 y 2. Valvas adulto x4: 1, 2, 3 y 4)			
	4.1 Hojas Curvas mínimo 8 (Valvas pediátricas x4: 00, 0, 1 y 2. Valvas adulto x4: 1, 2, 3 y 4)			
Succionador portátil de secreciones	5. Estuche de almacenamiento	1	\$ 2.249.100	\$ 2.249.100
	1. Equipo compatible con red eléctrica 110 voltios +/-10 % a 60 hz			
	2. Recipiente reusable de 1000 CC			
	3. Vacío de 15 Lpm o superior			
	4. Emisión de ruido 65 Decibeles o inferior			
Cilindro de oxígeno portátil de 0,5 metros cubico	5. filtro hidrofóbico.	1	\$ 506.940	\$ 506.940
	6. bomba libre de aceite.			
	1. Capacidad mínima de 0,5 m3.			
Regulador de oxígeno con flujo de 0 a 10 litros	2. Válvula de conexión 870.	1	\$ 293.930	\$ 293.930
	3. Acabado en pintura electrostática.			
	1. Equipo con conexión yugo CGA 870.			
Camilla emergencia polietileno con inmovilizador	2. Con indicador de presión interna del cilindro.	1	\$ 308.210	\$ 308.210
	3. Control o perilla para ajuste del flujo de oxígeno entre 0 10 Lts			
	1. Construida en polipropileno.			
Escritorios consultorios	2. Material reflectivo de alta densidad.	3	\$ 928.200	\$ 2.784.600
	3. Medidas: largo 180 cm, ancho 46 cm, (+/- 2 cm en todos los valores) y espesor mínimo de 5 cm			
Escritorio consultorio prueba multidroga		1	\$ 936.482	\$ 936.482
Muebles en L área de facturación		1	\$ 2.074.099	\$ 2.074.099
Muebles para almacenamiento de medicamentos		1	\$ 1.999.200	\$ 1.999.200
Archivador		1	\$ 1.761.200	\$ 1.761.200
Silla secretarial		7	\$ 349.999	\$ 2.449.999
Sillas interlocutoras		8	\$ 202.300	\$ 1.618.400
Sillas rimax		8	\$ 29.900	\$ 239.200
Mesa plegable		2	\$ 294.900	\$ 589.800
Colchonetas		6	\$ 543.830	\$ 3.262.980
Tandem de 3 puestos		4	\$ 577.150	\$ 2.308.600
Equipo de computo	Procesador Core i5 12 th de Doceava generación, memoria RAM 8 GB, Disco duro SSD 500 GB, Formato de torre No TINY, Licencias de windows profesional Office standard, Cal de acceso a windows Server	4	\$ 6.829.410	\$ 27.317.640
Aire acondicionado área de medicamentos	equipo de aire acondicionado tipo Central de	2	\$ 16.660.000	\$ 33.320.000
unidad condensadora 60000 BTU/h		2	\$ 7.140.000	\$ 14.280.000

DOTACIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANT	PRECIO UNITARIO (iva incluido)	VALOR
instalación de ductos en lámina galvanizada		400	\$ 29.750	\$ 11.900.000
Suministro e instalación de difusores		14	\$ 29.750	\$ 416.500
Suministro e instalación de rejillas de retorno		6	\$ 29.750	\$ 178.500
equipo de aire acondicionado		1	\$ 3.040.450	\$ 3.040.450
instalación de tubería de refrigeración aislada y soportada de alta y baja		13	\$ 196.350	\$ 2.552.550
Suministro de bomba de condensado para MiniSplit		1	\$ 523.600	\$ 523.600
Cable de control en tubería EMT		25	\$ 19.635	\$ 490.875
Bases unidades condensadoras		2	\$ 126.021	\$ 252.042
Bases unidades manejadoras		2	\$ 126.021	\$ 252.042
Base unidad condensadora MiniSplit		1	\$ 119.000	\$ 119.000
Gas refrigerante		3	\$ 130.900	\$ 392.700
Soldadura nitrógeno y vacío		3	\$ 108.885	\$ 326.655
Instalación equipos		5	\$ 327.250	\$ 1.636.250
luz de equipos		1	\$ 1.190.000	\$ 1.190.000
Extintor ABC 10 libras		1	\$ 77.350	\$ 77.350
Extintor CO2 5 libras		1	\$ 196.350	\$ 196.350
Caneca negra 10 litros		6	\$ 29.750	\$ 178.500
Caneca negra 20 litros		4	\$ 45.220	\$ 180.880
Caneca roja 10 litros		3	\$ 29.750	\$ 89.250
Caneca blanca 10 litros		2	\$ 29.750	\$ 59.500
Botiquin		1	\$ 139.230	\$ 139.230
LETRERO		1	\$ 3.570.000	\$ 3.570.000
SEÑALÉTICA		10	\$ 47.600	\$ 476.000
ENROLLABLE STANDAR EN BLACK OUT		2	\$ 666.983	\$ 1.333.966
NROLLABLE STANDAR EN BLACK OUT		1	\$ 1.099.248	\$ 1.099.248
ENROLLABLE STANDAR EN BLACK OUT		1	\$ 260.209	\$ 260.209
TOTAL				\$ 216.074.057

	Nombre del Proyecto: "FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS"		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

14. RESUMEN DEL PROYECTO (MML)

Resumen del proyecto

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Dotar el Centro de Atención Integral para la Drogadicción en Risaralda (CADRI) con los recursos necesarios para proporcionar una atención especializada, óptima e integral a las personas que luchan contra el consumo de sustancias psicoactivas, promovi	1 centro de atención integral a la drogadicción dotado	Tipo de fuente: Informe Fuente: Informe de supervisión	Cumplimiento del Plan de Desarrollo Municipal.
Componentes (Productos)	1.1 Servicio de apoyo financiero para dotar con bienes y Servicio de interés para la salud pública (Producto principal del proyecto)	Cumplimiento de indicador ponderado de suministro de bienes y Servicio de interés para la salud pública en una vigencia determinada	Tipo de fuente: Inspección Fuente: Informe	Se ejecuto el proyecto de acuerdo a los estudios, los materiales deben cumplir con las expectativas de los usuarios y ejecutantes del proyecto.
Actividades	1.1.1 - 3 Escritorios consultorios(*) 1.1.2 - Escritorio consultorio prueba multidroga(*) 1.1.3 - Muebles en L area de facturación(*) 1.1.4 - Muebles para almacenamiento de medicamentos(*) 1.1.5 - Archivador(*) 1.1.6 - 7 Silla secretarial(*) 1.1.7 - 8 Sillas interlocutoras(*) 1.1.8 - 8 Sillas rimax(*) 1.1.9 - 2 Mesa plegable(*) 1.1.10 - 4 Tandem de 3 puestos(*) 1.1.11 - Camilla(*) 1.1.12 - Escalerilla(*) 1.1.13 - Carro de Paro(*) 1.1.14 - Cortinas black out(*) 1.1.15 - 4 Equipos de computo(*) 1.1.16 - Aire acondicionado(*) 1.1.17 - Equipo de órganos(*) 1.1.18 - Fonendoscopio(*) 1.1.19 - Bascula con tallimetro(*) 1.1.20 - Desfibrilador con monitoreo de signos vitales integrado(*) 1.1.21 - Equipo Laringo con las siguientes valvas: Mill 00 Mill 0 Mill 1 Mill 2 Mill 3 Mill 4 MAC 1 MAC 2 MAC 3 MAC 4(	Nombre: Informes de interventoria revisados Unidad de Medida: Número Meta: 1.0000	Tipo de fuente: Fuente:	Equipos de buena calidad

	Nombre del Proyecto: “FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E. S. E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS”		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

15. CRONOGRAMA

FASE	ACTIVIDADES / ESTRATEGIAS	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	COSTOS
DOTACIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA DROGADICCIÓN EN RISARALDA CADRI	FASE PRECONTRATUAL Y CONTRACTUAL					\$ -
	ADQUISICION		\$ 216.074.057			\$ 216.074.057
	ENTRADA AL ALMACEN Y PROCESO DE ASIGNACION					\$ -
	INSTALACION EN LAS AREAS					\$ -



JUAN CARLOS MARIN GOMEZ

Gerente E. S. E Hospital Santa Mónica Dosquebradas.