

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades de Hombres y Mujeres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

Piura,

22 ABR 2025

OFICIO N° 18/2025/GRP-400000

Señores:

**Dirección General de Política de Promoción de la Inversión Privada
Ministerio de Economía y Finanzas**

Presente. -

Asunto: Remito Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas
(IMIAPP) 2025-2028 del Gobierno Regional Piura

Ref.: a) Acuerdo de Consejo Regional N° 2481-2025/GRP-CR
b) Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362

Es grato dirigirme a vuestro despacho para saludarlos atentamente y al mismo tiempo de conformidad a lo dispuesto por el artículo segundo del documento de la referencia a) concordante con lo dispuesto por el artículo 40.8 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362 que dispone que *"en un plazo de cinco (05) días hábiles, posteriores a la aprobación del IMIAPP, la entidad pública titular del proyecto debe publicar el mismo en su portal institucional y remitirlo a la DGPPIP del MEF"*, cumplimos con remitir, adjunto al presente, el **"Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas" (IMIAPP) 2025-2028 del Gobierno Regional Piura**, debidamente aprobado con Acuerdo de Consejo Regional N° 2481-2025/GRP-CR de fecha 15 de abril del 2025.

Sin otro particular, quedamos de Ud.

Atentamente,
GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA GENERAL REGIONAL - GR.



ARTURO SOL CORDOVA CORREA
GERENTE GENERAL REGIONAL

C.c
Agencia de Promoción de la Inversión Privada – PROINVERSIÓN
400000

¡En la Región Piura, Todos Juntos contra el Dengue!



GOBIERNO REGIONAL PIURA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

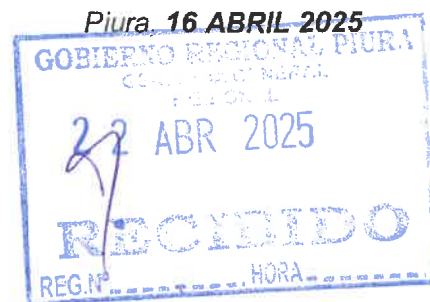
MEMORANDO N° 699 - 2025/GRP-200010

A : **ARTURO SOL CÓRDOVA CORREA**
Gerencia General Regional

DE : Señor **JAIME EDUARDO TÁVARA ALVARADO**
Secretario del Consejo Regional

ASUNTO : Alcanza Acuerdo de Consejo Regional N° 2481-2025/GRP-CR para implementación

REF. : Sesión Extraordinaria N° 10-2025



Me dirijo a usted, para saludarlo, y a la vez alcanzar un ejemplar del Acuerdo de Consejo Regional N° 2481-2025/GRP-CR, que a la letra dice: **"ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP) 2025 - 2028 del Gobierno Regional de Piura**, el mismo que tiene una vigencia de tres (03) años contados a partir de su aprobación, conforme establece el numeral 40.2 del Artículo 40° (Planeamiento y Programación) del Decreto Supremo N° 240-2018-EF – Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, Decreto Legislativo que regula la Promoción de la Inversión Privada mediante Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos.

ARTÍCULO TERCERO.- NOTIFICAR el presente Acuerdo de Consejo Regional y el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP) 2025 - 2028 del Gobierno Regional de Piura, al Gobernador Regional de Piura, a la Gerencia General Regional y a las instancias administrativas correspondientes para su implementación".

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL PIURA
CONSEJO REGIONAL

JAIME EDUARDO TÁVARA ALVARADO
Secretario

cc.
Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto, Modernización y Acondicionamiento Territorial
Sub Gerencia Regional de Promoción de Inversiones
Archivo
JETAL

REPÚBLICA DEL PERÚ



Firmado digitalmente por:
SEMINARIO ARCA Rosa Maria
Feliciano FAU 20484004421 soft
Motivo: Day Vº Bº
Fecha: 18/04/2025 10:37:57-0500



GOBIERNO REGIONAL PIURA
CONSEJO REGIONAL



Firmado digitalmente por:
TAVARA ALVARADO Jaime
Eduardo FAU 20484004421 soft
Motivo: Day Vº Bº
Fecha: 18/04/2025 10:50:59-0500

ACUERDO DE CONSEJO REGIONAL N° 2481-2025/GRP-CR

San Miguel de Piura, **15 ABRIL 2025**

Vistos:

En Sesión Extraordinaria N° 10-2025 del Consejo Regional de Piura, realizada el 15 de abril de 2025; el Dictamen N° 08-2025/GRP-CR-CPPTYAT, de fecha 11 de abril de 2025, de la Comisión de Planeamiento, Presupuesto, Modernización y Acondicionamiento Territorial; el Informe N° 19-2025/GRP-CRP-ECCR, de fecha 08 de abril de 2025; emitido por el Equipo de Apoyo a Comisiones del Consejo Regional; el Memorando N° 765-2025-GRP-400000, de fecha 04 de abril de 2025, de Gerencia General Regional; el Informe N° 1201-2025/GRP-460000, de fecha 03 de abril de 2025, de la Oficina Regional de Asesoría Jurídica; el Memorandum N° 713-2025/GRP-410000, de fecha 25 de febrero de 2025, de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto, Modernización y Acondicionamiento Territorial; el Acta N° 01-2025-CPIP-GRP, de fecha 21 de marzo de 2025 de los miembros del Comité de Promoción de la Inversión Privada del Gobierno Regional Piura; y, el Oficio N° 998-2025/GRP-DRSP-4300203, de fecha 21 de febrero de 2025, de la Dirección Regional de Salud;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con lo establecido por el artículo 191° de la Constitución Política del Perú, modificado por la Ley N° 27680 Ley de Reforma Constitucional del Capítulo XIV del Título IV, establece: *"Los Gobiernos Regionales tienen autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia(...) La estructura orgánica básica de estos gobiernos regionales la conforma el Consejo Regional como órgano normativo y fiscalizador(...)";* concordante con el Artículo 13 de la Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales modificada por la Ley N° 27902 que establece que el Consejo Regional, es el órgano normativo y fiscalizador del Gobierno Regional y le corresponde las funciones y atribuciones que se establece en esta Ley y aquellas que le sean delegadas;

Que, el artículo 1 del Decreto Legislativo N° 1362, Decreto Legislativo que regula la Promoción de la Inversión Privada mediante Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 195- 2023-EF, establece que dicho Decreto Legislativo tiene por objeto regular el marco institucional y los procesos para el desarrollo de proyectos de inversión bajo las modalidades de Asociación Público Privada (en adelante, APP) y de Proyectos en Activos (en adelante, PA);

Que, el numeral 31.1 del artículo 31 del TUO del Decreto Legislativo N° 1362 establece que la fase de Planeamiento y Programación comprende la planificación de los proyectos y de los compromisos, firmes o contingentes, correspondientes a Asociaciones Público Privadas; asimismo, indica que dicha planificación se articula con la Programación Multianual de Inversiones y se materializa en el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (en adelante, IMIAPP), el cual incluye los proyectos a ejecutarse mediante las modalidades de APP y de PA; y, el artículo 36° del Decreto Legislativo N° 1362, establece que: *"36. 1. Corresponde a la entidad pública titular del proyecto incorporar en el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas, la declaración de uso de recursos públicos conforme lo establecido en el Reglamento, bajo responsabilidad; 36.2. La entidad pública titular del proyecto aprueba el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas, lo cual incluye, bajo responsabilidad, la modalidad de los proyectos propuestos, sobre la base del análisis preliminar de los beneficios de desarrollar el proyecto bajo la modalidad de Asociación Público Privada, en comparación con la modalidad de obra pública, en función a los criterios establecidos en el Reglamento";*

Que, de acuerdo a lo dispuesto en los numerales 40.2 y 40.3 del artículo 40° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, establece: *"40.2 El IMIAPP es el instrumento de gestión elaborado por cada entidad pública titular del proyecto, que tiene como finalidad identificar los potenciales proyectos de APP y PA, a fin de ser incorporados al Proceso de Promoción en los siguientes tres (03) años a su elaboración. Dicho informe tiene una vigencia de tres (03) años contados a partir de su aprobación"; y "40.3 La propuesta del IMIAPP es formulada por el órgano encargado de planeamiento de la entidad pública titular del proyecto, para lo cual debe considerar que los proyectos cofinanciados se encuentren en su Programación Multianual de Inversiones elaborada en el marco de las normas que regulan el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, y cumplir con los lineamientos para el desarrollo del IMIAPP que emite el MEF. Para ello, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces incorpora la declaración de uso de recursos públicos en el IMIAPP considerando todos los proyectos de APP y PA, de corresponder, que se encuentran a su cargo, bajo responsabilidad del titular de la entidad pública titular del proyecto.";*

Que, el numeral 40.4 del artículo 40° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, que establece: *"40.4 El Órgano de Coordinación es responsable de que el órgano encargado del planeamiento elabore el IMIAPP, para lo cual da conformidad a la propuesta presentada por dicho órgano. Para su elaboración, puede solicitar comentarios o sugerencias a la ciudadanía o al sector privado";* concordado con el literal 1 del numeral 7.2 del artículo 7° del Decreto Legislativo N° 1362, establece que: *"El Comité de Promoción de la Inversión Privada asume el rol de Organismo Promotor de la Inversión Privada, en los procesos de promoción bajo su competencia conforme a lo establecido en el artículo 8. En este supuesto, el Viceministro, Consejo Regional, Concejo Municipal, o su equivalente, según corresponda, ejerce las funciones del Consejo Directivo de Proinversión";*

REPÚBLICA DEL PERÚ



Firmado digitalmente por:
SEMINARIO ARCA Rosa María
Feliciana FAU 20484004421 soft
Motivo: Day V° B°
Fecha: 16/04/2025 10:38:13-0500



Firmado digitalmente por:
TAVARA ALVARADO Jaime
Eduardo FAU 20484004421 soft
Motivo: Day V° B°
Fecha: 16/04/2025 10:51:18-0500

ACUERDO DE CONSEJO REGIONAL N° 2481-2025/GRP-CR

San Miguel de Piura, **15 ABRIL 2025**

Que, los numerales 40.5 y 40.8 del artículo 40 del Reglamento disponen que, el IMIAPP y sus modificaciones y actualizaciones, son aprobadas mediante Acuerdo de Consejo Regional; estableciendo el contenido mínimo del IMIAPP; y que, en un plazo de cinco (5) días hábiles posteriores a la aprobación del IMIAPP, la entidad pública titular del proyecto debe publicar el mismo en su portal institucional y remitirlo a la Dirección General de Política de Promoción de la Inversión Privada (en adelante, DGPPIP) del Ministerio de Economía y Finanzas, respectivamente;

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 926-2023/GOBIERNO REGIONAL PIURA-GR de fecha 16 de noviembre de 2023, se conforma el Comité de Promoción de la inversión Privada del Gobierno Regional Piura, rectificada con la Resolución Ejecutiva Regional N° 066-2024/GOBIERNO REGIONAL PIURA- GR de fecha 01 de febrero de 2024;

Que, a través del Oficio N° 998-2025/GRP-DRSP-4300203, de fecha 21 de febrero de 2025, la Dirección Regional de Salud Piura remitió a la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto, Modernización y Acondicionamiento Territorial, el sustento y conformidad sectorial para el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos: 2025 – 2028 IMIAPP”;

Que, mediante Memorando N° 713-2025/GRP-410000, de fecha 25 de febrero del 2025, la Gerente de Regional de Planeamiento y Presupuesto, Modernización y Acondicionamiento Territorial, remite a la Gerencia General Regional el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Públicas Privadas y Proyectos en Activos 2025-2028 del Gobierno Regional Piura, en conformidad al artículo 40.3° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362;

Que, a través del Acta N° 01-2025-CPIP-GRP, de fecha 21 de marzo de 2025, los miembros del Comité de Promoción de la Inversión Privada del Gobierno Regional Piura, acuerdan otorgar su conformidad al Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activo para el período 2025-2028, así como remitir a la Gerencia General Regional para su aprobación y posterior publicación;

Que, con Informe N° 001-2025/GRP-CPIP, de fecha 01 de abril de 2025, el Presidente del Comité de Promoción de la Inversión Privada – CPIP remitió a la Gerencia General Regional el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos – IMIAPP 2025 – 2028, indicó lo siguiente: *"En atención a lo expuesto y de conformidad con lo establecido en el artículo 40.5 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, sírvase continuar con el trámite correspondiente para la aprobación del presente Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos (IMIAPP) 2025 – 2028 que adjunto se remite al presente"*;

Que, a través del Informe N° 1201-2025/GRP-460000, de fecha 03 de abril de 2025, la Gerencia Regional de Asesoría Jurídica remitió a la Gerencia General Regional la opinión sobre el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos 2025 – 2028 – IMIAPP;

Que, a través del Memorandum N° 765-2025/GRP-400000, de fecha 04 de abril de 2025, la Gerencia General Regional derivó a la Secretaría del Consejo Regional el expediente administrativo que contiene el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activo para el período 2025-2028;

Que, mediante Informe N° 019-2025/CR-GRP-EACCR del 08 de abril de 2025, el Equipo de Apoyo a Comisiones del Consejo Regional emite opinión favorable al presente expediente, recomendando a la Comisión de Planeamiento, Presupuesto, Tributación y Acondicionamiento Territorial proceda con la emisión del Dictamen correspondiente; y con Dictamen N° 08-2025/GRP-CR-CPPTyAT - CPI, de fecha 11 de abril de 2025, de la Comisión de Planeamiento, Presupuesto, Tributación y Acondicionamiento Territorial, y Comisión de Promoción de Inversiones se recomienda al Consejo Regional el debate y aprobación de esta propuesta;

Que, estando a lo acordado y aprobado por unanimidad, en Sesión Extraordinaria N° 10-2025, celebrada el día 15 de abril de 2025, en la ciudad de Piura, el Consejo Regional del Gobierno Regional de Piura, en uso de sus facultades y atribuciones conferidas por la Constitución Política del Estado, modificada por Ley N° 27680 y Ley N° 28607; y la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales N° 27867, y sus modificatorias Ley N° 27902, Ley N° 28961, Ley N° 28968 y Ley N° 29053;

ACUERDA:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el **Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP) 2025 - 2028 del Gobierno Regional de Piura**, el mismo que tiene una vigencia de tres (03) años contados a partir de su aprobación, conforme establece el numeral 40.2 del Artículo 40° (Planeamiento y Programación) del Decreto Supremo N° 240-2018-EF – Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, Decreto Legislativo que regula la Promoción de la Inversión Privada mediante Asociaciones Público Privadas y Proyectos en Activos.

REPÚBLICA DEL PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PIURA
CONSEJO REGIONAL**ACUERDO DE CONSEJO REGIONAL N° 2481-2025/GRP-CR**San Miguel de Piura, **15 ABRIL 2025**

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMITIR el presente Acuerdo de Consejo Regional y el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP) 2025 - 2028 del Gobierno Regional de Piura a la Dirección General de Política de Promoción de la Inversión Privada del Ministerio de Economía y Finanzas dentro del plazo de cinco (5) días hábiles posteriores a la aprobación del presente acuerdo.

ARTÍCULO TERCERO.- NOTIFICAR el presente Acuerdo de Consejo Regional y el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP) 2025 - 2028 del Gobierno Regional de Piura, al Gobernador Regional de Piura, a la Gerencia General Regional y a las instancias administrativas correspondientes para su implementación.

ARTÍCULO CUARTO.- DISPENSAR el presente Acuerdo del trámite de lectura y aprobación del Acta.

POR TANTO:

Regístrese, publíquese y cúmplase.



Firmado digitalmente por:
SEMINARIO ARCA Rosa Maria
Feliciano FAU 20484004421 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 16/04/2025 10:38:25-0500

ROSA MARÍA FELICIANA SEMINARIO ARCA
Presidenta del Consejo Regional
Consejera Delegada (e)



Firmado digitalmente por:
TÁVARA ALVARADO Jaime
Eduardo FAU 20484004421 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 16/04/2025 10:51:27-0500

JAIME EDUARDO TÁVARA ALVARADO
Secretario del Consejo Regional



GOBIERNO REGIONAL DE PIURA

INFORME MULTIANUAL DE INVERSIONES EN ASOCIACIONES PÚBLICO PRIVADAS Y PROYECTOS EN ACTIVOS: 2025-2028



Piura, febrero de 2025



1. INTRODUCCION

El Gobierno Regional de Piura tiene como misión “Conducir y promover el desarrollo sostenible para la población del departamento de Piura, brindando bienes y servicios generadores de valor público; fortaleciendo la integridad pública, la transformación digital y la gestión del riesgo de desastres, con especial atención a la población vulnerable.”

Los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) definen los resultados que la entidad espera lograr en las condiciones de vida de la población, en cumplimiento de las funciones sustantivas o sus funciones de administración interna definidas en el Ley Orgánica de Gobiernos Regionales. En el Plan Estratégico Institucional del Gobierno Piura 2024-2029 se definieron 10 (diez) Objetivos Estratégicos Institucionales, entre los cuales el Objetivo Estratégico Institucional 03 apunta a mejorar las condiciones de vida de la población en Piura en materia de salud.

En el ejercicio de sus competencias, el Gobierno Regional de Piura, bajo el principio de cierre de brechas de infraestructura y provisión de los servicios públicos, ejecuta proyectos en el marco del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (Invierte.pe), a través de las fases de programación multianual de inversiones, formulación y evaluación, ejecución y funcionamiento de inversiones públicas, y el Sistema Nacional de Promoción de la Inversión Privada (SNPIP) mediante las fases de planeamiento y programación, formulación, estructuración, transacción y ejecución contractual de inversiones privadas.

En esa línea, corresponde mencionar que, la fase de Planeamiento y Programación del SNPIP comprende la planificación de los potenciales proyectos y programación de los compromisos, firmes o contingentes, correspondientes a Asociaciones Público Privadas (APP) y/o Proyectos en Activos (PA), la cual se materializa en el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas (IMIAPP).

2. MARCO LEGAL

El marco legal vigente para la ejecución de las modalidades de promoción de la inversión privada es el Decreto Legislativo N° 1362 y sus normas modificatorias aprobadas mediante Decretos Legislativos N° 1543, 1550 y 1691. Asimismo, su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 240-2018-EF, y sus modificatorias aprobadas con Decretos Supremos N° 211-2022-EF, 182-2023-EF y 277-2024-EF.

El inciso 5.6 del artículo 5 del Decreto Legislativo N° 1362, señala que “El Ministerio de Economía y Finanzas emite opiniones previas vinculantes en cada una de las fases de los proyectos de Asociaciones Público Privadas, **a excepción de la fase de Planeamiento y Programación**,...”. Asimismo, el inciso 36.2 del artículo 36 señala que “**La entidad pública titular del proyecto aprueba el Informe Multianual de Inversiones en Asociaciones Público Privadas**, lo cual incluye, bajo responsabilidad, la modalidad de los proyectos propuestos, sobre la base del análisis preliminar de los beneficios de desarrollar el proyecto bajo la modalidad de Asociación





Público Privada, en comparación con la modalidad de obra pública, en función a los criterios establecidos en el Reglamento.”

El numeral 40.3 del artículo 40 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1362, señala que **“La propuesta del IMIAPP es formulada por el órgano encargado de planeamiento de la entidad pública titular del proyecto, para lo cual debe considerar que los proyectos cofinanciados se encuentren en su Programación Multianual de Inversiones elaborada en el marco de las normas que regulan el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, y cumplir con los lineamientos para el desarrollo del IMIAPP que emite el MEF. Para ello, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces incorpora la declaración de uso de recursos públicos en el IMIAPP considerando todos los proyectos de APP y PA, de corresponder, que se encuentran a su cargo, bajo responsabilidad del titular de la entidad pública titular del proyecto.”**

Asimismo, el inciso 40.4 del artículo 40 señala que **“El Órgano de Coordinación es responsable de que el órgano encargado del planeamiento elabore el IMIAPP, para lo cual da conformidad a la propuesta presentada por dicho órgano. Para su elaboración, puede solicitar comentarios o sugerencias a la ciudadanía o al sector privado.”**

De lo anterior se puede concluir, que el órgano encargado de planeamiento de la entidad pública titular de los proyectos es quien elabora el IMIAPP. Es el CPIP en su rol de Unidad de Coordinación, quien es responsable de que se elabore el IMIAPP, y es quien lo evalúa. Además, ya no se requiere la opinión favorable del MEF en la Fase de Planeamiento y Programación.

3. SECCION DE PLANEAMIENTO

3.1 DIAGNOSTICO

En el presente IMIAPP, se está considerando al proyecto “Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana” como único proyecto a ser ejecutado mediante la modalidad de Asociación Público Privada.

Por ello, a continuación, se resume las características de la demanda y la oferta existentes en términos de cobertura y calidad, que define la provisión de los servicios de salud del actual (Hospital viejo) Hospital de Apoyo II-2 de Sullana.

Se ha tomado como referencia el Análisis de Situación Hospitalario (ASISHO) del hospital para el año 2022, el cual toma como base normativa el Documento Técnico: “Metodología para el Análisis de la Situación de Salud regional” aprobada con Resolución Ministerial Nro. 663-2008/MINSA.

i) Demanda actual

El Hospital de Apoyo II – 2 (HAS II-2), es un establecimiento referencial de las Regiones, Piura y Tumbes, con ámbito binacional de la cuenca Catamayo – Chira.




Perfil de los pacientes atendidos en el HAS II-2

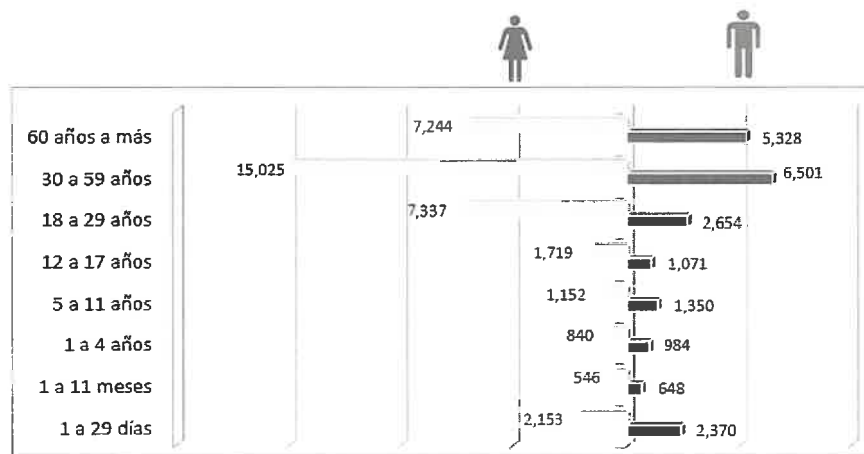
Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) se tiene una población nacional estimada de 33.833.230 para el año 2023, en la cual los menores hasta los 18 años representan un 31.8% (10.746.637) de la población total. De este último segmento poblacional, los niños entre 0 a 9 años representan el 51.6% (5.540.591).

TABLA 1 ATENDIDOS POR SEXO SEGÚN GRUPO ETÁREO AÑO 2022

EDAD	TOTAL	1 - 29d	1 - 11m	1 - 4	5 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 a más
Femenino	25,134	1,868	368	947	1,391	1,421	5,806	9,667	3,666
Masculino	15,751	1,965	409	1,117	1,686	1,133	2,009	4,610	2,822
Total	40,885	3,833	777	2,064	3,077	2,554	7,815	14,277	6,488

Fuente: HAS II-2. ASISHO 2022

De acuerdo al anuario 2023 del HAS II-2 el 37.82% de la población atendida pertenece a las edades de 30 a 59 años; donde el 69.80% son mujeres. El 7.95% de la población atendida son Neonatos, donde el 52.40% son del sexo Masculino y el 47.60% son Mujeres.

GRÁFICO 1 ATENDIDOS Y ATENCIONES DEL ESTABLECIMIENTO POR SEXO SEGÚN GRUPO ETÁREO AÑO 2023


Fuente: Anuario 2023

Causas de morbilidad

Las 10 primeras causas concentran el 16.68% y las demás causas concentran el 83.32%.

Las primeras causas de morbilidad en el año 2022 se relacionan, en primer lugar, al diagnóstico de la Obesidad No Especificada (E66.9) ocupa el primer lugar con un 2.42%, Apendicitis, No Especificada (K37.x) en segundo lugar con 2.02%. En tercer lugar, se tiene a Diabetes Mellitus No Insulino dependiente con Complicaciones No Especificadas (E118) con 1.95%.


TABLA 2 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL POR EDAD Y SEXO: 2022

CÓDIGO	MORBILIDAD	TOTAL
E66.9	Obesidad	702
K37.X	Apendicitis	586
E11.8	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente con complicaciones	567
640.9	Epilepsia	536
I10.X	Hipertensión Esencial (Primaria)	479
H40.1	Glaucoma Primario de Ángulo Abierto	430
O99.0	Anemia que complica el embarazo, parto y/o puerperio	396
N39.0	Infección de vía urinarias	396
E66.0	Obesidad debido a exceso de calorías	379
K80.2	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	366
	Otros diagnósticos	24,169
	Total General	29,006

Fuente: Sistema HIS Web MINSA – ASISHO 2022

Consulta Externa

De acuerdo al ASISHO 2022, este análisis se realiza en base a los datos provenientes del HIS (consulta externa), y los egresos hospitalarios y emergencias del Galeno Plus, este análisis se presenta por Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) o servicios (consulta externa), hospitalización y emergencia; o servicios y especialidades) con que cuenta el hospital e incluye un análisis por etapas de vida.

La atención en consultorios externos hace referencia a la suma de consultas médicas realizadas en el hospital en sus diversas especialidades médicas.

En el 2023 se realizaron 115,278 atenciones por consultorio externo (53,473 atenciones médicas y 61,805 atenciones no médicas).

De las atenciones médicas 52,654 fueron presenciales mientras que 804 se realizaron a través de Telemedicina – Teleconsulta.





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

TABLA 3 ATENCIONES POR SERVICIOS MÉDICOS Y NO MÉDICOS 2023

SERVICIOS		TOTAL	AÑO 2023											
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
SERVICIOS MEDICOS														
MEDICINA	Medicina Interna	1,264	100	89	82	49	83	49	70	94	100	266	174	108
	Medicina Oncológica	1,087	67	108	105	83	71	87	68	100	104	105	97	92
	Neumología	1,218	74	84	111	100	121	116	114	113	123	123	83	56
	Cardiología	3,648	186	166	351	392	309	283	314	386	470	289	273	229
	Gastroenterología	2,987	180	183	375	337	295	202	231	203	240	246	291	204
	Endocrinología	2,212	269	223	239	241	248	208	115	197	168	28	154	122
	Hematología	1,497	82	94	151	112	126	117	127	128	141	143	157	119
	Dermatología	633	36	40	69	71	43	56	55	48	59	49	48	59
	Geriatría	136	19	22	19	14	17	24	11	10	0	0	0	0
	Neurología	2,929	130	160	291	268	253	259	215	287	259	289	252	266
	Nefrología	1,701	80	120	192	144	107	119	107	143	197	204	174	114
	Medicina Física	184	0	0	0	19	0	0	8	0	46	23	48	40
CIRUGIA	Psiquiatría	584	58	31	14	21	53	14	19	51	108	131	45	39
	Cirugía General	3,131	211	191	309	252	289	218	266	323	313	266	245	248
	Cirugía Pediátrica	960	21	16	140	95	88	65	73	99	115	99	66	83
	Cirugía Torácica y Cardiovascular	367	14	23	17	15	20	19	43	34	30	57	53	42
	Cirugía Oncológica	2,525	95	121	119	96	93	150	108	360	412	514	344	113
	Neurocirugía	178	8	5	3	8	8	8	4	22	21	20	18	53
	Traumatología	2,542	123	120	207	222	221	240	240	245	262	251	200	211
	Anestesiología	768	0	0	25	46	52	65	88	135	119	105	54	79
	Otorrinolaringología	1,107	12	15	101	107	136	102	119	60	83	146	150	76
	Oftalmología	6,657	405	398	558	537	571	609	624	631	636	614	582	492
	Urología	2,392	55	121	197	44	186	245	262	253	262	283	265	219
	PEDIATRIA	Pediatría General	2,003	98	99	135	179	143	127	164	215	214	251	233
Neonatalogía		718	24	36	46	22	33	35	78	71	99	96	113	65
GINECO-OBSTETRICIA	Ginecología	2,775	228	241	283	198	246	196	171	215	261	218	294	224
	Obstetricia	4,298	279	306	384	314	363	326	344	428	403	442	394	315
	Ecografía Gineco-Obstétrica	2,972	179	187	256	149	289	261	246	298	297	281	288	241
TOTAL S. MEDICOS		53,473	3,033	3,199	4,779	4,135	4,464	4,200	4,284	5,149	5,542	5,539	5,095	4,054
SERVICIOS NO MEDICOS - PROGRAMAS														
Programa Malaria		1,200	34	46	90	104	207	176	79	111	89	61	129	74
Programa Tuberculosis		2,747	230	200	198	97	102	300	283	252	295	249	387	154
Programa VIH-CERTS		8,148	872	576	724	539	578	712	742	672	876	732	629	496
Medicina Física		13,948	1,060	995	1,197	1,267	1,070	1,149	1,000	1,241	1,458	1,263	1,163	1,085
Planificación Familiar		7,947	998	1,035	667	512	668	587	755	518	627	546	489	545
Monitoreo Fetal		4,182	379	329	395	356	344	277	364	400	397	320	349	272
Enfermería		8,293	470	623	600	579	768	627	881	842	739	599	895	670
Inmunizaciones		4,802	615	522	377	440	375	331	327	382	415	324	344	350
Servicio Social		1,199	71	135	119	79	79	89	93	65	162	157	82	68
Psicología		5,981	459	358	314	463	605	554	576	536	567	490	605	454
Odontología		2,625	219	207	241	210	269	215	284	254	251	169	176	130
Nutrición		418	40	30	27	59	61	51	19	29	24	22	27	29
Zoonosis		315	10	7	31	15	11	21	33	35	34	40	50	28
TOTAL S. NO MEDICOS		61,805	5,457	5,063	4,980	4,720	5,137	5,089	5,436	5,337	5,934	4,972	5,325	4,355
TOTAL		115,278	8,490	8,262	9,759	8,855	9,601	9,289	9,720	10,486	11,476	10,511	10,420	8,409

Elaborado: Sistema HISMINSA – Servicio de Telemedicina - Teleconsulta

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes de laboratorio en consultorio externo

En el año 2023 se realizaron 134,197 exámenes de laboratorio lo que considerando que se realizaron 53,473 atenciones médicas, generaron en promedio 2.51 exámenes de laboratorio por atención.





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

GRÁFICO 2 PROMEDIO DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN CONSULTORIO EXTERNO

MES	EXÁMENES DE LABORATORIO	ATENCIÓNES MEDICAS	PROMEDIO DE EXÁMENES DE LABORATORIO POR ATENCIÓN
Ene	7,319	3,033	2.41
Feb	9,814	3,199	3.07
Mar	9,963	4,779	2.08
Abr	11,298	4,135	2.73
May	11,307	4,464	2.53
Jun	11,753	4,200	2.80
Jul	8,336	4,284	2.06
Ago	9,952	5,149	1.93
Sep	14,200	5,542	2.56
Oct	12,628	5,539	2.28
Nov	14,507	5,095	2.85
Dic	12,620	4,054	3.11
TOTAL	124,197	53,473	2.51

Fuente: Informe Mensual del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica – Sistema HISMINSA – Servicio de Telemedicina - Teleconsulta

Elaborado: Sistema HIS MINSA

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023



Exámenes radiológicos en consultorio externo

En el año 2023 se realizaron 3,042 exámenes radiológicos lo que considerando que se realizaron 53,473 atenciones médicas, generaron en promedio 0.06 exámenes radiológicos por atención.

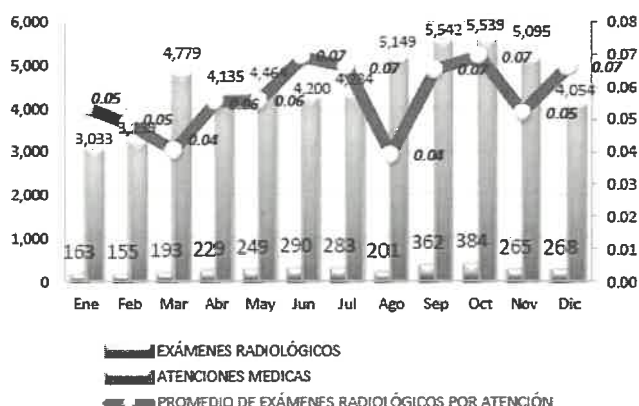
GRÁFICO 3 PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLÓGICOS EN CONSULTORIO EXTERNO

MES	EXÁMENES RADIOLÓGICOS	ATENCIÓNES MEDICAS	PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLÓGICOS POR ATENCIÓN
Ene	163	3,033	0.05
Feb	155	3,199	0.05
Mar	193	4,779	0.04
Abr	229	4,135	0.06
May	249	4,464	0.06
Jun	290	4,200	0.07
Jul	283	4,284	0.07
Ago	201	5,149	0.04
Sep	362	5,542	0.07
Oct	384	5,539	0.07
Nov	265	5,095	0.05
Dic	268	4,054	0.07
TOTAL	3,042	53,473	0.06

Fuente: Informe Mensual del Servicio de Rayos X – Sistema HISMINSA – Servicio de Telemedicina - Teleconsulta

Elaborado: Sistema HIS MINSA

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023



Exámenes ecográficos en consultorio externo

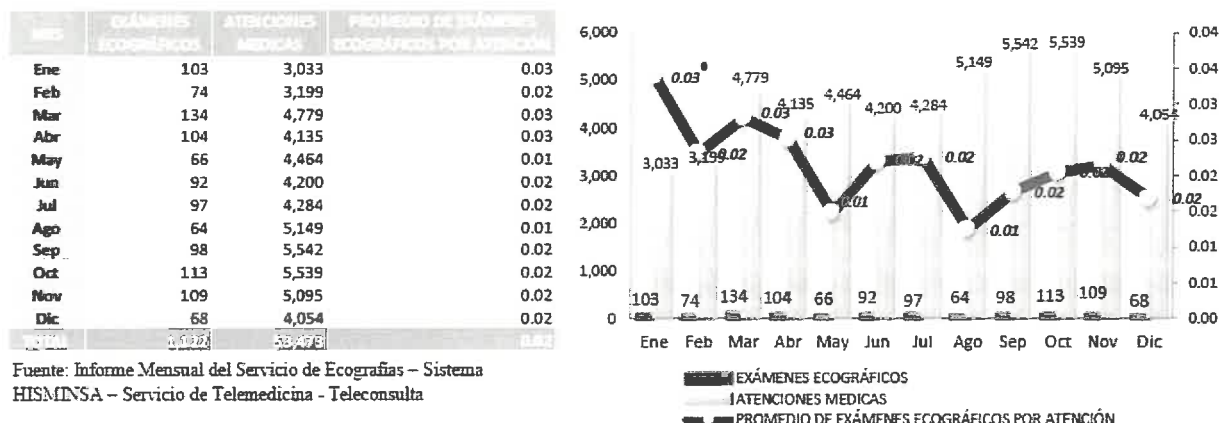
En el año 2023 se realizaron 1,122 exámenes ecográficos lo que considerando que se realizaron 53,473 atenciones médicas, generaron en promedio 0.02 exámenes ecográficos por atención.





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

GRÁFICO 4 PROMEDIO DE EXÁMENES ECOGRÁFICOS EN CONSULTORIO EXTERNO



Fuente: Informe Mensual del Servicio de Ecografías – Sistema HISMINSA – Servicio de Telemedicina - Teleconsulta

Elaborado: Sistema HIS MINSA

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Diez primeras causas de morbilidad por consulta externa

En el año 2023 las morbilidades más recurrentes fueron caries de la dentina, atención materna por cicatriz uterina, depósitos (acreciones) en los dientes, obesidad, epilepsia, diabetes mellitus, hiperplasia de la próstata, trastorno de la ansiedad, infección de las vías urinarias y cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis.

TABLA 4 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

Código	Morbilidad	Sexo	TOTAL	1-29D	1-11M	1-4A	5-11A	12-17A	18-29A	30-59A	60A +
K02.1	CARIES DE LA DENTINA	T	1,674	0	0	24	42	98	706	704	100
		F	1,513	0	0	4	20	83	683	659	64
		M	161	0	0	20	22	15	23	45	36
O34.2	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	T	1,645	0	0	0	0	12	957	676	0
		F	1,645	0	0	0	0	12	957	676	0
		M	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K03.6	DEPOSITOS (ACRECCIONES) EN LOS DIENTES	T	1,194	0	0	2	11	52	510	542	77
		F	1,108	0	0	1	6	43	503	506	49
		M	86	0	0	1	5	9	7	36	28
E66.9	OBESIDAD	T	1,059	0	2	6	15	21	114	540	361
		F	826	0	0	0	7	18	97	434	270
		M	233	0	2	6	8	3	17	106	91
G40.9	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	T	1,048	1	14	51	165	113	260	391	53
		F	567	1	5	19	77	41	154	250	20
		M	481	0	9	32	88	72	106	141	33
E11.8	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	T	999	0	0	0	0	5	29	511	454
		F	670	0	0	0	0	5	18	337	310
		M	329	0	0	0	0	0	11	174	144
N40.X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	T	998	0	0	0	0	0	3	184	811
		F	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		M	998	0	0	0	0	0	3	184	811
F41.9	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	T	725	0	0	1	2	59	340	289	34
		F	645	0	0	0	0	50	325	247	23
		M	80	0	0	1	2	9	15	42	11
N39.0	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	T	700	6	16	26	23	24	42	306	257
		F	504	2	10	14	16	17	39	253	153
		M	196	4	6	12	7	7	3	53	104
K80.2	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	T	652	0	0	0	5	9	128	371	139
		F	553	0	0	0	3	8	120	325	97
		M	99	0	0	0	2	1	8	46	42
	OTROS DIAGNÓSTICOS	T	38,465	336	896	1,688	2,381	1,917	4,664	14,722	11,861
		F	24,395	143	370	750	1,000	1,038	3,547	10,466	7,081
		M	14,070	193	526	938	1,381	879	1,117	4,256	4,780
	TOTAL GENERAL	T	49,159	343	928	1,798	2,644	2,310	7,753	19,236	14,147
		F	32,426	146	385	788	1,129	1,315	6,443	14,153	8,067
		M	16,733	197	543	1,010	1,515	995	1,310	5,083	6,080

Elaborado: Sistema HIS MINSA

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Hospitalización



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Producción Asistencial en Hospitalización por IPRESS (Piura - Sullana)

En el año 2023, la producción en hospitalización por especialidades generó 8,991 ingresos y 9,309 egresos.

La especialidad de Ginecología fue la de mayor producción (4,234 ingresos y 4,280 egresos), seguida de Cirugía General con 1,635 ingresos y 1,661 egresos. Ambas especialidades representaron el 65.27% en ingresos y 63.82% en egresos.

TABLA 5 PRODUCCIÓN ASISTENCIAL EN HOSPITALIZACIÓN POR IPRESS (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		TOTAL	
	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos
CIRUGÍA GENERAL	117	117	120	119	126	131	120	131	128	124	124	123	136	141	156	153	162	167	164	162	135	138	147	153	1,635	1,661
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	26	25	23	24	39	36	34	33	38	41	39	38	42	42	39	40	46	44	47	47	35	35	44	51	452	456
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPE	13	7	16	14	6	10	5	8	5	9	5	3	11	7	7	10	10	11	9	7	14	16	6	6	110	110
GINECOLOGÍA	41	39	15	19	26	21	31	35	28	28	21	19	31	27	21	25	28	25	22	22	27	25	21	30	312	315
OBSTETRICIA	356	362	325	326	383	389	379	382	374	366	336	362	366	351	373	394	329	334	335	330	359	372	320	332	4,234	4,280
MEDICINA GENERAL	60	60	59	59	75	80	83	85	72	79	64	68	75	82	71	79	50	82	71	80	94	94	71	81	874	929
PEDIATRÍA GENERAL	33	37	41	40	51	49	46	47	99	92	101	101	96	94	90	84	83	79	60	63	63	63	51	57	793	806
NEONATOLOGÍA	40	42	39	36	43	54	44	50	45	43	27	54	29	41	29	53	37	50	35	63	25	46	31	46	424	578
CARDIOLOGÍA	15	17	11	10	9	8	7	13	15	15	12	13	20	19	15	19	14	13	16	19	14	17	9	11	157	174
TOTAL	701	695	648	647	758	778	752	784	803	797	729	781	795	804	791	847	788	805	759	793	766	808	700	769	8,991	9,309

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Pacientes Días (Piura - Sullana)

El indicador "pacientes días en hospitalización" mide el número de días que un paciente permanece hospitalizado, desde su ingreso hasta su egreso. En el cálculo de este indicador se cuenta el día de ingreso, pero no el de egreso.

En el año 2023, se atendieron 40,310 hospitalizaciones, de los cuales las más representativas fueron las especialidades de obstetricia (10,921), medicina general (8,693) y cirugía general (7,070). En conjunto representaron el 66.20% del total.

TABLA 6 PACIENTES DÍAS (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	521	496	589	443	563	616	620	684	740	632	562	604	7,070
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	105	89	169	148	159	145	184	127	128	126	133	119	1,632
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	143	213	260	141	53	64	135	159	103	150	186	88	1,695
GINECOLOGÍA	167	62	80	104	95	75	103	102	127	95	105	90	1,205
OBSTETRICIA	922	842	920	919	924	896	910	998	931	863	963	833	10,921
MEDICINA GENERAL	551	664	778	695	709	771	824	720	740	778	744	719	8,693
PEDIATRÍA GENERAL	174	159	221	305	413	389	320	321	293	240	311	241	3,387
NEONATOLOGÍA	504	499	583	492	427	284	206	294	232	279	270	283	4,353
CARDIOLOGÍA	131	130	116	76	102	101	141	136	111	135	72	103	1,354
TOTAL	3,218	3,154	3,716	3,323	3,445	3,341	3,443	3,541	3,405	3,298	3,346	3,080	40,310

Elaborado: Sistema Galen Plus Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Camas hospitalarias (Piura - Sullana)





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

El indicador de camas hospitalarias mide el grado de uso de las camas, la rotación de las mismas, o la capacidad hospitalaria. La rotación de camas mide la relación entre el número de pacientes que abandonan la cama y el número de camas disponibles en un período de tiempo. Se calcula dividiendo el total de camas ocupadas por el total de camas disponibles y multiplicando el resultado por 100.

En el año 2023, se utilizaron en promedio 145 camas hospitalarias siendo las especialidades de obstetricia, medicina y cirugía generales las que más demandaron su uso.

TABLA 7 CAMAS HOSPITALARIAS (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
CIRUGÍA GENERAL	20	20	22	20	20	20	20	28	28	28	28	28	24
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	3	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	4	4	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
GINECOLOGÍA	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
OBSTETRICIA	38	38	38	38	38	38	38	38	36	38	38	38	38
MEDICINA GENERAL	23	24	28	28	29	29	29	29	28	28	28	28	28
PEDIATRÍA GENERAL	9	8	11	11	15	16	16	16	16	16	16	16	14
NEONATOLOGÍA	20	20	20	20	20	18	18	18	18	18	18	18	19
CARDIOLOGÍA	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
TOTAL	129	129	141	141	147	145	145	153	150	152	152	152	145

Elaborado: Sistema Galen Plus – Censo diario de hospitalización

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Estancia hospitalaria de Pacientes (Piura - Sullana)

El indicador de estancia hospitalaria mide el tiempo que un paciente permanece en un hospital, desde la fecha de ingreso hasta la fecha de egreso. Este indicador se calcula considerando el día de ingreso, pero no el de egreso.

En el año 2023, las especialidades de obstetricia, medicina y cirugía generales fueron las especialidades médicas que más estancia demandaron.

TABLA 8 ESTANCIA HOSPITALARIA DE PACIENTES (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	528	609	688	692	613	627	841	673	876	979	564	697	8,387
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	101	96	162	116	240	126	232	146	148	141	157	162	1,827
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	56	223	240	98	194	24	101	134	215	80	219	109	1,693
GINECOLOGÍA	194	86	78	131	110	78	105	120	128	103	107	117	1,357
OBSTETRICIA	1,213	1,087	1,192	1,262	1,094	1,250	1,024	1,278	1,133	973	1,181	958	13,645
MEDICINA GENERAL	699	654	1,104	780	896	776	972	920	903	873	871	695	10,143
PEDIATRÍA GENERAL	241	180	206	372	481	412	401	379	315	309	315	270	3,881
NEONATOLOGÍA	514	688	729	597	410	601	332	506	382	551	610	152	6,072
CARDIOLOGÍA	152	129	70	144	120	103	147	161	101	208	98	88	1,521
TOTAL	3,698	3,752	4,469	4,192	4,158	3,997	4,155	4,317	4,201	4,217	4,122	3,248	36,999

Elaborado: Sistema Galen Plus – Censo diario de hospitalización

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Días camas disponibles (Piura - Sullana)



El indicador de día cama disponible es el período comprendido entre las 0 y las 24 horas de un día, durante el cual una cama de hospital se mantiene a disposición para el uso de pacientes hospitalizados. El total de días-camas disponibles del período se obtiene del Censo diario.

En el año 2023, las especialidades de obstetricia, medicina general y cirugía general fueron las especialidades médicas que más estancia demandaron.

TABLA 9 DÍAS CAMAS DISPONIBLES (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	578	501	589	596	627	643	643	812	840	868	840	868	8,405
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	112	98	203	169	192	180	186	186	180	186	180	186	2,058
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	166	213	260	184	186	137	155	180	180	180	180	186	2,207
GINECOLOGÍA	199	163	179	179	185	179	178	188	173	186	180	186	2,175
OBSTETRICIA	1,165	1,069	1,185	1,141	1,179	1,141	1,186	1,178	1,087	1,178	1,140	1,178	13,827
MEDICINA GENERAL	713	669	828	853	899	870	901	899	850	868	850	868	10,068
PEDIATRÍA GENERAL	262	210	324	345	491	480	496	475	480	496	480	496	5,035
NEONATOLOGÍA	620	556	627	593	620	540	558	558	540	558	540	558	6,888
CARDIOLOGÍA	186	135	186	180	186	180	182	186	180	186	180	186	2,153
TOTAL	4,001	3,614	4,381	4,240	4,565	4,350	4,485	4,662	4,510	4,706	4,570	4,712	52,796

Elaborado: Sistema Galen Plus – Censo diario de hospitalización

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Promedio de permanencia en el Hospital (Piura - Sullana)

El promedio de Estancia correspondiente al número de días que un paciente ha permanecido hospitalizado durante el año 2023 se obtuvo que la mayor permanencia en pacientes es el servicio de Traumatología con un promedio de 18 días, seguido de los servicios de Medicina General y Cardiología con un promedio de 8 días respectivamente y la estancia menor se encuentra en el servicio de Obstetricia con 3 días en promedio.

En el año 2023, el promedio de permanencia anual correspondió a 3.97 días.

TABLA 10 PROMEDIO DE PERMANENCIA EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
CIRUGÍA GENERAL	4.51	5.12	5.25	5.28	4.94	5.10	5.96	4.40	5.25	6.04	4.18	4.50	
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.04	4.00	4.50	3.52	5.85	3.32	5.52	3.65	3.36	3.00	4.49	3.18	
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	8.00	15.93	24.00	12.25	21.56	8.00	14.43	13.40	19.55	11.43	12.17	18.17	
GINECOLOGÍA	4.97	4.53	3.71	3.74	3.93	4.11	3.89	4.80	5.12	4.68	4.28	3.90	
OBSTETRICIA	3.45	3.33	3.06	3.30	2.99	3.45	2.92	3.33	3.39	2.95	3.17	2.89	
MEDICINA GENERAL	11.65	11.08	13.80	9.18	11.34	11.41	11.85	11.65	11.01	10.91	9.27	8.58	
PEDIATRÍA GENERAL	6.51	4.50	4.20	7.91	5.23	4.08	4.27	4.51	3.99	5.83	5.00	4.74	
NEONATOLOGÍA	12.24	19.11	13.50	11.94	9.53	11.13	8.10	9.55	7.64	8.75	13.26	3.30	
CARDIOLOGÍA	8.94	12.90	8.75	11.08	8.00	7.92	7.74	8.47	7.77	10.95	5.76	8.00	
TOTAL	5.31	5.80	5.74	5.35	5.22	5.12	5.17	5.10	5.22	5.39	5.10	4.22	
PROMEDIO DE PERMANENCIA ANUAL	3.97												

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Porcentaje Ocupación Cama en Hospitalización (Piura - Sullana)

El grado de ocupación de cada cama hospitalaria durante el año 2023 fue del 76.35% en la mayoría de los servicios que brinda el Hospital De Apoyo II-2 Sullana.

Se precisa que el estándar corresponde a un porcentaje de ocupación entre 80% y 90%.

TABLA 11 PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	90.14	99.00	100.00	74.33	89.79	95.80	96.42	84.24	88.10	72.81	66.90	69.59	84.12%
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	93.75	90.82	83.25	87.57	82.81	80.56	98.92	68.28	71.11	67.74	73.89	63.98	79.30%
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	86.14	100.00	100.00	76.63	28.49	46.72	87.10	88.33	57.22	83.33	103.33	47.31	76.80%
GINECOLOGÍA	83.92	38.04	44.69	58.10	51.35	41.90	57.87	54.26	73.41	51.08	58.33	48.39	55.40%
OBSTETRICIA	79.14	78.77	77.64	80.54	78.37	78.53	76.73	84.72	85.65	73.26	84.47	70.71	78.98%
MEDICINA GENERAL	77.28	99.25	93.96	81.48	78.87	88.62	91.45	80.09	87.06	89.63	87.53	82.83	86.34%
PEDIATRÍA GENERAL	66.41	75.71	68.21	88.41	84.11	81.04	64.52	67.58	61.04	48.39	64.79	48.59	67.27%
NEONATOLOGÍA	81.29	89.75	92.98	82.97	68.87	52.59	36.92	52.69	42.96	50.00	50.00	50.72	63.38%
CARDIOLOGÍA	70.43	96.30	62.37	42.22	54.84	56.11	77.47	73.12	61.67	72.58	40.00	55.38	62.89%
TOTAL	80.43	87.27	84.82	78.37	75.47	76.80	76.77	75.95	75.90	70.08	73.22	65.37	76.35%
PORCENTAJE OCUPACIÓN CAMA ANUAL	76.35												

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Intervalo de Sustitución en Hospitalización (Piura - Sullana)

El movimiento de Camas en el Hospital De Apoyo II-2 Sullana durante el Año 2023 se tuvo un tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma, y el Servicio más alto fue de Traumatología con 4.65, seguido de Cardiología con 4.65 de intervalo de sustitución de cama.

Se calcula a través de la siguiente expresión:

$$\text{Intervalo de Sustitución} = \frac{\text{Nro. Días Cama Disponibles} - \text{Nro. Pacientes Días}}{\text{Nro. Total de Egresos}}$$

TABLA 12 INTERVALO DE SUSTITUCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	0.49	0.04	0.00	1.17	0.52	0.22	0.16	0.84	0.60	1.46	2.01	1.70	0.80
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	0.28	0.38	0.94	0.64	0.80	0.92	0.05	1.48	1.18	1.28	1.34	1.31	0.93
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	3.29	0.00	0.00	5.38	14.78	24.33	2.86	2.10	7.00	4.29	-0.33	16.33	4.65
GINECOLOGÍA	0.82	5.32	4.71	2.14	3.21	5.47	2.78	3.44	1.84	4.14	3.00	3.20	3.08
OBSTETRICIA	0.69	0.70	0.68	0.58	0.70	0.68	0.79	0.47	0.47	0.95	0.48	1.04	0.68
MEDICINA GENERAL	2.70	0.08	0.63	1.86	2.41	1.46	0.94	2.27	1.34	1.13	1.13	1.84	1.48
PEDIATRÍA GENERAL	2.38	1.28	2.10	0.85	0.85	0.90	1.87	1.83	2.37	4.83	2.68	4.47	2.07
NEONATOLOGÍA	2.76	1.58	0.81	2.02	4.49	4.74	8.59	4.98	8.32	4.43	5.87	5.98	4.35
CARDIOLOGÍA	3.24	0.50	8.75	8.00	5.60	6.08	2.16	2.63	5.31	2.68	6.35	7.55	4.59
TOTAL	1.13	0.71	0.85	1.17	1.41	1.29	1.30	1.32	1.37	1.80	1.51	2.12	1.34

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Rendimiento cama en Hospitalización (Piura - Sullana)

La utilización de una cama durante un periodo determinado de tiempo (rendimiento).

Este indicador es una variable dependiente, es decir, se ve influenciado por el promedio de estadía (aumentado por tratamientos inadecuados, ingresos innecesarios, demora en el alta de pacientes, niños y/o ancianos) y el intervalo de sustitución, mayor índice de rotación o el rendimiento; es decir, la cama será más utilizada en el Año 2023.

Durante el Año 2023 se encontró que en el servicio de Obstetricia tuvo un rendimiento promedio de aproximadamente 9 a 10 veces la utilización de la cama.

TABLA 13 RENDIMIENTO CAMA EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Especialidad	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	5.85	5.95	5.95	6.55	6.20	6.15	7.05	5.46	5.96	5.79	4.93	5.54	70.68
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	8.33	8.00	6.00	5.50	6.83	6.33	7.00	6.67	7.33	7.83	5.83	8.50	82.91
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	1.75	3.50	2.50	1.33	1.50	0.50	1.17	1.67	1.83	1.17	3.00	1.00	20.00
GINECOLOGÍA	6.50	3.17	3.50	5.83	4.67	3.17	4.50	4.17	4.17	3.67	4.17	5.00	52.50
OBSTETRICIA	9.26	8.58	10.24	10.05	9.63	9.53	9.24	10.11	9.28	8.68	9.79	8.74	113.13
MEDICINA GENERAL	2.61	2.46	2.86	3.04	2.72	2.34	2.83	2.72	2.93	2.86	3.36	2.89	33.68
PEDIATRÍA GENERAL	4.11	5.00	4.45	4.27	5.75	6.31	5.88	5.25	4.94	3.31	3.94	3.56	57.20
NEONATOLOGÍA	2.10	1.80	2.70	2.50	2.15	3.00	2.28	2.94	2.78	3.50	2.56	2.56	30.69
CARDIOLOGÍA	2.83	1.67	1.33	2.17	2.50	2.17	3.17	3.17	2.17	3.17	2.83	1.83	29.00
TOTAL	5.40	5.02	5.52	5.56	5.42	5.39	5.54	5.54	5.37	5.15	5.32	5.06	
RENDIMIENTO CAMA ANUAL	5.31												

ESTANDAR: Hospital II-1: 6 Hospital II-2: 4 Hospital III-1: 3

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes de laboratorio en Hospitalización (Piura - Sullana)

En el año 2023 se realizaron 153,932 exámenes de laboratorio en hospitalización, considerando que el número de pacientes días fue de 40,310, el promedio de exámenes de laboratorio corresponde a 3.82.

TABLA 14 PROMEDIO DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

MES	EXÁMENES DE LABORATORIO	Nº DE PACIENTES DÍAS	PROMEDIO DE EXÁMENES DE LABORATORIO
ENERO	7,268	3,218	2.26
FEBRERO	8,844	3,154	2.80
MARZO	8,749	3,716	2.35
ABRIL	12,667	3,323	3.81
MAYO	14,015	3,445	4.07
JUNIO	13,320	3,341	3.99
JULIO	12,257	3,443	3.56
AGOSTO	11,836	3,541	3.34
SEPTIEMBRE	15,080	3,405	4.43
OCTUBRE	14,029	3,298	4.25
NOVIEMBRE	16,910	3,346	5.05
DICIEMBRE	18,957	3,080	6.15
TOTAL	153,932	40,310	3.82

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes radiológicos en Hospitalización (Piura - Sullana)

En el año 2023 se realizaron 1,797 exámenes radiológicos en hospitalización, considerando que el número de pacientes días fue de 40,310, el promedio de exámenes radiológicos corresponde a 0.04.



TABLA 15 PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLÓGICOS EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

MES	EXÁMENES ECOGRÁFICOS	Nº DE PACIENTES DÍAS	PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLOGICOS
ENERO	137	3,218	0.04
FEBRERO	156	3,154	0.05
MARZO	179	3,716	0.05
ABRIL	178	3,323	0.05
MAYO	155	3,445	0.04
JUNIO	127	3,341	0.04
JULIO	108	3,443	0.03
AGOSTO	157	3,541	0.04
SEPTIEMBRE	154	3,405	0.05
OCTUBRE	162	3,298	0.05
NOVIEMBRE	112	3,346	0.03
DICIEMBRE	172	3,080	0.06
TOTAL	1,664	40,310	0.04

Elaborado: Sistema Galen Plus
Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes ecográficos en Hospitalización (Piura - Sullana)

En el año 2023 se realizaron 1,664 exámenes ecográficos en hospitalización, considerando que el número de pacientes días fue de 40,310, el promedio de exámenes ecográficos corresponde a 0.04.

TABLA 16 PROMEDIO DE EXÁMENES ECOGRÁFICOS EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

MES	EXÁMENES ECOGRÁFICOS	Nº DE PACIENTES DÍAS	PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLOGICOS
ENERO	156	3,218	0.05
FEBRERO	89	3,154	0.03
MARZO	177	3,716	0.05
ABRIL	142	3,323	0.04
MAYO	122	3,445	0.04
JUNIO	132	3,341	0.04
JULIO	141	3,443	0.04
AGOSTO	110	3,541	0.03
SEPTIEMBRE	153	3,405	0.04
OCTUBRE	144	3,298	0.04
NOVIEMBRE	150	3,346	0.04
DICIEMBRE	148	3,080	0.05
TOTAL	1,664	40,310	0.04

Elaborado: Sistema Galen Plus
Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Fallecidos en Hospitalización (Piura - Sullana)

En el año 2023 ocurrieron 128 fallecimientos de los cuales 84 eventos estuvieron relacionados a medicina general, 14 a pediatría general y 12 a cirugía general.



TABLA 17 FALLECIDOS EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
CIRUGÍA GENERAL	0	0	0	1	4	0	3	1	1	1	0	1	12
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GINECOLOGÍA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OBSTETRICIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDICINA GENERAL	6	8	16	6	18	4	5	10	4	2	1	4	84
PEDIATRÍA GENERAL	0	2	2	3	3	2	1	0	0	1	0	0	14
NEONATOLOGÍA	2	4	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	10
CARDIOLOGÍA	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6
TOTAL	9	16	19	12	27	6	9	12	6	4	2	6	128

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

TABLA 18 DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

CODIGO	DIAGNOSTICO	TOTAL	%
J96.0	Insuficiencia respiratoria aguda	42	33%
J96.9	Insuficiencia respiratoria, no especificada	18	14%
A41.9	Septicemia, no especificada	5	4%
J18.9	Neumonía, no especificada	5	4%
P07.3	Otros recién nacidos pretérmino	4	3%
J96.1	Insuficiencia respiratoria crónica	3	2%
K56.6	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	3	2%
D64.9	Anemia de tipo no especificado	3	2%
J18.8	Otras neumonías, de microorganismo no especificado	2	2%
A41.8	Otras septicemias especificadas	2	2%
10 PRIMERAS CAUSAS DE LA HOSPITALIZACION		87	68%
OTRAS CAUSAS		41	32%
TOTAL		128	100%

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

TABLA 19 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS GENERAL - UCI EN HOSPITALIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
PROMEDIO DE ESTANCIA	34.57	10.44	12.17	19.15	11.46	19.92	15.44	13.70	16.29	22.25	11.00	32.25	17.58
PORCENTAJE OCUPACION CAMA	92.47	88.46	85.41	94.44	96.34	98.22	99.98	96.99	95.11	84.52	91.11	97.42	92.95
INTERVALO DE SUSTITUCION	3.00	4.67	5.67	1.92	1.31	0.67	1.75	1.40	1.57	4.50	2.22	1.00	2.43
RENDIMIENTO CAMA	0.78	0.69	0.80	0.87	0.87	0.80	1.07	0.67	1.56	1.07	1.20	0.80	25.33
INGRESOS	16	29	23	26	25	28	31	24	25	24	32	31	314
EGRESOS	7	9	12	13	13	12	16	10	14	16	18	12	152
ESTANCIA	242	94	146	249	149	239	247	137	228	356	198	387	2672
PACIENTES DIAS	258	322	398	425	448	442	437	451	428	393	410	453	4865
CAMAS	9	13	15	15	15	15	15	15	9	15	15	15	6
DIAS CAMA DISPONIBLE	279	364	466	450	465	450	465	465	450	465	450	465	5294
FALLECIDOS	7	8	11	13	11	8	12	10	10	13	12	6	121

Elaborado: Sistema Galen Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Emergencia
Atenciones de emergencia (Piura - Sullana)



En el año 2023, se realizaron 15,018 atenciones por emergencia siendo las más representativas gineco-obstetricia, cirugía general y medicina adultos. Asimismo, de las 15,018 atenciones, 9,556 fueron del sexo femenino mientras que 5,462 fue a varones.

TABLA 20 ATENCIONES DE EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023

SERVICIO	SEMESTRES		Total
	I SEMESTRE	II SEMESTRE	
CIRUGIA GENERAL	2,340	2,271	4,611
GINECO - OBSTETRICIA	2,459	2,272	4,731
MEDICINA ADULTOS	2,410	1,946	4,356
PEDIATRIA	1,027	293	1,320
TOTAL	8,236	6,782	15,018

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

TABLA 21 NRO. DE ATENCIONES DE EMERGENCIA POR SEXO (PIURA-SULLANA) 2023

UPS	I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		III TRIMESTRE		IV TRIMESTRE		SEXO		TOTAL
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
CIRUGIA GENERAL	466	809	383	682	411	676	444	740	1,704	2,907	4,611
GINECO - OBSTETRICIA	1,190	0	1,269	0	1,147	0	1,125	0	4,731	0	4,731
MEDICINA ADULTOS	720	538	642	510	541	399	604	402	2,507	1,849	4,356
PEDIATRIA	223	265	247	292	87	99	57	50	614	706	1,320
Total	2,599	1,612	2,541	1,484	2,186	1,174	2,230	1,192	9,556	5,462	15,018

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes de laboratorio en emergencia (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 15,018 atenciones y 159,400 exámenes de laboratorio lo que generaron en promedio 0.09 exámenes de laboratorio en emergencia.

TABLA 22 PROMEDIO DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023

MES	ATENCIONES DE EMERGENCIA	EXÁMENES DE LABORATORIO	PROMEDIO
Enero	1,366	6,420	0.21
Febrero	1,348	9,198	0.15
Marzo	1,497	10,003	0.15
Abril	1,480	13,232	0.11
Mayo	1,401	16,208	0.09
Junio	1,144	17,187	0.07
Julio	1,154	11,972	0.10
Agosto	1,079	11,722	0.09
Septiembre	1,127	16,881	0.07
Octubre	1,104	13,056	0.08
Noviembre	1,132	15,522	0.07
Diciembre	1,186	17,999	0.07
TOTAL	15,018	159,400	0.09

Elaborado: Sistema SIG Plus Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes de ecografías en emergencia (Piura - Sullana)



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

En el año 2023, se realizaron 15,018 atenciones y 2,038 exámenes de ecografías lo que generaron en promedio 7.37 exámenes de ecografía en emergencia.

TABLA 23 PROMEDIO DE EXÁMENES ECOGRÁFICOS EN EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023

MES	ATENCIONES DE EMERGENCIA	EXÁMENES DE ECOGRAFÍAS	PROMEDIO
Enero	1,366	164	8.33
Febrero	1,348	90	14.98
Marzo	1,497	167	8.96
Abril	1,480	121	12.23
Mayo	1,401	176	7.96
Junio	1,144	251	4.56
Julio	1,154	138	8.36
Agosto	1,079	123	8.77
Septiembre	1,127	210	5.37
Octubre	1,104	210	5.26
Noviembre	1,132	202	5.60
Diciembre	1,186	186	6.38
TOTAL	15,018	2,038	7.37

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Exámenes radiológicos en emergencia (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 15,018 atenciones y 5,556 exámenes radiológicos lo que generaron en promedio 2.70 exámenes radiológicos en emergencia.

TABLA 24 PROMEDIO DE EXÁMENES RADIOLÓGICOS EN EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023

MES	ATENCIONES DE EMERGENCIA	EXÁMENES RADIOLÓGICOS	PROMEDIO
Enero	1,366	469	2.91
Febrero	1,348	468	2.88
Marzo	1,497	473	3.16
Abril	1,480	354	4.18
Mayo	1,401	502	2.79
Junio	1,144	555	2.06
Julio	1,154	403	2.86
Agosto	1,079	474	2.28
Septiembre	1,127	435	2.59
Octubre	1,104	486	2.27
Noviembre	1,132	508	2.23
Diciembre	1,186	429	2.76
TOTAL	15,018	5,556	2.70

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Tasa bruta de mortalidad en emergencia (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 15,018 atenciones y ocurrieron 310 decesos lo que generó una tasa bruta de mortalidad de 2.06.

TABLA 25 TASA BRUTA DE MORTALIDAD EN EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

UPS	Atenciones	Fallecidos												Total Fallecidos	TASA BRUTA MORTALIDAD
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
CIRUGIA GENERAL	4,611	6	1	3	0	0	3	1	1	1	1	0	1	18	0.39
GINECO - OBSTETRICIA	4,731	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0.02
MEDICINA ADULTOS	4,356	22	27	46	54	39	25	15	8	7	8	5	8	264	6.06
PEDIATRIA	1,320	3	0	3	7	5	5	1	2	1	0	0	0	27	2.05
TOTAL	15,018	31	28	52	61	44	33	17	11	10	9	5	9	310	2.06

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

TABLA 26 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN EMERGENCIA (PIURA-SULLANA) 2023

CODIGO	DIAGNOSTICO	TOTAL	%
J96.0	Insuficiencia respiratoria aguda	47	15%
I10.X	Hipertensión esencial (primaria)	22	7%
J18.9	Neumonía, no especificada	22	7%
A41.9	Septicemia, no especificada	22	7%
I21.9	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	17	5%
K74.6	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	11	4%
N18.9	Insuficiencia renal crónica, no especificada	7	2%
N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	7	2%
E11.9	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de cor	6	2%
K70.3	Cirrosis hepática alcohólica	5	2%
10 PRIMERAS CAUSAS DE LA HOSPITALIZACION		166	54%
OTRAS CAUSAS		144	46%
TOTAL		310	100%

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Sala de observación y trauma shock

Producción en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, a sala de observación se realizaron 2,704 ingresos y 1,613 egresos; mientras que a trauma shock ingresaron 253 pacientes mientras que ocurrieron 143 egresos.

TABLA 27 PRODUCCIÓN EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		TOTAL	
	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos	Ingresos	Egresos
SALA DE OBSERVACION	95	61	158	76	278	155	230	177	270	140	262	126	267	144	208	155	223	126	215	151	242	156	155	136	2,704	1,613
TRAUMA SHOCK	0	0	0	0	38	19	32	17	25	11	39	19	14	7	11	11	22	20	30	26	23	4	18	9	253	143
TOTAL	95	61	158	76	317	174	322	194	295	151	301	145	281	151	220	166	245	146	245	187	265	160	213	145	2,957	1,756

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Camas hospitalarias en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, en promedio se asignaron 34 camas hospitalarias a sala de observación (32) y a trauma shock (2).

TABLA 28 CAMAS HOSPITALARIAS EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO
SALA DE OBSERVACIÓN	32	32	32	32	32	29	29	28	28	28	58	28	32
TRAUMA SHOCK	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL	32	32	34	34	34	31	31	30	30	30	60	30	34

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Estancia hospitalaria de pacientes en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, en sala de observación la estancia por mes se ubica entre 231 y 1,194 días mientras que en trauma shock la estancia por mes se ubica entre 43 y 74 días.

TABLA 29 ESTANCIA HOSPITALARIA DE PACIENTES EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	231	638	901	904	980	832	879	896	737	1,194	709	854	9,755
TRAUMA SHOCK	0	0	64	54	60	57	57	63	53	62	43	74	587
TOTAL	231	638	965	958	1,040	889	936	959	790	1,256	752	928	10,342

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Pacientes días en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, en sala de observación los pacientes días acumularon 9,452 mientras que en trauma shock los pacientes días fueron 502.

TABLA 30 PACIENTES DÍAS EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	289	666	836	938	850	875	886	874	820	840	809	769	9,452
TRAUMA SHOCK	0	0	51	50	60	46	34	57	54	41	53	56	502
TOTAL	289	666	887	988	910	921	920	931	874	881	862	825	9,954

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Días camas disponibles en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, en sala de observación los días camas disponibles acumularon 10,800 mientras que en trauma shock fueron 625.

TABLA 31 DÍAS CAMAS DISPONIBLES EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	992	896	992	960	936	872	868	868	840	868	840	868	10,800
TRAUMA SHOCK	0	0	65	60	62	60	65	65	63	63	60	62	625
TOTAL	992	896	1,057	1,020	998	932	933	933	903	931	900	930	11,425

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Promedio de permanencia en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, el Promedio de Estancia correspondiente al número de días que un paciente ha permanecido hospitalizado durante el año 2023 en Sala de observación es de 6 días en promedio y en Trauma Shock de 4 días promedio.





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

TABLA 32 PROMEDIO DE PERMANENCIA EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
SALA DE OBSERVACIÓN	3.79	8.39	5.81	5.11	7.00	6.60	6.10	5.78	5.85	7.42	2.93	6.28
TRAUMA SHOCK	0.00	0.00	3.37	3.18	5.45	3.00	8.14	5.73	2.65	2.38	10.75	8.22
TOTAL	3.79	8.39	5.55	4.94	6.89	6.13	6.20	5.78	5.41	6.72	4.70	6.40
PROMEDIO DE PERMANENCIA ANUAL	5.89											

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Porcentaje de ocupación cama en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

En el año 2023, el porcentaje de ocupación cama en Sala de observación fue 87.52% mientras que en Trauma Shock 80.32%.

Se precisa que el estándar se encuentra entre 80% y 90%.

TABLA 33 PORCENTAJE DE OCUPACIÓN CAMA EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	29.13	74.33	84.27	97.71	90.81	100.34	102.07	100.69	97.62	96.77	96.31	88.59	87.52%
TRAUMA SHOCK	0.00	0.00	78.46	83.33	96.77	76.67	52.31	87.69	85.71	65.08	88.33	90.32	80.32%
TOTAL	29.13	74.33	83.92	96.86	91.18	98.82	98.61	99.79	96.79	94.63	95.78	88.71	87.12%
PORCENTAJE OCUPACIÓN CAMA ANUAL	87.12												

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Intervalo de sustitución en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

El movimiento de Camas en Sala de Observación durante el Año 2023 se tuvo un tiempo negativo ya que los pacientes tienen que esperar para ocupar una cama, sin embargo, en Trauma Shock en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma de 01 días en promedio.

TABLA 34 INTERVALO DE SUSTITUCIÓN EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023

Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	11.52	3.03	1.01	0.12	0.61	-0.02	-0.13	-0.04	0.16	0.17	0.20	0.73	0.84
TRAUMA SHOCK	0.00	0.00	0.74	0.59	0.18	0.74	4.43	0.73	0.45	0.85	1.75	0.67	0.86
TOTAL	11.52	3.03	0.98	0.16	0.58	0.08	0.09	0.01	0.20	0.27	0.24	0.72	0.84
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN ANUAL	0.84												

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Rendimiento cama en sala de observación y trauma shock (Piura - Sullana)

La utilización de una cama durante un periodo determinado de tiempo (rendimiento).

Este indicador es una variable dependiente, es decir, se ve influenciado por el promedio de estadía (aumentado por tratamientos inadecuados, ingresos innecesarios, demora en el alta de pacientes, niños y/o ancianos) y el intervalo de sustitución, mayor índice de rotación o el rendimiento; es decir, la cama será más utilizada en el Año 2023.

Durante el Año 2023 se encontró que en el servicio de Sala de Observación tuvo un rendimiento promedio de aproximadamente 3 a 4 veces la utilización de la cama.

TABLA 35 RENDIMIENTO CAMA EN SALA DE OBSERVACIÓN Y TRAUMA SHOCK (PIURA-SULLANA) 2023



Servicio	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
SALA DE OBSERVACIÓN	1.91	2.38	4.84	5.53	4.38	4.34	4.97	5.54	4.50	5.75	2.69	4.86	49.89
TRAUMA SHOCK	0.00	0.00	9.50	8.50	5.50	9.50	3.50	5.50	10.00	13.00	2.00	4.50	85.80
TOTAL	1.91	2.38	5.12	5.71	4.44	4.68	4.87	5.53	4.87	6.23	2.67	4.83	
RENDIMIENTO CAMA ANUAL	3.13												

Elaborado: Sistema SIG Plus
Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

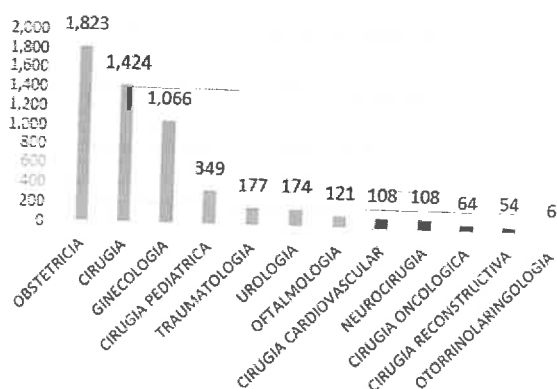
Centro quirúrgico

Intervenciones (Piura - Sullana)

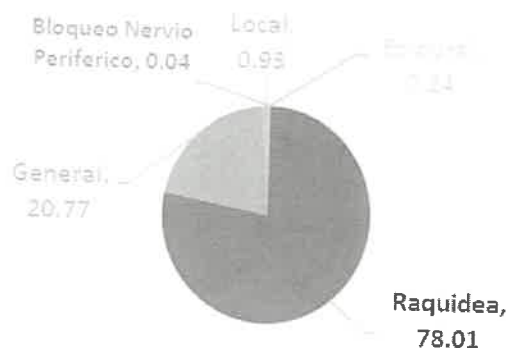
En el año 2023, se realizaron 5,474 intervenciones y 142 intervenciones fueron suspendidas.

GRÁFICO 5 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS

Intervenciones quirúrgicas realizadas por servicio



Intervenciones quirúrgicas realizadas por tipo de anestesia



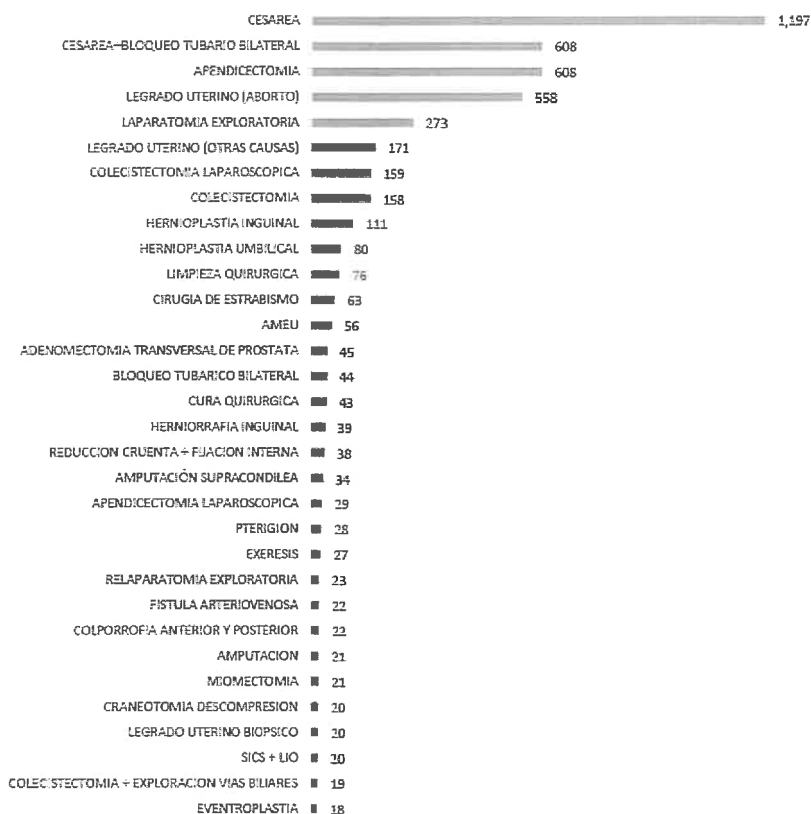
Elaborado: Sistema SIG Plus
Fuente: HAS II-2: Anuario 2023



Gráfico 6 PRINCIPALES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR TIPO DE OPERACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028



Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Centro obstétrico

Partos y nacimientos (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 3,156 partos de los cuales 1,352 fueron partos normales y 1,804 partos por cesárea.

TABLA 36 PARTOS Y NACIMIENTOS (PIURA-SULLANA) 2023

MES	PARTOS												TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
TOTAL DE PARTOS	283	248	286	274	263	246	225	283	261	232	269	236	3,156
Normal (Eutóico)	139	105	128	115	129	103	107	135	103	93	107	88	1,352
Cesárea (Distóico)	144	143	158	159	134	143	118	148	158	139	162	148	1,804

Fuente: Sistema SISGalenPlus

Mes	PARTOS GEMELARES												TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
Total de Partos Gemelares	7	6	6	5	2	2	2	1	4	2	2	2	41
Normal (Eutóico)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
Cesárea (Distóico)	7	5	5	5	2	2	2	1	4	2	1	2	38

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Actividades de enfermería

Producción de los servicios de enfermería (Piura - Sullana)





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

A continuación, se presenta la cantidad de pacientes atendidos por el servicio de enfermería.

TABLA 37 PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA (PIURA-SULLANA) 2023

DATOS	TOTAL
Nº de pacientes que se Autoextubación	171
Nº de pacientes intubados	1,240
Nº de pacientes hospitalizados con flebitis	19
Nº de pacientes hospitalizados con catéter venoso periférico	30,594
Nº de pacientes hospitalizados con úlceras de decúbito	150
Nº de pacientes hospitalizados con movilización limitada	27,595
Nº de pacientes hospitalizados con obstrucción de tubo endotraqueal	8
Nº de pacientes hospitalizados con eritema de pañal	114
Nº de pacientes hospitalizados que utilizan pañal	50,954
Nº de Inyectables	322,876
Nº de Curaciones	32,934
Nº de Nebulizaciones	4,599
Nº de Rehidrataciones	8,300

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Servicio de centro quirúrgico y central de esterilización (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 50,477 esterilizaciones por autoclave y 3,156 esterilizaciones por peróxido de hidrógeno.

TABLA 38 SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

DATOS		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
Número de paquetes esterilizados según método	Autoclave	4,104	0	3,092	5,006	4,644	4,673	5,011	5,170	5,448	4,739	4,073	4,517	50,477
	Esterilización a gas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Esterilización a base de óxido de etileno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Esterilización a base de peróxido de Hidrógeno	0	0	629	719	384	313	0	0	0	47	634	430	3,156
	Esterilización a calor seco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de Paquetes de Esterilización		4,104	4,382	3,721	5,725	5,028	4,986	5,011	5,170	5,448	4,786	4,707	4,517	57,585
Nº de Paquetes recibidos		4,200	4,650	3,800	5,900	5,100	5,200	5,030	5,200	5,500	3,788	4,073	4,173	56,614
Nº de órdenes de esterilización realizados - Autoclave		528	950	3,721	3,925	3,850	436	710	804	620	1,360	4,073	4,173	25,050
Nº de órdenes de esterilización solicitadas - Púlpel		540	975	3,800	4,100	3,980	480	716	840	630	1,288	538	330	18,207

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Servicios generales

Producción de lavandería (Piura - Sullana)

En el año 2023, la producción de ropa lavada fue de 234,217 piezas o 98,032 kilogramos.

TABLA 39 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE LAVANDERÍA KG DE ROPA LAVADA (PIURA-SULLANA) 2023



11



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Servicios	Annual	Annual
	Piezas	Kilos
Serv. Intermedios	4,123	1,879
Serv. Finales	225,955	94,608
Otros servicios	4,139	1,545
Total	234,217	98,032

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Los insumos utilizados corresponden a jabón estimado misti, detergente industrial e hipoclorito de sodio (lejía).

TABLA 40 LAVANDERÍA KG DE INSUMOS UTILIZADOS (PIURA-SULLANA) 2023

CLORITAX (LIBROS)	ANUAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
TOTAL GENERAL	4,884.09	397.20	408.25	418.85	395.00	412.62	411.00	411.70	402.90	417.00	412.27	401.70	395.60
JABON ESMADO MISTI	1,959.34	158.20	163.00	167.00	160.00	165.06	167.00	160.80	162.70	166.00	168.18	163.00	158.40
DETERGENTE INDUSTRIAL (ACE)	967.09	79.00	81.75	83.95	75.00	82.50	84.00	80.40	77.30	81.00	84.09	78.70	79.20
HIPOCLORITO DE SODIO (LEJIA)	1,957.66	160.00	163.50	167.90	160.00	165.06	160.00	170.50	162.70	170.00	160.00	160.00	158.00

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

A continuación, se presenta la producción de ropería y costura para el año 2023.

TABLA 41 LAVANDERÍA PRODUCCIÓN DE ROPERÍA Y COSTURA (PIURA-SULLANA) 2023

PIEZAS DE ROPA	ANUAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
TOTAL GENERAL	3,400	128	105	112	194	569	382	70	290	793	133	261	363
CORTADO	463	80	60	50	104	0	3	0	50	37	0	31	48
CONFECCION DE ROPA	344	0	0	0	0	121	3	9	50	47	35	31	48
CONFECCION DE DRESSINGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MARCADAS A MAQUINA	226	10	13	16	4	6	12	38	68	5	33	16	5
ARREGLADAS	785	20	10	20	78	0	103	23	70	238	43	0	180
MARCA EN SERIGRAFIA	862	10	12	14	4	221	40	0	52	233	11	183	82
PLANCHADAS	720	8	10	12	4	221	221	0	0	233	11	0	0

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Servicios intermedios

Producción de patología clínica (Piura - Sullana)

En el año 2023, la producción en el banco de sangre fue 104,247 muestras, bioquímica 179,651 pruebas, hematología 152,970 pruebas.



TABLA 42 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA (PIURA-SULLANA) 2023



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Año 2023
BANCO DE SANGRE	8,534	8,053	8,354	8,343	8,957	9,916	8,344	8,567	5,534	9,486	9,202	7,355	104,247
PROGRAMAS	0	0	0	0	354	0	0	0	0	0	0	0	354
MICROBIOLOGÍA	802	522	758	945	507	957	939	698	647	773	759	855	9,302
INMUNOLOGÍA	35	9	5	11	5	10	11	19	9	116	462	576	1,268
BIOLÓGICA	2,276	9,209	13,054	15,344	15,271	14,654	10,501	12,424	21,737	16,004	22,566	25,121	179,651
HEMATOLOGÍA	8,960	10,023	6,504	12,054	16,290	16,771	13,270	11,702	15,174	13,334	13,550	14,538	152,970

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Asimismo, en ese mismo año, se realizaron 5,439 exámenes de VIH.

TABLA 43 PRODUCCIÓN DE ANÁLISIS DE PROGRAMAS (PIURA-SULLANA) 2023

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Año 2023
VIH (Banco de Sangre)	512	437	481	460	0	520	409	562	512	623	526	397	5,439
VIH ELISA (Inmunología)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIH ELISA - Prueba Rápida (Inmunología)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIH Prueba Rápida (Programas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE EXÁMENES.	512	437	481	460	0	520	409	562	512	623	526	397	5,439

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción del servicio de medicina física y rehabilitación (Piura - Sullana)

En el año 2023, la producción del servicio fue de 5,369 sesiones por hospitalización y 9,307 sesiones por consulta externa.

TABLA 44 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (PIURA-SULLANA) 2023

SERVICIOS	ANUAL 2023		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT	HOSP	C. EXT
SESIONES	3,369	9,307	418	463	463	468	538	658	510	654	534	675	589	943	416	945	942	680	373	1,058	517	1,001	206	1,812	234	915

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción de recetas atendidas por el servicio de farmacia (Piura - Sullana)

En el año 2023, se atendieron 177,830 recetas siendo la más representativa las atendidas en emergencia 90,536 recetas.

TABLA 45 RECETAS ATENDIDAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA (PIURA-SULLANA) 2023

RECETAS	ANUAL 2023			I SEMESTRE 2023			II SEMESTRE 2023		
	HOSP	C. EXT	EMERG	HOSP	C. EXT	EMERG	HOSP	C. EXT	EMERG
Sub-TOTAL	63,227	24,067	90,536	27,084	12,586	47,583	36,143	11,481	42,953
HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA	63,227	24,067	90,536	27,084	12,586	47,583	36,143	11,481	42,953
TOTAL DE RECETAS ATENDIDAS	177,830			87,253			90,577		

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción de nutrición y dietética (Piura - Sullana)

En el año 2023, se atendieron 36,610 raciones para pacientes.

TABLA 46 PRODUCCIÓN DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA (PIURA-SULLANA) 2023





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

SERVICIOS	ATENCIÓNES												
	ANUAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOTAL	36.610	3.144	2.828	3.633	3.356	3.334	3.471	3.337	3.247	3.159	3.543	3.224	334
RACIONES PARA PACIENTES	36.610	3.144	2.828	3.633	3.356	3.334	3.471	3.337	3.247	3.159	3.543	3.224	334

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción de ecografías (Piura - Sullana)

En el año 2023, se realizaron 4,826 atenciones de ecografías.

TABLA 47 PRODUCCIÓN DE ECOGRAFÍAS (PIURA-SULLANA) 2023

SERVICIOS	ANUAL 2023	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
TOTAL GENERAL	4,826	423	253	478	367	364	475	376	297	461	467	461	404
EMERGENCIA	19	2	4	0	1	2	0	1	0	5	3	0	1
S.I.S. EMERGENCIA	2,019	162	86	167	120	174	251	137	123	205	207	202	185
HOSPITALIZACIÓN	45	0	0	0	0	0	4	40	0	0	1	0	0
S.I.S. HOSPITALIZACIÓN	1,619	156	89	177	142	122	128	101	110	153	143	150	148
CONSULTA EXTERNA	33	0	0	0	0	0	8	25	0	0	0	0	0
S.I.S. CONSULTA EXTERNA	1,089	103	74	134	104	66	84	72	64	98	113	109	68
TRANSFERIDOS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PARTICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción de servicio de diagnóstico por imágenes digitales (Piura - Sullana)

TABLA 48 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DIGITALES (PIURA-SULLANA) 2023

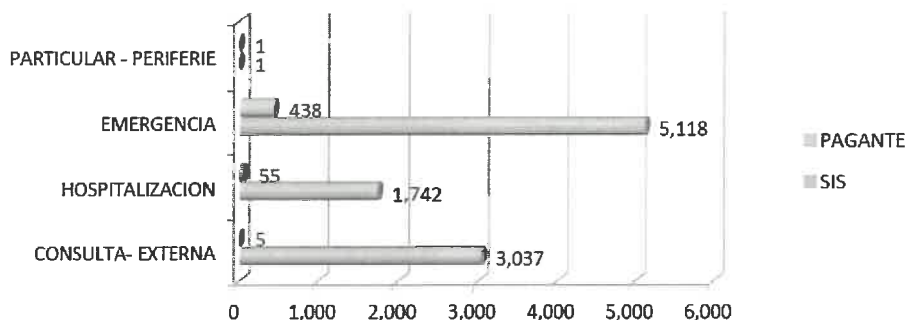
SERVICIOS	ANUAL	
	SIS	PAGANTE
TOTAL	9,898	499
CONSULTA EXTERNA	3,037	5
HOSPITALIZACIÓN	1,742	55
EMERGENCIA	5,118	438
PARTICULAR - PERIFERIE	1	1

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023



GRÁFICO 7 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES DIGITALES: 2023



Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

Producción de mamografías (Piura - Sullana)

TABLA 49 PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE MAMOGRAFÍAS (PIURA-SULLANA) 2023

SERVICIOS	ANUAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MAMOGRAFÍAS BILATERAL	668	26	53	35	25	29	29	15	62	215	140	39	0

Elaborado: Sistema SIG Plus

Fuente: HAS II-2: Anuario 2023

ii) Oferta actual

a) Cartera de Servicios

La cartera de servicios actual tiene como finalidad contribuir a mejorar el sistema de referencias y contra referencias, para la atención oportuna del paciente

Adicionalmente se cuenta con los servicios de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, así como la Docencia e Investigación.

El desarrollo organizativo está basado en un enfoque por procesos, considerando las unidades productoras de servicio de salud:

- Consulta externa
- Hospitalización
- Emergencia
- Sala de observación y trauma shock
- Centro quirúrgico
- Centro obstétrico
- Enfermería
- Servicios generales
- Servicios intermedios
- Medicina Física y Rehabilitación

b) Infraestructura y Equipamiento

La actual infraestructura del HAS II-2 Sullana data de más de 55 años de antigüedad, habiendo ya cumplido su vida útil, su distribución, por no haber sido realizada con las normas técnicas vigentes, deviene en disfuncional.





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Sus servicios no tienen capacidad de responder a la demanda generando hacinamiento en sus ambientes. Instalaciones de luz, agua y desagüe son ineficientes y en mal estado, antiguas y colapsan periódicamente como el desagüe; sus acabados presentan deterioro. Esto aunado a un escaso mantenimiento han generado esta situación.

Actualmente, el HAS II-2 Sullana al año 2023, cuenta con 209 camas operativas, distribuidas en hospitalización (152), UCI (15), UCIN (12) y Emergencia (30).

Para asegurar el mantenimiento de la infraestructura actualmente, el HAS II-2 Sullana cuenta con una administración propia que brinda servicios de mantenimiento a la edificación, las instalaciones y del equipamiento asociado a la infraestructura.

Respecto del equipamiento, actualmente se viene prestando los servicios con una limitación en la cantidad de equipos biomédicos e incluso parte de ellos se encuentran obsoletos.

c) Recursos Humanos

El HAS II-2 a diciembre del 2023, cuenta con un personal de 1,360 bajo la modalidad nombrados, contratados, destacados y CAS.

TABLA 50 NÚMERO TOTAL DE RECURSO HUMANO – 2023

RÉGIMEN / MODALIDAD LABORAL			SUB TOTAL	OTRA CONDICION	TOTAL, GENERAL
DL. N° 1057	DL. N°276			Destaque	
CAS	Nombrado	Contratado			
726	517	84	1,327	33	1.360

Fuente: Unidad de Administración – Recursos Humanos // HAS II-2 Estadísticas

El recurso humano distribuido por grupo ocupacional corresponde el 38.0% a nombrados, seguido de un 6.17% contratados, 53.38% en personal CAS y el 2.45% de personal destacado.

TABLA 51 RECURSO HUMANO POR GRUPO OCUPACIONAL

RRHH	Grupo Ocupacional			Total
	Profesional	Técnico	Auxiliar	
Nombrado	280	192	45	517
Contratado	36	34	14	84
CAS	255	330	141	726
Destacado	31	2	0	33
TOTAL	602	558	200	1,360

Fuente: Unidad de Administración – Recursos Humanos, Informe 171-2024-HAS-4300201661





3.2 ESTRATEGIA DE LA ENTIDAD PÚBLICA TITULAR DEL PROYECTO PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS MEDIANTE EL MECANISMO DE APP Y PA.

La estrategia del IMIAPP consistirá en general, en mantener una gestión que mantenga los objetivos estratégicos en cada uno de los instrumentos de planeamiento nacionales, sectoriales y regionales que están alineados con el proyecto.

Sin embargo y dado que los instrumentos de planeamiento sectorial tienen un horizonte hacia el 2030, se espera una mayor estabilidad en la permanencia hasta ese tiempo de los objetivos estratégicos alineados con el proyecto.

En cuanto al planeamiento estratégico de tipo territorial o Plan de Desarrollo Regional Concertado (PDRC) 2016-2027 (vigente), se deberá tener un especial cuidado en conservar el objetivo estratégico 03 “Mejorar el acceso de la población a servicios de salud y educación de calidad”, cuestión que se viene dando considerando que, en el actual proceso de formulación, según el CEPLAR, ya se cuenta con marco estratégico donde aparece el Objetivo Estratégico Regional (OER) 05 Mejorar las condiciones de salud de la población del departamento, que, además, cuenta con prioridad 01 en la hoja de ruta.

Respecto al planeamiento institucional se debe prestar especial atención a fortalecer la gestión orientada al cumplimiento del lineamiento de política 3 “Mejorar la salud de la persona, la familia y la comunidad con servicios oportunos y de calidad a través de intervenciones basadas en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, con infraestructura, equipamiento con tecnología adecuada.”

3.3 ARTICULACIÓN DE LA INTERVENCIÓN CON LOS PLANES SECTORIALES Y DEL DESARROLLO REGIONAL Y LOCAL, SEGÚN CORRESPONDA.

El Proyecto se encuentra enmarcado en las políticas nacionales, planes sectoriales, los planes regionales e institucionales en temas de salud.

A nivel de política nacional:

El Plan Estratégico de Desarrollo Nacional PEDN al 2050 propone cuatro Objetivos Nacionales, el primero de los cuales es: “Alcanzar el pleno desarrollo de las capacidades de las personas sin dejar a nadie atrás”, el cual se relaciona directamente con el Proyecto. Este objetivo nacional hace frente a 4 retos, el tercero de ellos referido al tema salud y se trata de superar un: “Sistema de la salud deficiente en recursos humanos y logísticos que atenta contra integridad física y mental de los ciudadanos”.

En esa línea, el objetivo específico OE 1.2 referido al tema de salud es “Reducir los niveles de mortalidad y morbilidad garantizando el acceso universal a la salud de la población, con énfasis





en los grupos más vulnerables y que las personas adopten hábitos y estilos de vida saludables, impulsando la salud digital”.

A nivel Sectorial:

1. La Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 (PNMS) es una política con enfoque territorial, formulada de forma consensuada con los sectores responsables de intervenir en los determinantes sociales de salud priorizados y con los Gobiernos Regionales y Locales que gestionan los servicios de salud en sus respectivas jurisdicciones, estableciendo los cuidados y atenciones de salud que reciben las personas, familias y comunidades a lo largo de su vida y las intervenciones sobre los determinantes sociales de salud priorizados. Para su implementación, esta política tiene un Plan Estratégico Multisectorial al 2030 aprobado mediante Decreto Supremo N° 016-2021-SA, cuya ejecución está liderada por el MINSA. En esa línea, el Proyecto está articulado con 2 objetivos prioritarios del Plan Estratégico Multisectorial, que son los siguientes:
 - Objetivo prioritario 2: Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población.
 - Objetivo prioritario 3: Mejorar las condiciones de vida de la población que generen vulnerabilidad y riesgos en salud.
2. Respecto al Plan Estratégico Sectorial Multianual 2024-2030, el proyecto está articulado con un objetivo estratégico, que es el siguiente:
 - Objetivo Estratégico Sectorial 2: Mejorar el acceso a los servicios de salud a la población.

A nivel Regional:

1. Respecto al Plan de Desarrollo Regional Concertado 2016-2027¹, el proyecto se articula con el objetivo estratégico 3 “Mejorar el acceso de la población a servicios de salud y educación de calidad” y de manera específica con tres (03) Acciones Estratégicas:

Código	Enunciado
AE2	Dotar los establecimientos de salud con personal profesional y técnico de acuerdo a su categoría.
AE3	Equipar establecimientos de salud con insumos y equipos de acuerdo a su categoría.
AE5	Realizar acciones para la prevención y disminución de la mortalidad materna, mortalidad y desnutrición infantil

2. El Plan Estratégico Institucional (PEI) del Gobierno Piura 2024-2029² es un importante instrumento de gestión de planificación, que establece la estrategia institucional para el logro

¹ PDRC con horizonte ampliado aprobado con OR N°488-2023/GOBIERNO REGIONAL PIURA - CR
² PEI aprobado con RER N°262-2024/ GOBIERNO REGIONAL PIURA-GR





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

de resultados que orienta el accionar de las unidades orgánicas y unidades ejecutoras que conforman el Gobierno Regional de Piura.

El proyecto se articula con el objetivo estratégico institucional (OEI) 03 “Mejorar el acceso a los servicios de salud integral en la población en el departamento de Piura” además de estar articulado a los ejes y lineamientos de Política General de Gobierno, destacando su vinculación con las 09 Acciones Estratégicas Institucionales.

TABLA 52 ARTICULACION CON OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS DEL DEL PEI 2024-2029

Prioridad de OEI	Código	Objetivo Estratégico Institucional (OEI)	Vinculación con eje de la Política General de Gobierno*	Prioridad de AEI	Código	Acción Estratégica Institucional (AEI)	Vinculación con Lineamiento de Política General de Gobierno	Unidad Orgánica Responsable
1	OEI 03	Mejorar el acceso a servicios de salud integral en la población en el departamento de Piura.	Eje 3 Protección social para el desarrollo. Eje 8: La salud como derecho humano Eje 9: Más infraestructura y servicios para una mejor calidad de vida	1	AEI 03.01	Atención de salud integral de la gestante y el neonato en el departamento de Piura	LIN 8.3 y LIN 8.1	Dirección Regional de Salud
				2	AEI 03.02	Atención de salud integral de niños y niñas menores de 36 meses en el departamento de Piura	LIN 8.5 y LIN 8.1	
				3	AEI 03.03	Promoción, prevención y control integral de enfermedades transmisibles en la población del departamento de Piura	LIN 8.3 y LIN 8.6	
				4	AEI 03.07	Atención oportuna a personas con trastornos y/o problemas de salud mental en el departamento de Piura	LIN 8.3, LIN 8.6	
				5	AEI 03.04	Atención de salud de forma oportuna en prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en enfermedades no transmisibles a población en el departamento de Piura	LIN 8.2, LIN 8.3 y LIN 8.6	
				6	AEI 03.06	Prevención, detección y tratamiento oportuno del cáncer en población en el departamento de Piura	LIN 8.4 y LIN 8.6	
				7	AEI 03.05	Servicio de atención y rehabilitación integral a personas con discapacidad en el departamento de Piura	LIN 8.2 y LIN 8.3	
				8	AEI 03.08	Servicios hospitalarios adecuados para la población del departamento de Piura	LIN 8.2	
				9	AEI 03.09	IPRESSI establecimiento de salud con adecuada infraestructura y equipamiento según su categoría en el departamento de Piura.	LIN 8.2	

3.4 CONTRIBUCIÓN DE LA APP AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS

3.4.1 El proyecto contribuye al cumplimiento del objetivo estratégico específico 1.2 del Objetivo Nacional 1 del Plan Estratégico de Desarrollo Nacional PEDN al 2050 de la siguiente manera:

- Asegurando los recursos humanos y logísticos para el funcionamiento del sistema de salud preventiva y especializada.
- Dotando de una estrategia sanitaria de largo plazo para respuestas desde la salud ante futuras pandemias: laboratorios e institutos especializados de investigación.

3.4.2 El proyecto contribuye al cumplimiento de los 2 de los 3 objetivos prioritarios del Plan Estratégico Multisectorial al 2030 de la siguiente manera:

- Objetivo prioritario 2: Mediante las siguientes acciones estratégicas:
 1. Garantizar la cobertura del aseguramiento y disponibilidad de servicios para todos los residentes en el Perú.
 2. Implementar el enfoque intercultural e inclusión social con enfoque de género, en los servicios de salud con énfasis en las poblaciones más vulnerables y grupos de especial protección.

Objetivo prioritario 3: Mediante las siguientes acciones estratégicas:





1. Fortalecer el cuidado integral en los servicios de salud y servicios de protección a las víctimas de violencia de género.

3.4.3 El proyecto contribuye al cumplimiento del objetivo estratégico sectorial 2 del Plan Estratégico Sectorial Multianual 2024-2030 mediante las siguientes acciones estratégicas:

1. Garantizar la disponibilidad de bienes y servicios en salud para la población.
2. Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud para la población.
3. Incrementar el uso de los servicios de salud de la población.

3.4.4 El proyecto contribuye al cumplimiento de objetivo estratégico 03 del Plan de Desarrollo Regional Concertado 2016-2027, con las siguientes acciones estratégicas:

1. Dotar los establecimientos de salud con personal profesional y técnico de acuerdo a su categoría.
2. Equipar establecimientos de salud con insumos y equipos de acuerdo a su categoría.
3. Realizar acciones para la prevención y disminución de la mortalidad materna, mortalidad y desnutrición infantil

3.4.5 El proyecto contribuye al cumplimiento del Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 03 del Plan Estratégico Institucional del Gobierno Piura 2024-2029, mediante las siguientes 09 Acciones Estratégicas Institucionales:

Código	Enunciado de AEI
AEI 03.01	Atención de salud integral de la gestante y el neonato en el departamento de Piura.
AEI 03.02	Atención de salud integral de niños y niñas menores de 36 meses en el departamento de Piura.
AEI 03.03	Promoción, prevención y control integral de enfermedades transmisibles en la población del departamento de Piura.
AEI 03.04	Atención de salud de forma oportuna en prevención, promoción, tratamiento, recuperación y rehabilitación en enfermedades no transmisibles a población en el departamento de Piura.
AEI 03.05	Servicio de atención y rehabilitación integral a personas con discapacidad en el departamento de Piura.
AEI 03.06	Prevención, detección y tratamiento oportuno del cáncer en población en el departamento de Piura.
AEI 03.07	Atención oportuna a personas con trastornos y/o problemas de salud mental en el departamento de Piura.





Código	Enunciado de AEI
AEI 03.08	Servicios hospitalarios adecuados para la población del departamento de Piura.
AEI 03.09	IPRESS/establecimiento de salud con adecuada infraestructura y equipamiento según su categoría en el departamento de Piura.

3.4 INDICADORES CLAVES DE DESEMPEÑO

A nivel de indicadores claves de desempeño, el proyecto contribuirá con la consecución de los siguientes indicadores:

DOCUMENTO DE PLANEAMIENTO	OBJETIVO ESTRATEGICO	INDICADOR DE DESEMPEÑO	VALOR
PLAN ESTRATEGICO MULTISECTORIAL AL 2030	Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población.	Porcentaje de afiliados que acceden a prestaciones de servicios de salud a través de la portabilidad del seguro de salud.	2,0%
	Mejorar las condiciones de vida de la población que generen vulnerabilidad y riesgos en salud.	Número de casos de mujeres e integrantes del grupo familiar afectados por algún tipo de violencia atendidos en los CEM.	--
PLAN ESTRATEGICO SECTORIAL 2024-2030	Mejorar el acceso a los servicios de salud a la población.	Tasa de médicos por 100 habitantes	2,0
		Porcentaje de IPRESS que brindan prestaciones de telemedicina a la población	99%





		Porcentaje de atenciones prehospitalarias oportunas de emergencias y urgencias médicas de prioridades I y II	76%
PLAN DE DESARROLLO REGIONAL CONCERTADO 2016-2027	Mejorar el acceso de la población a servicios de salud y educación de calidad	Cobertura hospitalaria por cada cien mil habitantes	2,3
		Cobertura médica por mil habitantes	1,2
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2029	Mejorar el acceso de la población a servicios de salud y educación de calidad	Porcentaje de neonatos que acceden oportunamente a servicios de unidad de cuidados intensivos neonatales	65
		Número de personas atendidas con diagnóstico y tratamiento de enfermedades metaxénicas	44045

3.5. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROYECTOS

El proyecto "Operación y mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana", se constituye en una Asociación Público Privada (APP) ya que es un servicio público de interés social, y que será proveído a través de un contrato de largo plazo, donde se comparten riesgos y además al generar compromisos de recursos públicos al estado, se convierte en una APP Cofinanciada.

Respecto a la priorización y considerando que en el presente documento se ha propuesto un único proyecto a ser implementado por medio de una APP ("Operación y





Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana"), no es necesario desarrollar una metodología de priorización, por lo que se procede directamente con la aplicación de los Criterios de Elegibilidad para el referido proyecto.

3.6. CONSISTENCIA CON LAS METAS DE CIERRE DE BRECHAS PRIORITARIAS ESTABLECIDAS EN LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE INVERSIONES.

El proyecto original tuvo un impacto significativo en el cierre de brechas prioritarias identificadas en la Programación Multianual de Inversiones, al abordar la insuficiencia del servicio de atención e infraestructura en el sector salud a nivel nacional.

De acuerdo al Formato único de reconstrucción (FUR), el Hospital de Apoyo II-2 Sullana (HAS II-2) contó con una inversión total de S/ 783.78 millones en su fase de construcción, el proyecto representó aproximadamente el 1.3% de la brecha de infraestructura de acceso básico a largo plazo, estimada en S/ 58,727 millones para los próximos 20 años en el sector salud según el Plan Nacional de Infraestructura para la Competitividad (PNIC).

Sin embargo, la actual infraestructura del HAS II-2 Sullana, con más de 55 años de antigüedad, ha superado su vida útil y presenta graves deficiencias en la calidad de servicio. Para superar estos desafíos, se plantea un nuevo proyecto de Operación y Mantenimiento (OyM) bajo la modalidad de Asociación Público-Privada (APP). Este enfoque asegura una gestión eficiente y sostenible en el tiempo, alineada con las metas de infraestructura y orientada a maximizar el impacto social y operativo para la población beneficiaria. La etapa de OyM, claramente definida como el ámbito de intervención, permitirá concentrar recursos y esfuerzos en mantener y optimizar las instalaciones, generando beneficios sostenidos mediante una administración moderna y eficiente.

En línea con la Programación Multianual de Inversiones de Piura, a continuación, se listan proyectos (07) vinculantes en la etapa de operación y mantenimiento que refuerzan las metas de cierre de brechas en el sector salud:

Tabla 55 CARTERA DE INVERSIONES EN SALUD SEGÚN LA PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE INVERSIONES PIURA 2026-2028

PRIORIDAD	CODIGO UNICO	NOMBRE INVERSION	TIPO DE INVERSION	CICLO DE INVERSION	COSTO DE INVERSION ACTUALIZADO (S/)
9	2320997	MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TACALA, DISTRITO DE CASTILLA, PROVINCIA DE PIURA, DEPARTAMENTO DE PIURA	PROYECTO DE INVERSION	EJECUCIÓN	67,449,300.00
45	2601326	CONSTRUCCION DE ESTACION DE BOMBEO DE AGUA; EN EL(LA) CONSUELO DE VELASCO DISTRITO DE VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA PIURA, DEPARTAMENTO PIURA	INVERSIONES IOARR	EJECUCIÓN	545,905.00





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

PRIORIDAD	CODIGO UNICO	NOMBRE INVERSION	TIPO DE INVERSION	CICLO DE INVERSION	COSTO DE INVERSION ACTUALIZADO (S/)
99	2399663	MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHOCAN I2, MICRO RED AYABACA, RED AYABACA, DIRESA PIURA DEL CENTRO POBLADO DE CHOCAN CENTRO - DISTRITO DE AYABACA - PROVINCIA DE AYABACA - REGIÓN PIURA	PROYECTO DE INVERSION	EJECUCIÓN	2,995,702.00
100	2658048	ADQUISICION DE ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATICO, ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATICO, CENTRIFUGA PARA TUBOS (INS) Y EQUIPO ECOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) HOSPITAL DE APOYO II - 1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA DISTRITO DE PAITA, PROVINCIA PAITA, DEPARTAMENTO PIURA	INVERSIONES IOARR	EJECUCIÓN	1,494,734.00
145	2400296	AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 DEL LA HUACA - DISTRITO DE LA HUACA - PROVINCIA DE PAITA - DEPARTAMENTO DE PIURA	PROYECTO DE INVERSION	EJECUCIÓN	9,178,077.00
194	2571323	MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 CIENEGUILLO SUR DEL DISTRITO DE VEINTISEIS DE OCTUBRE - PROVINCIA DE PIURA - DEPARTAMENTO DE PIURA	PROYECTO DE INVERSION	FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN	11,368,191.00
224	2571750	MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARACHIQUE DISTRITO DE SECHURA - PROVINCIA DE SECHURA - DEPARTAMENTO DE PIURA	PROYECTO DE INVERSION	FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN	23,170,003.00
TOTAL, S/.					116,201,912.00

Fuente: Reporte de cartera de inversiones 2026-2028/Modulo de Programación Multianual de Inversiones

De la tabla anterior, se tiene un monto total de estos 07 proyectos, por S/ 116,201,912.00 soles. A este monto se suma el proyecto "Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana" con una inversión de S/ 510'198,757, con lo que se espera reducir el déficit de atención en primer y segundo nivel en el ámbito de la Sub Región de Salud Luciano Castillo.

3.7. ANÁLISIS DE VALOR POR DINERO MEDIANTE LA APLICACIÓN TEMPRANA DE LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD.

A continuación, se efectúa el análisis del Valor por Dinero mediante la aplicación temprano de los Criterios de elegibilidad:



TABLA 53 APLICACIÓN TEMPRANA DE LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD	PUNTAJES POSIBLES			SUSTENTO
Criterio 1: Nivel de Transferencia de riesgos	1	2	3	<p>Considerando que el Contratante entregará el Proyecto para su funcionamiento, al Operador no se le asigna el riesgo de diseño y de construcción. En la etapa de funcionamiento, los riesgos de operación y mantenimiento son en su gran mayoría transferidos al Operador. De la totalidad de riesgos identificados durante la fase de operación y mantenimiento, se evidencia una alta capacidad de transferencia de riesgos desde el Estado al sector privado en anteriores concesiones en el caso peruano (61.9% de riesgos identificados transferidos al Operador).</p> <p>Los principales riesgos retenidos por el Contratante en la etapa de operación y mantenimiento corresponden al riesgo de ingresos del Operador (vinculado al posible riesgo de cantidad o volumen de usuarios de algunos servicios asociados a la capacidad de producción máxima); así como, el Riesgo de reducción de ingresos por liquidez del Contratante). Asimismo, el riesgo asociado a la terminación anticipada por incumplimiento del Contratante o decisión unilateral.</p>
Criterio 2: Capacidad de medición de la disponibilidad y calidad del servicio	1	2	3	<p>Se precisa que PROINVERSION tiene experiencia en la conducción y adjudicación de procesos de promoción de la inversión privada del sector salud, por lo que cuenta con un equipo de acompañamiento con experiencia para el diseño de indicadores específicos de desempeño con sus respectivas penalidades o deductivos, los que serán incorporados para el cumplimiento del Operador a través del contrato de APP.</p> <p>Los servicios propuestos en el Proyecto son equivalentes al estándar de los contratos de APP vigentes y en proceso de adjudicación.</p>
Criterio 3A: Ventajas y limitaciones de la obra pública tradicional Sobrecostos y/o incumplimiento de los cronogramas	1	2	3	<p>Cabe señalar que, en la etapa de operación y mantenimiento, los servicios objeto del presente Proyecto son generalmente tercerizados por el Estado sobre todo los denominados bata gris, los cuales son contratados por periodos ente 1 a 3 años, con diferentes proveedores, sin generarse incentivos para alcanzar niveles de servicios. Lo mismo ocurre con la tercerización de los servicios de laboratorio e imagenología. Por otro lado, los gestores de los hospitales no cuentan con los presupuestos oportunos para atender las necesidades</p>



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

				<p>inmediatas de los establecimientos de salud, incurriéndose en deterioro de la infraestructura y el equipamiento existente. Se cuenta con evidencia en el Perú que los servicios bata gris y bata verde en la etapa de Operación y Mantenimiento prestados bajo la modalidad APP generan ventajas y eficiencias en cuanto a oportunidad (capacidad y disponibilidad del servicio (generación de sinergia y economías de escala) respecto a otras modalidades de ejecución como la contratación pública tradicional.</p> <p>Por otro lado, a nivel internacional, la experiencia revelada en publicación del BID y del Banco Mundial evidencian que los mecanismos de contratación pública tradicional para proyectos bata gris o bata verde, se orientan al gasto corriente del ejercicio fiscal anualizado.</p> <p>Es decir, si bien el Estado puede contratar servicios a más de un año, la regla general es que lo contratado sea posible de devengar en el mismo ejercicio fiscal, es decir, se orienta al corto plazo evitando la economía de escala que si puede generar una APP al ser este un contrato de largo plazo.</p>
Criterio 3B: Ventajas y limitaciones de la obra pública tradicional Capacidad para operar y mantener la infraestructura		1	2	3 <p>Se considera que el GORE Piura viene participando en la dirección del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, ubicado en la Av. Santa Rosa 206, por lo que presenta una capacidad media para gestionar bajo contratación pública de forma sostenida la operación y el mantenimiento del Proyecto incluyendo los servicios de bata gris y bata verde.</p> <p>Se califica como capacidad media debido a que, en general y con cierta regularidad, el GORE Piura a través del hospital establece y actualiza lineamientos y planes de operación y mantenimiento de los servicios de salud, alineados a la propuesta del MINSA como ente rector, los mismos que en su gran mayoría se programan ejecutar bajo la forma convencional en los establecimientos de salud, asignando el presupuesto, aunque insuficiente para las necesidades acumuladas de mantenimiento y mejoramiento de la capacidad instalada en infraestructura y equipamiento.</p> <p>Sin embargo, por factores como la disponibilidad presupuestal, competencias de gestión y otros motivos, por ejemplo, en los hospitales o institutos especializados, la citada programación se ejecuta parcialmente, afectando la provisión de los servicios, así como la vida útil de los activos.</p>
Criterio 4: Tamaño del proyecto que justifique		1	2	3 <p>De acuerdo a estimaciones iniciales, el Costo Total del Proyecto (CTP) que corresponde al flujo de caja del OPEX con IGV descontado a la tasa de</p>



96



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

los costos del proceso de APP				descuento, expresado en términos de la UIT vigente, representa 145,410.5 UIT.
Criterio 5: Competencia por el mercado		1	2	3
Criterio 6: Fortaleza institucional como factor asociado al éxito del proyecto		1	2	3
Criterio 7: Financiamiento por usuarios	0	1		



96



TABLA 54 PUNTUACIÓN FINAL DE CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Criterio	Peso	Puntaje asignado	Puntaje Ponderado
Criterio Específico 1: Nivel de transferencia de riesgos	15%	3	3,0
Criterio Específico 2: Capacidad de medición de la disponibilidad y calidad del servicio	10%	3	2,0
Criterio Específico 3: Ventajas y limitaciones de la obra pública tradicional: Pregunta 1	20%	2	2,7
Criterio Específico 3: Ventajas y limitaciones de la obra pública tradicional: Pregunta 2	20%	2	2,7
Criterio Específico 4: Tamaño del Proyecto que justifique los costos del proceso de APP	20%	2	2,7
Criterio Específico 5: Competencia por el mercado	10%	2	1,3
Criterio Específico 6: Fortaleza institucional como factor de éxito del Proyecto	5%	1	0,5
Puntaje Ponderado total			14,8
Criterio Específico 7: Financiamiento por usuarios	-	0	0
Puntaje total			14,8
Conclusión: Frente al régimen general de contratación pública y con la información disponible, el Proyecto está en condiciones de contemplar la modalidad de APP para su desarrollo.			

4. SECCIÓN PROGRAMACIÓN

En esta sección corresponde presentar información relativa a las obligaciones contractuales vigentes de GORE Piura; así como, los proyectos que dicha entidad busca emprender en los siguientes 3 años mediante las modalidades de APP. En este caso, el único proyecto propuesto es para la "Operación y Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana" considerado cofinanciado en la modalidad de Pago por Disponibilidad (PPD) lo cual representará compromisos firmes parte de la entidad titular del proyecto.

Al respecto, se ha considerado conveniente estimar el presupuesto referencial para los próximos 17 años para gasto corriente y de capital del Gobierno Regional de Piura. Se ha tomado como base el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) Ley N.º 32185 "Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025", desagregándolos por tipo de fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios, Recursos Determinados y Recursos Directamente Recaudados, a las



cuales se aplicó para todo el horizonte de evaluación, una tasa de crecimiento anual de 3% . Cabe destacar que el gasto de capital está considerando también los recursos de Endeudamiento programados en el PIA del prese año fiscal.

Proyección de gastos corrientes y de capital 2025-2042 del GR de Piura

Ítem	Año	Gasto Corriente			Gasto de Capital			Total, Gasto Corriente	Total, Gasto Capital
		RO	RDR	RD	RO	RDR	RD		
0	2025	2,545,678,384	41,297,728	81,757,057	319,349,470	8,251,427	1,106,074,908	2,668,733,169	1,433,675,805
1	2026	2,622,048,736	42,536,660	84,209,769	328,929,954	8,498,970	1,139,257,155	2,748,795,164	1,476,686,079
2	2027	2,700,710,198	43,812,760	86,736,062	338,797,853	8,753,939	1,173,434,870	2,831,259,019	1,520,986,662
3	2028	2,781,731,504	45,127,142	89,338,144	348,961,788	9,016,557	1,208,637,916	2,916,196,790	1,566,616,261
4	2029	2,865,183,449	46,480,957	92,018,288	359,430,642	9,287,054	1,244,897,053	3,003,682,693	1,613,614,749
5	2030	2,951,138,952	47,875,385	94,778,837	370,213,561	9,565,665	1,282,243,965	3,093,793,174	1,662,023,192
6	2031	3,039,673,121	49,311,647	97,622,202	381,319,968	9,852,635	1,320,711,284	3,186,606,969	1,711,883,887
7	2032	3,130,863,314	50,790,996	100,550,868	392,759,567	10,148,214	1,360,332,623	3,282,205,178	1,763,240,404
8	2033	3,224,789,214	52,314,726	103,567,394	404,542,354	10,452,661	1,401,142,601	3,380,671,334	1,816,137,616
9	2034	3,321,532,890	53,884,168	106,674,416	416,678,625	10,766,241	1,443,176,879	3,482,091,474	1,870,621,745
10	2035	3,421,178,877	55,500,693	109,874,648	429,178,983	11,089,228	1,486,472,186	3,586,554,218	1,926,740,397
11	2036	3,523,814,243	57,165,714	113,170,887	442,054,353	11,421,905	1,531,066,351	3,694,150,844	1,984,542,609
12	2037	3,629,528,670	58,880,685	116,566,014	455,315,984	11,764,562	1,576,998,342	3,804,975,370	2,044,078,887
13	2038	3,738,414,531	60,647,106	120,062,995	468,975,463	12,117,499	1,624,308,292	3,919,124,631	2,105,401,254
14	2039	3,850,566,966	62,466,519	123,664,884	483,044,727	12,481,024	1,673,037,541	4,036,698,370	2,168,563,291
15	2040	3,966,083,975	64,340,515	127,374,831	497,536,069	12,855,454	1,723,228,667	4,157,799,321	2,233,620,190
16	2041	2,545,678,385	66,270,730	131,196,076	512,462,151	13,241,118	1,774,925,527	4,282,533,301	2,300,628,796
17	2042	2,545,678,385	68,258,852	135,131,958	527,836,015	13,638,352	1,828,173,293	4,411,009,300	2,369,647,660

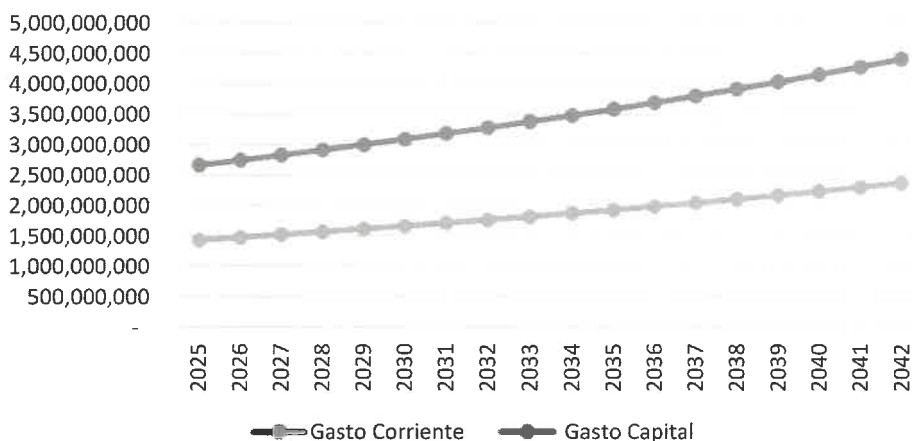
Fuente: Consulta Amigable – MEF; GORE Piura

Gráfico N°01: Evolución de los gastos corrientes y de capital 2025-2042 del GR de Piura



Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

GORE Piura Gasto Corriente y Gasto de Capital
(Millones de S/)



Fuente: Consulta Amigable – MEF; GORE Piura

En base a la información referencial proporcionada por la Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA) respecto a los montos estimados de la Operación y Mantenimiento del Nuevo Hospital Sullana, se ha calculado la estimación de la proyección de los recursos asumidos por la APP.

En los siguientes cuadros se muestra el desagregado del Reporte del uso de recursos públicos de acuerdo con lo señalado en los Lineamientos para la elaboración del IMIAPP, considerando que actualmente el GORE Piura no tiene en ejecución contractual algún proyecto con la modalidad de APP y que solo ha priorizado incluir en cartera el proyecto "Operación y Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana".



Reporte de usos públicos (en soles) (parte 01)

Reporte de usos de los recursos	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana	15,011,887	91,872,748	93,710,204	95,584,408	97,496,096	99,449,018	101,434,939	103,463,637
Gasto corriente: OYM	11,197,082	68,526,139	69,896,662	71,294,595	72,720,487	74,174,897	75,658,395	77,171,563
Gasto de Capital: reposición de equipos	3,814,805	23,346,609	23,813,542	24,289,813	24,775,609	25,271,121	25,776,544	26,292,075

Reporte de usos públicos (en soles) (parte 2)

Reporte de usos de los recursos	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042
Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana	105,532,910	107,643,568	109,796,440	111,992,368	114,232,216	116,516,860	118,847,197	121,224,141	103,040,520
Gasto de corriente: OYM	78,714,994	80,289,294	81,895,080	83,532,981	85,203,641	86,907,714	88,645,868	90,418,785	76,855,968
Gasto de Capital: reposición de equipos	26,817,916	27,354,274	27,901,360	28,459,387	29,028,575	29,609,146	30,201,329	30,805,356	26,184,552

Para la estimación de los montos del proyecto APP se tomó en consideración el monto de inversión propuesto por GORE Piura y en función a ello se realizó una simulación de flujos para los 17 años de plazo que se ha considerado para dicha APP.

Para la estimación de indicadores de gasto presupuestal se ha considerado lo siguiente

- Se consultó en la web de Transparencia Económica del MEF, el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) del año 2025 con cargo a las fuentes de financiamiento de Recursos Ordinarios, Recursos Determinados y Recursos Directamente Recaudados.
- Se estimó una tasa de crecimiento de 3.0% para 2026 hasta el año 2042 conforme al crecimiento previsto en la inversión pública en el Marco Macroeconómico Multianual 2025-2028, manteniéndose a lo largo de todo el horizonte de evaluación.
- Para la distribución del Gasto Corriente y Gasto de Capital se tomó como referencia la distribución PIA 2025 la cual ha sido proyectada en ambos conceptos hasta el año 2042 con una tasa de crecimiento de 3.0% para todo el horizonte de evaluación.
- Con la información descrita, se calcularon los indicadores presupuestales de Gasto Corriente y Gasto de Capital para el periodo 2026-2042.

Indicadores Presupuestales 2026-2042

Año	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034
Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana									
Gasto Corriente	11,197,082	68,526,139	69,896,662	71,294,595	72,720,487	74,174,897	75,658,395	77,171,563	78,714,994
Gasto de Capital	3,814,805	23,346,609	23,813,542	24,289,813	24,775,609	25,271,121	25,776,544	26,292,075	26,817,916
Total, de obligaciones de APPs y PA en Gasto Corriente (A)	11,197,082	68,526,139	69,896,662	71,294,595	72,720,487	74,174,897	75,658,395	77,171,563	78,714,994
Total, de obligaciones de APPs y PA en Gasto de Capital (B)	3,814,805	23,346,609	23,813,542	24,289,813	24,775,609	25,271,121	25,776,544	26,292,075	26,817,916
Presupuesto de la entidad en Gasto Corriente (C)	2,748,795,164	2,831,259,019	2,916,196,790	3,003,682,693	3,093,793,174	3,186,606,969	3,282,205,178	3,380,671,334	3,482,091,474
Presupuesto de la entidad en Gasto de Capital (D)	1,476,686,079	1,520,986,662	1,566,616,261	1,613,614,749	1,662,023,192	1,711,883,887	1,763,240,404	1,816,137,616	1,870,621,745
Indicador 1 (A/C)	0.4%	2.4%	2.4%	2.4%	2.4%	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%
Indicador 2 (B/D)	0.3%	1.5%	1.5%	1.5%	1.5%	1.5%	1.5%	1.4%	1.4%

Fuente: Consulta Amigable – MEF; GORE Piura

Indicadores Presupuestales 2026-2042

Año	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042
Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana								
Gasto Corriente	80,289,294	81,895,080	83,532,981	85,203,641	86,907,714	88,645,868	90,418,785	92,234,961
Gasto de Capital	27,354,274	27,901,360	28,459,387	29,028,575	29,609,146	30,201,329	30,805,356	31,418,551
Total, de obligaciones de APPs y PA en Gasto Corriente (A)	80,289,294	81,895,080	83,532,981	85,203,641	86,907,714	88,645,868	90,418,785	92,234,961
Total, de obligaciones de APPs y PA en Gasto de Capital (B)	27,354,274	27,901,360	28,459,387	29,028,575	29,609,146	30,201,329	30,805,356	31,418,551

Año	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042
Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana								
Presupuesto de la entidad en Gasto Corriente (C)	3,586,554,218	3,694,150,844	3,804,975,370	3,919,124,631	4,036,698,370	4,157,799,321	4,282,533,301	4,411,009,300
Presupuesto de la entidad en Gasto de Capital (D)	1,926,740,397	1,984,542,609	2,044,078,887	2,105,401,254	2,168,563,291	2,233,620,190	2,300,628,796	2,369,647,660
Indicador 1 (A/C)	2.2%	2.2%	2.2%	2.2%	2.2%	2.1%	2.1%	1.7%
Indicador 2 (B/D)	1.4%	1.4%	1.4%	1.4%	1.4%	1.4%	1.3%	1.1%

Fuente: Consulta Amigable – MEF; GORE Piura





4.1. Declaración de uso de recursos Públicos (DURP)

En el marco de la normativa vigente y de un análisis presupuestal, el GORE Piura cuenta con la Capacidad Presupuestal para asumir los compromisos derivados del Proyecto APP "Operación y Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana", siempre y cuando el Ministerio de Salud (MINSA) y Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) provean los recursos que anualmente se requiere para poder cumplir con la modalidad de Pago por Disponibilidad (PPD) lo cual representará compromisos firmes parte de la entidad titular del proyecto.

Por tanto, se compromete a programar y priorizar en la fase de formulación presupuestal los recursos necesarios para afrontar dichos compromisos, hasta su culminación, con cargo al presupuesto institucional o asignación presupuestaria multianual, según corresponda; con cargo a los recursos que le transfiera el MINSA y el MEF. Los compromisos estimados para "Operación y Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana", son los siguientes:

Cuadro N°3 DECLARACIÓN DE USO DE RECURSOS PÚBLICOS (DURP)

Concepto: Col financiamiento proyecto APP (Montos en Soles)		
Año	Proyecto APP N°1: Operación y Mantenimiento del Hospital de Apoyo II-2 Sullana	Total
2026	15,011,887	15,011,887
2027	91,872,748	91,872,748
2028	93,710,204	93,710,204
2029	95,584,408	95,584,408
2030	97,496,096	97,496,096
2031	99,446,018	99,446,018
2032	101,434,939	101,434,939
2033	103,463,637	103,463,637
2034	105,532,910	105,532,910
2035	107,643,568	107,643,568
2036	109,796,440	109,796,440
2037	111,992,368	111,992,368
2038	114,232,216	114,232,216
2039	116,516,860	116,516,860
2040	118,847,197	118,847,197
2041	121,224,141	121,224,141
2042	103,040,520	103,040,520

Fuente: GORE Piura





De igual manera, de presentarse contingentes en el proceso de promoción de la referida APP, estos recursos serán asumidos por el Gobierno Regional, con cargo al presupuesto institucional, según corresponda, y con cargo a los recursos que, transfiera el MINSA y eventualmente el MEF.

Por lo tanto, se cumple con emitir la DECLARACIÓN DE USO DE RECURSOS PÚBLICOS a favor del Proyecto "Operación y Mantenimiento del hospital de Apoyo II-2 Sullana".

5. FICHA DEL PROYECTO

Concepto	Descripción		
1. Nombre del Proyecto	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA		
2. Modalidad del proyecto	ASOCIACION PUBLICO PRIVADA		
3. Origen	INICIATIVA ESTATAL		
4. Clasificación	COFINANCIADA		
5. Descripción del proyecto	El proyecto comprende sólo la nueva infraestructura ejecutada por ANIN ubicada en el Lote 1 de la Mz. U de la Urb. Villa Perú Canadá en el distrito de Sullana provincia de Sullana departamento de Piura (en adelante, el "Proyecto").		
	El Proyecto consiste en contratar a una empresa o consorcio de estas (Operador) para que gestione determinados servicios del hospital, transfiriéndole la responsabilidad (transferencia de riesgo) de cumplir con indicadores de servicio que garantizan estándares de calidad; lo cual beneficiará a la población usuaria. El cumplimiento de los indicadores será controlado permanentemente (programación mensual y no programada) por especialistas en supervisión de contratos de APP.		
	El modelo de operación y mantenimiento corresponde a los tipos bata gris y bata verde por un periodo contractual de 16 años en el cual se realizará la operación y mantenimiento. El periodo de operación corresponde al comportamiento de la vida útil de los activos críticos para la prestación de los servicios del Proyecto (equipamiento biomédico y equipos electromecánicos, principalmente).		
	Bajo el mecanismo de APP, al Operador se le asignará la responsabilidad de prestar servicios de bata gris y bata verde, con altos estándares de calidad, beneficiando a la población usuaria, los cuales estarán descritos en los niveles de servicio, a través de indicadores de calidad y con constante seguimiento de la supervisión a lo largo de la vigencia del respectivo contrato.		
3.1 Objeto del Proyecto	El objeto del proyecto es que los pacientes puedan recibir adecuadas atenciones de salud de mediana complejidad en la nueva infraestructura del Hospital de Apoyo II-2 Sullana.		
3.2 Beneficiarios	Los beneficiarios directos alcanzan los 500 mil habitantes.		
Localización	Departamento	Provincia	Distrito
	PIURA	SULLANA	SULLANA





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Concepto	Descripción															
7. Principales componentes	No se tienen como componente, la inversión inicial, ya que el Hospital ya está construido y equipado. Por tanto, se concesionará solo la operación mantenimiento de los servicios de bata gris y verde.															
8. Monto estimado de inversión	Costo Total del Proyecto actualizado: S/ 777,9 Millones.															
9. Principales actividades de operación y mantenimiento	<p>Los servicios que serán transferidos al Operador serán los siguientes:</p> <p>Servicios bata gris:</p> <ul style="list-style-type: none">- Operación y mantenimiento de los servicios generales:1. Alimentación2. Ropería y Lavandería,3. Aseo, Limpieza y Manejo de Vectores,4. Gestión Integral de Residuos Sólidos,5. Seguridad y Vigilancia,6. Servicio de Tecnologías de Información y Comunicaciones y de Provisión y Disponibilidad de Infraestructura Tecnológica,7. Mantenimiento y Operación de la edificación, las instalaciones, el equipamiento electromecánico y mobiliario asociado a la infraestructura (MOE),8. Administración, Adquisición, Mantenimiento y Disponibilidad del equipamiento,9. Servicio de logística de Bienes Estratégicos y Bienes No Estratégicos. <p>Servicios bata verde:</p> <ul style="list-style-type: none">10. Hemodiálisis,11. Patología clínica,12. Central de esterilización,13. Imagenología.															
10. Costo estimado de operación y mantenimiento	Se estima un Costo de Operación y Mantenimiento (OPEX), anual inicial, incluyendo costos directos e indirectos, de S/ 68 millones de soles.															
11. Fuentes de ingresos	No se contempla fuentes de ingresos ya que se trata de la operación y mantenimiento de un Hospital Regional, que pertenece por tanto al Estado.															
12. Demanda potencial	La demanda potencial alcanza 800 mil habitantes.															
13. Estado situacional de los Estudios	<table><tr><th>Nivel</th><th>Fecha</th><th>Estado Actual</th></tr><tr><td>Idea</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Perfil</td><td>28/02/2020</td><td>VIABLE</td></tr><tr><td>Factibilidad</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Expediente Técnico</td><td></td><td></td></tr></table>	Nivel	Fecha	Estado Actual	Idea			Perfil	28/02/2020	VIABLE	Factibilidad			Expediente Técnico		
Nivel	Fecha	Estado Actual														
Idea																
Perfil	28/02/2020	VIABLE														
Factibilidad																
Expediente Técnico																
14. Estado Situacional del proyecto	<p>A nivel de Obra Pública, el hospital está culminado, por lo que se espera que a la Fecha de Cierre del Contrato de Concesión se inicie el funcionamiento.</p> <p>En términos de promoción de la inversión privada, se encuentra en la Fase de Formulación.</p>															





Informe Multianual de Inversiones en APP y PA: 2025-2028

Concepto	Descripción
15. Complementariedad con proyectos de APP u obra pública	Obras viales, programas de sanidad ambiental, programas de seguridad ciudadana en la Provincia de Sullana.
16. Alineamiento del proyecto con planes estratégicos	<p>Respecto al Plan de Desarrollo Regional Concertado 2016-2027, el proyecto se articula con el objetivo estratégico 3 "Mejorar el acceso de la población a servicios de salud y educación de calidad".</p> <p>Respecto al Plan Estratégico Institucional del Gobierno Piura 2024-2029 el proyecto se articula con el objetivo estratégico institucional 3 "Mejorar el acceso a los servicios de salud integral en la población en el departamento de Piura":</p>

