



Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Construcción y mejora de la capacidad instalada en la UMHES Calle 80, para fortalecer los servicios de salud de manera integral implementando la Central de Emergencias y Urgencias al Gran Parque Hospitalario de Engativá. Bogotá

Código BPIN

2022110010001

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 12/05/2022 10:16:21

Identificador: 508530

Formulador:



Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

(2018-2022) Pacto por Colombia, pacto por la equidad

Estrategia Transversal

III. Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a mercados

Línea

2. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos

Programa

1906 – Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

UN NUEVO CONTRATO SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA BOGOTÁ DEL SIGLO XXI

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Propósito 1. Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social, productiva y política.

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

1 - Oportunidades de educación, salud y cultura para mujeres, jóvenes, niños, niñas y adolescentes

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

UN NUEVO CONTRATO SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA BOGOTÁ DEL SIGLO XXI

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Propósito 1. Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social, productiva y política.

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

1 - Oportunidades de educación, salud y cultura para mujeres, jóvenes, niños, niñas y adolescentes

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Tipo de entidad

Instrumentos de planeación de grupos étnicos



Identificación y descripción del problema

Problema central

Baja la capacidad instalada en la UMHES Calle 80, para fortalecer los servicios asistenciales de manera integral e implementar la Central de Emergencias y Urgencias de la Subred Norte ESE, con estándares superiores de calidad que satisfagan las necesidades de salud de sus usuarios y le permitan desarrollarse como Hospital Universitario y Centro de Excelencia en salud, con capacidad de flexibilidad para la atención masiva de población ante eventos de urgencias, emergencias sanitarias y desastres.

Descripción de la situación existente con respecto al problema

La reorganización del sector salud del distrito se materializó con el Acuerdo 641 del 06 de abril de 2016 “Por el cual se efectúa la reorganización del sector salud de la ciudad define un nuevo modelo de gestión para los organismos que son adscritos a la Secretaría Distrital de Salud.” Para el caso de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. se fusionaron las Empresas Sociales del Estado de: Usaquén, Chapinero, Suba, Engativá y Simón Bolívar, en busca del fortalecimiento y mejoramiento de servicios. En dicho acuerdo que cada subred de servicio debe contar con un Centro de Emergencias y Urgencias en Salud – CEUS, para la atención aguda de lesiones intencionales, no intencionales, así como la afectación de la salud humana, por riesgos cotidianos, recurrentes y poco frecuentes de gran impacto de origen biológico de carácter emergente o reemergente, y de otros orígenes, físico, químico, biológico, radiación, terrorismo, remoción, inundación, deslizamiento y en ese orden de ideas, es así como una vez analizado esto el sector Norte de la ciudad en su sistema de redes, no cuenta con la capacidad operativa como un Centro de Emergencias y Urgencias en Salud – CEUS. Se hace necesario fortalecer la infraestructura hospitalaria para atender de manera integral las necesidades en salud de la población y para el desarrollo de proyectos que permitan mejorar la competitividad de la red pública de prestadores de servicios de salud adscritas a la SDS. Para tal fin, se hace necesario diseñar, construir y dotar infraestructuras modernas, funcionales y consecuentes con las necesidades detectadas, que superen la vulnerabilidad ante los riesgos naturales, que además, sea costo efectiva, optimizando la utilización de la capacidad instalada, unificando e integrando los esfuerzos administrativos para la gestión de contratación, facturación y recaudo de cartera por prestación de servicios de salud y que a su vez que permita la liquidez en la operación y la auto sostenibilidad.

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

El Hospital e Engativá cuenta con una edificación con una antigüedad aproximada 25 años de construida, ha recibido varias intervenciones de media y baja intensidad de modificación de la infraestructura y su funcionalidad cuando esta hacía parte del hospital Engativá E.S.E.,

Según proyecciones del Censo DANE 2018, la población de la Subred Norte para el año 2021 se estima en 3.044.108 habitantes y al año 2035 de 3.373.708 habitantes. La localidad con mayor proporción de pobladores es Suba, la cual agrega el 14% de la población de Bogotá y el 37% de la población de la Subred Norte; seguida de la localidad de Engativá, con el 11% de la población de Bogotá y el 29% de la población de la Subred. El 34% de la población restante, se encuentra distribuida entre las localidades de Usaquén (16%), Barrios Unidos (8%), Chapinero (5%) y Teusaquillo (5%).



01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Deficiencia de infraestructura al norte de la ciudad que brinde el acceso a servicios de urgencias y de emergencias en situación de desastre	1.1 Inequidad territorial de la ciudad mediante la ampliación de servicios de salud en las localidades con menos servicios.
	1.2 La unidad de salud de Engativá, fue construida hace varios años y no cumple con los requisitos para la atención de Urgencias especializados.
2. Incremento de la demanda de servicios de salud de red de Urgencias de alto nivel	2.3 Acceso limitado a la oferta de servicios en el norte de la ciudad
	2.4 Incremento de las necesidad de salud especializado de alto nivel a la población noroccidente de la ciudad y Bogotá Región.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Falta de atención médica inmediata intrahospitalaria que disminuya la tasa de mortalidad de la población por enfermedades especializadas	1.1 Incremento de los eventos de emergencias y desastres en la ciudad.
	1.2 Déficit de servicios adecuados a los ciudadanos
2. Incremento de la tasa de comortalidad en la población de influencia de la SISS Norte E.S.E.	2.3 Incremento de población flotante extranjera de la ciudad
	2.4 Incremento de pacientes en situación vulnerable.



Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
<p>Actor: Nacional</p> <p>Entidad: Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Aprobar los programas de inversiones en salud, dirigiendo los esfuerzos estratégicos del sector, evitando así la fragmentación de las iniciativas y recursos.</p>	<p>Permite el aprovechamiento de la Ley 1508 de 2012, para desarrollar proyectos en salud a través de la Asociación Pública Privada – APP.</p> <p>Retroalimentar la regulación en lo que se requiera.</p> <p>Puede contribuir a través de la transferencia de recursos para la ejecución u operación de los proyectos propuestos.</p>
<p>Actor: Departamental</p> <p>Entidad: Cundinamarca</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Integrar la Región para que su población pueda beneficiarse del acceso a diferentes servicios oportunamente y de calidad en Bogotá, entre otros los de Salud Especializada ofertados por la Red Pública</p>	<p>Gestionar acuerdos de convenio interinstitucional entre las secretarías de Salud de las Regiones (Cundinamarca – Bogotá) para facilitar el flujo de pacientes y la atención de población de los Municipios vecinos de la Zona Norte y Noroccidental de Bogotá, que se vean afectados por situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, que requieran atención especializada en trauma y otras enfermedades como las cardio cerebrovasculares.</p>
<p>Actor: Distrital</p> <p>Entidad: Bogotá</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Fortalecer la infraestructura y dotación del sector, mediante la ampliación de servicios de salud en las localidades con menos servicios, por creación de nueva infraestructura</p>	<p>Cooperar con la Secretaria Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para la implementación del mecanismo de APP con el fin de desarrollar la infraestructura hospitalaria.</p>
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Fondo Financiero Distrital de Salud -</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Sostenibilidad de las Empresas Sociales del Estado. Eficiencia de los recursos asignados para la prestación de servicios de la población pobre no afiliada.</p>	<p>Gestión de recursos técnicos y económicos para mejoramiento de la situación de liquidez del sector salud en el Distrito Capital.</p>
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Ciudadanos</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Servicios de salud de complejidad alta, prestación de servicios hospitalarios y de urgencias a través de una infraestructura moderna, eficiente y dotada con tecnología de última generación y talento.</p>	<p>Aumentando del nivel de satisfacción de los usuarios.</p>



02 - Análisis de los participantes

Desde el ámbito Nacional, la ordenación de políticas públicas en temas de servicios de atención en el sector salud. Para lograr articulación de servicios de Urgencias y de desastres, así como con el Departamento en el cual de manera indirecta se podrán beneficiar del proyecto, pues se espera que sea un Hospital de atención a pacientes de alto grado de complejidad, el Distrito desde diferentes articulaciones, pues en lo financiero la obtención de aprobación de los recursos necesarios para lograr la viabilidad financiera del proyecto, así como desde Planeación logrando coordinar las políticas públicas del territorio entre los sectores que participamos en el mismo, la Secretaría Distrital de Salud, poniendo a la ciudadanía el servicio hospitalario a un nivel de atención con complejidad alto y por último los ciudadanos del sector y población de influencia que podrá ser beneficiarios de esta infraestructura.



Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

3.162.897

Fuente de la información

Proyecciones del Censo DANE 2018 para el 2035.

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Centro poblado: Resguardo:	Localidad de Usaquén, Chapinero, Engativá, Suba, Barrios Unidos, Teusaquillo.

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

2.493.271

Fuente de la información

Proyecciones Censo DANE 2018 Bogotá D.C a 2035.

Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Centro poblado: Resguardo:	Localidad de Engativá, Suba y Barrios Unidos	



03 - Características demográficas de la población objetivo

Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Género	Masculino	1.483.546	Fuente DANE proyección población Bogotá - localidades
	Femenino	1.679.351	Fuente DANE proyección población Bogotá - localidades



5. Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Baja la capacidad instalada en la UMHES Calle 80, para fortalecer los servicios asistenciales de manera integral e implementar la Central de Emergencias y Urgencias de la Subred Norte ESE, con estándares superiores de calidad que satisfagan las necesidades de salud de sus usuarios y le permitan desarrollarse como Hospital Universitario y Centro de Excelencia en salud, con capacidad de flexibilidad para la atención masiva de población ante eventos de urgencias, emergencias sanitarias y desastres.

Objetivo general – Propósito

Aumentar la capacidad instalada con la ampliación y adecuación de la Unidad de Medica de Atención Hospitalaria Engativá Calle 80, para fortalecer los servicios de alto nivel de complejidad con la pues de una Central de Emergencias y Urgencias.

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Porcentaje de avance de obra	<p>Medido a través de: Porcentaje</p> <p>Meta: 100</p> <p>Tipo de fuente: Informe</p>	Informe de avance

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
<p>Causa directa 1</p> <p>Deficiencia de infraestructura al norte de la ciudad que brinde el acceso a servicios de urgencias y de emergencias en situación de desastre</p>	Ampliar el Hospital de Engativá, para mejorar la infraestructura y acceso al servicio de salud en Bogotá
<p>Causa indirecta 1.1</p> <p>Inequidad territorial de la ciudad mediante la ampliación de servicios de salud en las localidades con menos servicios.</p>	Ampliar los servicios de atención con los insumos necesarios para la atención a la comunidad.
<p>Causa indirecta 1.2</p> <p>La unidad de salud de Engativá, fue construida hace varios años y no cumple con los requisitos para la atención de Urgencias especializados.</p>	Adecuar el Hospital de Engativá Actual para el incremento de oferta de salud en Bogotá
<p>Causa directa 2</p> <p>Incremento de la demanda de servicios de salud de red de Urgencias de alto nivel</p>	Contar una red de urgencias y emergencias para la atención especializada en desastres y eventos en masas.
<p>Causa indirecta 2.1</p> <p>Acceso limitado a la oferta de servicios en el norte de la ciudad</p>	Ampliar la oferta de servicios hospitalarias para la atención a la ciudadanía
<p>Causa indirecta 2.2</p> <p>Incremento de las necesidad de salud especializado de alto nivel a la población noroccidente de la ciudad y Bogotá Región.</p>	Poner en operación el Complejo Hospitalario de Engativá



Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque Hospitalario de Engativá,	Si	Completo

Evaluaciones a realizar

Rentabilidad:	Si
Costo - Eficiencia y Costo mínimo:	Si
Evaluación multicriterio:	No



Alternativa 1. Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque Hospitalario de Engativá,

Estudio de necesidades

01 - Bien o servicio

Bien o servicio

Construcción, ampliación y puesta en operación del Gran Parque Hospitalario de Engativá

Medido a través de

Pesos

Descripción

Se requiere el diseño detalle de las unidades funcionales, construcción y ampliación de las mismas, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque Hospitalario de Engativá

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2025	0,00	16.082.375.319,00	-16.082.375.319,00
2026	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2027	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2028	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2029	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2030	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2031	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2032	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00
2033	0,00	59.402.771.989,00	-59.402.771.989,00



Análisis técnico de la alternativa

01 - Análisis técnico de la alternativa

Análisis técnico de la alternativa

Corresponde a los proyectos de estudios técnicos, diseño arquitectónico, urbanístico, de topografía, geotecnia, de estructuras, instalaciones eléctricas, instalaciones hidráulicas, sistemas contra incendio, instalaciones sanitarias, instalaciones de gas y combustible, Instalaciones fijas de climatización (calefacción, refrigeración, ventilación) que apliquen para alcanzar el nivel de calidad de aire interior y la producción de agua caliente sanitaria, sistemas de sonido y voz, cableado estructurado, sistemas de voz y datos, sistemas de telefonía IP y conmutación IP, Sistema de seguridad humana, sistema de seguridad y control, entre otros y son los proyectos para la construcción de infraestructura física que se adelante en terrenos no intervenidos o en la infraestructura existente en los que se reponga parcial o totalmente la edificación del Gran Parque Hospitalario de Engativá.



Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque

Localización de la alternativa

01 - Localización de la alternativa

Ubicación general	Ubicación específica
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Centro poblado: Resguardo: Latitud: Longitud:	Localidad de Engativá - la Transversal 100 A 80 A 52 y código: 0056440904

02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
 Cercanía a la población objetivo,
 Comunicaciones,
 Costo y disponibilidad de terrenos,
 Disponibilidad de servicios públicos domiciliarios (Agua, energía y otros),
 Factores ambientales,
 Topografía

Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque

Cadena de valor de la alternativa

Costo total de la alternativa: \$ 681.970.700.680,00

1 - Objetivo específico 1 Costo: \$ 447.913.247.914

Ampliar el Hospital de Engativá, para mejorar la infraestructura y acceso al servicio de salud en Bogotá

Producto	Actividad
1.1 Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados Medido a través de: Número de hospitales Cantidad: 1,0000 Costo: \$ 447.913.247.913	1.1.1 Diseño a nivel de detalle y licencias de Edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parqueaderos Costo: \$ 1 Etapas: Preinversión Ruta crítica: Si
	1.1.2 Construcción de edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parqueaderos Costo: \$ 10.562.783.645 Etapas: Inversión Ruta crítica: No
	1.1.3 Mantenimiento y operación de la zona nueva del Gran centro hospitalario Engativá Costo: \$ 380.445.440.184 Etapas: Operación Ruta crítica: No
	1.1.4 Reversión de equipos e infraestructura Costo: \$ 56.905.024.083 Etapas: Operación Ruta crítica: No
1.2 Servicio de atención en salud a la población (Producto principal del proyecto) Medido a través de: Número de personas Cantidad: 3.373.708,0000 Costo: \$ 1	1.2.1 Seguimiento al proceso de construcción y ampliación del Gran Parque Hospitalario de Engativá Costo: \$ 1 Etapas: Inversión Ruta crítica: Si



2 - Objetivo específico 2 Costo: \$ 234.057.452.766

Contar una red de urgencias y emergencias para la atención especializada en desastres y eventos en masas.

Producto	Actividad
<p>2.1 Hospitales de tercer nivel de atención ampliados</p> <p>Medido a través de: Número de hospitales</p> <p>Cantidad: 1,0000</p> <p>Costo: \$ 234.057.452.766</p>	<p>2.1.1 Diseña a nivel de detalle de ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del actual hospital de Engativá</p> <p>Costo: \$ 1</p> <p>Etapas: Preinversión</p> <p>Ruta crítica: Si</p> <hr/> <p>2.1.2 Construcción de la ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del Hospital de Engativá</p> <p>Costo: \$ 5.519.591.674</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p> <hr/> <p>2.1.3 Mantenimiento e inversión de central de urgencias, edificio rehabilitación, docencia, y bloque técnico</p> <p>Costo: \$ 198.802.091.838</p> <p>Etapas: Operación</p> <p>Ruta crítica: No</p> <hr/> <p>2.1.4 Reversión de equipos e infraestructura</p> <p>Costo: \$ 29.735.769.253</p> <p>Etapas: Operación</p> <p>Ruta crítica: No</p>



Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque

Actividad 1.1.1 Diseño a nivel de detalle y licencias de Edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parquaderos

Periodo	Mano de obra calificada
0	\$1,00
Total	\$1,00

Periodo	Total
0	\$1,00
Total	

Actividad 1.1.2 Construcción de edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parquaderos

Periodo	Mano de obra calificada
3	\$10.562.783.645,00
Total	\$10.562.783.645,00

Periodo	Total
3	\$10.562.783.645,00
Total	



Actividad 1.1.3 Mantenimiento y operación de la zona nueva del Gran centro hospitalario Engativá

Periodo	Mano de obra calificada
4	\$39.015.295.686,00
5	\$56.905.024.083,00
6	\$56.905.024.083,00
7	\$56.905.024.083,00
8	\$56.905.024.083,00
9	\$56.905.024.083,00
10	\$56.905.024.083,00
Total	\$380.445.440.184,00

Periodo	Total
4	\$39.015.295.686,00
5	\$56.905.024.083,00
6	\$56.905.024.083,00
7	\$56.905.024.083,00
8	\$56.905.024.083,00
9	\$56.905.024.083,00
10	\$56.905.024.083,00
Total	

Actividad 1.1.4 Reversión de equipos e infraestructura

Periodo	Mano de obra calificada
11	\$56.905.024.083,00
Total	\$56.905.024.083,00

Periodo	Total
11	\$56.905.024.083,00
Total	



Actividad 1.2.1 Seguimiento al proceso de construcción y ampliación del Gran Parque Hospitalario de Engativá

Periodo	Mano de obra calificada
2	\$1,00
Total	\$1,00

Periodo	Total
2	\$1,00
Total	

Actividad 2.1.1 Diseña a nivel de detalle de ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del actual hospital de Engativá

Periodo	Mano de obra calificada
1	\$1,00
Total	\$1,00

Periodo	Total
1	\$1,00
Total	

Actividad 2.1.2 Construcción de la ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del Hospital de Engativá

Periodo	Mano de obra calificada
3	\$5.519.591.674,00
Total	\$5.519.591.674,00

Periodo	Total
3	\$5.519.591.674,00
Total	



Actividad 2.1.3 Mantenimiento e inversión de central de urgencias, edificio rehabilitación, docencia, y bloque técnico

Periodo	Mano de obra calificada
4	\$20.387.476.302,00
5	\$29.735.769.256,00
6	\$29.735.769.256,00
7	\$29.735.769.256,00
8	\$29.735.769.256,00
9	\$29.735.769.256,00
10	\$29.735.769.256,00
Total	\$198.802.091.838,00

Periodo	Total
4	\$20.387.476.302,00
5	\$29.735.769.256,00
6	\$29.735.769.256,00
7	\$29.735.769.256,00
8	\$29.735.769.256,00
9	\$29.735.769.256,00
10	\$29.735.769.256,00
Total	

Actividad 2.1.4 Reversión de equipos e infraestructura

Periodo	Mano de obra calificada
11	\$29.735.769.253,00
Total	\$29.735.769.253,00

Periodo	Total
11	\$29.735.769.253,00
Total	

Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque



Análisis de riesgos alternativa

01 - Análisis de riesgo

	Tipo de riesgo	Descripción del riesgo	Probabilidad e impacto	Efectos	Medidas de mitigación
1-Propósito (Objetivo general)	Operacionales	Sobrecostos y sobreplazos derivados de la elaboración, ajuste o modificación de los estudios y diseños realizados o adoptados por el Asociado Privado	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 2. Menor	Mayores costos y plazos a la ejecución del proyecto	El proyecto en su fase de estructuración contempló diseños de referencia soportados en estudios e investigaciones específicas con base en los estudios realizados y el licenciamiento aprobado, por lo tanto, en la fase de diseño sucesiva no se prevén modificaciones significativas por lo que la probabilidad de ocurrencia se considera baja (B). En caso de presentarse, su impacto en el proyecto se considera medio-bajo (MB), pues no obstruye la ejecución del contrato sustancialmente.
	Operacionales	3.1.a.26.5.1.2.1 Sobrecostos y sobreplazos derivados del traslado de redes identificadas y no identificadas	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 2. Menor	Rediseños de redes	Se han identificado las redes presentes que posiblemente se pueden ver afectadas con la ejecución del proyecto. Teniendo en cuenta que la ejecución del proyecto se realiza en suelo urbano consolidado conexas a la infraestructura existente, la probabilidad de ocurrencia es Baja, toda vez que la calidad de los estudios disponibles es confiable. En este sentido, no se prevé impacto grave sobre el costo del proyecto, por tal motivo, su calificación es Bajo.
	Legales	Cambio de la normativa técnica que regula las intervenciones y urbanismo	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 3. Moderado	Sobrecostos y Sobreplazos por cambios en las normas técnicas que representen sobrecostos en el desarrollo.	Incluir la obligación a los contratistas a cumplir la normativa vigente.
2-Componente (Productos)	Operacionales	Sobrecostos y sobre plazos derivados de etapa de construcción	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 3. Moderado	Tardanza en la entrega de los plazos de la obra de infraestructura.	Riesgo imputable al constructor, toda vez que debe cumplir con el cronograma de obra-
	Operacionales	Sobrecostos y sobre plazos derivados de las obras para la adecuación de la zona actual del Hospital de Engativá - Central de Urgencias y edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 3. Moderado	Demoras en entrega de la adecuación al Hospital de Engativá	Atribuibles al constructor, toda vez que debe cumplir con el cronograma de obra aprobado.
3-Actividad	Legales	Regulatorio cambios en la normatividad	Probabilidad: 1. Raro Impacto: 2. Menor	Considerando que los cambios en la normatividad en el sector constructivo y hospitalario es bastante estable la probabilidad de ocurrencia se ha calificado como Baja, sin embargo, en caso de presentarse, el impacto sobre el proyecto se considera Medio-Bajo, toda vez que podría verse afectada la normal ejecución y desarrollo del	Son los riesgos de cambio legal relativos a las normas o Leyes de carácter general o específico, es decir, aquellas que afectan al sector específico en el que opera el proyecto respectivo (p.ej. construcción y operación de carreteras, o regulación del sector, requerimientos de normatividad de



CONSTRUCCIÓN Y MEJORA DE LA CAPACIDAD INSTALADA EN LA UMHES CALLE 80, PARA FORTALECER LOS SERVICIOS DE SALUD DE MANERA INTEGRAL IMPLEMENTANDO LA CENTRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS AL GRAN PARQUE HOSPITALARIO DE ENGATIVÁ. BOGOTÁ

Impreso el 25/05/2022 3:52:09 p.m.

				contrato.	la construcción de hospitales, etc.). Las consecuencias de tales cambios serán compartidas.
--	--	--	--	-----------	---

Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque

Ingresos y beneficios alternativa

01 - Ingresos y beneficios

Mayor valor derivado de las obras de ampliación y adecuación del Hospital de Engativá, estimación de incremento de capital para la Subred Norte ESE, estimado en su valor Catastral actual, más el lote aledaño para las obras de ampliación.

Tipo: Beneficios

Medido a través de: Pesos

Bien producido: Obra Física

Razón Precio Cuenta (RPC): 0.80

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
11	1,00	\$1.022.956.051.014,00	\$1.022.956.051.014,00

02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
11	\$1.022.956.051.014,00	\$1.022.956.051.014,00



Alternativa 1

Flujo Económico

01 - Flujo Económico

P	Beneficios e ingresos (+)	Créditos(+)	Costos de preinversión (-)	Costos de inversión (-)	Costos de operación (-)	Amortización (-)	Intereses de los créditos (-)	Valor de salvamento (+)	Flujo Neto
0	\$0,0	\$0,0	\$1,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-1,0
1	\$0,0	\$0,0	\$1,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-1,0
2	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$1,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-1,0
3	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$16.082.375.319,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-16.082.375.319,0
4	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$59.402.771.988,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-59.402.771.988,0
5	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
6	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
7	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
8	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
9	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
10	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.339,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-86.640.793.339,0
11	\$818.364.840.811,2	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$86.640.793.336,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$731.724.047.475,2



Indicadores y decisión

01 - Evaluación económica

Indicadores de rentabilidad			Indicadores de costo-eficiencia	Indicadores de costo mínimo	
Valor Presente Neto (VPN)	Tasa Interna de Retorno (TIR)	Relación Costo Beneficio (RCB)	Costo por beneficiario	Valor presente de los costos	Costo Anual Equivalente (CAE)
Alternativa: Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque Hospitalario de Engativá,					
\$-46.272.914.292,99	5,19 %	\$0,87	\$145.758,79	\$363.416.173.689,43	\$-6.462.042.950,32

Costo por capacidad

Producto	Costo unitario (valor presente)
Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados	\$238.689.020.714,12
Hospitales de tercer nivel de atención ampliados	\$124.727.152.974,47
Servicio de atención en salud a la población (Producto principal del proyecto)	\$0,00

03 - Decisión

Alternativa

Diseño, construcción, ampliación, dotación, operación, reposición, mantenimiento y reversión de los equipos y de la infraestructura hospitalaria del Gran Parque Hospitalario de Engativá,



Indicadores de producto

01 - Objetivo 1

1. Ampliar el Hospital de Engativá, para mejorar la infraestructura y acceso al servicio de salud en Bogotá

Producto

1.1. Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados

Indicador

1.1.1 Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados

Medido a través de: Número de hospitales

Meta total: 1,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
4	1,0000		

Producto

1.2. Servicio de atención en salud a la población (Producto principal del proyecto)

Indicador

1.2.1 Personas atendidas con servicio de salud

Medido a través de: Número de personas

Meta total: 3.373.708,0000

Fórmula:

Es acumulativo: Si

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	3044108,0000	1	27381,0000
2	27381,0000	3	27381,0000
4	29964,0000	5	29964,0000
6	29964,0000	7	29964,0000
8	30226,0000	9	31225,0000
10	33075,0000	11	33075,0000
Total:			3373708,0000

02 - Objetivo 2

2. Contar una red de urgencias y emergencias para la atención especializada en desastres y eventos en masas.

Producto

2.1. Hospitales de tercer nivel de atención ampliados

Indicador

2.1.1 Hospitales de tercer nivel ampliados

Medido a través de: Número de hospitales

Meta total: 1,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
4	1,0000		



Indicadores de gestión

01 - Indicador por proyecto

Indicador

Documentos insumo elaborados

Medido a través de: Número

Código: 1000G614

Fórmula: # de Documentos Insumo Elaborados

Tipo de Fuente: Informe

Fuente de Verificación: Informe de ejecuciones para cada una de las actividades dentro de la ejecución

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Valor
1	1	2	1
3	1	4	1
5	1	6	1
7	1	8	1
9	1	10	1
11	1	Total:	11



Esquema financiero

01 - Clasificación presupuestal

Programa presupuestal

1906 – Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

Subprograma presupuestal

0300 INTERSUBSECTORIAL SALUD



02 - Resumen fuentes de financiación

Etapa	Entidad	Tipo Entidad	Tipo de Recurso	Periodo	Valor
Inversión	Bogotá D.C	Departamentos	Propios	2	\$1,00
				3	\$16.082.375.319,00
				Total	\$16.082.375.320,00
	Total Inversión				\$16.082.375.320,00
Operación	Bogotá D.C	Departamentos	Propios	0	\$0,00
				1	\$0,00
				2	\$0,00
				3	\$0,00
				4	\$59.402.771.988,00
				5	\$86.640.793.339,00
				6	\$86.640.793.339,00
				7	\$86.640.793.339,00
				8	\$86.640.793.339,00
				9	\$86.640.793.339,00
				10	\$86.640.793.339,00
				11	\$86.640.793.336,00
	Total	\$665.888.325.358,00			
Total Operación				\$665.888.325.358,00	
Preinversión	Bogotá D.C	Departamentos	Propios	0	\$1,00
				1	\$1,00
	Total	\$2,00			
Total Preinversión				\$2,00	
Total					\$681.970.700.680,00



Resumen del proyecto

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Aumentar la capacidad instalada con la ampliación y adecuación de la Unidad de Medica de Atención Hospitalaria Engativá Calle 80, para fortalecer los servicios de alto nivel de complejidad con la pues de una Central de Emergencias y Urgencias.	Porcentaje de avance de obra	Tipo de fuente: Informe Fuente: Informe de avance	No existe cambio o rediseños para las obras, no existen ajustes o cambio sen diseños de redes, No hay cambio normativo
Componentes (Productos)	1.1 Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados	Hospitales de tercer nivel de atención construidos y dotados	Tipo de fuente: Inspección Fuente: Infraestructura terminada	Se garantiza el cronograma de la obra
	1.2 Servicio de atención en salud a la población (Producto principal del proyecto)	Personas atendidas con servicio de salud	Tipo de fuente: Estadísticas Fuente: Estadísticas de atención	
	2.1 Hospitales de tercer nivel de atención ampliados	Hospitales de tercer nivel ampliados	Tipo de fuente: Inspección Fuente: Obra de adecuación terminada	Se garantiza el cronograma de la obra
Actividades	1.1.1 - Diseño a nivel de detalle y licencias de Edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parqueaderos(*)	Nombre: Documentos insumo elaborados Unidad de Medida: Número Meta: 11.0000	Tipo de fuente: Fuente:	
	1.1.2 - Construcción de edificio imagenología y cirugía, Bloque servicios hospitalarios, Helipuerto, obras exteriores y Parqueaderos			
	1.1.3 - Mantenimiento y operación de la zona nueva del Gran centro hospitalario Engativá			
	1.1.4 - Reversión de equipos e infraestructura			
1.2.1 - Seguimiento al proceso de construcción y ampliación del Gran Parque Hospitalario de Engativá(*)		Tipo de fuente: Fuente:	No hay cambio normativo	
2.1.1 - Diseña a nivel de detalle de ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del actual hospital de Engativá(*)		Tipo de fuente: Fuente:		
2.1.2 - Construcción de la ampliación Urgencias, Edificio rehabilitación, docencia, emergencias y bloque técnico del Hospital de Engativá				
2.1.3 - Mantenimiento e inversión de central de urgencias, edificio rehabilitación, docencia, y bloque técnico				
2.1.4 - Reversión de equipos e infraestructura				

(*) Actividades con ruta crítica