

RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 372 -GG-ESSALUD-2012

Lima, 06 de junio del 2012

VISTA:

La Carta N° 1492 -GCPS-ESSALUD-2012, mediante la cual la Gerencia Central de Prestaciones de Salud remite el "Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012", y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo I del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo;

Que, de acuerdo al numeral 1.2 del artículo 1° de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud, ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, mediante Resolución de Gerencia General N° 700-GG-ESSALUD-2005 se aprobó el documento técnico normativo "Modelo de Atención Integral de Salud", definido como el conjunto de políticas, sistemas, procesos e instrumentos que garantizan la prestación de una atención integral, continua y de calidad orientada a la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de salud para las personas, sus familias y comunidades;

Que, mediante Resolución de Gerencia General N° 109-GG-ESSALUD-2008 se aprobó el documento técnico "Cartera de Servicios de Atención Primaria de ESSALUD";

Que, mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 366-PE-ESSALUD-2010, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, en cuyo literal a) del artículo 4° se establece como una de sus funciones la de formular y proponer a la Gerencia General los lineamientos de política, objetivos, estrategias, planes y programas de las prestaciones de salud a ser ejecutadas, por las Redes Asistenciales, INCOR, Centro Nacional de Salud Renal y la Gerencia de Oferta Flexible;

Que, con Carta de Vista, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud remite el Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012, el cual ha sido elaborado en el marco del modelo de atención integral de salud, la atención primaria de salud y los Lineamientos Estratégicos 2011 - 2016, específicamente sobre el primer objetivo estratégico "Brindar atención integral de salud de alta calidad y calidez a todos los asegurados";

Que, en dicho contexto, resulta conveniente desarrollar e implementar un Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012, fortaleciendo las prestaciones preventivas de salud de la cartera de servicios de atención primaria de la salud en los centros asistenciales de ESSALUD, y actuando sobre los determinantes de la salud para transformarlos en condicionamientos favorables al bienestar de las personas y de la comunidad asegurada de ESSALUD;



RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 372 -GG-ESSALUD-2012

Que, el literal b) del artículo 9° de la Ley N° 27056, establece que le compete al Gerente General dirigir el funcionamiento de la Institución, emitir las directivas y los procedimientos internos necesarios, en concordancia con las políticas, lineamientos y demás disposiciones del Consejo Directivo y del Presidente Ejecutivo;

Estando a lo propuesto y en uso de las atribuciones conferidas;

SE RESUELVE:

1. **APROBAR** el "Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012" que forma parte de la presente Resolución.
2. **DISPONER** que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud se encargue de la difusión, asesoría técnica y conducción del proceso de implementación del Plan aprobado por la presente Resolución.
3. **DISPONER** que los Gerentes y/o Directores de las Redes Asistenciales adopten las acciones pertinentes para la aplicación e implementación del Plan Nacional aprobado con la presente Resolución.
4. **DISPONER** que los Órganos de la Sede Central brinden el apoyo correspondiente para la implementación del Plan Nacional remitido, de acuerdo al ámbito de su competencia.
5. **ENCARGAR** a la Oficina de Relaciones Institucionales el diseño y difusión de los materiales educativos y de comunicación priorizados en el Plan Nacional aprobado con la presente Resolución.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE


Dr. JOSE SOMOCURCIO VILCHEZ
Gerente General
ESSALUD

SEGURO SOCIAL DE SALUD
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD



PLAN NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ESSALUD PARA EL 2012



LIMA

PERU

INDICE

| | |
|--|----|
| 1. INTRODUCCIÓN..... | 3 |
| 2. ANTECEDENTES Y NORMATIVIDAD..... | 6 |
| 3. FINALIDAD..... | 7 |
| 4. METAS..... | 7 |
| 5. POBLACION OBJETIVO | 7 |
| 6. RESPONSABLES..... | 8 |
| 7. AMBITO DE APLICACIÓN..... | 8 |
| 8. ESTRATEGIAS..... | 8 |
| 9. MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN..... | 8 |
| 10. ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y METAS | 9 |
| 11. CRONOGRAMA DE ENTREGA DE LOS INFORMES..... | 20 |
| DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN 2012 | |
| 12. CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EVALUACIÓN..... | 20 |
| 13. PRESUPUESTO FONDO FF 03031..... | 21 |
| 14. ESPECIFICACIONES DE LOS GASTOS DEL PRESUPUESTO | 22 |
| ASIGNADO AL FF 03031 | |



PLAN NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ESSALUD PARA EL 2012

1. INTRODUCCIÓN

El Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 se ha elaborado en el marco del modelo de atención integral de salud, la Atención Primaria de Salud y los lineamientos de política institucional 2011-2016, cuyo primer objetivo estratégico es "Brindar atención integral de salud, de alta calidad y calidez a todos los asegurados", cambiando el actual modelo de atención hegemónico curativo-reparativo a uno preventivo-promocional, y actuando sobre los determinantes de la salud".

El Plan Nacional de Prevención de ESSALUD responde a los principales problemas de gestión y de capacidad resolutive identificados en las Redes Asistenciales para la prestación de las actividades preventivas que se encuentran establecidas en la cartera de servicios de salud vigente, por ello plantea que es necesario fortalecer los servicios de salud y la capacidad de gestión para mejorar la calidad y la capacidad resolutive del primer nivel de atención y de los Centros Asistenciales con población adscrita.

Las coberturas de **vacunación** han mostrado un incremento, así, el promedio nacional de coberturas de protegidos menores de 1 año con pentavalente, de 45 % en el 2008 a 64 % en el 2010¹. Pese a este incremento las coberturas aun no es la esperada, por limitantes como la carencia de equipos de cadena de frío, recursos humanos, inclusive aún existen centros asistenciales que no vacunan.

En el 2010 se realizaron un total de 449,662 controles de **Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED)** correspondiendo el 85% a menores de 5 años, 9% de 5 a 9 años y en adolescentes, el 7%. El número de niños menores de 1 año con 5to control de CRED fue de 34,033 que equivale a una cobertura del 31% de esta edad².

El desarrollo de las sesiones de **Estimulación Temprana** a través de talleres ha sido muy limitado, a partir del 2010 se está impulsando su implementación en el 100% de centros asistenciales del PNA; en este periodo, sólo el 21% de centros asistenciales³ lo han desarrollado de acuerdo a la guía de estimulación temprana para menores de 3 años⁴.

Con respecto a la Tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa con un alto componente social, estrechamente ligado a la pobreza. En el Perú (año 2010) se diagnosticaron 32,477 casos de TB, de los cuales 28,297 fueron casos nuevos; de ellos 17,264 correspondieron a casos de Tuberculosis Pulmonar con baciloscopia positiva⁵.

En ESSALUD, durante el 2010 se registraron 4673 casos de TB a nivel nacional, la tasa de morbilidad fue de 54 x 100, 000 asegurados, 2 veces menor que la tasa del Perú (110 x 100,000 habitantes). La Tasa de Incidencia fue de 46 x 100,000 asegurados y los grupos de edad más afectados están entre 20– 44 años, con un total de 2021 casos (43.2%)⁶.

La TB en nuestra institución y en el Perú requiere de esfuerzos intersectoriales organizados en los diferentes niveles para la identificación oportuna de casos, el

¹ Informe operacional de Inmunizaciones 2010

² Informe operacional de CRED 2010

³ Idem

⁴ Guía de estimulación temprana para menores de 03 años. Resolución N° 081 – GCPS – ESSALUD-2010

⁵ Estrategia Sanitaria Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis. MINSA. Informe 2010

⁶ Sala Situacional de Salud 2011. Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria. Gerencia Central de Prestaciones de Salud. EsSalud

tratamiento oportuno y la garantía de bioseguridad para el usuario, trabajador de salud y la comunidad en general.

“En el año 2010, se presentaron 18,245 casos nuevos de **Diabetes Mellitus**, significando un riesgo de enfermar de 211 casos por cada 100,000 asegurados. El riesgo se incrementa a medida que aumenta la edad, de un riesgo de 208 por cada 100,000 asegurados de 40 a 49 años, hasta 932 por cada 100,000 asegurados en el grupo de 70 a 79 años. Asimismo ocasionó una pérdida de 44,213 años de Vida Saludables en la población asegurada, afectando en mayor proporción a los grupos de 45 a 59 años. Se comporta como un daño predominantemente discapacitante.

Igualmente, en ese mismo año, se registraron 29,462 casos de **Hipertensión Arterial**, el riesgo de enfermar por esta causa es de 341 por cada 100,000 asegurados. Se presentó con mayor frecuencia en el sexo femenino, con el 55 % de los casos. Los grupos de edad con mayor riesgo son los de 40 años a más, este se incrementa progresivamente a mayor edad. Además fue la responsable de 42,047 años perdidos de Vida Saludable.

Para ambas patologías altamente discapacitante, se han reconocido factores de riesgo, como los estilos de vida modificables y deben ser incorporados en las actividades de prevención⁷ de los centros asistenciales de ESSALUD.

Asimismo, estas dos enfermedades son el riesgo principal para la **Enfermedad Renal Crónica (ERC)** causante de mayores costos institucionales. Incrementan susceptibilidad al daño renal edad mayor de 55 años, historia familiar de ERC, reducción de la masa renal, bajo peso al nacer, minorías étnicas o raciales, bajos ingresos económicos, bajo nivel de educación⁸, lo que señala sobre la importancia de abordar los determinantes sociales para el control de las ECNT, así como los estilos de vida.

La Organización Mundial de la Salud reporta que en el Perú ocurren aproximadamente 4,446 casos nuevos y 2,098 muertes por cáncer de cuello uterino. Asimismo ocurren 4,300 casos nuevos/año y 1,365 muertes por cáncer de mama. (IARC-OMS-2008).

Los tumores malignos representan una de las principales causas de morbimortalidad en la población asegurada, generando aproximadamente 66,586 Años de Vida Saludables Perdidos, figurado como la primera causa de mortalidad en el año 2008.

En el año 2007 la tasa de incidencia de **Cáncer** en la población de ESSALUD se estimó en 89.3 x 100 mil asegurados y la mortalidad fue de 49.4x 100mil asegurados.

En el sexo femenino, las principales causas de atención por cáncer son las ginecológicas, así tenemos el cáncer de mama fue la primera causa de atención por cáncer en el año 2008, con una tasa de incidencia estimada de 55.9 x 100,000 mujeres aseguradas. El cáncer de cuello uterino, significó la cuarta causa de atención por todos los tipos de cáncer; la tasa de incidencia estimada fue de 17.6 x 100,000 mujeres aseguradas.

En el sexo masculino, los tumores malignos fueron: en primer lugar el de próstata con el 32% (3,878) de casos registrados, en segundo lugar el cáncer de estómago 7% (882) y en tercer lugar los tumores malignos de la piel con 6%(715) de los casos registrados⁹.

El cáncer ocupa el tercer lugar en el listado de prioridades sanitarias institucionales, por su impacto en la carga de enfermedad de este grupo poblacional se prioriza el seguimiento de dos cánceres ginecológicos: el cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino, debido a que

7 Reporte Epidemiológico de comportamiento de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial. ESSALUD 2010 Carta N° 137 – OPIS – GCPS – 2011

8 Guía de Práctica Clínica del Manejo de enfermedad renal crónica 2010. Resolución de Gerencia Central de prestaciones de Salud N° 028-GCPS- ESSALUD-2010

9 Informe anual. Comité Nacional de análisis de Muerte Materna en ESSALUD. Año 2010

son detectables en estadios tempranos, lo cual permite una intervención oportuna, disminuyendo el impacto negativo en la vida saludable de los grupos de riesgo.

Las intervenciones de prevención del cáncer deben tener en cuenta las conductas de auto cuidado, la adopción de estilos de vida saludables así como la detección temprana, el diagnóstico, y el tratamiento oportuno.

La atención a la **Salud Materno-Infantil** es una prioridad para los servicios de salud y durante la atención prenatal se previene las complicaciones maternas durante el embarazo o se realiza el diagnóstico oportuno y la atención adecuada de las mismas, así como evitar intervenciones innecesarias y favorecer la satisfacción de la mujer embarazada, a través de una serie de acciones específicas enfocadas hacia la prevención y la educación.

Aunque la mortalidad materna en ESSALUD está en descenso y la Razón Mortalidad Materna para 2010 disminuyó a 24 por 100,000 nacidos vivos. Las causas más frecuentes de esos resultados son: Causa indirecta (50%), EHE (23%); hemorragias (14%) Aborto (9%)⁴:

En el año 2008 en ESSALUD se atendieron 79,835 partos, de los cuales solo al 62% de las gestantes (49,522) se realizaron la prueba del VIH. Siendo un problema de Salud Pública la transmisión vertical del VIH la Institución ha flexibilizado como política la compra y el uso de la prueba rápida a fin de no perder oportunidades para el tamizaje y facilitar el acceso a esta prueba de la población en riesgo: gestantes, personas con conducta de riesgo, pacientes con TB y accidentes ocupacionales.

En concordancia con la Ley¹⁰ N° 28243, el tamizaje para VIH en las gestantes es obligatorio con o sin consejería previa y la Norma Técnica para la Prevención de la Transmisión Vertical (Madre-Niño) de EsSalud¹¹, también señala que el tamizaje es obligatorio. La prueba rápida es un insumo considerado como material médico y debe estar disponible en todos los CAS del PNA como los Servicios de prevención y atención del VIH, Obstetricia; y en las salas de parto y emergencias; asimismo, debe ser aplicado por personal de salud previamente capacitado para aplicar esta prueba.

La caries dental y la enfermedad periodontal son las enfermedades bucales mas prevalentes de la cavidad bucal y afectan a casi el 95% de la población peruana, según datos estadísticos del Ministerio de Salud.

En nuestra Institución, según datos epidemiológicos levantados a nivel nacional (2011), en las 28 Redes Asistenciales; se determinó que el índice de caries fue de 5,52 para dentición permanente y 4,88 para dentición primaria o de leche¹². Según los criterios diseñados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ambos valores se encuentran clasificados como índice severo de caries dental en la población asegurada; consecuentemente el fortalecimiento de la estrategia sanitaria de Salud Bucal en ESSALUD es una tarea que debe contemplar metas a corto, mediano y largo plazo, que incluyan la estandarización, optimización y supervisión de los procesos propios de la odontología.

A través del Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 planteamos promover un cambio en la forma de trabajar y en la forma de entender la prestación de servicios al asegurado para mejorar la calidad de atención y el buen trato al asegurado. Este año será

¹⁰ Ley que amplía y modifica la Ley 26626 sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y las infecciones de transmisión sexual. 2004

¹¹ Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 07 – GCPS-EsSalud-2010

¹² Elaboración del Perfil Epidemiológico en Odontología. Instructivo para el llenado de la ficha epidemiológica de Salud Bucal. Carta Circular N° 239 – GCPS – ESSALUD – 2011.



una etapa de transición para pasar de la producción de servicios a la atención centrada en la persona como derecho.

2. BASE LEGAL

- o Resolución Ministerial N° 030-2007/ MINSA que aprobó el "Plan Nacional para el Fortalecimiento de la Prevención y Control del Cáncer"
- o Resolución de Gerencia General N° 700-GG-ESSALUD -2005, que aprobó el documento técnico normativo del Modelo de Atención Integral de Salud.
- o Resolución de Gerencia General N° 109- GG -ESSALUD -2008 que aprobó la "Cartera de Servicios de Atención Primaria de ESSALUD".
- o Resolución de Gerencia General N° 220-GG-ESSALUD-2012, que aprobó la Directiva N° 003-GG-ESSALUD-2012 "Normas para el proceso de Referencia y Contrarreferencia de ESSALUD".
- o Resolución N° 002-GCPS-ESSALUD-2007 que aprobó el "Sistema de Registro de Cáncer en ESSALUD".
- o Resolución N° 031-GCPS-ESSALUD-2009 que aprobó el Documento Técnico Normativo "Manual de Normas y Procedimientos del Control de Crecimiento y Desarrollo".
- o Resolución N° 035-GCPS-ESSALUD-2009 que aprobó el Documento técnico normativo "Directiva de Procedimientos para la Detección Temprana del cáncer del cuello uterino "
- o Resolución N° 036-GCPS-ESSALUD-2009 que aprobó el Documento Técnico Normativo "Manual de Normas y Procedimientos de Inmunizaciones".
- o Resolución N° 033-GCPS-ESSALUD-2010 que aprobó el Documento técnico normativo "Guía de Práctica Clínica de Hipertensión Arterial en adultos para el primer nivel de atención"
- o Resolución N° 066-GCPS-ESSALUD-2010 que aprobó el Documento técnico normativo "Guía de Práctica Clínica de Diabetes Mellitus tipo 2 para el primer nivel de atención"
- o Resolución N° 071-GCPS-ESSALUD-2010 que aprobó el Documento técnico normativo "Directiva de Procedimientos para la Detección Temprana del cáncer de mama".
- o Resolución N° 074-GCPS-ESSALUD-2010, que aprobó el Documento técnico normativo "Consejería Preventiva de VIH".
- o Resolución Ministerial N° 070-2011 que aprobó la NTS N° 080-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación"
- o Resolución N° 018-GCPS-ESSALUD-2011 que aprobó el Documento Técnico Normativo "Guía de Práctica Clínica Odontológica ESSALUD".
- o Resolución N° 033 GCPS-ESSALUD-2011, que aprobó el Documento técnico normativo "Guía de Manejo: Prevención y manejo del Pie Diabético para el primer nivel de atención"
- o Resolución N° 048-GCPS-ESSALUD-2011 que aprobó el documento técnico normativo "Directiva de procedimientos para la detección temprana de tuberculosis en Sintomáticos Respiratorios"
- o Resolución N° 041-GCPS-ESSALUD-2011 que aprobó el documento técnico normativo "Prevención de transmisión vertical y aplicación de prueba rápida de VIH en sala de partos y emergencia obstétrica rápida de VIH en sala de partos y emergencia obstétrica".
- o Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 042-GCPS-ESSALUD-2011, que aprobó la Directiva Para el Diagnostico y Tratamiento de las Lesiones pre- invasoras del cuello uterino.
- o Resolución N° 064 - GCPS- ESSALUD -2011 que aprobó el Manual de Procedimientos Odontológicos en Atención Primaria en ESSALUD
- o Carta circular N° 977-GCPS- ESSALUD-2011 "Lineamientos de Programación de Prestaciones de Salud".



3. Finalidad

El presente Plan contribuirá al objetivo estratégico institucional: "Brindar atención integral de salud, de alta calidad y calidez a todos los asegurados", mediante el cambio del actual modelo de atención hegemónico curativo-reparativo a uno preventivo-promocional, actuando sobre los determinantes de la salud"

3.1. Objetivo General

Fortalecer las **prestaciones preventivas** de salud de la cartera de servicios de atención primaria de salud en los Centros Asistenciales del Primer nivel de Atención y CAS con población adscrita con enfoque de atención integral de la salud y en el marco de la Atención Primaria de Salud.

3.2. Objetivos Específicos

3.2.1 Mejorar la capacidad instalada (RH, RM, INF) de los servicios de salud del primer nivel para garantizar las prestaciones establecidas en la cartera de servicios de atención primaria.

3.2.2 Mejorar la gestión de los procesos y organización de las Redes Asistenciales a fin de garantizar la calidad y resolutivez en las prestaciones preventivas de salud con enfoque de atención integral de la salud y en el marco de la Atención Primaria de Salud.

4. METAS:

60% de CAS mejoran su capacidad instalada para desarrollar las prestaciones preventivas

- N° de CAS que mejoran su capacidad instalada para brindar las prestaciones preventivas
- N° de CAS abastecidos con insumos para desarrollar las prestaciones preventivas
- N° de CAS con infraestructura adecuada para brindar las prestaciones preventivas de la cartera de servicios de atención primaria
- N° de CAS con equipos interdisciplinarios sensibilizados para la intervención preventiva con enfoque de atención integral y atención primaria de salud

80% de Redes Asistenciales mejoran sus procesos de gestión y organización mejorando la calidad e incrementando su capacidad resolutivez para realizar la intervención preventiva estipulada en la cartera de servicios

- N° de Redes Asistenciales que han implementado el plan de mejora de la capacidad resolutivez de sus CAS para las prestaciones preventivas de la cartera de servicios de atención primaria.
- N° de CAS que logran alcanzar el 100% de indicadores de gestión relacionados a las prestaciones preventivas de la cartera de servicios de atención primaria.

5. POBLACION OBJETIVO

Población acreditada asegurada de diferentes etapas de vida.



6. RESPONSABLES

- Gerencia Central de Prestaciones de Salud
- Gerencia Central de Finanzas
- Gerencia Central de Logística
- Gerencia Central de Gestión de las Personas
- Gerencia Prestaciones Primarias de salud
- Gerencia de Operaciones
- Oficina de Recursos Médicos
- Oficina de Relaciones Institucionales
- Gerentes/ Directores de Redes Asistenciales
- Oficina de Coordinación de Prestaciones de Red Asistencial
- Coordinadores de Atención Primaria de las Redes Asistenciales
- Directores/Administradores/Jefes Médicos/Equipo de Gestión de los CAS/Coordinadores de Atención Primaria de los Centros Asistenciales

7. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 se aplica en los Centros Asistenciales de ESSALUD con población adscrita.

8. ESTRATEGIAS

- 8.1 Las Redes Asistenciales promueven y mejoran los procesos de gestión, organización y capacidad resolutive de sus CAS para garantizar las prestaciones primarias de salud.
- 8.2 Acompañar y fortalecer la capacidad de los equipos de gestión a nivel de redes para mejorar el acceso, continuidad y la calidad de las prestaciones primarias de salud

9. MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN

- El Director o encargado del Centro Asistencial con el equipo multidisciplinario del CAS garantiza y vela por el cumplimiento de Plan Nacional de Prevención de ESSALUD como parte de la cartera de servicios de atención primaria en el marco del Modelo de Atención Integral de salud.
- La Red Asistencial a través del monitoreo permanente facilita y agiliza los procesos para el cumplimiento en los CAS del Plan Nacional de Prevención de ESSALUD como parte de la cartera de servicios de atención primaria en el marco del Modelo de Atención Integral de salud. Asimismo, supervisa y evalúa el cumplimiento de las metas establecidas y la calidad de las prestaciones de salud. Es responsable de remitir el consolidado e informe trimestral de las actividades a la Sub Gerencia de Prevención - GPPS.
- La Sub Gerencia de Prevención - GPPS y su equipo técnico prestará asesoría técnica en los aspectos que las Redes Asistenciales lo requiera.

10. ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y METAS ESPERADAS SEGÚN OBJETIVOS PROPUESTOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA UNIÓN" - SUCRE
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA UNIÓN" - SUCRE

INMUNIZACIONES Y CRED

| ACTIVIDAD | PRODUCTO | INDICADOR | META | RESPONSABLES | Fecha Inicio/Término |
|---|---|--|--|---|----------------------|
| Implementación de los CAS con equipos y materiales para cumplir con las actividades de Inmunizaciones, y CRED | CAS cuenta con equipos y materiales para el desarrollo de las Inmunizaciones, CRED | N° de CAS que cuentan con equipos y materiales completos | 60% de CAS cuentan con equipos y materiales para Inmunizaciones y CRED | GPCS OGA GPPS SGP RA CAS | Marz/Jul |
| Implementación y fortalecimiento del sistema de registro de inmunizaciones y CRED | Servicio o área de Inmunizaciones cuenta con equipo de cómputo para el registro diario en aplicativo nominal de inmunizaciones y CRED CAS cuenta con personal entrenado en el manejo del aplicativo nominal en inmunizaciones y CRED | N° de CAS con equipo de computo para Inmunizaciones N° de CAS que cuentan con personal entrenado en el aplicativo | 60% de CAS 60% de CAS | GPCS OGA GPPS SGP RA CAS | Marz/Jul |
| Información, educación y comunicación sobre inmunizaciones, CRED y estimulación temprana. | Red Asistencial reproduce material educativo de inmunizaciones, CRED y estimulación temprana | N° de CAS con material educativo impreso. | 80% de CAS | GPPS ORI RA CAS | Feb/ Dic |
| Realización de réplicas en el tema de inmunizaciones | Personal operativo del CAS que recibe réplica en inmunizaciones Personal operativo del CAS que recibe réplicas en CRED y Estimulación Temprana | N° de RRHH que recibieron mediante réplicas en sus Centros Asistenciales | 60% de CAS | SGP RA CAS | Ene/Dic |



| | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|----------------------------------|--------------|
| Aplicación de la Guía de Estimulación temprana en menores de 3 años. | CAS cuenta con guía de taller de estimulación temprana en menor de 3 años. CAS desarrolla talleres de estimulación temprana de acuerdo a Guía. CAS equipado con materiales para el desarrollo de la estimulación temprana y CRED | Nº de CAS que desarrollan taller de estimulación Temprana | 100% de CAS | SGP RA CAS | Abr/Jic |
| Desarrollo de la campaña de vacunación 2012 "Semana de vacunación de las Américas" | Nivel central elabora y difunde el Plan de la campaña. CAS desarrolla la campaña según lo programado. | Nº de CAS que desarrollan la campaña | Más del 80% de CAS | GPPS GCPS RA | Abr/May |
| Supervisión, monitoreo y evaluación. | CAS supervisado por la RED con informe de resultados. Redes Asistenciales organiza trimestralmente reuniones de evaluación de inmunizaciones, CRED y Estimulación temprana con los CAS. Redes Asistenciales con reporte de informe operacional trimestral al nivel central con oportunidad. | Nº de CAS supervisados Nº de Redes Asistenciales que realizan reuniones técnicas con sus CAS. Nº de Redes Asistenciales que reporten el informe operacional oportunamente | 80% de CAS | GCPS OGA GPPS SGP RA | Marz/Jic |
| Taller de evaluación nacional semestral de Inmunizaciones y CRED | Red participa en evaluación nacional semestral de inmunizaciones y CRED. Taller concluye con compromisos de mejora de la Estrategia de Inmunizaciones y CRED del nivel central y de Red Asistencial. | Nº Redes Asistenciales participantes | 100% de Redes Asistenciales | GCPS OGA GPPS SGP RA | Agosio |
| Prevención y Control de la Tuberculosis | | | | | |
| Implementar ambiente adecuado para la atención ambulatoria de tuberculosis de acuerdo a la norma técnica | CAS cuentan con ambiente de atención de tuberculosis de acuerdo a medidas de bioseguridad | Nº de CAS que cuentan con ambiente adecuado | 60% de CAS | RAS CAS | Marz/ May |



| | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------|---|-------------------|
| Implementar la Unidad Recolectora de muestra de esputo de acuerdo a normas de bioseguridad | CAS con Unidad Recolectora de acuerdo a normas de bioseguridad | N° de CAS con Unidad Recolectora de muestras | 100% de CAS | GCPS OGA GPPS SGP/RA | Marz/ May |
| Dotar de insumos de laboratorio para garantizar el procesamiento y lectura de las muestras de esputo | Redes Asistenciales con laboratorios pre existentes abastecidos con insumos para el procesamiento y lectura de muestras | N° de laboratorios abastecidos para realizar BK en esputo | 100% de laboratorios | GCPS OGA GPPS SGP RA CAS | Marz/ Jul |
| Dotar de material para garantizar la bioseguridad del paciente y el trabajador | CAS abastecidos con material para garantizar la bioseguridad del paciente y el trabajador | N° de CAS con insumos de bioseguridad | 100% de CAS | RA CAS | Marz/Jul |
| Ampliar la recepción de muestras de esputo durante todo el horario de atención del CAS | Laboratorios reciben muestras de esputo durante todo el horario de atención del CAS | N° de laboratorios que reciben muestras de esputo durante todo el horario de atención del CAS | 100% de laboratorios | RA CAS | A partir de Marzo |
| Estudio y seguimiento de contactos de pacientes con BK+ | Contactos examinados | N° de contactos examinados Total de contactos identificados | 95% de contactos examinados | RA CAS | Marz/Dic |
| Taller de sensibilización dirigido a los trabajadores del CAS en apoyo de la captación del Sintomático Respiratorio (RS) | Trabajadores del CAS sensibilizados y capacitados | N° de talleres por CAS % de trabajadores capacitados | 80% de trabajadores del CAS | RA CAS | Marz/Julio |
| Realización de réplicas sobre prevención y atención de la tuberculosis | Personal operativo del CAS que recibe réplicas sobre la prevención y atención de la Tuberculosis | N° de RRHH que recibieron réplicas en sus Centros Asistenciales | 60% de CAS realizaron réplicas | RA CAS | Marz/Dic |
| Supervisión, monitoreo y evaluación de las Redes hacia los CAS | CAS supervisado CAS reporta mensualmente el informe operacional | N° de CAS supervisados N° de Redes que envían informe operacional | 100% de CAS | SGP RA | Marz/Dic |



| Prevención del VIH | | | | | | |
|---|--|--|---|------------|----------------------|--|
| Dotación de pruebas rápidas para tamizaje de población en riesgo: Gestante, TB, accidentes ocupacionales y conducta de riesgo | CAS cuenta con pruebas rápidas para población en riesgo: Gestante, TB, accidentes ocupacionales y conducta de riesgo | N° de CAS que cuentan con prueba rápida suficiente para atender la demanda | 80% CAS | RA CAS | A partir de Marzo | |
| Dotación de condones para población en riesgo y PVVS | CAS cuenta con condones para población en riesgo y PVVS | N° de CAS que cuentan con condones para población en riesgo y PVVS | 80% CAS | RA CAS | A partir de Marzo | |
| Tamizaje de VIH en gestantes | Gestantes tamizadas con Elisa y/o prueba rápida para VIH | N° de gestantes tamizadas | 100% de gestantes tamizadas | RA CAS | Ene/Dic | |
| Tamizaje a pacientes con TB | Pacientes con TB tamizados con Elisa y/o prueba rápida para VIH | N° de pacientes con TB tamizados | 80% de pacientes con TB tamizados | RA CAS | Ene/Dic | |
| Enfermedades Crónicas no Transmisibles | | | | | | |
| Dotar de insumos de laboratorio (hemoglobina glicosilada, triglicéridos, dosaje de albúmina en orina y creatinina sérica) para el despistaje y control de HTA, DM y ERC | Laboratorios abastecidos con insumos para el despistaje y control de HTA, DM y ERC | N° de laboratorios de la Red Asistencial abastecidos con insumos | 60% de laboratorios de la Red Asistencial abastecidos | RAS CAS | Marz/ Ju | |
| Entrenamiento en servicio del manejo de HTA, DM y ERC | Profesionales entrenados en el manejo de ECNT | N° de profesionales capacitados por CAS | 80% de profesionales capacitados por CAS | RAS CAS | Marz/ Dic. | |
| Establecer el proceso para asegurar el control de HTA, DM y ERC mediante exámenes de laboratorio, según norma técnica | Pacientes que acuden al servicio son controlados mediante exámenes de laboratorio, según norma técnica. | N° de pacientes con resultados de laboratorio / total de pacientes atendidos | 80% de pacientes con resultados de laboratorio del total de pacientes atendidos | RAS CAS | Marz/ Dic. | |



| | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------------|-------------------|
| <p>Orientación a los pacientes con DX de HTA, DM para el control de su enfermedad y la prevención de la ERC</p> | <p>Pacientes con Dx de HTA y DBM que acuden al servicio son informados mediante charlas y talleres</p> | <p>N° de Pctes HTA que reciben 3 charlas N° de Pctes DBM que reciben 3 charlas N° de Pctes HTA, DBM, que reciben 3 charlas de prevención ERC</p> | <p>60% de consultantes con HTA, DM que acuden al servicio reciben 3 charlas</p> | <p>RAS CAS GPPS / SGP</p> | <p>Marz/ Dic.</p> |
| <p>Dotación oportuna de medicamentos para manejo de HTA, DM y ERC, de acuerdo a norma técnica</p> | <p>CAS abastecidos con medicamentos para el manejo de HTA, DM y ERC, de acuerdo a norma técnica</p> | <p>N° de CAS abastecidos con medicamentos, según norma técnica</p> | <p>80% de CAS abastecidos con medicamentos, según norma técnica</p> | <p>RAS CAS</p> | <p>Marz/ Dic.</p> |
| <p>Reproducción de material educativo relacionado al tema</p> | <p>Materiales educativos reproducido y difundido</p> | <p>N° de CAS con materiales educativos</p> | <p>80% de CAS con materiales educativos</p> | <p>RA CAS</p> | <p>Mar/Dic.</p> |
| Atención Gestante | | | | | |
| <p>Atención integral de la gestante por el médico</p> | <p>Gestantes reciben 4 consultas médicas hasta las 30 semanas de gestación</p> | <p>N° de gestantes con 4 consultas por CAS Total de gestantes atendidas</p> | <p>80% de gestantes tienen 4 consultas por CAS del total de gestantes atendidas</p> | <p>RA CAS</p> | <p>Abril/Dic.</p> |
| <p>Tamizaje para VIH y Sífilis a las gestantes</p> | <p>Gestantes con tamizaje VIH y Sífilis</p> | <p>N° de gestante con tamizaje VIH/Sífilis Total de gestantes atendidas</p> | <p>90% de gestantes atendidas fueron tamizadas para VIH y sífilis</p> | <p>RA CAS</p> | <p>Abril/Dic.</p> |
| <p>Dotación de Kits para profilaxis antirretroviral del RN expuesto y madres reactiva al VIH</p> | <p>CAS cuenta con Kits disponible para profilaxis antirretroviral del RN expuesto y madres reactiva al VIH</p> | <p>N° de CAS cuenta con Kits disponible para profilaxis antirretroviral del RN expuesto y madres reactiva al VIH</p> | <p>90% de los CAS cuentan con Kits disponible para profilaxis antirretroviral del RN expuesto y madres</p> | <p>RA CAS</p> | <p>Abril/Dic.</p> |
| <p>Dotar de insumos de laboratorio para cumplir con la batería de análisis a la gestante</p> | <p>Laboratorios con insumos para cumplir con la batería de análisis a gestante</p> | <p>N° de laboratorios de la Red Asistencial con insumos</p> | <p>100% de laboratorios de la Red Asistencial con insumos</p> | <p>RA CAS</p> | <p>Marz/ Jul</p> |



| | | | | | |
|---|---|---|--|------------------|------------|
| Monitorear la aplicación del paquete esencial de la gestante de la cartera de servicios de AP | Gestantes con paquete esencial completo de la cartera de servicios de AP | N° de gestante con paquete esencial completo Total de gestantes atendidas | 80% de gestante con paquete esencial completo. | RA CAS | Marzo/Dic. |
| Supervisión y evaluación del cumplimiento de la aplicación de la cartera de servicios (Atención de gestante) | Informe de la Supervisión, monitoreo y evaluación realizada a los CAS | N° de RA con informe de la Supervisión, monitoreo y evaluación | 80% de Redes Asistenciales con informe de la Supervisión, monitoreo y evaluación | SGP RA CAS | Feb/Dic: |
| Prevención del Cáncer | | | | | |
| Desarrollo de competencia técnica en la detección temprana del cáncer del cuello uterino y mama. | Se ha implementado un Plan de mejoramiento de competencias anual en la detección temprana del cáncer de cuello uterino y mama en los centros con población adscrita | N° de Redes Asistenciales que implementaron el plan de mejoramiento de competencias | 90% Redes Asistenciales implementaron el plan de mejoramiento de competencias | RA CAS | Abril/Dic: |
| Implantación de la Directiva para el diagnóstico y tratamiento de las lesiones preinvasoras del cuello uterino -Res.41-GCPS- EsSalud 2011 | Cas implementa Directiva para el diagnóstico y tratamiento de las lesiones preinvasoras del cuello uterino, de acuerdo a nivel de complejidad. | N° de Redes Asistenciales que implementan Directiva Res.41-GCPS- EsSalud 2011, de acuerdo a nivel de complejidad. | 80% de las Redes asistenciales que implementan Directiva Res.41-GCPS- EsSalud 2011, de acuerdo a nivel de complejidad. | SGP RA | Abril/Dic: |
| Asistencia Técnica, Monitoreo y evaluación de las actividades de Prevención del Cáncer | Informe de la supervisión, monitoreo y evaluación realizada a los CAS | N° de Redes Asistenciales con informe de la supervisión, monitoreo y evaluación | 100% de Redes Asistenciales con informe de la supervisión, monitoreo y evaluación | SGP RA CAS | Abril/Dic: |
| Reproducción de material educativo relacionado al tema | Materiales educativos reproducidos y difundidos | N° de CAS con materiales educativos | 80% de CAS con materiales educativos | RA CAS | May/Dic. |



| Salud Bucal | | | | |
|--|--|---|--|--|
| Levantamiento de la información sobre perfil epidemiológico de salud bucal | Informe sobre perfil epidemiológico basal en cada Red Asistencial | Registro CPOD 12 años ceod de 3 a 5 años por Red Asistencial | 100% de Redes Asistenciales con información sanitaria | SGP/ES SB RA CAS Marz/Dic |
| Reproducción de material educativo | CAS cuenta con material educativo para la difusión | Nº de Material Educativo (dípticos, trípticos, volantes, afiches, rotafolios, entre otros) | 60% de los Centros Asistenciales con material educativo actualizado. | RA CAS May/Dic |
| Implementar Plan de Actividades educativas dirigido a los asegurados que acuden a la consulta de Odontología | Plan de actividades educativas dirigido a los asegurados que acuden a la consulta de Odontología implementado en cada CAS | Nº de CAS que implementan el Plan de Actividades educativas | 80% de CAS que implementan el Plan de Actividades educativas | SGP/ES SB RA CAS Jun/Dic |
| Gestionar la adquisición de instrumental básico para la atención odontológica integral, según cartera de servicios de Atención Primaria. | CAS cuenta con instrumental básico implementado para la atención odontológica integral, según cartera de servicios de Atención Primaria. | Nº de CAS implementado con instrumental básico para la atención odontológica integral, según cartera de servicios de Atención Primaria. | 60% de CAS que requieren renovación de instrumental | GCPs OGA OCPD RM GPPS SGP/ES SB RA CAS May/Agost |
| Abastecer de insumos para la atención odontológica integral, según cartera de servicios de Atención Primaria | CAS abastecidos con insumos para la atención odontológica integral de acuerdo al Anexo 1. | Nº de CAS con insumos para la atención odontológica integral | 100% de CAS con insumos para la atención odontológica integral | GCPs OGA OCPD RM GPPS SGP/ES SB RA CAS Marz/Jul |
| Monitoreo, supervisión de las actividades de la estrategia sanitaria de Salud Bucal | CAS Supervisado | Nº de CAS supervisados | 100% de CAS supervisados | SGP/ES SB RA CAS Marz/Dic |



| ACTIVIDAD | PRODUCTO | INDICADOR | META | RESPONSABLE | Fecha |
|---|--|---|--|---|-----------|
| Asistencia técnica a equipos de gestores para elaboración de Plan de Mejoramiento Continuo de las prestaciones preventivas | Redes asistenciales elaboran Plan de Mejoramiento Continuo de las prestaciones preventivas | N° de Redes Asistenciales con Plan elaborado | 80% de Redes Asistenciales con Plan elaborado | SGP RA | Marz/Nov |
| Monitoreo y seguimiento del Plan de mejoramiento continuo de las prestaciones preventivas | Plan de mejoramiento continuo de las prestaciones preventivas implementado por cada una de las redes | N° de Redes Asistenciales que implementan Plan de mejoramiento continuo de las prestaciones preventivas | 80% de Redes Asistenciales que implementan Plan de mejoramiento continuo de las prestaciones preventivas | SGP RA CAS | Marz/Nov |
| Asistencia técnica para mejorar el desempeño del equipo técnico de APS a nivel de RA para cumplir con el Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 | Equipos técnicos de Atención Primaria de Redes Asistenciales capacitados para implementar el Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 | N° de equipos técnicos de Atención Primaria capacitados | 80% de equipos de Atención Primaria capacitados | GCPS OGA OAGUI GPPS SGP RA | Mayo/Nov |
| Supervisión a la totalidad de Centros Asistenciales periféricos del primer nivel de atención de la Red Asistencial por el jefe de Oficina de Coordinación de Prestaciones y Atención Primaria | Centros Asistenciales supervisados y con nudos críticos en las prestaciones primarias solucionados | N° de CAS del primer nivel de atención supervisados | 100% de CAS del primer nivel de atención supervisados | Gerente/Director RA OCP y AP/ Coordinador AP Administración/mantenimiento/Logística/Presupuesto/RR.HH/Comunicaciones/ Equipo Técnico AP, entre otros de la RA | Mayo/ Dic |



| | | | | | |
|--|--|---|--|--|-----------|
| Reunión del equipo de gestión de la Red Asistencial como mínimo una vez al mes para intervenir y evaluar el avance de la solución de los nudos críticos identificados en los CAS PNA | Equipo de gestión se reúne para intervenir y evaluar el avance de la solución de los nudos críticos identificados en los Centros Asistenciales del Primer Nivel de Atención. | Nº de reuniones realizadas 12 reuniones al año Nº de Actas firmadas 12 actas al año Nudos críticos solucionados Nudos críticos identificados | 80% de reuniones realizadas al año. 100% de reuniones realizadas cuentan con actas. 60% de nudos críticos solucionados | Gerente/Director RA OCP y AP/ Coordinador AP Administración/mantenimiento/Logística/Presupuesto/RR.HH/Comunicaciones / Equipo Técnico AP, entre otros de la RA | Marzo/Dic |
| Estandarizar los formatos de registro e información de las prestaciones preventivas | Se cuenta con registros estandarizados | Nº de registros estandarizados | 100% de registros que requieren ser estandarizados | GCPS OTICs GPPS SGP | Marz/jul |
| Actualización de la normativa y documentos técnicos para la atención y supervisión de los temas priorizados: Inmunizaciones, TB, VIH, ECNT, gestante, Salud bucal, entre otros | Se cuenta con normas actualizadas | Nº de Normas y documentos técnicos actualizados | 100% de Normas y documentos técnicos que requieren ser actualizados. | GCPS GPPS SGP | Marz/ Oct |
| Evaluación nacional sobre las prestaciones preventivas | Ejecución de un Taller de evaluación nacional | Nº de Redes Asistenciales que participan | 100% de Redes Asistenciales que participan. | SGP RA CAS | Nov/Dic |



11. CRONOGRAMA DE ENTREGA DE LOS INFORMES DE EVALUACION DEL PLAN NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ESSALUD PARA EL 2012

| PERIODO | FECHA | INFORME |
|---------------|--------------|--------------------------------|
| I Trimestre | 9 de Abril | Trimestral |
| II Trimestre | 9 de Julio | Trimestral y Semestral |
| III Trimestre | 8 de Octubre | Trimestral |
| IV Trimestre | 7 de Enero | Trimestral y consolidado Anual |

12. CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EVALUACIÓN

| Actividades | | Ene | Feb | Marz | Abr | May | Jun | Jul | Agos | Set | Oct | Nov | Dic |
|---|------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|
| Día Mundial de HTA - Foro | Lima | | | | | x | | | | | | | |
| Día Mundial de DBM - Foro | Lima | | | | | | | | | | | x | |
| Jornada odontológica | Lima | | | | | | | | | x | | | |
| Reunión Técnica Nacional de Gestión del Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012 | Lima | | | | | x | | | | | | x | |
| Reunión Técnica Nacional de Evaluación de Inmunizaciones | Lima | | | | | | | | x | | | | |
| Reunión Técnica Nacional de Enfermedades Transmisibles TB y VIH | Lima | | | | | x | | | | | | | |
| Asistencia Técnica macrorregionales (MR) Niño Adolescente | MR | | | | | x | x | x | | | | | |
| Asistencia Técnica y Supervisión a las Redes Asistenciales | Nac. | | | | | x | x | x | | x | x | x | |



13. PRESUPUESTO FONDO FF 03031

| RED ASISTENCIAL | BIENES | | | SERVICIOS | | | | | | | TOTAL |
|-----------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-------|
| | UTILES ESCRITORIO | MATERIAL MÉDICO | OTROS | MOVILIDAD LOCAL | PASAJE NACIONAL | VIÁTICO | FOTOCOPIA | IMPRESIÓN MATERIAL | OTROS | | |
| ALMENARA | S/. 4,250.00 | S/. 24,152.48 | S/. 13,043.80 | S/. 14,450.00 | S/. 28,900.00 | S/. 15,300.00 | S/. 4,250.00 | S/. 29,466.67 | S/. 6,800.00 | S/. 140,612.94 | |
| AMAZONAS | S/. 2,500.00 | S/. 14,207.34 | S/. 7,672.82 | S/. 8,500.00 | S/. 17,000.00 | S/. 9,000.00 | S/. 2,500.00 | S/. 17,333.33 | S/. 4,000.00 | S/. 82,713.49 | |
| ANCASH | S/. 4,750.00 | S/. 26,993.94 | S/. 14,578.36 | S/. 16,150.00 | S/. 32,300.00 | S/. 17,100.00 | S/. 4,750.00 | S/. 32,933.33 | S/. 7,600.00 | S/. 157,155.64 | |
| APURÍMAC | S/. 2,000.00 | S/. 11,365.87 | S/. 6,138.26 | S/. 6,800.00 | S/. 13,600.00 | S/. 7,200.00 | S/. 2,000.00 | S/. 13,866.67 | S/. 3,200.00 | S/. 66,170.80 | |
| AREQUIPA | S/. 6,750.00 | S/. 38,359.81 | S/. 20,716.62 | S/. 22,950.00 | S/. 45,900.00 | S/. 24,300.00 | S/. 6,750.00 | S/. 46,800.00 | S/. 10,800.00 | S/. 223,326.44 | |
| AYACUCHO | S/. 2,500.00 | S/. 14,207.34 | S/. 7,672.82 | S/. 8,500.00 | S/. 17,000.00 | S/. 9,000.00 | S/. 2,500.00 | S/. 17,333.33 | S/. 4,000.00 | S/. 82,713.49 | |
| CAJAMARCA | S/. 3,000.00 | S/. 17,048.81 | S/. 9,207.39 | S/. 10,200.00 | S/. 20,400.00 | S/. 10,800.00 | S/. 3,000.00 | S/. 20,800.00 | S/. 4,800.00 | S/. 99,256.19 | |
| CUSCO | S/. 4,000.00 | S/. 22,731.74 | S/. 12,276.62 | S/. 13,600.00 | S/. 27,200.00 | S/. 14,400.00 | S/. 4,000.00 | S/. 27,733.33 | S/. 6,400.00 | S/. 132,341.59 | |
| HUANCAVELICA | S/. 1,750.00 | S/. 9,945.14 | S/. 5,370.98 | S/. 5,950.00 | S/. 11,900.00 | S/. 6,300.00 | S/. 1,750.00 | S/. 12,133.33 | S/. 2,800.00 | S/. 57,899.45 | |
| HUÁNUCO | S/. 3,250.00 | S/. 18,469.54 | S/. 9,974.67 | S/. 11,050.00 | S/. 22,100.00 | S/. 11,700.00 | S/. 3,250.00 | S/. 22,533.33 | S/. 5,200.00 | S/. 107,527.54 | |
| ICA | S/. 4,250.00 | S/. 24,152.48 | S/. 13,043.80 | S/. 14,450.00 | S/. 28,900.00 | S/. 15,300.00 | S/. 4,250.00 | S/. 29,466.67 | S/. 6,800.00 | S/. 140,612.94 | |
| JULIACA | S/. 2,750.00 | S/. 15,628.07 | S/. 8,440.10 | S/. 9,350.00 | S/. 18,700.00 | S/. 9,900.00 | S/. 2,750.00 | S/. 19,066.67 | S/. 4,400.00 | S/. 90,984.84 | |
| JUNÍN | S/. 5,750.00 | S/. 32,676.88 | S/. 17,647.49 | S/. 19,550.00 | S/. 39,100.00 | S/. 20,700.00 | S/. 5,750.00 | S/. 39,866.67 | S/. 9,200.00 | S/. 190,241.04 | |
| LA LIBERTAD | S/. 8,500.00 | S/. 48,304.95 | S/. 26,087.60 | S/. 28,900.00 | S/. 57,800.00 | S/. 30,600.00 | S/. 8,500.00 | S/. 58,933.33 | S/. 13,600.00 | S/. 281,225.88 | |
| LAMBAYEQUE | S/. 6,250.00 | S/. 35,518.35 | S/. 19,182.06 | S/. 21,250.00 | S/. 42,500.00 | S/. 22,500.00 | S/. 6,250.00 | S/. 43,333.33 | S/. 10,000.00 | S/. 206,783.74 | |
| LORETO | S/. 1,750.00 | S/. 9,945.14 | S/. 5,370.98 | S/. 5,950.00 | S/. 11,900.00 | S/. 6,300.00 | S/. 1,750.00 | S/. 12,133.33 | S/. 2,800.00 | S/. 57,899.45 | |
| MADRE DE DIOS | S/. 750.00 | S/. 4,262.20 | S/. 2,301.85 | S/. 2,550.00 | S/. 5,100.00 | S/. 2,700.00 | S/. 750.00 | S/. 5,200.00 | S/. 1,200.00 | S/. 24,814.05 | |
| MOQUEGUA | S/. 1,000.00 | S/. 5,682.94 | S/. 3,069.13 | S/. 3,400.00 | S/. 6,800.00 | S/. 3,600.00 | S/. 1,000.00 | S/. 6,933.33 | S/. 1,600.00 | S/. 33,085.40 | |
| MOYOBAMBA | S/. 750.00 | S/. 4,262.20 | S/. 2,301.85 | S/. 2,550.00 | S/. 5,100.00 | S/. 2,700.00 | S/. 750.00 | S/. 5,200.00 | S/. 1,200.00 | S/. 24,814.05 | |
| PASCO | S/. 3,500.00 | S/. 19,890.27 | S/. 10,741.95 | S/. 11,900.00 | S/. 23,800.00 | S/. 12,600.00 | S/. 3,500.00 | S/. 24,266.67 | S/. 5,600.00 | S/. 115,798.89 | |
| PIURA | S/. 5,000.00 | S/. 28,414.68 | S/. 15,345.65 | S/. 17,000.00 | S/. 34,000.00 | S/. 18,000.00 | S/. 5,000.00 | S/. 34,666.67 | S/. 8,000.00 | S/. 165,426.99 | |
| PUNO | S/. 2,000.00 | S/. 11,365.87 | S/. 6,138.26 | S/. 6,800.00 | S/. 13,600.00 | S/. 7,200.00 | S/. 2,000.00 | S/. 13,866.67 | S/. 3,200.00 | S/. 66,170.80 | |
| REBAGLIATI | S/. 5,000.00 | S/. 28,414.68 | S/. 15,345.65 | S/. 17,000.00 | S/. 34,000.00 | S/. 18,000.00 | S/. 5,000.00 | S/. 34,666.67 | S/. 8,000.00 | S/. 165,426.99 | |
| SABOGAL | S/. 5,000.00 | S/. 28,414.68 | S/. 15,345.65 | S/. 17,000.00 | S/. 34,000.00 | S/. 18,000.00 | S/. 5,000.00 | S/. 34,666.67 | S/. 8,000.00 | S/. 165,426.99 | |
| TACNA | S/. 1,750.00 | S/. 9,945.14 | S/. 5,370.98 | S/. 5,950.00 | S/. 11,900.00 | S/. 6,300.00 | S/. 1,750.00 | S/. 12,133.33 | S/. 2,800.00 | S/. 57,899.45 | |
| TARAPOTO | S/. 1,500.00 | S/. 8,524.40 | S/. 4,603.69 | S/. 5,100.00 | S/. 10,200.00 | S/. 5,400.00 | S/. 1,500.00 | S/. 10,400.00 | S/. 2,400.00 | S/. 49,628.10 | |
| TUMBES | S/. 1,000.00 | S/. 5,682.94 | S/. 3,069.13 | S/. 3,400.00 | S/. 6,800.00 | S/. 3,600.00 | S/. 1,000.00 | S/. 6,933.33 | S/. 1,600.00 | S/. 33,085.40 | |
| UCAYALI | S/. 1,750.00 | S/. 9,945.14 | S/. 5,370.98 | S/. 5,950.00 | S/. 11,900.00 | S/. 6,300.00 | S/. 1,750.00 | S/. 12,133.33 | S/. 2,800.00 | S/. 57,899.45 | |
| TOTAL | S/. 93,000.00 | S/. 528,513.00 | S/. 285,429.00 | S/. 316,200.00 | S/. 632,400.00 | S/. 334,800.00 | S/. 93,000.00 | S/. 644,800.00 | S/. 157,213.00 | S/. 3,085,355.00 | |



14. ESPECIFICACIONES DE LOS GASTOS DEL PRESUPUESTO ASIGNADO AL FF 3031 PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ESSALUD PARA EL 2012

En bienes

- ❖ Material de escritorio: papelógrafos, plumones, pegamentos, cartulinas, papeles de colores, láminas de transparencia, materiales para preparar carteles, marquesinas, papel bond, cinta de embalaje, cuadernos y libro de actas, tijeras, pizarra acrílica, plumones y mota para pizarra acrílica, engrapador, etc.
- ❖ Material PAD (computo): CD en blanco. Videos educativos o de entrenamiento, HTA, DBM, ERC, cáncer de cuello uterino, salud Bucal, inmunizaciones, ITS/ VIH, TBC, CD música para talleres.
- ❖ Compra de cocina eléctrica de dos hornillas, para demostraciones de alimentación saludable para pacientes con DBM, HTA, obesos, etc.
- ❖ Compra de cocina, insumos de cocina (manteles, secadores, etc.) para demostraciones de alimentación saludable para pacientes con DBM, HTA, obesos, etc
- ❖ Otros de bienes:
 - Productos alimenticios para demostración como frutas, verduras, menestras y otros para la demostración de preparación de talleres de alimentación saludable a personas con Diabetes, HTA, ERC, etc.
 - Insumos de cocina (manteles, secadores, etc.) para demostraciones de alimentación saludable para pacientes con DBM, HTA, obesos, etc.
 - Enseres y utensilios de cocina (Vasos, platos, cubiertos, descartables) para demostración y preparación de alimentos
 - Maquetas demostrativas o juegos didácticos, para salud Bucal en material de polipropileno (TIPODONT articulado con dientes, paladar y lengua; más set de higiene bucal), maquetas para talleres demostrativos de alimentación saludable a pacientes con DBM, obesos, etc. y Salud sexual y reproductiva, trípticos u otro material educativo TBC.
 - Bidones de agua, vasos descartables.
 - Equipos complementarios de cadena de frío: termómetros para equipos de cadena de frío (Data Logger y de Alcohol), Termos porta vacuna, paquetes fríos, parrilla para descongelar paquetes fríos.
 - Infantómetros, tallímetros, cintas métricas
 - Kit de Estimulación Temprana (Colchonetas, pelotas tipo Bobat, rodillos, túnel, muñeco flexible tamaño para demostración y otros materiales considerados en la guía de Estimulación temprana)
 - Cartilla de Snellen y Optotipos
 - Cubeta metálica con tapa para transporte de envases de Espujo (estrategia de TBC),
 - Paquetes de frío para transporte de muestras de esputo de BK

En servicios

- Impresiones de material educativo:
 - ❖ Dípticos, trípticos, afiches, volantes, rotafolios, banners, formatos, guías, fichas de registro de esquemas de desarrollo en menores de cinco años, protocolos de EDDP y TEPSI, impresión de manuales y guías odontológicas, entre otros, correspondientes a temas priorizados en el Plan Nacional de Prevención de ESSALUD para el 2012.
 - ❖ Libros de registro libros y seguimiento de CRED y Estimulación temprana y otros considerados en el manual de normas de Crecimiento y Desarrollo, Libro de registro diario de ITS-VIH/SIDA, de usuarios de método de planificación familiar, de



TBC, Sintomático respiratorio, tarjetas de tratamiento de TBC, Tarjeta control Hipertensión / Diabetes / ERC, Tarjeta historia Clínica Planificación Familiar, Tarjeta de asistencia Planificación Familiar, Tarjeta de asistencia a Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal,

- ❖ Carnet de Salud Bucal a colores, Carnet Perinatal, Hoja Perinatal para historia (CLAP), Carnets de Crecimiento y Desarrollo del niño
 - ❖ Formatos: solicitud de Vasectomía, Riesgo Reproductivo –BTB, Autorización de Tamizaje para VIH / ELISA, etc.
 - ❖ Elaboración de baterías de evaluación del desarrollo psicomotor (CONAI, EDDP y TEPSI)
 - ❖ Elaboración de Kits de estimulación temprana
 - ❖ Elaboración de Infantómetros y tallímetros.
 - ❖ Rotafolios de CRED, Salud Sexual y Reproductiva, ITS/VIH, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, enfermedad renal crónica, obesidad, Desordenes lipídicos, asma, cáncer de próstata, cáncer de colon, osteoartritis, TBC, inmunizaciones y de Salud Bucal diseñado y aprobado por la GPPS
 - ❖ Elaboración de gigantografías / barners
- ❖ Servicio de Fotocopias
 - ❖ Spots publicitarios radiales
 - ❖ Movilidad local:
 - ❖ Coordinaciones y supervisiones locales, recojo de biológicos, visitas domiciliarias y a empresas, supervisiones de los CAS y reuniones técnicas locales para la réplica de los temas encargados por el Plan de prevención.
 - ❖ Pasaje Nacionales:
 - ❖ Terrestre, aéreo y viáticos para el taller de evaluaciones nacionales, para reuniones técnicas macroregionales y para reuniones técnicas locales, que sea solicitados y aprobados por la Sub Gerencia de Prevención

Material medico

- ❖ Compra de hemogluco test y cinta reactiva
- ❖ Balanza de pie transportable, cinta métrica, etc.
- ❖ Flúor barniz (22 600 ppmF), hilo dental y cepillos dentales para niños y adultos.
- ❖ Mascarilla para protección respiratoria N°95 o P2
- ❖ Prueba rápida para VIH
- ❖ Citocepillo para la toma de PAP
- ❖ Espéculos descartables
- ❖ Láminas porta objeto de 25 por 75 milímetros
- ❖ Guantes descartable

**ANEXO 1
INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO**

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE TODO EL INSTRUMENTAL - Para todos los instrumentos se toma en cuenta lo siguiente:

El instrumento debe estar libre de poros, rayas, fisuras, restos de grasas y de residuos del proceso de desgaste de pulido.

Los acabados deben ser de terminales libres de imperfecciones, armónicos al diseño del instrumento, los ranurados ó bordes de las bocas de las pinzas no deben engancharse ni rasgar. Todas las superficies del instrumento deberán ser pulidas a excepción del perfil superficial (Dentado o ranurado). Se dará un margen de 2.5% + ó - en diferencia del tamaño propuesto para cada instrumento.

Cada instrumento debe cumplir la función específica para la cual fue diseñada, según las características físicas y funcionales.

La marca y codificación de cada instrumental deben estar grabadas en bajo relieve en cada pieza.

Empaque: Cada Instrumental debe tener empaque secundario y tener grabado de marca y codificación del modelo.

Material: La fabricación del Instrumental Quirúrgico debe ser según la Norma ISO 7153-1. La composición Química de los aceros inoxidables, el tipo de acero inoxidable y métodos de ensayo deben estar en concordancia con las Normas internacionales: ISO 783-13, ISO 4957-1980 ISO 7153 -1(2da edición 1991); DIN-17440-1985; DIN 17442-1977; ASTM-E.353-84.

| Nº | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES | |
|------------------------------|--|---|---|--|---|
| SET OPERATORIA DENTAL | | | | | |
| 1 | 020500585 Aplicador de Hidróxido de Calcio doble parte activa | | Doble parte activa. Parte activa: 0.5 mm de diámetro. Largo: De 16 a 17 cm.- Doble parte activa: de 1 mm de diámetro, ranuradas | Para aplicación de la mezcla de hidróxido de Calcio en las cavidades de operatoria dental | |
| 2 | 020500056 Atacador para Amalgama Doble Parte Activa chico | | Modelo Black o Hollenback. Largo de 17 cm., 6 3/4" a 17.5 cm. / 7". Mango antideslizante y ergonómico. | Sirve para distribuir y comprimir la amalgama en la preparación cavitaria pequeña de la pieza dentaria de manera uniforme. | |
| 3 | 020500049 Atacador para amalgama Grande | | Modelo Black o Hollenback. Doble parte activa: de 3 mm de diámetro, ranuradas - Largo de 17 cm. 6 3/4" a 17.5 cm., 7" - Mango antideslizante, ergonómico. | Sirve para distribuir y comprimir la amalgama en la preparación cavitaria grande de la pieza dentaria de manera uniforme. | |
| 4 | 020500058 Atacador para Amalgama Doble Parte Activa mediano | | Modelo Black o Hollenback. Doble parte activa: de 2 mm de diámetro, ranuradas - Largo de 17 cm. 6 3/4" a 17.5 cm., 7" - Mango antideslizante, ergonómico. | Sirve para distribuir y comprimir la amalgama en la preparación cavitaria mediana de la pieza dentaria de manera uniforme. | |
| 5 | 020500058 Atacador para Cemento Doble parte Activa chico | | Modelo Estándar- Doble parte activa: de 1 mm - Largo de 17 cm. 6 3/4" a 17.5 cm. / 7", Con mango antideslizante y ergonómico | Sirve para distribuir y presionar el cemento o material provisional en el fondo de las preparaciones cavitarias pequeñas de las piezas dentarias. | |
| 6 | 020500560 Atacador para Cemento Doble parte Activa mediano | | Doble parte activa: de 2 mm - Modelo estándar. - Largo de 16 cm. 6 3/4". Con mango antideslizante y ergonómico | Sirve para aplicar, distribuir y presionar el cemento o material provisional en el fondo de las preparaciones cavitarias medianas de las piezas dentarias. | |
| Nº | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
| SET OPERATORIA DENTAL | | | | | |
| 7 | 020500058 | Atacador para cemento Grande | | Doble parte activa. Modelo estándar. Parte activa: 3 mm de diámetro. Largo: De 16 cm. 6 1/4" a 17 cm. 6 3/4". Con mango antideslizante y ergonómico | Sirve para aplicar, distribuir y presionar el cemento o material provisional en el fondo de las preparaciones cavitarias grandes de las piezas dentarias. |
| 8 | 020500060 | Atacador para material plástico chico | | Doble parte activa. Modelo estándar. Parte activa: 1 mm de diámetro 17cm. 6 3/4" a 17.5cm / 7". Con mango antideslizante y ergonómico | Sirve para aplicar, la resina en la preparación cavitaria de las piezas dentarias y devolver la forma estética |
| 9 | 020500061 | Atacador para Material Plástico grande (*) | | Doble parte activa: de 2 mm - Modelo estándar. - Largo de 16 cm. 6 3/4". Con mango antideslizante y ergonómico | Sirve para aplicar, la resina en la preparación cavitaria de las piezas dentarias. |
| 10 | 020500074 | Bruñidor Cabeza de Huevo Doble Parte activa chico | | De 3mm x 17cm. Doble parte activa. Con mango deslizable y ergonómico | Se utiliza para adaptar el material en el acabado final en fisuras, hendiduras y surcos. También pueden ser usados en la terminación de la anatomía oclusal en cavidades pequeñas |
| 11 | 020500075 | Bruñidor Cabeza de Huevo Doble Parte activa grande | | De 6mm x 17cm. Doble parte activa. Con mango deslizable y ergonómico | Se utiliza para adaptar el material en el acabado final en fisuras, hendiduras y surcos. También pueden ser usados en la terminación de la anatomía oclusal en cavidades grandes. |
| 12 | 020500076 | Bruñidor Cabeza de Huevo Doble Parte activa mediano | | De 5mm x 17cm. Doble parte activa. Con mango deslizable y ergonómico | Se utiliza para adaptar el material en el acabado final en fisuras, hendiduras y surcos. También pueden ser usados en la terminación de la anatomía oclusal de cavidades medianas |



| 13 | 020500574 | Cureta para dentina doble parte activa grande | | Doble parte activa. Parte activa: 2 mm de diámetro. Longitud: 16 cm., 6 1/4" a 17 cm., 6 1/4". Mango antideslizante, ergonómico. | Bordes afilados que permitan la remoción de la dentina infectada de las preparaciones cavitarias pequeñas de las piezas dentarias |
|------------------------------|-----------|--|----------|--|---|
| 14 | 020500590 | Cureta para Dentina Doble parte Activa mediana | | Doble parte activa. Parte activa: 1.5mm de diámetro. Longitud: 16 cm. 6 1/4" a 17 cm., 6 1/4". Mango antideslizante, ergonómico. | Bordes afilados que permitan la remoción de la dentina infectada de las preparaciones cavitarias pequeñas de las piezas dentarias |
| Nº | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
| SET OPERATORIA DENTAL | | | | | |
| 15 | 020500575 | Cureta para Dentina Doble parte Activa pequeña | | Doble parte activa. Parte activa: 1 mm de diámetro. Longitud: 16 cm., 6 1/4" a 17 cm., 6 1/4". Mango antideslizante, ergonómico. | Bordes afilados que permitan la remoción de la dentina infectada de las preparaciones cavitarias pequeñas de las piezas dentarias |
| 16 | 020500182 | Espátula para Cemento Doble Parte Activa 16 cm | | De 16cm x 6 1/4" a 18.5cm, 7 1/4". Doble parte activa. Modelo estándar. Mango antideslizante. Ergonómico | Sirve para la mezcla y espátulado de los cementos base y materiales de obturación definitivos como los ionómeros. |
| 17 | 020500187 | Espátula porta cemento 16 cm | | Doble parte activa, 2mm x 17cm. Mango antideslizante y ergonómico | Permite el transporte y aplicación de los diferentes materiales de uso odontológico: Cementos, ionómeros, etc. A la preparación cavitaria |
| 18 | 020200723 | Extractor de corona | | 23.3cm de ongitud, doble parte activa con puntas recambiables. Con mango ergonómico y antideslizante | Permite retirar las coronas o prótesis fijas de las piezas dentarias |
| 19 | 020500491 | Porta Amalgama | | De acero iurrgico. De 13.5 cm. 5 1/4" a 18.5. cm. 7 1/4". Aplicador de metal. | Permitir transporte y aplicación de la preparación de amalgama de plata e la cavidad de la pieza dentaria. |
| | 020500429 | Porta fresas | | De 7.5cm de diámetro, de 3cm a 3.5 cm de alto | Se utiliza para desinfección y/o esterilización colocar, y/u ordenar las sfreses en forma ordenada las fresas utilizadas en operatoria dental |
| | 020500431 | Porta Matriz Universal | | 6 mm x 6 cm de longitud | Permite colocar las bandas o matriz de acero en la pieza dentaria para las obturaciones conpuestas de amalgama. |
| 22 | 020500471 | Tallador para amalgama westcott Chico | | Modelo Westcott, doble parte activa, chico. Antideslizante | Se utiliza para adaptar el material y devolver la forma anatómica en el acabado final en fisuras, hendiduras y surcos. También pueden ser usados en la terminación de la anatomía oclusal en cavidades pequeñas |
| 23 | 020500472 | Tallador para amalgama westcott Mediano | | Modelo Westcott, doble parte activa, mediano. Antideslizante | Se utiliza para adaptar el material y devolver la forma anatómica en el acabado final en fisuras, hendiduras y surcos. También pueden ser usados en la terminación de la anatomía oclusal en cavidades medianas |

SET CIRUGIA ORAL

| Nº | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|-----------|---|----------|--|---|
| 24 | 020500142 | Cureta para alveolo volkman Chica nro 0 | | Mango antideslizante octogonal de doble parte activa | Bordes afilados que permitan retirar restos de tejidos del alveolo |
| 25 | 020500144 | Cureta para alveolo volkman Mediano nro. 1 | | Mediano nro. 1 con mango ergonómico y antideslizante | Bordes afilados que permitan retirar restos de tejidos del alveolo |
| 26 | 020500576 | Elevador angulado derecho 14 cm | | 14 cm. 1 cm x 6", con mango ergonómico y antideslizante | Bordes afilados que permitan remover tejido o piezas dentarias |
| 27 | 020500577 | Elevador Angulado izquierdo | | 14 cm. 1 cm x 6", con mango ergonómico y antideslizante | Bordes afilados que permitan remover tejido o piezas dentarias |
| 28 | 020500160 | Elevador Apical Pata de Cabra Adulto Izquierdo.SELDIN | | Modelo seldin, tipo pata de cabra, con mango ergonómico y antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias |
| 29 | 020500158 | Elevador apical pata de cabra derecho Adulto | | Modelo seldin, tipo pata de cabra, con mango ergonómico y antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias |
| 30 | 020500159 | Elevador apical pata de cabra derecho Niño | | Modelo seldin, tipo pata de cabra, con mango ergonómico y antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 31 | 020500160 | Elevador apical pata de cabra izquierdo Adulto | | Modelo seldin, tipo pata de cabra, con mango ergonómico y antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias |
| 32 | 020500161 | Elevador apical pata de cabra izquierdo Niño | | Modelo seldin, tipo pata de cabra, con mango ergonómico y antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 33 | 020500167 | Elevador Recto Acanalado chico | | Modelo bien parte activa acanalada de 3 mm de diámetro, longitud de 15 (6") a 17cm, punta redondeada, mango ergonómico y antideslizante. | Hoja afilada para cortar los ligamentos periodontales y permite la luxación de la pieza dentaria en adultos y niños |



| | | | | | |
|----|-----------|--------------------------------------|--|---|---|
| 34 | 020500168 | Elevador Recto Acanalado grande | | Modelo bein parte activa acanalada de 4 mm. de diámetro, longitud de 15 (6") a 17 cm. , con mango ergonómico y antideslizante | Hoja afilada para cortar los ligamentos periodontales, y permite la luxación de la pieza dentaria |
| 35 | 020500169 | Elevador tipo lanza Heidbrink 14 cm. | | Modelo Heidbrink de 14 cm, con mango ergonómico y antideslizante | Hoja afilada para cortar los ligamentos periodontales, y permite la luxación de la pieza dentaria |

| N° | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|

SET CIRUGIA ORAL

| | | | | | |
|----|-----------|--|---|--|---|
| 36 | 020500216 | Fórcep Molar Superior Derecho niño 10cm | 4 | De 10 cm., 4" a 14 cm, 5 1/2" Mango antideslizante. Ergonómico | Parte activa que se adapte a la superficie coronaria del molar y garantice la sujeción segura de las superficies |
| 37 | 020500217 | Fórcep Molar Superior Izquierdo adulto 16 cm | | Modelo estándar de 15 a 18 cm. de longitud; parte activa estriada. Con mango ergonómico y antideslizante | Parte activa que se adapte a la superficie coronaria del molar y garantice la sujeción segura de las superficies |
| 38 | 020500218 | Fórcep Molar Superior Izquierdo niño 10 cm | | De 10 cm. Mango antideslizante | Parte activa que se adapte a la superficie coronaria del molar decido y garantice la sujeción segura de las superficies |
| 39 | 00500215 | Fórcep Molar Superior Derecho adulto 16cm | | Modelo estándar. De 15 a 18 cm de longitud | Parte activa estriada que garantice sujeción de las superficie de la pieza dentaria |
| 40 | 020500210 | Forcep 3ra. molar inferior 16 cm. | | De 16 cm. Mango antideslizante | Parte activa estriada que garantice sujeción de las superficie de la pieza dentaria |
| 41 | 020500211 | Fórcep para 3ra Molar Superior 16cm | | De 16 cm. Mango antideslizante | Parte activa con la angulación adecuada que permita la sujeción segura de las superficies. |
| 42 | 020500220 | Fórcep para Premolares estándar | | Modelo estándar, de 17 cm con mango ergonómico y antideslizante | Que garantice sujeción segura de las superficies de las piezas dentarias (Premolares) |
| 43 | 020500229 | Forcep pico de loro Adulto, 16 cm. | | De 16 cm. Mango ergonómico y antideslizante | Parte activa estriada que garantice sujeción de las superficie de la pieza dentaria |
| 44 | 02000749 | Forcep pico de loro N.10 | | De 10 cm. Mango antideslizante | Parte activa estriada que garantice sujeción de las superficie de la pieza dentaria |
| 45 | 020500222 | Forcep pico de loro pediátrico | | De 10 cm., 4" a 14 cm, 5 1/2" Mango antideslizante. Ergonómico | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 46 | 002050024 | Fórcep Pico de Milano Niño | | De 10 cm., 4" a 14 cm, 5 1/2" Mango antideslizante. Ergonómico | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 47 | 002050023 | Fórcep Pico de milano | | Modelo estándar de 15 a 18 cm de longitud, parte activa estriada | Que garantice sujeción segura de raices y piezas dentarias |
| 48 | 020500226 | Fórcep Recto para Incisivo 10 cm | | De 10 cm. Mango antideslizante | Que garantice sujeción segura de las superficies dentarias |

| N° | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|

SET CIRUGIA ORAL

| | | | | | |
|----|-----------|--|--|---|--|
| 49 | 020500225 | Forcep recto para incisivo adulto de 15 a 18 cm modelo estándar parte activa recta, estriada para sujeción segura de las superficies | | Modelo estándar de 15 a 18 cm. de longitud; parte activa recta estriada | Que garantice sujeción segura de las superficies |
| 50 | 020500227 | Fórcep Tipo Bayoneta adulto 16 cm | | De 16 cm. Con mango antideslizante. Ergonómico | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 51 | 020500228 | Fórcep Tipo Bayoneta niño 10 cm | | De 10 cm. Mango antideslizante | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 52 | 020500232 | Fórcep Tipo Milano niño 12 cm | | De 10 cm., 4" a 14 cm, 5 1/2" Mango antideslizante. Ergonómico | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 53 | 020500233 | Fórcep Universal Superior adulto 16cm | | Modelo estándar de 15 a 18 cm. de longitud; parte activa estriada | Que garantice sujeción segura de las superficies dentarias |
| 54 | 020500234 | Fórcep Universal Superior niño 10 cm | | De 10 cm., 4" a 14 cm, 5 1/2" Mango antideslizante. Ergonómico | Mango anatómico, que permita retirar las remanentes radiculares de las piezas dentarias deciduas |
| 55 | 020500340 | Legra odontológica chica, estándar | | Modelo standard. MOLD | Cortante para debridación de colgajo |
| 56 | 020500342 | Legra odontológica mediana, estándar | | Modelo standard, MOLD, 4mm x 17cm | Cortante para debridación de colgajo |
| 57 | 020500581 | Legra odontológica obwegeser 17 cm (6 3/4") | | Modelo Obwegeser de 17 cm (6 3/4") | Debridación de colgajo |
| 58 | 020500359 | Lima para hueso doble punta activa miller 18 cm/5 cm | | Doble punta activa miller 18 cm / 5 cm. | Eliminación de bordes cortantes ó espículas óseas . |
| 59 | 020200957 | Mango de bisturí N.3 corto | | N.3 corto | Que permita la adaptación de hojas recambiables |



| | | | | | |
|----|-----------|--|--|---------------------------------|--|
| 60 | 020200958 | Mango de bisturí N.3 largo | | N°3 largo | Que permita la adaptación de hojas recambiables |
| 61 | 020200962 | Mango de bisturí N.7 largo | | N°7 largo | Que permita la adaptación de hojas recambiables |
| 62 | 020201125 | Pinza de disección con diente 15 cm (6") | | De 15 cm. (6") de longitud | Sujetar, traccionar, manejar en diversos procedimientos quirúrgicos, así como realizar hemostasia. |
| 63 | 020201150 | Pinza de disección sin diente 14 cm | | De 14 cm. de longitud (5 1/2 ") | Disecar en diversos procedimientos quirúrgicos, |

| N° | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|
|----|--------|-------------|----------|-------------------------|-----------------------------|

SET CIRUGIA ORAL

| | | | | | |
|----|-----------|--|--|--|---|
| 64 | 020500583 | Pinza gubia alveolotomo 17.5 cm | | Bane Hartman de 17.5 cm | Que permita la eliminación de crestas óseas, con doble curva para alineamiento de cresta alveolar con corte continuo y extracción de hueso. Su diseño no debe dar la posibilidad de que el hueso salga de la cuchara. |
| 65 | 020201250 | Pinza kelly curva 14 cm (5 1/2") | | De 14 cm (5 1/2") | Para hemostasia, reparación de tejidos, anastomosis |
| 66 | 020201258 | Pinza kelly recta 14 cm (5 1/2") | | De 14 cm (5 1/2") | Para hemostasia, reparación de tejidos, anastomosis |
| 67 | 020500406 | Pinza porta aguja Baungartner 14.5 cm. | | 14.5 cm. de longitud | Que permita accesibilidad para sutura en la cavidad oral, con ranuras de sujeción que permitan de las agujas |
| 68 | 020500407 | Pinza porta aguja de acero quirúrgico, longitud de 15 cm, modelo crile murray, parte activa estriada con cremallera de seguridad | | Modelo crile murray longitud de 15 cm., modelo crile murray, parte activa estriada con cremallera de seguridad | Para realizar procedimientos de sutura en cavidad oral (aguja 15r 3 cero) |
| 69 | 020201722 | Tambor de acero quirúrgico con tapa grande de 24 cm x 24 cm | | Con tapa grande de 24 cm x 24 cm | Para almacenamiento y esterilización de algodón y/o gasa |
| 70 | 020201723 | Tambor de acero quirúrgico con tapa mediano | | Con tapa mediana de 18 x 13cm | Para almacenamiento y esterilización de algodón y/o gasa |
| 71 | 020201750 | Tijera curva para encía 14 cm. | | 14 cm. X 3" | Diseñado para corte de encía. |
| | 020500474 | Tijera Punta Aguda Curva 3" | | 14 cm. X 3" | Diseñado para corte de tejidos blandos |
| | 020200475 | Tijera Punta Aguda Recta 3" | | 14 cm. X 3" | Diseñado para corte de tejidos blandos |
| | 020201837 | Tijera recta para encía 14 cm. | | 14 cm. X 3" | Diseñado para corte de encía. |
| 75 | 020201488 | Riñonera de acero quirúrgico chico | | capacidad 250 cc | Uso múltiple |
| 76 | 020201489 | Riñonera de acero quirúrgico grande | | capacidad 500 cc | Uso múltiple |
| 77 | 020201490 | Riñonera de acero quirúrgico mediano | | capacidad 400 cc | Uso múltiple |

EXAMEN ORAL

| N° | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|-----------|--|----------|--|---|
| 78 | 020500369 | Mango para espejo bucal estándar | 20 | De 13cm | Para separación y visión indirecta de la cavidad oral. |
| 79 | 020500201 | Explorador bioactivo | 20 | 16 cm | Se utiliza para detección de caries dental |
| 80 | 020500409 | Pinza porta algodón estriada tipo london college de acero inoxidable de 15 a 16 cm modelo estándar extremo angulado, parte activa es | 20 | Tipo london college de 15 a 16 cm. modelo estándar extremo angulado, parte activa es | Parte activa angulada facilita el traslado y colocación de las torundas. |
| 81 | 020500470 | Sonda periodontal Simple | 6 | Parte activa angulada y mango de 16 cm. | Ranuras milimétricas para medición de bolsas periodontales |
| 82 | 020500127 | Cubeta con tapa para instrumental 20 cm x 10 cm x 6 cm. | 5 | Dimensiones: 20 cm. x 10 cm. x 6 cm. La caja debe ser fenestrada | Material utilizado para almacenar, esterilizar y proteger el material quirúrgico. Debe resistir todo tipo de productos químicos utilizados en la esterilización y descontaminación. |
| 83 | 020500129 | Cubeta con tapa para instrumental 30 cm x 19 cm x 6 cm. | 5 | Dimensiones : 30 cm. x 19 cm. x 6cm. La caja debe ser fenestrada | Material utilizado para almacenar, esterilizar y proteger el material quirúrgico. Debe resistir todo tipo de productos químicos utilizados en la esterilización y descontaminación. |
| 84 | 020500333 | Jeringa Carpule con Dispositivo de Aspiración standard | 10 | Modelo Standard para cartucho dental, con dispositivo de aspiración. Con rosca para adaptación de la aguja descartable | Que garantice aplicación del anestésico |
| 85 | 020201337 | Pinza Porta Instrumental FORCEPS 8" | 1 | Sin cremallera de 20 cm, Parte activa con ranuras antideslizantes para sujetar el instrumental. | Que permita transportar el instrumental con seguridad |
| 86 | 020500192 | Espejo bucal con mango, N°5 con aumento | 15 | Con mango N° 5 y espejo con aumento | Sirve para visualizar la cavidad oral en forma indirecta y con aumento de tamaño |

| | | | | |
|----|-----------|------------------|--|---|
| 87 | 020202242 | Porta algodонера | De 15 cm. de alto por 10 de diámetro aproximadamente, con tapa y sellado hermético | Que permita colocar torundas de algodón estériles para tratamientos odontológicos |
|----|-----------|------------------|--|---|

PROCEDIMIENTOS DE TEJIDO DE SOPORTE

| Nº | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS | CARACTERÍSTICAS FUNCIONALES |
|----|--|----------|----------------------------------|---|
| 88 | 020500360 Lima para hueso interdental de 16 cm | 2 | de 16 cm. de longitud | Eliminación de bordes óseos cortantes interdental |
| 89 | 020500368 Mango destartarizador "morse" Tipo universal | 4 | Tipo universal | Mango ergonómico antideslizante con sistema enroscable que permita la sujeción del vástago de la punta MORSE |
| 90 | 020500435 Punta morse angulado derecho | 4 | Longitud standar de 4 cm, 1 3/4" | Parte activa con bordes cortantes que permitan la eliminación del cálculo dentario de piezas posteriores superiores derechas e inferiores izquierdas |
| 91 | 020500436 Punta morse angulado izquierdo | 4 | Longitud standar de 4 cm, 1 3/4" | Parte activa con bordes cortantes que permitan la eliminación del cálculo dentario de piezas posteriores superiores izquierdas e inferiores derechas. |
| 92 | 020500437 Punta morse azada | 4 | Longitud standar de 4 cm, 1 3/4" | Parte activa de bordes cortantes que permita la eliminación del cálculo dentario interproximal |
| | 020500438 Punta morse escalón | 4 | Longitud standar de 4 cm, 1 3/4" | Parte activa con bordes cortantes que permita la eliminación del cálculo dentario en la zonas linguales o palatinas. |



PETITORIO NACIONAL DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS EN ATENCION PRIMARIA
NIVEL DE USO

| Nº | CODIGO SAP | U.M. | DENOMINACIÓN COMPLETA | NIVEL DE USO |
|----|------------|------|---|----------------------|
| 1 | 020500601 | ML | Aceite lubricante para pieza de mano | , IIA, IIB, IIC, III |
| 2 | 020500613 | ML | Acido grabador | , IIA, IIB, IIC, III |
| 3 | 020500617 | ML | Adhesivo autocurable para resina | , IIA, IIB, IIC, III |
| 4 | 020500618 | ML | Adhesivo fotocurable para resina | , IIA, IIB, IIC, III |
| 5 | 020500512 | UN | Aguja cárpule dental descartable 27 g x 1 5/8" | , IIA, IIB, IIC, III |
| 6 | 020500022 | UN | Aguja cárpule dental descartable 27 g x 1" | , IIA, IIB, IIC, III |
| 7 | 020500026 | UN | Aguja cárpule dental descartable 30 g x 1" | , IIA, IIB, IIC, III |
| 8 | 020500619 | ML | Barniz cavitario dental | , IIA, IIB, IIC, III |
| 9 | 020500669 | CAJ | Barniz fluorado | , IIA, IIB, IIC, III |
| 10 | 020500670 | G | Bicarbonato de sodio | , IIA, IIB, IIC, III |
| 11 | 020500623 | UN | Caucho para abrillantar amalgama forma de flama | , IIA, IIB, IIC, III |
| 12 | 020500624 | UN | Caucho para abrillantar amalgama forma de lenteja | , IIA, IIB, IIC, III |
| 13 | 020500621 | UN | Caucho para pulir amalgama forma de flama grano grueso | , IIA, IIB, IIC, III |
| 14 | 020500622 | UN | Caucho para pulir amalgama forma de lenteja grano grueso | , IIA, IIB, IIC, III |
| 15 | 020500625 | UN | Cemento policarboxilato kit polvo y líquido | , IIA, IIB, IIC, III |
| 16 | 020500090 | UN | Cemento quirúrgico dental kit polvo y líquido | , IIA, IIB, IIC, III |
| 17 | 170010031 | UN | Cepillo dental para adultos | , IIA, IIB, IIC, III |
| 18 | 170010032 | UN | Cepillo dental para niños | , IIA, IIB, IIC, III |
| 19 | 020500096 | UN | Cinta matriz celuloide | , IIA, IIB, IIC, III |
| 20 | 020500097 | UN | Cinta matriz metálico, rollo | , IIA, IIB, IIC, III |
| 21 | 020500626 | UN | Contra ángulo descartable de baja velocidad para profilaxis | , IIA, IIB, IIC, III |
| 22 | 020500136 | UN | Cubeta para fluorización dental descartable articulada | , IIA, IIB, IIC, III |
| 23 | 020500671 | UN | Cubeta para fluorización dental descartable individual | , IIA, IIB, IIC, III |
| 24 | 020500149 | UN | Cuña interproximal para obturaciones con amalgama | , IIA, IIB, IIC, III |
| 25 | 020500627 | UN | Cuña interproximal para obturaciones con resina | , IIA, IIB, IIC, III |
| 26 | 020500155 | CAJ | Disco de lija dental kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 27 | 020500190 | UN | Espejo bucal standard, sin mango | , IIA, IIB, IIC, III |
| 28 | 020500529 | ML | Eugenol líquido | , IIA, IIB, IIC, III |
| 29 | 020500596 | UN | Eyector de saliva recto | , IIA, IIB, IIC, III |
| 30 | 020500663 | ML | Flúor gel | , IIA, IIB, IIC, III |
| 31 | 020500672 | ML | Fluoruro diamino de plata | , IIA, IIB, IIC, III |
| 32 | 020500673 | ML | Flúor neutro al 0.02% | , IIA, IIB, IIC, III |
| 33 | 020500597 | ML | Formocresol líquido | , IIA, IIB, IIC, III |
| 34 | 020500281 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cilíndrica chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 35 | 020500304 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cilíndrica mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 36 | 020500303 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cilíndrica grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 37 | 020500250 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cono invertido chico | , IIA, IIB, IIC, III |
| 38 | 020500252 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cono invertido mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 39 | 020500251 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano cono invertido grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 40 | 020500296 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano redonda chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 41 | 020500295 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano redonda mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 42 | 020500297 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano redonda grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 43 | 020500290 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano fisura chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 44 | 020500289 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano fisura mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 45 | 020500292 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano mediano fisura grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 46 | 020500280 | UN | Fresa de diamante de alta velocidad grano grueso cilíndrica chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 47 | 020500247 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso cilíndrica mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 48 | 020500282 | UN | Fresa de diamante de alta velocidad grano grueso cilíndrica grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 49 | 020500285 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso cono invertido chico | , IIA, IIB, IIC, III |
| 50 | 020500284 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso cono invertido mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 51 | 020500248 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso cono invertido grande | , IIA, IIB, IIC, III |



| | | | | |
|----|-----------|-----|--|----------------------|
| 52 | 020500259 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso redonda chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 53 | 020500261 | UN | Fresa de diamante de alta velocidad grano grueso redonda mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 54 | 020500260 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso redonda grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 55 | 020500307 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso fisura chica | , IIA, IIB, IIC, III |
| 56 | 020500258 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso fisura mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 57 | 020500257 | UN | Fresa de diamante alta velocidad grano grueso fisura grande | , IIA, IIB, IIC, III |
| 58 | 020500313 | UN | Fresa quirúrgica de alta velocidad fisura | , IIA, IIB, IIC, III |
| 59 | 020500314 | UN | Fresa quirúrgica de alta velocidad redonda | , IIA, IIB, IIC, III |
| 60 | 020500637 | UN | Fresa quirúrgica de carburo-tungsteno de alta velocidad fisura | , IIA, IIB, IIC, III |
| 61 | 020500638 | UN | Fresa quirúrgica de carburo-tungsteno de alta velocidad redonda | , IIA, IIB, IIC, III |
| 62 | 020500674 | UN | Fresa para cavidades de carburo-tungsteno de alta velocidad cilíndrica mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 63 | 020500675 | UN | Fresa para cavidades de carburo-tungsteno de alta velocidad cono invertido mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 64 | 020500676 | UN | Fresa para cavidades de carburo-tungsteno de alta velocidad fisura mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 65 | 020500677 | UN | Fresa para cavidades de carburo-tungsteno de alta velocidad redonda mediana | , IIA, IIB, IIC, III |
| 66 | 020500325 | CAJ | Hidróxido de calcio base y catalizador en pasta | , IIA, IIB, IIC, III |
| 67 | 020500678 | G | Hidróxido de calcio polvo | , IIA, IIB, IIC, III |
| 68 | 020500327 | UN | Hilo dental | , IIA, IIB, IIC, III |
| 69 | 020500639 | UN | Ionómero de vidrio autocurable para base kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 70 | 020500329 | UN | Ionómero de vidrio autocurable para restauración kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 71 | 020500330 | UN | Ionómero de vidrio fotocurable para restauración kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 72 | 020500323 | UN | Lente protector ocular para luz halógena | , IIA, IIB, IIC, III |
| 73 | 020500598 | G | Limadura de plata dental | , IIA, IIB, IIC, III |
| 74 | 020500679 | UN | Mantenedor de apertura bucal para adultos | , IIA, IIB, IIC, III |
| 75 | 020500680 | UN | Mantenedor de apertura bucal para niños | , IIA, IIB, IIC, III |
| 76 | 020500599 | G | Mercurio dental | , IIA, IIB, IIC, III |
| 77 | 020500535 | G | Óxido de zinc polvo | , IIA, IIB, IIC, III |
| 78 | 020500379 | UN | Papel articular de una arcada block | , IIA, IIB, IIC, III |
| 79 | 020500537 | ML | Paramonoclorofenol alcanforado líquido | , IIA, IIB, IIC, III |
| 80 | 020500384 | UN | Pasta alveolar | , IIA, IIB, IIC, III |
| 81 | 020500387 | UN | Pasta para profilaxis | , IIA, IIB, IIC, III |
| 82 | 020500654 | UN | Pasta yodoformada dental kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 83 | 020500657 | UN | Piedra de arkansas modelo fisura | , IIA, IIB, IIC, III |
| 84 | 020500655 | UN | Piedra de arkansas modelo flama | , IIA, IIB, IIC, III |
| 85 | 020500656 | UN | Piedra de arkansas modelo redonda | , IIA, IIB, IIC, III |
| 86 | 020500412 | UN | Placa radiográfica oclusal adulto | , IIA, IIB, IIC, III |
| 87 | 020500416 | UN | Placa radiográfica periapical adulto | , IIA, IIB, IIC, III |
| 88 | 020500418 | UN | Placa radiográfica periapical pediátrico | , IIA, IIB, IIC, III |
| 89 | 020500420 | UN | Platina de vidrio (neutro) | , IIA, IIB, IIC, III |
| 90 | 020500441 | UN | Resina autocurable kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 91 | 020500444 | UN | Resina fotocurable kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 92 | 020500659 | UN | Revelador de placa bacteriana en tableta | , IIA, IIB, IIC, III |
| 93 | 020500450 | UN | Sellante de fosa y fisura autocurable kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 94 | 020500660 | UN | Sellante de fosa y fisura fotocurable kit | , IIA, IIB, IIC, III |
| 95 | 020500538 | UN | Tira de lija, pulido de resina | , IIA, IIB, IIC, III |
| 96 | 020500483 | UN | Vaso dapen | , IIA, IIB, IIC, III |
| 97 | 020500682 | UN | Capsula de amalgama pre dosificada | , IIA, IIB, IIC, III |

