

**GESTIÓN DESCENTRALIZADA DE RECURSOS FUERZA HONDURAS**  
**PLAN DE ACCIÓN MUNICIPALIDAD Y DIRECCIÓN REGIONAL/MUNICIPAL DE SALUD**  
Monto Asignado PCM 061-2020 1,142,297.99



Coloque el monto que le envió la AMHON/SGJD asignado a su municipio

A. Datos oficiales de salud COVID 19 Fecha: fecha últimos de datos de salud

Casos confirmados acumulados	Casos activos	Casos recuperados	Casos fallecidos
4	1	3	0

Estos datos los proporciona Salud

**B. Objetivo (es un objetivo estándar, el mismo para todos)**

Apoyar los servicios de salud en el municipio con los recursos del fondo descentralizado "FUERZA HONDURAS", a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis ocasionada por la pandemia COVID-19.

**C. Tipo de servicios según prioridades de salud (subrayar):**

- A. Brigadas: equipos de rastreo o Triajes Móviles más otras acciones de apoyo al sector salud
  - B. Triajes según disponibilidad de recursos
  - C. Fortalecer los actuales servicios de los Centros de Salud para atención COVID-19
  - D. Otro tipo de apoyo establecido en el CODEM
- Nota/ Puede existir una combinación de las opciones según recursos disponibles (Subraye cuales son)

Según el acuerdo con salud, se seleccionará si se trata de un tipo, A, B, C o si es una combinación de servicios o algún otro que no esté especificado que sería la opción D. También puede haber una combinación de varios. ¿Para que sirve esto? Para tener claro el tipo de servicio de salud que estaremos apoyando y que se reporte a la SESAL.

**D. Resumen de Costos de Inversión y Operación**

En la hoja Excel que tiene este nombre, se presenta la suma de todos los rubros que tienen en las otras hojas siguientes. No tienen que llenarla ni hacer ningún calculo, al llenar las hojas siguientes esta se llenará automáticamente. Si Ud. afecta las fórmulas, entonces sí tendría que hacer las operaciones de cada hoja vigilando que todo cuadre.

**E. Recurso Humano:**

En la Hoja del Excel adjunta hay un apartado de Recursos Humano. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Se dan todas las opciones de contratación posibles que define la SESAL para Triajes grandes, sin embargo, ustedes localmente seleccionarán según la realidad epidemiológica y alcance de los recursos, el personal a contratar.
- El cuadro ya le presenta los cálculos de salarios del personal, con los datos oficiales de salud, así que solo hay que colocar la casilla de cantidad y

## RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	146,300.00
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	0.00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>146,300.00</b>
GASTOS MENSUALES( Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	77,438.49
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	121,794.80
OTROS INSUMOS	51,091.50
<b>SUBTOTAL</b>	<b>250,324.79</b>
N° DE MESES	3.00
<b>COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO</b>	<b>750,974.37</b>
OTROS GASTOS MENSUALES	88,340.00
N° DE MESES	3.00
<b>TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO</b>	<b>265,020.00</b>
<b>TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN</b>	<b>1,162,294.37</b>

1/ Adecuación de espacios: debe presentarse un detalle de estos gastos.

**RECURSO HUMANO (Lempiras)**

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Coordinador Medico	0	29,337.63	0.00	
2	Médicos Generales	1	29,337.63	29,337.63	x médicos en turno de la mañana y en turno de la tarde de lunes a domingo. x médicos de guardia
3	Licda. en Enfermería	0	18,000.00	0.00	x Enfermera Profesionales en Turno A, x enfermeras en turno B de Lunes a Domingo
4	Microbiólogos	0	22,000.00	0.00	x Microbiólogos en Turno A, x Microbiólogos en turno B de Lunes a Domingo, x microbióloga en turno C
5	Auxiliar de Enfermería	2	12,600.00	25,200.00	x auxiliares Enfermera en Turno A, x enfermeras en turno B y x Turno C
6	Personal de Aseo	1	11,450.43	11,450.43	
7	Ayudante	1	11,450.43	11,450.43	
	<b>TOTAL</b>	<b>5</b>		<b>77,438.49</b>	

Nota/ la cantidad de personal es según las necesidades y el tipo de servicio acordados con Salud. Los sotos si están como lo establece la SESAL

## EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	3	1,000.00	3,000.00
2	Esfigmomanometro	3	1,000.00	3,000.00
3	Termómetros laser	3	1,000.00	3,000.00
4	Oxímetros de pulso	3	800.00	2,400.00
5	Glucómetros con sus cintas	3	800.00	2,400.00
6	Carro roio (carro choque)	0	150,000.00	0.00
7	Négatoscopio	0	1,200.00	0.00
8	Balanzas medicas con tallmetro	3	1,500.00	4,500.00
9	Tanques de Oxígeno	3	3,000.00	9,000.00
10	Manómetros	3	4,500.00	13,500.00
11	manual	3	20,000.00	60,000.00
12	Atril porta suerosde acero de acero inoxidable de 4 - 5 oatas	3	3,000.00	9,000.00
13	Camilla de transporte	0	30,000.00	0.00
14	Escritorios	1	2,500.00	2,500.00
15	Sillas ejecutivas	1	3,000.00	3,000.00
16	Camillas	0	5,000.00	0.00
17	Sillas de espera de pacientes	10	500.00	5,000.00
18	Sillas de ruedas	1	3,000.00	3,000.00
19	Silla ergonomica microbiologo	0	4,000.00	0.00
20	Archivo	1	4,500.00	4,500.00
21	Basureros con pedal	3	500.00	1,500.00
22	Basureros grandes para descarte de EPP	6	1,500.00	9,000.00
23	Oasis (DispensadorAgua)	1	3,000.00	3,000.00
24	Atomizador para desinfección del área	1	3,000.00	3,000.00
25	Dispensadores de Gel antibacterial	2	1,000.00	2,000.00
26	Camas con sus sabanas	0	6,000.00	0.00
27	Refrigeradoras grande	0	20,000.00	0.00
	<b>TOTAL</b>			<b>146,300.00</b>

**NOTA:** Los costos unitarios son referencia de la SESAL, puede también consultar el emergencia en el Link que aparece en la guía.

## REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)

ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	100	130.00	13,000.00
Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	150	7.00	1,050.00
Gafas protectoras	49	250.00	12,250.00
Overol	48	350.00	16,800.00
Gorros de protección	241	2.00	482.00
Cubrebotas descartables	290	3.82	1,107.80
Batas descartables	280	30.00	8,400.00
Mascarilla Niosh N95	293	185.00	54,205.00
Mascarilla quirúrgica	580	15.00	8,700.00
Botas de hule (Talla 6 7,8)	29	200.00	5,800.00
<b>TOTAL</b>			<b>121,794.80</b>

**NOTA:** Los costos unitarios son referencia de la SESAL, puede también consultar el Observatorio de precios para insumos de la emergencia en el Link que aparece en la guía.

**OTROS INSUMOS (Lempiras)**

<b>A MATERIAL MEDICO QUIRURGICO</b>					
	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANT</b>	<b>PRECIO</b>	<b>VALOR</b>
1	Venoclisis	Unidad	50	5.50	275.00
2	Cateter No.20	Unidad	50	6.84	342.00
3	Jeringas	Unidad	100	1.10	110.00
4	Mariposas	Unidad	50	4.66	233.00
5	Algodón	Rollo	10	80.00	800.00
6	Esparadrapo	Rollo	10	195.00	1,950.00
7	Mascarillas con reservorio	Unidad	20	65.00	1,300.00
8	Puntas Nasales	Unidad	20	65.00	1,300.00
	<b>TOTAL</b>				<b>6,310.00</b>

<b>B INSUMOS DE LIMPIEZA</b>					
	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANT</b>	<b>PRECIO</b>	<b>VALOR</b>
9	Jabón Antibacterial	Galones	10	800.00	8,000.00
10	Hipoclorito de sodio	Balde	1	700.00	700.00
11	Alcohol Gel al 70%- 80%	Galones	6	500.00	3,000.00
12	Bolsas rojas 18*24	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
13	Bolsas rojas 24*32	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
14	Cloro al 5.5%	Barril	1	3,000.00	3,000.00
15	Desinfectante para pisos	Galón	13	52.00	676.00
16	Detergente en polvo	Fardo	6	590.00	3,540.00
17	Baldes para acarreo de	unidad	6	56.00	336.00
18	Carros para trapeador	Unidad	2	3,000.00	6,000.00
19	Palo de trapeador con	Unidad	6	110.00	660.00
20	Mecha para trapeador	Unidad	12	52.00	624.00
21	Escobas	Unidad	6	80.00	480.00
22	Guantes amarillos de hule	Par	20	26.00	520.00
23	Paños de microfibra	Unidad	12	12.00	144.00
24	Cepillo para inodoro	Unidad	6	25.00	150.00
25	Pala para recoger basura	Unidad	6	25.00	150.00
26	Pastes Verdes	Par	11	5.00	55.00
	<b>TOTAL</b>				<b>30,305.00</b>

<b>C OTROS</b>					
	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANT</b>	<b>PRECIO</b>	<b>VALOR</b>
27	Baterias AAA recargable	Unidad	0	100.00	0.00
28	Papel higiénico	Rollo Grande	100	57.50	5,750.00
29	Papel toalla	Paquete	50	130.33	6,516.50
30	Vasos desechables cónicos	Caja	2	1,105.00	2,210.00
	<b>TOTAL</b>				<b>14,476.50</b>

<b>TOTAL</b>					<b>51,091.50</b>
--------------	--	--	--	--	------------------

### OTROS GASTOS MENSUALES

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Tubos para muestras (pruebas indirectas)	2	80	223.00	17,840.00
2	Pruebas rapidas	1	200	260.00	52,000.00
3	Transporte para traslado de pacientes	1	5	1,500.00	7,500.00
4	Caretas	1	20	550.00	11,000.00
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	<b>TOTAL</b>				<b>88,340.00</b>

**Nota:** Aquí se registran otros gastos que no están contemplados en los rubros anteriores, por ejemplo: mantenimiento, combustible, contratación de transporte, repuestos urgentes, ataúdes, papelería y otros. En unidad coloque rollos, paquetes, galones, otros. En cantidad, según el número de unidades. En precio, el que corresponda al producto o servicio.