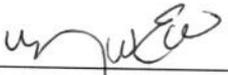


DIRECCION O UNIDAD: Salud Solidaria

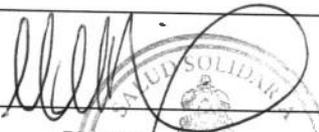
PERIODO: I SEMESTRE DEL 2019 (JULIO-DICIEMBRE DEL 2019)

Bien y/o Servicio Prestado	Descripción del Bien y/o Servicio Prestado	Procedimiento	Normatividad	Formatos
Escuelas Saludables	Intervenciones Médicas Integrales en Salud (consulta médica, desparasitación, control de talla y peso, atención odontológica, charlas de higiene y cuidado personal) a escolares y pre	1. Recibo de solicitudes 2. Verificación disponibilidad 3. Planificación de la visita al centro educativo público 4. Verificación de materiales	1. Manual de procesos y procedimientos Salud Solidaria	1. Formato de entrada y salida de insumos 2. Formato de entrada y salida de medicamentos 3. Formato recetas médica/odontológica 4. Formato de listado de participantes 5. Remisión médica/odontológica 6. Formato inventario de insumos, materiales y medicamentos 7. Formato donación de medicamentos 8. Acta de compromiso 9. Formato cronograma de actividades
Brigadas Médicas Solidarias	Intervenciones medicas integrales en salud a traves de brigadas médicas solidarias (consulta médica y atenciones odontológicas) a grupos vulnerables a nivel nacional	1. Recibo de solicitudes 2. Verificación disponibilidad 3. Planificación de la brigada 4. Verificación de materiales y equipo 5. Intervención de la brigada	2. Decreto Ejecutivo Escuelas Saludables PCM-001-2000 3. Acuerdo Ministerial Salud Solidaria AM- 55A-2018	
Entornos Saludables	Intervención para Mejoramiento de Entornos Saludables a traves de actividades físicas (zumba, campeonato de futbolito) recreo y reforestación	1. Recibo de solicitudes 2. Verificación disponibilidad 3. Planificación de la visita al centro educativo público o comunidad 4. Verificación de insumos, materiales,	4. Objetivos de Desarrollo Sostenible (Cero hambre, Salud y Bienestar, Acción por el Clima)	

ELABORADO POR:

  
 Enlace Técnico UPEG de la Dirección

APROBADO POR:

  
 Director


## MATRIZ DE SOLICITUD PARA BIENES Y/O SERVICIOS

DIRECCION UNIDAD: Salud Solidaria

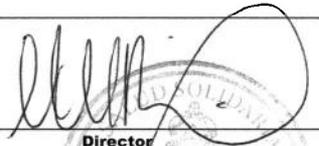
PERIODO: I SEMESTRE DEL 2019 (JULIO-DICIEMBRE DEL 2019)

Bien y/o Servicio Prestado	Descripción del Bien y/o Servicio Prestado	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
Escuelas Saludables	Intervenciones Médicas Integrales en Salud (consulta médica, desparasitación, control de talla y peso, atención odontológica, charlas de higiene y cuidado personal) a escolares y pre escolares de centros educativos públicos a nivel nacional	Servicio Gratuito	1. Envío de solicitud 2. En la intervención apoyo logística 3. Entrega de listados SACE	1. Envío de solicitud 2. Listado SACE del dentro educativo público	1. Firma de recibo de solicitud
Brigadas Médicas Solidarias	Intervenciones médicas integrales en salud a través de brigadas médicas solidarias (consulta médica y atenciones odontológicas) a grupos vulnerables a nivel nacional		1. Envío de solicitud 2. En la intervención apoyo logística 3. Entrega de listados de atenciones	1. Envío de solicitud 2. Focalizado lugar donde se realizará la intervención 3. Logística en la brigada 4. Listado de participantes	
Entornos Saludables	Intervención para Mejoramiento de Entornos Saludables a través de actividades físicas (zumba, campeonato de futbolito) recreativas y reforestación		1. Envío de solicitud 2. En la intervención apoyo logística 3. Entrega de listados de participantes y listado SACE del centro educativo	1. Envío de solicitud 2. Focalizado lugar donde se realizará la intervención 3. Listado SACE del centro educativo público 4. Listado de participantes 5. Espacio para reforestar 6. Espacio/cancha actividad física	

ELABORADO POR:

  
 Enlace Técnico UPEG de la Dirección

APROBADO POR:

  
 Director
 

## Acta de Compromiso

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ por este medio oficializo mi responsabilidad del equipo \_\_\_\_\_ para su buen uso en la actividad que realiza la Dirección de Salud Solidaria en: \_\_\_\_\_, comprometiéndome de su entrega al almacén en las mismas condiciones en que lo he recibido.

Salida

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

Entrada

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

**Dirección de Salud Solidaria**  
**Inventario Equipo / Insumo**

Número	Insumo	Cantidad	# de serie	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Fecha de Inventario: \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

## Acta de Recibo de Entrada de Medicamentos

Dirección de Salud Solidaria

\_\_\_ D.S.S-SEDIS- \_\_\_

Se recibe de \_\_\_\_\_ medicamentos que a continuación se detalla:

Descripción	Cantidad

Para los fines legales y administrativos se firma la presenta acta a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Recibido por : \_\_\_\_\_

Número de identidad: \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Entregado por : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

cc. Archivo

**Acta de Donación de Medicamentos**  
**Dirección de Salud Solidaria**

Numero \_\_\_ D.S.S-SEDIS- \_\_\_\_\_

Por media de la presente, hago constar que he entregado en calidad de donación a: \_\_\_\_\_, los siguientes medicamentos:

Descripción	Cantidad

Para los fines legales y administrativos se firma la presenta acta a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Recibido por : \_\_\_\_\_

Número de identidad: \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Entregado por : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

cc. Archivo

**Solicitud de Salida de Medicamentos  
Dirección de Salud Solidaria**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Memorándum DSS- SEDIS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Su oficina

Estimado \_\_\_\_\_

Reciba un cordial saludo de parte de la Dirección de Salud Solidaria.

El motivo de la presente es para autorizar a \_\_\_\_\_ con número de empleado \_\_\_\_\_ la salida de insumos/medicamentos el día \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del presente año, el cual se utilizará en las actividades de la Dirección de Salud Solidaria.

Sin otro particular me suscribo agradeciendo su apoyo.

Adjunto lista de medicamentos.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Director  
Director Ejecutivo  
Dirección de Salud Solidaria

c.c. Archivo

**Acta de Entrada y Salida de Medicamentos/Insumos**  
**Programa de Escuelas Saludables**

N	Medicamentos/insumos	Entrada	Salida
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Para los fines legales y administrativos se firma la presenta acta a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_.

Salida

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

Entrada

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_



**Acta de Entrada y Salida de Medicamentos**  
**Brigada Médica Solidaria**  
**Dirección de Salud Solidaria**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Número	Nombre del Medicamento	Presentación	Cantidad por Presentación	Cantidad de Salida	Entregado a población	Cantidad de Entrada
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Salida

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

Entrada

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

**Acta de Entrada y Salida de Insumo Odontológico de Brigada Médica Solidaria  
Dirección de Salud Solidaria**

Lugar : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

	Nombre del Insumo	Presentación	Cantidad por presentación	Cantidad Recibida	Consumo	Cantidad Entregada
1	Agujas Cortas	Caja	100			
2	Agujas Largas	Caja	100			
3	Anestesia al 2%	Caja	50			
4	Anestesia al 3%	Caja	50			
5	Campos	Paquete	50			
6	Copitas	Paquete	50			
7	Depresores	Caja	100			
8	Flúor	Galón	1			
9	Gasas	Paquete	200			
10	Gluteraldehido	Galón	1			
11	Guantes M	Caja	100			
12	Guantes S	Caja	100			
13	Hilo 3.0	Caja	12			
14	Hisopos	Paquete	100			
15	Hoja de Bisturí	Sobre	1			
16	Mascarillas	Caja	50			

Salida

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

Entrada

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

### Listado de Participantes Brindado por la Unidad de Medicina General

Dirección de Salud Solidaria

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

	Nombre completo	Edad	Número de Identidad	Fecha de Nacimiento	Diagnóstico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**Acta de Entrada y Salida de Insumo Odontológico Programa Escuelas Saludables**  
**Dirección de Salud Solidaria**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

	Nombre del Insumo	Presentación	Cantidad por presentación	Cantidad Recibida	Consumo	Cantidad Entregada
1	Copitas	Paquete	50			
2	Depresores	Caja	100			
3	Flúor	Galón	1			
4	Guantes M	Caja	100			
5	Guantes S	Caja	100			
6	Hisopos	Paquete	100			
7	Mascarillas	Caja	50			

**Salida**

Entregado por : \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

**Entrada**

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

**Formato de Solicitud de salida de Insumos  
Dirección de Salud Solidaria**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Memorándum -DSS- SEDIS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Su oficina

**Estimado** \_\_\_\_\_

Reciba un cordial saludo de parte de la Dirección de Salud Solidaria.

El motivo de la presente es para autorizar (a) \_\_\_\_\_ con del presente año, el cual se utilizará en las actividades de la Dirección de Salud Solidaria.

Sin otro particular me suscribo agradeciendo su apoyo.

Adjunto lista de medicamentos.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Nombre del Director  
Director Ejecutivo  
Dirección de Salud Solidaria

c.c. Archivo

## Inventario mensual de insumos para RecreoVías

### Dirección de Salud Solidaria

	Insumo	Cantidad	Entrada	Salida	Utilizado	Total
1	Agua en bolsa					
2	Maíz					
3	Azúcar					
4	Aceite					
5	Azúcar ya preparada con colorante					
6	Colorante para algodón (azul)					
7	Colorante para algodón (rosado)					
8	Flavacol					
9	Colorante para minutas					
10	Papel toalla					
11	Confites ( 5 libras )					
12	Bolsitas de confites ya preparadas					
13	Sacos					
14	Bolsas plásticas (6x8)					
15	Bolsas platicas (8x12)					
16	Bolsas plásticas (4x8)					
17	Palitos para algodón de azúcar					

Responsable: \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

## Inventario de Odontología

### Dirección de Salud Solidaria

Fecha: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

	Nombre del Insumo	Presentación	Cantidad por presentación	Total por unidad en almacén	Total para Brigadas	Salida	Total para Escuelas	Salida	Total en Inventario
1	Agujas Cortas	Caja	100						
2	Agujas Largas	Caja	100						
3	Algodón	Rollo	1						
4	Bolsas para Esterilizar	Caja	100						
5	Campos	Paquete	50						
6	Copitas	Paquete	50						
7	Depresores	Caja	100						
8	Flúor	Galón	1						
9	Gasas	Paquete	200						
10	Gluteraldehido	Galón	1						
11	Guantes M	Caja	100						
12	Guantes S	Caja	100						
13	Hilo 2.0	Caja	12						
14	Hilo 3.0	Caja	12						
15	Hisopos	Paquete	100						
16	Hojas de Bisturí	Sobre	1						
17	Lidocaína	Caja	50						
18	Mascarillas	Caja	50						
19	Mepivacaina	Caja	50						
20	Micro aplicadores	Bote	100						

Observaciones: \_\_\_\_\_



**Inventario diario de Entrada y Salida de Insumos para Recreovías por actividad**

**Dirección de Salud Solidaria**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Insumo	Salida	Entrada	Total	Observaciones
Agua en bolsa				
Maíz				
Flavacol				
Bolsitas de confites ya preparadas				
Sacos				
Bolsas plásticas (6x8)				
Hielo				
Concentrado para minutas				
Vasos plásticos				

Salida :

Entregado por : \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

Entrada

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por : \_\_\_\_\_

**Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social**

**Dirección de Salud Solidaria**

**Referencia**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Referencia a: \_\_\_\_\_

Historia de la Enfermedad Actual

Impresión Diagnostica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico

**Receta Médica**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad : \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Firma y sello del Médico

Cronograma Mensual de Actividades.

SALUD SOLIDARIA FEBRERO 2019						
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ENERO				1/2019	2/2/2019	3/3/2019
				Jornada de Fluorización y Desparasitación en Guata Olancho		
4/2/2019	5/2/2019	6/2/2019	7/2/2019	8/2/2019	9/2/2019	10/2/2019
		Brigada Médica Solidaria apoyo a DINAM. Lugar : Colonia Trinidad .	Escuela Saludable Kinder las Cruceñas	Brigada Médica Solidaria Mercado Perisur		
		Organización Escuelas Saludables	Parque de Vida Mejor Colonia 15 de Septiembre. Unidad de Trato digno al Adulto Mayor			
Gira de Gestión de Medicamentos fuera de FM						
11/2/2019	12/2/2019	13/2/2019	14/2/2019	15/2/2019	16/2/2019	17/2/2019
Escuela Saludable Más Recreoiva Álvaro Contreras	FUNDAMOR 150-200 participantes. Dra. Delfina Aleman. Tel: 98975045.	Escuela para Ciegos Pilar Sellinas. 30 participantes. U.C. Victoria. Tel 96084222.	BMS en coordinación con DINAM Parque para Una Vida Mejor	Brigada Médica Solidaria Ojo de Agua		
18/2/2019	19/2/2019	20/2/2019	21/2/2019	22/2/2019	23/2/2019	24/2/2019
Jornada de Intervención Zona Sur Departamento de Choluteca (Brigada Médica Solidaria)				BMS Centro de Salud El Sauce más Recreoiva		Recreoiva en Aldes Río Hondo
Brigada Médica Solidaria Centro Integral a la Inclusión Vida Mejor, 30 participantes. Directora : Raina Estrada Tel: 27827296. Coordinación Dirección de Discapacidad.						
Visita Hogar de Ancianos San Vicente de Paul coordinación BMS Y DINAM						
25/2/2019	26/2/2019	27/2/2019	28/2/2019	MARZO		
		Escuelas Saludables más recreoivas. Escuela 15 de Septiembre, Colonia Rosario.	Jornada de Capacitación para personal de Salud INADI			
Escuela Saludable Más Recreoiva Esc. Galeras	Escuela Saludables . D.C.	Escuela Saludables D.C.	Escuela Saludable Más Recreoiva			



SECRETARIA DE DESARROLLO  
E INCLUSION SOCIAL

**Registro de Solicitudes de Beneficios  
Salud Solidaria**

<b>N.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Institución Solicitante</b>	<b>Componente</b>	<b>Recibido</b>	<b>Obs.</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					