



**GESTION DESCENTRALIZADA DE RECURSOS FUERZA HONDURAS
PLAN DE ACCIÓN MUNICIPALIDAD DE ESPARTA, ATLANTIDA Y
DIRECCIÓN REGIONAL/MUNICIPAL DE SALUD.**

Monto Asignado PCM 061-2020 Lps.1, 203.554.10

A. Datos oficiales de salud COVID 19 Fecha: 22/07/2020

Casos Confirmados acumulados	Casos Activos	Casos Recuperados	Casos Fallecidos
43	32	7	4

Datos los proporcionados por Unidad Municipal de Salud.

B. Objetivo

Apoyar los servicios de salud en el municipio de Esparta 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:

- A. Brigadas: equipos de rastreo o Triajes Móviles más otras acciones de apoyo al sector salud.
- B. Triajes según disponibilidad de recursos. (Brigadas estabilizadoras)
- C. Fortalecer los actuales servicios de los Centros de Salud para atención COVID-19.
- D. Otro tipo de apoyo establecido en el CODEM.

D. Resumen de Costos de Inversión y Operación

RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	32,100.00
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	0.00
SUBTOTAL	32,100.00
GASTOS MENSUALES(Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	250,164.18
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	65,528.00
OTROS INSUMOS	29,042.52



SUBTOTAL	344,734.70
N° DE MESES	3.00
COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO	1,034,204.10
OTROS GASTOS MENSUALES	45,750.00
N° DE MESES	3.00
TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO	137,250.00
TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN	1,203,554.10

E. Recurso Humano:

RECURSO HUMANO (Lempiras)

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Médicos Generales	3	29,337.63	88,012.89	x médicos en turno de la mañana y en turno de la tarde de lunes a domingo. x médicos de guardia
2	Licda. en Enfermería	3	18,000.00	54,000.00	x Enfermera Profesionales en Turno A, x enfermeras en turno B de Lunes a Domingo
3	Auxiliar de Enfermería	3	12,600.00	37,800.00	x auxiliares Enfermera en Turno A, x enfermeras en turno B y x Turno C
4	Personal de Aseo	3	11,450.43	34,351.29	
5	Ayudante (Procesador de fichas)	3	12,000.00	36,000.00	
TOTAL		15		250,164.18	

A. Equipamiento para el funcionamiento del Centro

EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	4	1,000.00	4,000.00
2	Esfigmomanómetro	4	1,000.00	4,000.00
3	Termómetros laser	3	1,000.00	3,000.00
4	Oxímetros de pulso	4	800.00	3,200.00
5	Glucómetros con sus cintas	3	800.00	2,400.00
6	Atril porta suerosde acero de acero inoxidable de 4 - 5 oatas	3	3,000.00	9,000.00



7	Archivo	1	4,500.00	4,500.00
8	Basureros con pedal	4	500.00	2,000.00
TOTAL				32,100.00

B. Equipo de Protección Personal

REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)

N°	ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
1	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	8	130.00	1,040.00
2	Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	4	7.00	28.00
3	Gafas protectoras	20	250.00	5,000.00
4	Overol	20	350.00	7,000.00
5	Gorros de protección	660	2.00	1,320.00
6	Cubrebotas descartables	660	4.00	2,640.00
7	Batas descartables	660	30.00	19,800.00
8	Mascarilla Niosh N95	80	185.00	14,800.00
9	Mascarilla quirúrgica	660	15.00	9,900.00
10	Botas de hule (Talla 6 7,8)	20	200.00	4,000.00
TOTAL				65,528.00

C. Otros Insumos

OTROS INSUMOS (Lempiras)

A MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO					
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venoclis	Unidad	300	5.50	1,650.00
2	Cateter No.20	Unidad	300	6.85	2,053.52
3	Esparadrappo	Rollo	24	195.00	4,680.00
TOTAL					8,383.52

B INSUMOS DE LIMPIEZA					
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
4	Jabón Antibacterial	Galones	4	800.00	3,200.00
5	Alcohol Gel al 70%- 80%	Galones	3	500.00	1,500.00
6	Bolsas rojas 24*32	Fardo	3	1,135.00	3,405.00



7	Desinfectante para pisos	Galón	3	52.00	156.00
8	Detergente en polvo	Fardo	3	590.00	1,770.00
9	Baldes para acarreo de agua	unidad	3	56.00	168.00
10	Carros para trapeador	Unidad	3	3,000.00	9,000.00
11	Palo de trapeador con rosca	Unidad	4	117.00	468.00
12	Mecha para trapeador	Unidad	4	53.00	212.00
13	Guantes amarillos de hule	Par	30	26.00	780.00
TOTAL					20,659.00

C OTROS					
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
					0.00
	TOTAL				0.00

TOTAL					29,042.52
--------------	--	--	--	--	------------------

D. Otros Gastos

OTROS GASTOS MENSUALES

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Combustible	Galones	60	90.00	5,400.00
2	Contratación de vehículos	Día	30	1,250.00	37,500.00
3	Lubricantes y repuestos.	Unidad	3	950.00	2,850.00
	TOTAL				45,750.00

F. Anexos



Firma de convenio y elaboración de plan (Alcaldía Municipal-Unidad de Salud Municipal).