

PLAN DE EMERGENCIA
COVID-19
Yauyupe, El Paraíso 2020

DESCRIPCIÓN

El presente proyecto se centra en la adquisición de equipo, insumos y la contratación de personal destinados para atender los pacientes con Covid-19 a nivel municipal, en vista de la escasez de equipo e insumos en el CIS, la creciente incidencia de Covid-19 en el Departamento de El Paraíso y la necesidad de formación en temas relacionados con la prevención y atención de pacientes con el virus.

GESTIÓN DESCENTRALIZADA DE RECURSOS FUERZA HONDURAS
PLAN DE ACCIÓN MUNICIPALIDAD Y DIRECCIÓN REGIONAL/MUNICIPAL DE SALUD
Monto Asignado PCM 061-2020 998,768.46

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

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

B. Objetivo

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

PLAN DE EMERGENCIA MUNICIPAL

Actividad	Estrategia	Periodo a realizar	Responsables
1. Seleccionar el local (sala) para pacientes con Covid-19.	Solicitar a la Corporación Municipal su aprobación en la escogencia de la sala para pacientes con Covid-19.	Julio 20 – 2020.	Equipo de salud CIS Yauyupe.
2. Equipar sala de Covid-19.	Coordinar con la Municipalidad, Salud y CODEM.	Julio 20 – 2020.	Equipo de Salud.
3. Reclutar personal capacitado para la atención y manejo de pacientes con Covid-19.	Contratar personal de salud en diferentes áreas; que estén dispuestos a trabajar y que cumplan los requisitos establecidos por la SESAL, para atender pacientes con Covid-19.	Julio 20 – 2020.	Equipo de Salud Alcaldía Municipal CODEM
4. Capacitar al personal seleccionado para manejo Covid-19.	Coordinar con la región N° 7, El Paraíso.	Julio 20 – 2020.	Equipo de Salud Alcaldía Municipal CODEM.

RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	184,519.50
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	300,000.00
SUBTOTAL	484,519.50
GASTOS MENSUALES(Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	104,737.63
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	25,072.00
OTROS INSUMOS	15,761.40
SUBTOTAL	145,571.03
N° DE MESES	3.00
COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO	436,713.09
OTROS GASTOS MENSUALES	25,845.29
N° DE MESES	3.00
TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO	77,535.87
TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN	998,768.46

RECURSO HUMANO (Lempiras)

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Médicos Generales	1	29,337.63	29,337.63	
2	Microbiólogos	1	22,000.00	22,000.00	
3	Auxiliar de Enfermería	2	12,600.00	25,200.00	
4	Personal de Aseo	1	9,400.00	9,400.00	
5	Vigilante	2	9,400.00	18,800.00	
TOTAL		7		104,737.63	

EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	2	1,656.00	3,312.00
2	Termómetros Laser	2	1,200.00	2,400.00
3	Esfigmomanometro	2	1,620.00	3,240.00
4	Oxímetros de pulso	3	800.00	2,400.00
5	Glucómetros con sus cintas	2	800.00	1,600.00
6	Balanza de pie (Adulto)	1	7,650.00	7,650.00
7	Balanza Pediátrica	1	4,140.00	4,140.00
8	Tanques de Oxígeno	2	17,895.00	35,790.00
9	Manómetros	2	4,500.00	9,000.00
10	Atril porta suerosde acero de acero inoxidable de 4 - 5 oatas	3	1,725.00	5,175.00
11	Escritorios	3	2,500.00	7,500.00
12	Sillas ejecutivas	3	3,000.00	9,000.00
13	Sillas de espera de pacientes	20	500.00	10,000.00
14	Sillas de ruedas	1	3,000.00	3,000.00
15	Archivo	1	4,500.00	4,500.00
16	Basureros	10	500.00	5,000.00
17	Oasis (DispensadorAgua)	1	2,000.00	2,000.00
18	Set Oto-oftalmoscopio-pocket led - azul	1	5,692.50	5,692.50
19	Camilla para ambulancia	1	33,120.00	33,120.00
20	Camas	10	3,000.00	30,000.00
	TOTAL			184,519.50

REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)

ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	3	130.00	390.00
Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	50	7.00	350.00
Gafas protectoras	6	250.00	1,500.00
Overol	20	350.00	7,000.00
Gorros de protección	100	2.00	200.00
Cubrebotas descartables	100	3.82	382.00
Batas descartables	100	30.00	3,000.00
Mascarilla Niosh N95	50	185.00	9,250.00
Mascarilla quirúrgica	200	15.00	3,000.00
TOTAL			25,072.00

OTROS INSUMOS (Lempiras)

A	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venoclisis	Unidad	50	5.50	275.00
2	Cateter No.20, 22, 24	Unidad	60	6.84	410.40
3	Jeringas	Unidad	100	1.10	110.00
4	Mariposas	Unidad	100	4.66	466.00
5	Esparadrapo	Rollo	15	195.00	2,925.00
	TOTAL				4,186.40

B	INSUMOS DE LIMPIEZA				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
6	Jabón Antibacterial	Galones	2	800.00	1,600.00
7	Alcohol Gel al 70%- 80%	Botes	25	80.00	2,000.00
8	Bolsas rojas 18*24	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
9	Bolsas rojas 24*32	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
10	Cloro al 5.5%	Galones	3	300.00	900.00
11	Desinfectante para pisos	Galón	3	150.00	450.00
12	Detergente en polvo	Caja	1	300.00	300.00
13	Palo de trapeador con rosca	Unidad	2	110.00	220.00
14	Mecha para trapeador	Unidad	3	52.00	156.00
15	Escobas	Unidad	2	80.00	160.00
16	Guantes amarillos de hule	Par	2	26.00	52.00
17	Paños de microfibra {Toalla}	Unidad	6	12.00	72.00
18	Cepillo para inodoro	Unidad	1	25.00	25.00
19	Pala para recoger basura	Unidad	1	25.00	25.00
20	Pastes Verdes	Unidad	3	5.00	15.00
	TOTAL				8,245.00

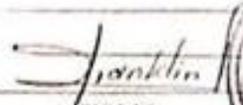
C	OTROS				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
21	Baterias AAA recargable	Pares	2	100.00	200.00
22	Papel higiénico	Paquete	2	360.00	720.00
23	Papel toalla	Paquete	1	200.00	200.00
24	Vasos desechables cónicos	Caja	2	1,105.00	2,210.00
	TOTAL				3,330.00

TOTAL					15,761.40
--------------	--	--	--	--	------------------

OTROS GASTOS MENSUALES

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Combustible	Galón	71	70.00	4,970.00
2	Llantas para vehículo	Pares	2	0.00	0.00
3	Papel bond tamaño carta y oficio	Resma	6	80.00	480.00
4	Folders tamaño carta y oficio	Paquete	4	250.00	1,000.00
5	Lápiz tinta (Negro, azul y rojo)	Caja	3	150.00	450.00
6	Marcadores (Negro, azul y rojo)	Caja	3	250.00	750.00
7	Masking tape	Rollo	2	100.00	200.00
8	Ataud	Unidad	3	5,000.00	15,000.00
9	Mantenimiento de vehículos	Repuestos		2,995.29	2,995.29
	TOTAL				25,845.29

Jorge Franklin Palma Díaz
ALCALDE
MUNICIPAL/PRESIDENTE
CODEM


FIRMA



Cándida Rosa González González
DIRECTORA DEL CIS YAUYUPE


FIRMA

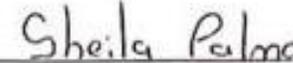


Lilia Concepción Avila Sierra
COORDINADORA CODEM


FIRMA



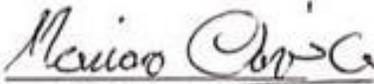
Sheila Elizabeth Palma Avila
SECRETARIA CODEM


FIRMA

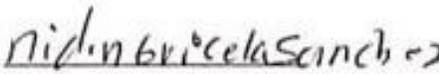
Wendy Melissa Ordoñez Cruz
TESORERA CODEM


FIRMA

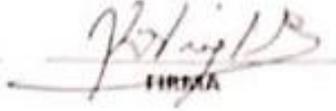
Mariano Chávez Castellanos
FISCAL CODEM


FIRMA

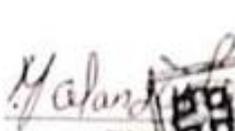
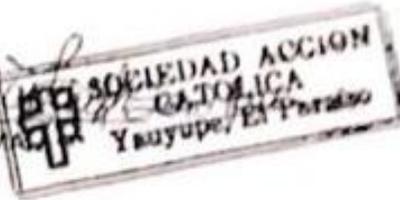
Nidin Gricela Sánchez Méndez
VOCAL I CODEM


FIRMA

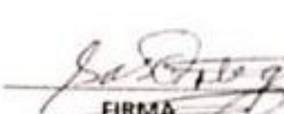
Kevin Andrey Sánchez Barahona
VOCAL II CODEM


FIRMA

Yolanda Lizeth Sierra Pavón
VOCAL III CODEM


FIRMA 

Saul Antonio Sánchez Ortega
REPRESENTANTE FONAC / IGLESIA
EVANGÉLICA


FIRMA 