



FONAC

Veeduría Social e Incidencia Política

INFORME

RED DE HOSPITALES PÚBLICOS DE HONDURAS

SALAS DE ATENCIÓN COVID- 19

JULIO, 2021

www.fonac.hn



Contenido

I.	Introducción	Pag. 3
II.	Objetivo general	Pag-4
III.	Objetivos específicos	Pag.4
IV.	Metodología	Pag.4
V.	Veeduría social: trabajo de campo	Pag.5
VI.	Descripción Veeduría social	Pag-7-35
VII.	Hallazgos y recomendaciones	Pag.36
VIII.	Agenda de incidencia	Pag.40
IX.	Bibliografía	Pag-41

I. INTRODUCCION

El 17 de noviembre de 2019 se reportó el primer caso de COVID-19 en el mundo en la provincia de Hubei, en Wuhan China Central. Un año después según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 55 millones de personas se contagiaron y han fallecido 1.3 millones. Este hecho desato las alarmas sanitarias en el mundo.

El 30 de enero del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través del Comité de Emergencia declaró al COVID- 19 como una emergencia pública internacional e insto a los países a fortalecer sus sistemas de salud. Como resultado de esta acción el 10 de febrero de 2020 Honduras decretó un Estado de Emergencia Sanitaria a través del Decreto Ejecutivo PCM 005-2020.

Este decreto tiene como mandato fortalecer el sistema de salud estableciendo medidas para el manejo de la pandemia como por ejemplo la ley de uso de mascarilla, los protocolos de movilidad de la ciudadanía y el fortalecimiento del segundo nivel de atención estableciendo salas COVID- 19 en los Hospitales públicos , a fin de garantizar la dotación de todo el recurso humano necesario, el equipo biomédico, insumos, equipar salas de cuidados intensivos en los Hospitales con mayor complejidad hospitalaria, reorganizar la red de Servicios de Salud para fortalecer la atención primaria.

Se plantearon estrategias para descongestionar los hospitales y que la población tuviera atención temprana mediante la descentralización de los recursos a los gobiernos locales y establecer centros de triaje y estabilización que funcionarían en armonía con las unidades de salud ya establecidas en cada municipio sin limitar las acciones normales de estas unidades de salud.

La veeduría social a la red hospitalaria surge como una exigencia de la ciudadanía hondureña a la posibilidad de la inversión de recursos públicos en la Emergencia Nacional Sanitaria COVID- 19. Es por ello que se realiza permanentemente acompañamiento social a los diferentes hospitales a nivel nacional por medio de la Red Nacional de Veedores de FONAC, presentando reportes mensuales que detallan la situación de cada hospital e identificando una agenda de incidencia política a fin de divulgar ante el ente rector la Secretaría de Salud aquellos hallazgos y propuesta de recomendaciones que imposibilitan una atención con calidad y calidez a la población. El presente informe corresponde al mes de julio del presente año en donde se informan la situación de los hospitales objeto de la veeduría social y presentando resumen en los que hubo presencia de los veedores sociales en campo levantando la información.

II. OBJETIVO GENERAL

Realizar el proceso de veeduría social a las acciones gubernamentales e incidencia política para procurar cambios sustanciales en la Red Hospitalaria que garanticen a la población hondureña el acceso a servicios de calidad en salud, con base al Decreto Ejecutivo PCM 005-2020, priorizados en la atención de la Red Hospitalaria, en el marco de la Emergencia Nacional Sanitaria COVID 19.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Implementar mecanismos de veeduría social en los 32 hospitales públicos a través de la Red de Veedores y en función de la administración, manejo clínico y protocolos hospitalarios en lo relacionado a salas COVID 19.
- Presentar un informe de veeduría social para la sociedad civil hondureña sobre la situación de la Red Hospitalaria pública en el marco de la emergencia nacional sanitaria.
- Validar las acciones implementadas por parte de la Secretaría de Salud y sus diferentes regiones sanitarias, así como de las instituciones relacionadas en la emergencia nacional COVID 19 sobre la Red Hospitalaria y diferentes acciones que contribuyan al adecuado manejo de la pandemia.
- Ejecutar un plan de incidencia política en salud que contribuya a mejorar las condiciones de la Red Hospitalaria que se ajustan a las normativas y necesidades en el sistema nacional de salud.

IV. METODOLOGIA

Seguimiento y veeduría social a la implementación de las políticas en el marco de la Pandemia COVID- 19:

- Establecer los protocolos de atención a los pacientes COVID-19 y el manejo de la pandemia.
- Establecer salas COVID- 19 en los 32 Hospitales dotándoles de todo el recurso humano necesario, el equipo biomédico, medicamentos e insumos necesarios.
- Equipar salas de UCI en los Hospitales con mayor complejidad hospitalaria.
- Reorganizar la Red de Servicios de Salud (Atención Primaria en Salud en cada municipio).
- Implementar la Inmunización de la población hondureña contra el COVID-19.

Descripción metodológica visita a Hospitales Públicos:

Fase I: Entrevista con las máximas autoridades del centro hospitalario.

Fase II: aplicación de herramienta de veeduría social (con el enlace asignado por el hospital).

Fase III: Visita de campo (recorrido) por diferentes áreas del hospital priorizando farmacia, almacén de medicamentos, bodega de insumos y cualquier área del centro hospitalario que requiera atención (incluyendo salas, quirófanos y consulta externa).

Fase IV: Levantamiento de ficha de veeduría social , envío del reporte y documentación fotográfica.

La veeduría social se concentra en las áreas siguientes:

- Disponibilidad del personal médico (Especialistas y Generales), enfermería (Licenciadas y Auxiliares) y de apoyo (laboratorio, camilleros etc).
- Capacitación y manejo de los protocolos por todos los involucrados (manejo clínico y de atención a pacientes COVID).
- Abastecimiento medicamentos y acceso de la población: MAIZ-CATRACHO y de medicamentos de alta complejidad.
- Abastecimiento de los Equipo de Protección Personal y el acceso a ellos por parte del personal de salud. Mascarillas, batas, gorros, guantes, botas y lentes de protección y por nivel.
- Disposición del equipo biomédico e insumos.
- Habilitación de la infraestructura requerida, en las unidades de salud designadas, para la atención de la población hondureña.

V. VEEDURÍA SOCIAL: TRABAJO DE CAMPO

Se realizó monitoreo a los hospitales públicos logrando realizar una veeduría social a 24 hospitales que concluyen que para finalizar el mes de julio se incrementó exponencialmente la demanda de servicios de atención contra la COVID- 19 por parte de la población hondureña.

** Información recopilada en los hospitales.

Cuadro Resumen

Hospitales Veeduría Social en visita presencial al Hospital	Hospitales de monitoreo	Veeduría Social mediante la Recopilación de Información de Gabinete
--	--------------------------------	--

<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Básico de Tela. • Hospital General de Atlántida. • Hospital Básico Salvador Paredes. • Hospital General Santa Teresa. • Hospital Leonardo Martínez • Hospital de Puerto Cortes • Hospital San Marcos de Ocotepeque • Hospital General Del Sur • Hospital de Santa Bárbara • Hospital del Progreso • Hospital Aníbal Murillo • Manuel de Jesús Subirana • Hospital Escuela Universitario • Instituto Cardio Pulmonar TORAX • Hospital San Felipe • Hospital Roberto Suazo Córdova • Hospital Juan Manuel Gálvez • Hospital San Francisco • Hospital Santo Hermano Pedro Hospital Puerto Lempira Hospital de Roatán Hospital Gabriela Alvarado 	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Mario Catarino Rivas • Hospital Enrique Aguilar Cerrato • Hospital De San Lorenzo 	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital San Isidro • Hospital San Juan de Dios • Hospital Regional de Occidente • Hospital María • Especialidades Santa Rosita • Centro Hondureño para el Niño Quemado (CEHNIQ) Especialidades • Mario Mendoza
22	3	7

VI. DESCRIPCIÓN VEEDURÍA SOCIAL: TRABAJO DE CAMPO EN HOSPITALES PÚBLICOS

1. HOSPITAL BÁSICO DE PUERTO CORTÉS



La comisión fue recibida por la Lic. Jacqueline Martínez que es la administradora del Hospital Básico de Puerto Cortés, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 23% de ocupación con 14 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 246 fallecimientos en

este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 300 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 44 apoyan la atención de las Salas COVID-19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). No tienen personal retirado por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Cortés	Hospital Básico de Puerto Cortés	60	14	46	23%	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Cortés	Hospital Básico de Puerto Cortés	6

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 6, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte ambulatorio de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 90% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho solo hace falta el medicamento colchicina. Es importante destacar que se manejan además medicamentos de amplio espectro para manejar en el cuidado de pacientes graves de COVID-19. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno sin embargo la factura mensual está llegando al medio millón de lempiras.



Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico si tienen varias necesidades como cambiar los ventiladores que les entregaron por unos que puedan manejar alto flujo (no cuentan con intensivista) a su vez están necesitando el equipamiento completo para un quirófano para pacientes COVID-19, un electrocardiograma, se recibió ventiladores mecánicos no invasivos pero sin internista no se utilizan y se compraron monitores fetales. Se espera la contratación de personal especializado como internista y la compra de electrocardiogramas,

2. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES LEONARDO MARTÍNEZ



La comisión fue recibida por el Dr. José Medina Director de este Centro Hospitalario y el Dr. Rafael Chacón, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 87% de ocupación con 74 pacientes hospitalizados, acumulando desde el inicio de la pandemia 1,252

fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 1123 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 488 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos generales y especialistas, enfermeras y personal de apoyo). No tienen personal retirado por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Cortés	Hospital Leonardo Martínez	85	74	11	87	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Cortés	Hospital Leonardo Martínez	59

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 59 este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos pero si maneja soporte ambulatorio de alto flujo.



Reportan un abastecimiento de un 75% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho dentro del medicamento faltante está el rivoroxaban y el fentanil. Es importante destacar que se

manejan además medicamentos de amplio espectro para manejar en el cuidado de pacientes graves de COVID-19. Una de sus mayores dificultades es la dispensación de oxígeno costos mensuales. Este centro tiene una deuda con la empresa INFRA.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico si tienen varias necesidades como cambiar los ventiladores que les entregaron por unos que puedan manejar alto flujo (no cuentan con intensivista) a su vez están necesitando el equipamiento completo para un quirófano para pacientes COVID-19, un electrocardiograma, se recibió ventiladores mecánicos no invasivos pero sin internista no se utilizan y se compraron monitores fetales. Se espera la contratación de personal especializado como internista la construcción de la emergencia pediátrica, la compra de electrocardiogramas y la instalación de una lavadora industrial. Así como tener al día el pago del personal que labora en este centro hospitalario. La visión en un futuro cercano es retomar la cartera de servicios que

manejaba el Hospital en todas sus especialidades como ser oncología, consulta externa, obstetricia ginecología y cirugía pediátrica. Hasta el momento continúan atendiendo en maternidad.

3. HOSPITAL DE SANTA BÁRBARA



La comisión fue recibida por el Dr. Rafael Montes Director de este centro hospitalario y el Dr. José Medina Jefe de Gestión Clínica, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 92% de ocupación con 22 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 142 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 522 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 51 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). No tienen personal retirado por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Santa Bárbara	Hospital Básico de Santa Bárbara	24	22	2	92%	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Santa Bárbara	Hospital Básico de Santa Bárbara	7

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)



Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron siete (7), este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 76.5% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del

tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina y enoxaparina y les hace falta el fentanil para las cirugías programadas y la prednisolona. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero no han logrado habilitar la nueva sala de atención COVID- 19 por no tener el presupuesto para la contratación del personal y porque falta un transformador que de soporte a todo el equipo médico de la sala.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico si tienen varias necesidades en todas las áreas como medicina interna y emergencia. Una de las prioridades para este centro hospitalario es contar con los recursos económicos para la contratación del personal necesario para la demanda que tiene este hospital, así mismo establecer un cuadro de medicamentos ampliado y el generador eléctrico y la red de oxígeno para nueva sala COVID- 19. A consideración de las autoridades no se ha logrado mayores avances este año 2021.

4. HOSPITAL ESCUELA



En el Marco de la veeduría social a la Red Hospitalaria se realizó la visita al Hospital Escuela, principal centro asistencial del país, la comisión fue atendida por el Dr. Franklin Gómez Sub Director de este centro asistencial, quien informó en función a los puntos de focalización:

Ocupación Hospitalaria: el hospital tiene

completamente llenas sus salas de atención COVID- 19, existiendo una lista de espera para poder encontrar un cupo para acceder a la atención en la unidad de cuidados intensivos (UCI). A su vez muestra que las referencias provienen de todo el país y se informa una situación insostenible, sobre todo si la población no toma en cuenta las recomendaciones y la prevención del contagio, la capacidad de las salas COVID-19 son 109 pacientes entre graves y críticos y 150 internos por lo que la sala tiene un sobre cupo de un 140% de su capacidad. Datos ofrecidos al momento de la visita.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Francisco Morazán	Hospital Escuela	117	118	-1	101%	12	18	-6	150

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Francisco Morazán	Hospital Escuela	98

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 98



Una de las mayores dificultades que enfrentan las autoridades de este hospital es poder disponer del presupuesto en tiempo y forma ya que los desembolsos son tardíos, a su vez, todas las decisiones deben ser oportunas e integrales para atacar la pandemia. Indicando que no solo se trata de abrir más cupos y disponer de más camas se trata de prevenir el contagio, fortalecer triajes y redoblar los esfuerzos de vacunación.

La oferta de servicios de salud es baja en comparación con la demanda de la población, por lo que esto lleva a posibles problemas con personal, medicamentos, reactivos o equipo de protección personal. El Hospital no puede abrir más cupos porque no tiene espacio. Recordando que ahí se tiene hospitalizado a más de 900 personas con otros padecimientos diferentes a COVID-19.

En el hospital la mayoría de las atenciones se dan en la sala de emergencia general y traumatología.

5. INSTITUTO NACIONAL CARDIOPULMONAR EL TÓRAX



El Foro Nacional de Convergencia (FONAC) en el marco de la veeduría social a la Red Hospitalaria Pública del país realizó la veeduría social al Instituto Nacional Cardiopulmonar (El Tórax), la visita fue recibida por la Dra. Nora Maradiaga directora de

este centro hospitalario.

En la reunión se informó que el hospital a la fecha está atendiendo a 137 pacientes, de los cuales 16 están en una situación crítica (UCI- Alto flujo), está a su capacidad máxima. Sin embargo, en total se indica que 60 pacientes están en salas recibiendo oxígeno de alto flujo por la condición de gravedad con la que están llegando de los triajes.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Francisco Morazán	Hospital TORAX	131	137	-6	105%	6	6	0	100

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

FORO NACIONAL DE CONVERGENCIA (FONAC)
 INFORME VEEDURÍA SOCIAL A LA RED HOSPITALARIA PÚBLICA
 JULIO 2021

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	Nº. Muertes julio 2021
Francisco Morazán	Hospital TORAX	86

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Se reporta un reajuste presupuestario para la sostenibilidad del recurso humano que se ha contratado para la emergencia y salas de atención COVID- 19, por otro lado no se ha realizado ningún reajuste o revisión del número de pacientes que por ahora se están atendiendo en este hospital un ejemplo son los gastos diferenciados por la dieta especial que al final incrementa costos en alimentación. Si la demanda de atenciones se incrementa las necesidades en oxígeno, equipo médico quirúrgico, bioseguridad y medicamento también sufre modificaciones en este caso en la factura de oxígeno el Instituto tiene una deuda de 4 millones de lempiras.



Se indica algunos problemas con medicamentos como el Tocilizumab, la enoxaparina y el fentanilo todos necesarios para el manejo de COVID -19 en las salas de cuidados intensivos y este último que es necesario para las cirugías programadas. En cuanto al equipo de protección personal indican tener dificultad con los overoles para el personal y esto es debido a que cuentan con más personal y esto a su vez incrementa la utilización de bioseguridad.

A criterio de las autoridades es necesario tomar medidas para que la población respete las normas establecidas como el uso de las mascarillas, el distanciamiento social y el lavado constante de manos. Sobre todo que se limiten las actividades que por su naturaleza concentran población (campañas políticas y eventos deportivos). También fortalecer a los hospitales con presupuesto, apoyar logísticamente a los triajes, habilitar las salas de estabilización para que puedan ofrecer oxigenoterapia hasta 25 litros por minuto y redoblar esfuerzos para inmunizar a toda la población.

Finalmente se realizó un recorrido por las salas de atención COVID- 19, almacén de medicamentos e insumos medico quirúrgicos y además la bodega de material de protección personal en donde se pudo constatar el equipamiento del hospital en lo relativo a la atención a la emergencia por COVID- 19.

6. HOSPITAL SAN FELIPE



El Foro Nacional de Convergencia (FONAC) realiza veeduría social al Hospital San Felipe en el marco de la Emergencia Nacional Sanitaria por COVID-19, la comisión fue atendida por Franklin Argueta, Juan Carlos Rodas y Pedro Ángel Menjivar.

Las autoridades informaron que debido a la alza en la demanda de atención en las

salas COVID- 19 se incrementó la cantidad de cupos en las salas COVID- 19 habilitando 20 camas adicionales por lo cual ahora su capacidad es de 105 pacientes, sin embargo, según las autoridades estas fueron ocupadas en cuestión de horas porque en los triajes del Distrito Central existía una lista de espera de más 100 pacientes con necesidad de atención interna hospitalaria. Para esta habilitación la Secretaría de Salud realizó un reajuste presupuestario para el pago de personal.

En las salas de este centro hospitalario se manejan datos estadísticos sobre la ocupación hospitalaria del 100% en las salas de cuidados intensivos y del 90% en las sala de cuidado para pacientes graves de COVID- 19. A la fecha de la realización de la veeduría se reporta la muerte de 35 pacientes.

Dentro de los datos estadísticos más relevantes se indica que en salas COVID- 19 están ingresando pacientes jóvenes entre las edades de 25 a 35 años en estado grave y en un 25% ingresan con un estado severo. A su vez se revelo que al menos un 25% de los ingresados son pacientes que ya se han inoculado con la primera dosis de a vacuna contra de la COVID- 19.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Francisco Morazán	Hospital San Felipe	100	87	13	87	5	5	0	100

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Francisco Morazán	Hospital San Felipe	35

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 35, el hospital garantiza el acceso a oxígeno de los pacientes en estado grave y crítico ya que cuentan con un contrato a demanda cancelado directamente por la SESAL-OPS. En el tema de medicamentos, los almacenes se mantienen abastecidos, sin embargo no hay una coherencia en lo relacionado a la dispensación de medicamentos que el paciente requiere, en virtud que normalmente les entregan “recetas”. Se pudo constatar que en el almacén tienen el medicamento Tocilizumab es un medicamento, utilizado para el tratamiento de pacientes en condiciones graves de la COVID-19 y también es un medicamento que el hospital ha manejado en su cuadro normal para los pacientes de traumatología. Han reabierto la consulta externa y se están ejecutando cirugías programadas.

Se verificó en las bodegas, que cuentan con insumos de bioseguridad que son entregados por COPECO por un Fideicomiso en calidad de donación. Tienen 4 bodegas de almacenamiento de insumos, y 1 almacén de medicamentos del Hospital.

7. HOSPITAL GENERAL EL PROGRESO



La comisión fue recibida por la Dra. Liliam Marlene Gallo Canales Directora del Hospital General El Progreso, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 95% de

ocupación con 52 pacientes hospitalizados, acumulando desde el inicio de la pandemia 174 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 421 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 62 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos generales y especialistas, enfermeras y personal de apoyo). Hay 9 miembros del personal de este hospital que continúan en retiro por riesgo laboral (personal añoso o con patologías de base) .

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Yoro	Hospital El Progreso	55	52	3	95	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Yoro	Hospital El Progreso	22

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 22 este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos pero si atiende y maneja soporte de oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 75% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento CATRACHO dentro del medicamento faltante está el rivoroxaban, tocilizumab, fentanil, rivaroxaban, enoxaparina, bemiparina, apixaban todos medicamentos de amplio espectro para manejar en el cuidado de pacientes graves y críticos por COVID-19. Una de sus mayores dificultades es la dispensación de oxígeno costos mensuales ya que la factura por este rubro se ha triplicado. Cuentan con lo necesario para las pruebas laboratoriales.

Con el equipo de protección personal (EPP) les hace falta algunos elementos importantes como N-95, gorros y cubre botas. Así mismo hay faltas y bajo inventario en el equipo médico quirúrgico como alcohol, bolsas rojas para desechos peligrosos.

en temas de equipo biomédico este centro hospitalario cuenta con bombas de infusión, monitores cardiacos o de signos vitales, ventiladores mecánicos no invasivos o de alto flujo de oxígeno, máquinas de anestesia, máquina de rayos x, máquina de ultrasonidos, humidificadores en regular estado, electrocauterios, equipos de paro, colposcopio en regula estado, lámparas cieliticas, electrocauterios, succionadores. manómetros, flujometros, electrocardiograma.

Sin embargo también existen algunas ausencias como los monitores de signos vitales pediátricos, incubadoras, cunas radiantes, máquina de ultrasonidos para embarazadas, electrocardiograma, máquinas de anestesia, electrocauterios, succionadores, digitalizador de rayos X, ventiladores mecánicos no invasivos o de alto flujo de oxígeno, manómetros y flujómetros.

Las prioridades en este hospital:

1. Contratación de médicos especialistas, auxiliares de enfermería, licenciadas en enfermería para diferentes áreas del hospital: sala Covid-19, pediatría, emergencia y sala de operaciones. Y por último urge la contratación de técnicos en anestesia para quirófanos.
2. construcción de una sala COVID- 19 ya que con la que se cuenta es el área donde se encontraba sala de labor- parto y ginecología así mismo urge la remodelación de los quirófanos.
3. Equipamiento médico: bombas de infusión, monitores de signos, equipamiento completo de dos quirófanos uno para sala COVID-19 y otro para el área de medicina general.
4. Abastecimiento de medicamentos según cumplimiento de protocolo de manejo.
5. Implementación de sistemas para mejorar los controles en farmacias y almacén médico quirúrgico.
6. Implementación de nuevos proceso con el Nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria.

8. HOSPITAL BÁSICO DE TELA



La comisión fue recibida por el Dr. Iván Elías Portillo Epidemiólogo y gestor de información del Hospital Básico de Tela, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a

un 65% de ocupación con 28 pacientes hospitalizados, en dato acumulando desde el inicio de la pandemia se registran 239 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 185 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 73 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos generales y especialistas, enfermeras y personal de apoyo). Hay 3 miembros del personal de este hospital que continúan en retiro por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Atlántida	Hospital Básico de Tela	43	28	15	65	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Atlántida	Hospital Básico de Tela	6

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fue de 6 este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos y no tiene capacidad para atender a pacientes con necesidad de oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 91% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento CATRACHO dentro del medicamento faltante está el rivoroxaban, metilprednisolona, fentanil, enoxaparina, bemiparina, apixaban todos medicamentos de amplio espectro para manejar en el cuidado de pacientes graves y críticos por COVID-19. Cuentan con tocilizumab pero en cantidades reducidas y con una dispensación altamente controlada. Cuentan con oxígeno a demanda.

Con el equipo de protección personal (EPP) cuentan con el equipo necesario sin embargo en bajo inventario, en temas de equipo biomédico este centro hospitalario necesita monitores cardiacos o de signos vitales, ventiladores mecánicos no invasivos o de alto flujo de oxígeno, humidificadores en regular estado, electrocauterios, equipos de paro, colposcopio en regula estado, lámparas cieliticas, electrocauterios, succionadores. manómetros, flujometros, electrocardiograma. Así mismo garantizar la existencia de los medicamentos, insumos médicos, personal médico y auxiliar de enfermería debido a que se cuenta con un recurso limitado.

9. HOSPITAL GENERAL DE ATLÁNTIDA



El Foro Nacional de Convergencia (FONAC) realiza veeduría social al Hospital General de Atlántida en el marco de la Emergencia Nacional Sanitaria por COVID-19, la comisión fue atendida por el Dr. Aníbal Montoya Sud Director de este centro hospitalario.

En las salas de este centro hospitalario se manejan datos estadísticos sobre la ocupación en las salas de atención del 47% con 34 pacientes hospitalizados. Las muertes por COVID-19 acumuladas desde el inicio de la pandemia se contabilizan en 264 pacientes. Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 14, el hospital garantiza el acceso a oxígeno de los pacientes en estado grave y crítico pero se informa del incremento en gasto por oxígeno y la necesidad de hacer reajuste presupuestario.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria:

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Atlántida	Hospital General de Atlántida	73	34	39	47	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Atlántida	Hospital General de Atlántida	14

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

El hospital cuenta con 650 empleados para las diferentes salas de este hospital y 102 profesionales entre médicos, licenciadas y auxiliares de enfermería así como personal de apoyo. Solo se cuenta con dos médicos especialistas. Se han retirado de sus labores cotidianas siete (7) recursos la causa es riesgo laboral.



En el tema de medicamentos se constató que en el almacén esta abastecido y se maneja un 87% del cuadro básico de medicamentos, cuentan con tocilizumab es un medicamento utilizado para el tratamiento de pacientes en

tratamiento de pacientes en

condiciones graves de la COVID-19 sin embargo no hay existencia de medicamentos como apixaban, bemiparina entre otro.

Se verificó en las bodegas, que cuentan con insumos de bioseguridad que son entregados por COPECO y otras organizaciones que apoyan a este hospital. No cuentan con un espacio adecuado para el depósito de desechos peligrosos ni mecanismo de manejo de estos.

El Hospital requiere un pozo de agua, un generador de energía eléctrica, contratación de personal especialmente un biomédico, un almacén temporal de desechos y un carro para transportarlos. Fortalecimiento de capacidades las capacidades, construcción de triage COVID-19 para descongestionar el hospital, reacondicionamiento de la planta de tratamiento de agua servida.

En equipo biomédico se necesita ventiladores en diferentes modalidades, monitores, oxímetro de pulso, bombas de infusión, máquina de rayos, laboratorio gasómetro, equipo para exámenes de rutina y para pruebas especiales, máquinas de anestesia.

10. HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO



La comisión fue recibida por el Dr. Osman Noel García Director de este centro hospitalario, recientemente nombrado en este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 88% de ocupación con 44 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 285 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 779 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 73 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con médicos 6 especialistas y en total 7 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%

Olancho	Hospital General San Francisco	50	44	6	88	NA	NA	NA	NA
---------	--------------------------------	----	----	---	----	----	----	----	----

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Olancho	Hospital General San Francisco.	34

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 34, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo. Razón por la que hace referencia a los hospitales del Distrito Central.

Reportan un abastecimiento de un 91% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina, enoxaparina y no cuentan con un medicamento esencial para tratar a los pacientes afectados por el COVID- 19 que es el tocilizumab No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero se incrementó el consumo obtenido una factura mensual promedio de L. 700 mil.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico si tienen varias necesidades como por ejemplo pulmonares para ventilación positiva en las salas de atención COVID-19, monitores de signos vitales.

A su vez se requiere la contratación de personal médico especializado, auxiliares y licenciadas en enfermería. Las autoridades reconocen que se ha mejorado sustancialmente la atención a los pacientes.

11. HOSPITAL SAN MARCOS DE OCOTEPEQUE

La comisión fue recibida por la Dra. Doris Leticia Gutiérrez Directora de este centro hospitalario, informando de la grave situación en la que se encuentra el departamento de Ocotepeque y particularmente el hospital San Marcos por la creciente demanda de servicios de salud por pacientes de COVID- 19, reconociendo que este centro hospitalario atiende a la población colindante del departamento de Copán y la del Sur del Lempira.



En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 79% de ocupación con 22 pacientes hospitalizados.

Cuentan con un total de 400 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 110 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con médicos 6 especialistas sin embargo indican que es un reto del hospital contar con un más personal en todas las áreas.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Ocotepeque	Hospital Básico San Marcos de Ocotepeque	28	22	6	79	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Ocotepeque	Hospital Básico San Marcos de Ocotepeque.	21

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 21, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo. Reporta un abastecimiento de un 80% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina, enoxaparina , rivaroxaban y no cuentan con un medicamento esencial para tratar a los pacientes afectados por el COVID- 19 que es el tocilizumab No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero se ha incrementado la factura de consumo siendo insostenible para este hospital poder asumir esos altos costos.

Con el equipo de protección personal (EPP) tienen a disposición pero en bajas cantidades quedando la posibilidad de desabastecimiento si la demanda de servicios continua

creciendo. A su vez presenta bajo inventario en equipo médico quirúrgico. Con el equipo biomédico cuentan con 2 ventiladores mecánicos, 4 ventiladores LTV2200.

Sin embargo necesitan aparatos de alto flujo, reactivos para los exámenes laboratoriales y equipo como ser el de gases arteriales. Les hace falta recurso humano en todas las áreas y han avanzado en aspectos como poder realizar en laboratorio las pruebas especiales: ferritina, dímero D, procalcitonina, hisopados de antígeno, y la prueba de inmuno fluorescencia.

12. HOSPITAL JUAN MANUEL GÁLVEZ



El equipo veedor de FONAC fue atendido por la Dra. María Luisa García Aldana y el Dr. Rony Díaz director por ley del Hospital Juan Manuel Gálvez. En la reunión sostenida se reconoce por las autoridades de este centro asistencial es la contratación del personal especializado como internistas y neumólogo. El Hospital cuenta con 494 empleados de estos 31 son para la atención de las salas COVID- 19.

En la actualidad el hospital está construyendo una sala para enfermos COVID-19, con una capacidad para 30 camas, conectadas a oxígeno para una adecuada atención a los pacientes, la cual será entregada en los próximos tres meses. La ocupación hospitalaria es baja del 37% con 13 pacientes internos en este centro hospitalario que a la fecha acumula 150 pacientes fallecidos.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Lempira	Hospital Básico Juan Manuel Gálvez	35	13	22	37	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Lempira	Hospital Básico Juan Manuel Gálvez	15

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 15, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo. Reporta un abastecimiento de un 81% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina, enoxaparina , rivaroxaban y no cuentan con un medicamento esencial para tratar a los pacientes afectados por el COVID- 19 que es el tocilizumab No tienen problemas con la dispensación de oxígeno.

Con el equipo de protección personal (EPP) no tienen dificultades ya que son proporcionados por la Región o adquiridos por el hospital y algunas donaciones de ONGS presentes en el municipio. Cuentan con equipo biomédico como ventiladores mecánicos, bombas de infusión y electrocardiograma. Las prioridades de este hospital son finalizar la construcción de la sala de atención COVID- 19 y realizar un puente de conexión techado entre bloque materno neonatal .y bloque médico quirúrgicos y la remodelación sala de lactantes.

13.HOSPITAL BÁSICO GABRIELA ALVARADO



La comisión de FONAC fue atendida por la Dra. Karla Patricia Viera Martínez sub directora de este centro hospitalario, este hospital registrando el 55% de su capacidad máxima para atender pacientes en la sala COVID19. En la actualidad se ha tenido que utilizar la sala de ginecología para incrementar el número de cupos.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
El Paraíso	Hospital Básico Gabriela Alvarado	100	55	55	55	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
El Paraíso	Hospital Básico Gabriela Alvarado	45

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año son 45 las muertes reportadas por COVID-19, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos, ni maneja soporte oxígeno de alto flujo.

El hospital cuenta con 646 empleados de los cuales 130 personas están contratadas exclusivamente para la sala COVID19. Cada paciente ingresado en la sala COVID19 de este hospital le cuesta al mismo 47 mil lempiras.

Así mismo mediante convenio con la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán UPNFM se ha logrado establecer una sala de contención de COVID19 donde actualmente se encuentran 7 pacientes ingresados y son atendidos por 1 medico, 1 licenciada en enfermería, 2 auxiliares esto con el fin de tratar de descongestionar un poco la sala del hospital.

El hospital básico Gabriela Alvarado usa oxígeno de alto flujo el cual tiene un costo de 2.5 millones mensuales para el hospital. Presupuesto que anteriormente se usaba en un año.

En cuanto a los medicamentos se cuenta con un 89.9% de abastecimiento de medicamentos, tanto del cuadro básico como de medicamentos COVID19, así mismo el hospital mediante compra a través de los fondos BID obtiene medicamentos. Por otra parte el medicamento que esta por vencer que realmente es muy poco es donado o regalado para que se pueda usar antes de su vencimiento. En cuanto a los tratamientos MAIZ y Catracho no cuentan con los esquemas completos. Así mismo les hace falta el Tocilizmab para los pacientes graves que son atendidos en este hospital.

Este hospital registra una falta de medicamento como ser la Insulina Cristalina que es usada por pacientes que lo requieren. Así mismo de un 100% está dando atención a un 10% de pacientes quirúrgicos. Y la consulta externa actualmente sigue suspendida solo se extiende a pacientes que vienen a recoger medicamentos.

Por otra parte el Hospital entrega insumos de bioseguridad en los 3 niveles mensualmente por parte almacén y en el equipo biomédico están solicitando monitores de signos vitales, máscaras pulmodine, flujómetros entre otro equipo que hace falta.

Se requiere la separación de los servicios de la emergencia y paciente quirúrgico, la construcción de triaje para un manejo paciente, establecer subrogación en temas como aseo, vigilancia y pruebas de laboratorio.

13. HOSPITAL ROBERTO SUAZO CÓRDOVA



La comisión fue recibida por el Dr. Daniel Mairena Escobar, Director por ley de este centro hospitalario, informando de la grave situación en la que se encuentra el departamento de

La Paz por la creciente demanda de servicios de salud por pacientes de COVID- 19 y la poca atención primaria disponible en el departamento.

En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 73% de ocupación con 22 pacientes hospitalizados.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
La Paz	Hospital Básico Roberto Suazo Córdova	30	22	8	73	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
La Paz	Hospital Básico Roberto Suazo Córdova	27

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 27, en acumulado llevan 208 personas fallecidas, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo.

Cuentan con un total de 409 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 52 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con médicos 2 especialistas sin embargo indican que es un reto del hospital contar con un más personal en todas las áreas. En el hospital hay 34 empleados retirados por contagio.

Reporta un abastecimiento de un 68% de los medicamentos del cuadro básico, no cuentan con los medicamentos del tratamiento MAIZ y CATRACHO ni con los de alta complejidad para atender a los pacientes en estado grave y crítico. Entre los medicamentos que necesitan con urgencia están: Ivermectina, enoxaparina y el tocilizumab. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero se ha incrementado la factura de consumo en un 120%.

Con el equipo de protección personal (EPP) tienen a disposición pero en bajas cantidades quedando la posibilidad de desabastecimiento si la demanda de servicios continua creciendo. A su vez presenta bajo inventario en equipo médico quirúrgico.

14. HOSPITAL DE ROATÁN

La comisión de fue atendida por la doctora Stacy E. Zuniga directora de este centro hospitalario, en cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 27% de ocupación con 4 pacientes hospitalizados.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Islas de la Bahía	Hospital Básico de Roatán	15	4	11	27	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Cuentan con un total de 185 empleados que asisten todas las áreas de este hospital de los cuales 73 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos generales y especialistas, enfermeras y personal de apoyo). Hay 3 miembros del personal de este hospital que continúan en retiro por riesgo laboral.

De enero a la fecha solo se reportan 8 muertes por COVID-19 de los cuales tres eran de la comunidad de Punta Gorda del Municipio de José Santos Guardiola. Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fue de 6 este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos y no tiene capacidad para atender a pacientes con necesidad de oxígeno de alto flujo. Además de tener dificultades con la movilización de pacientes a tierra firme.

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Islas de la Bahía	Hospital Básico de Roatán	3

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Con los fondos préstamo BID se logró fortalecer los recursos humano existente por la contratación de 64 personas entre médicos, auxiliares- licenciadas en enfermería y personal de apoyo aun así tiene problemas con el personal especializado.

En medicamentos, tienen un abastecimiento del 75% del cuadro básico. Sin embargo, hay una lista de 63 medicamentos que no hay en existencia y se espera que la próxima semana les lleguen desde almacén central. Con los medicamentos para COVID-19 están al 100% de todos sus componentes en MAIZ, CATRACHO y especializados para los pacientes críticos.

En la reunión se informó que en el Hospital se ha visto una baja de los casos de COVID-19 pero un incremento en la demanda de atención en las demás áreas como emergencia y medicina interna. A la fecha sólo se tiene una paciente en la sala COVID-19 y.

En insumos médicos, dispensación de oxígeno y equipo de protección personal están abastecidos completamente sin embargo no cuentan con espacio para su almacenamiento por lo que todo se encuentra en los pasillos del Hospital es por ello que la prioridad para las máximas autoridades de este hospital es la finalización de las obras del nuevo hospital de Roatán que en obra gris ya está construido en un 100% .

Los avances que se han realizado con fondos de la Municipalidad de Roatán y donaciones de la comunidad extranjera. Sin embargo, el Gobierno Central se comprometió con el presupuesto para poner en funcionamiento de este Hospital. Se requiere los fondos para finalizar la obra gris, para el acondicionamiento eléctrico, las instalaciones hidro-sanitarias, sistema de gases, la planta de tratamiento y una vez finalizado todo el presupuesto para su debido equipamiento. Además se requiere de una re categorización para que amplíen los servicios ofrecidos y se amplíe los recursos de funcionamiento del Hospital.

15. HOSPITAL GENERAL SANTA TERESA



La comisión fue recibida por el Dr. José Fernando Alcantara Sub Director de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 71% de ocupación con 20 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 410 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 450 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 63 apoyan la atención

de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con 20 médicos especialistas y en total 7 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Comayagua	Hospital General Santa Teresa	28	20	8	71	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Comayagua	Hospital General Santa Teresa	28

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 28, este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo. Razón por la que hace referencia a los hospitales del Distrito Central.

Reportan un abastecimiento de un 74% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina, enoxaparina, hidroxiclороquina y no cuentan con un medicamento esencial para tratar a los pacientes afectados por el COVID- 19 que es el tocilizumab No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero se incrementó el consumo obtenido una factura mensual promedio de L.1, 148,844.00.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico si requiere de monitores signos vitales, bombas de infusión, termómetros digitales, 10 esfigmomanómetro y equipar un quirófano emergencia sala para mujeres embarazados. Además se requiere habilitar más camas médicas y contratar al menos 10 médicos adicionales y médicos especializados como los intensivistas.

16. HOSPITAL BÁSICO PUERTO LEMPIRA



La comisión fue recibida por el Dr. Hugo Reyes Girón Director de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 11% de ocupación con 1 paciente hospitalizado. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 27 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 328 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 51 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con 4 médicos especialistas y en total 4 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Gracias a Dios	Hospital Básico Puerto Lempira	9	1	8	11	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Gracias a Dios	Hospital Básico Puerto Lempira	0

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año no se registraron muertes por COVID-19 en este centro asistencial este hospital no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo. Y en casos de emergencia no tienen manera de trasladar pacientes desde Puerto Lempira a cualquier otro hospital del país porque no cuentan con un avión o lancha que funcione como ambulancia.

Reportan un abastecimiento de un 79% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento

catracho. Sin embargo no manejan medicamentos como apixaban, bemiparina, enoxaparina, hidroxiclороquina y no cuentan con un medicamento esencial para tratar a los pacientes afectados por el COVID- 19 que es el tocilizumab. También les hace falta medicamentos del cuadro básico como: Omeprazol, amoxicilina, piperacilina mastasobatan, glibenclamida, teofilina, metronidazol

No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero se incrementó el consumo obtenido una factura mensual promedio de L. 350,000.00.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico requieren de un autoclave, una máquina de rayos x portátil, equipo de laboratorio, equipo para banco de sangre, equipo para exámenes de Uro cultivos, un avión ambulancia, equipos médicos, máquinas de anestesia, ambulancia fluvial.

17. HOSPITAL BÁSICO MANUEL DE JESÚS SUBIRANA

La comisión fue recibida por el Abg. Junior Sosa Asesor Legal de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 122% de ocupación con 55 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 68 fallecimientos en este centro hospitalario.



Cuentan con un total de 2107 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 102 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con 3 médicos especialistas y en total 7 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Yoro	Hospital Básico Manuel de Jesús Subirana	45	55	0	122	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Yoro	Hospital Básico Manuel de Jesús Subirana	21

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año se registraron 21 muertes por COVID-19 en este centro asistencial se indica que el mismo no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 80% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo no tenían en existencia medicamentos necesarios como enoxaparina, cochisina, ibuprofeno y dexametasona. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno pero su factura mensual es elevada y ya se finalizó el presupuesto que tenía presupuestado para este año 2021.

Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo biomédico requieren de 5 dopplex, 4 monitores, 7 bombas y una 1 balanza.

18. HOSPITAL BÁSICO ANÍBAL MURILLO ESCOBAR



La comisión fue recibida por el Dr. Guillermo Valladares Alonso Director Ejecutivo de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 36% de

ocupación con 18 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 57 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 406 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 77 empleados que brindan la atención de las Salas COVID-19 (entre médicos, enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con 6 médicos especialistas y en total 17 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Yoro	Hospital Básico Aníbal Murillo Escobar	50	18	32	36	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Yoro	Hospital Básico Aníbal Murillo Escobar	16

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año se registraron 16 muertes por COVID-19 en este centro asistencial se indica que el mismo no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 90% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Todos los esquemas están completos. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno han tenido apoyo con la Cruz Roja que ha respondido con pagos de factura de insumos y equipo médico quirúrgico. Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos y lograron la construcción y remodelación de salas para la atención de COVID-19. Se requiere de la contratación de personal de laboratorio y microbiología.

19. HOSPITAL BÁSICO SALVADOR PAREDES



La comisión fue recibida por la Dra. Xiomara Arita Directora de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 32% de ocupación con 6 pacientes hospitalizados. Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 15 fallecimientos en este centro hospitalario.

Cuentan con un total de 285 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 34 empleados que brindan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos,

enfermeras y personal de apoyo). Cuentan con 4 médicos especialistas y en total 6 personas continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID-19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Colón	Hospital Básico Salvador Paredes	19	06	13	32	NA	NA	NA	NA

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Yoro	Hospital Básico Aníbal Murillo Escobar	4

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Al finalizar el mes de julio del presente año se registraron 4 muertes por COVID-19 en este centro asistencial se indica que el mismo no cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos ni se maneja soporte oxígeno de alto flujo.

Reportan un abastecimiento de un 90% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Todos los esquemas están completos. No tienen problemas con la dispensación de oxígeno ni con el equipo de protección personal (EPP).¹

20. HOSPITAL GENERAL DEL SUR



La comisión fue recibida por el Dr. Gustavo Avelar Sub Director de este centro hospitalario. En cuanto a la ocupación hospitalaria a la fecha las salas COVID-19 están a un 73% de ocupación con 69 pacientes hospitalizados.

Cuentan con un total de 647 empleados que asisten todas las áreas de este hospital, un total de 200 apoyan la atención de las Salas COVID- 19 (entre médicos, enfermeras y personal

¹ En la herramienta no detallan equipo biomédico faltante ni las prioridades del hospital.

de apoyo). Cuentan con 8 médicos especialistas y en total 1 empleado continúan retiradas del trabajo presencial por riesgo laboral.

Cuadro resumen de la ocupación hospitalaria.

Depto.	Hospital	Ocupación Salas COVID -19				Ocupación Salas UCI COVID- 19			
		Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%	Camas Hab.	Camas Ocup.	Dispo.	%
Choluteca	Hospital General Del Sur	70	51	19	73	20	18	2	90

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Muertes Reportadas para el mes de julio de 2021

Departamento	Hospital	N0. Muertes al 31 de julio 2021
Choluteca	Hospital General Del Sur	34

Fuente: (Dirección de Redes Integradas, 2021)

Desde el inicio de la pandemia se han acumulado 389 fallecimientos en este centro hospitalario y al finalizar el mes de julio del presente año las muertes reportadas por COVID-19 fueron 34, este hospital cuenta con sala de atención para pacientes en cuidados intensivos y su ocupación en promedio en los últimos 3 meses es del 95%.

Reportan un abastecimiento de un 80% de los medicamentos del cuadro básico, contando también con todos los medicamentos del tratamiento MAIZ y del tratamiento catracho. Sin embargo les hace falta medicamento como colchisina y rivaroxabán. Indicaron no tener problemas con la dispensación de oxígeno ya que han instalado un tanque de 5000 litros de capacidad y no precisaron el costo mensual del este servicio. Con el equipo de protección personal (EPP) están completamente abastecidos a la fecha sin embargo con el equipo quirúrgico necesitan cánulas nasales entre otros y con el equipo biomédico si requiere de monitores signos vitales, bombas de infusión, termómetros digitales, esfigmomanómetro y se requiere remodelación y climatización de áreas como bodega, almacén de medicamentos y cocina.

VII. HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

Hallazgo	Recomendación
Condiciones Generales de Atención (ocupación hospitalaria)	
Los veedores sociales reportan la reanudación de la consulta externa en los centros hospitalarios visitados y se está trabajando en la reducción de la mora quirúrgica también en alternativas para	Asignar a cada hospital el presupuesto necesario para garantizar el funcionamiento de las salas COVID- 19 en cada hospital público considerando los gastos de oxígeno.

Hallazgo	Recomendación
<p>atender a la población con enfermedades crónicas. Los Hospitales siguen con la implementación del plan de atención y emergencia de COVID-19 estableciendo protocolos que indicaban el flujo de pacientes.</p> <p>Al iniciar el mes de julio la red hospitalaria disponía de un total de 1414 camas para las salas COVID- 19 y 80 Camas en la Unidad de Cuidados Intensivos al finalizar el mes este dato reflejo un incremento en la oferta de atención reportando 1519 camas hospitalarias y 92 camas en la unidad de cuidados intensivos. Se reporta que aun cuando la capacidad instalada se incrementó igualmente la demanda incremento en un 10% de ocupación hospitalaria en relación al mes anterior.</p> <p>El sistema hospitalario reporta un 75% en cuanto a la atención intrahospitalaria (entiéndase cama/cupo la suma de todos los elementos para ofrecer cupos en una sala es decir personal, medicamento, equipo biomédico y condiciones generales de atención). Esto refleja un 10% más que el reporte del mes de junio.</p> <p>La ocupación hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos fue de un 95% y en los últimos tres meses esta cifra se ha situado entre el 90% y 95%. Cabe desatacar que hospitales como el Escuela, María, Tórax, Mario Catarino Rivas y Occidente han sostenido sobrecupo elaborando lista de espera para que los pacientes críticos puedan ser conectados a una unidad de cuidados intensivos.</p> <p>La mayoría de los hospitales necesitan atención en el tema de infraestructura porque son edificaciones viejas y en</p>	<p>Establecer plan- presupuesto de mejoras a la infraestructura en la red hospitalaria, estableciendo como prioridad hospitales como San Isidro de Tocoa, el Hospital Regional del Sur, Hospital de Roatán, Roberto Suazo Córdova.</p> <p>Reducir la mora quirúrgica, así como trabajar en el cumplimiento de otros indicadores que por efectos de la pandemia se han visto en retroceso, así como buscar mecanismos para que los hospitales recuperen sus funciones cotidianas más para aquellos hospitales que son especializados.</p> <p>Poner en funcionamiento lo más rápido posible los hospitales móviles (modulares) aunque no sea para la atención de COVID- 19 sino para otras patologías.</p>

Hallazgo	Recomendación
<p>abandono por no asignación de presupuestos para estas áreas.</p> <p>Los 32 hospitales han tenido que ajustar y acondicionar áreas para el tema COVID- 19, con sus propios presupuestos, con sus propios insumos descuidando el resto de servicios que deben ofrecer. En este sentido, es urgente el análisis y presupuesto de esta inversión que requiere ser recuperada, en términos de esta nueva realidad en salud.</p>	
Recursos Humanos	
<p>Un tema que se debe considerar es la falta de personal especializado en áreas sensibles, aunque los hospitales generales y básicos cuentan con ventiladores mecánicos de alto flujo no hay personal especializado (medico intensivistas e internistas) para su uso.</p> <p>Se observa la contratación de nuevo personal que viene a fortalecer las áreas de atención COVID- 19. Sin embargo una parte de este personal está por contrato y esto genera incertidumbre de la sostenibilidad de las salas.</p> <p>Aún existe personal en los hospitales retirado por riesgo laboral sin embargo no representa una elevada cantidad.</p> <p>La flexibilización de los horarios para el personal especializado (a demanda) y los mecanismos de contratación son una necesidad sentida en los centros hospitalarios.</p>	<p>Generar condiciones apropiadas para la especialización del personal de salud (becas o incentivos).</p> <p>Flexibilización de las formas de contratación (establecimiento de una política de contratación) y descongelamiento de plazas a fin de que en los hospitales puedan completar sus equipos de trabajo.</p> <p>Reorganización y reestructuración del recurso ya que existen muchas plazas asignadas en un hospital, cargadas al presupuesto de otro y que funcionalmente están en otro hospital.</p> <p>Facilitar la salida del personal añoso que necesita retirarse del hospital garantizando el pago de todos sus derechos laborales.</p>
Medicamentos	
<p>Se observa dificultad en el abastecimiento de medicamentos tanto del cuadro básico como del esquema de COVID- 19.</p>	<p>Ajustar la estrategia de abastecimiento de medicamentos no solo para las salas de atención COVID- 19 sino además para la atención general, considerando el</p>

Hallazgo	Recomendación
<p>Los hospitales reportan falta de medicamentos necesarios para la atención de pacientes críticos como dexametosana, colchisina, enoxaparina, fentanil y el tocilizumab siendo este último dispensado con gran rigurosidad.</p>	<p>incremento de la demanda de servicios de salud.</p> <p>Procurar completar los medicamentos de alta complejidad que por escasos internacional no se encuentran en el país.</p> <p>Mejorar el sistema de inventarios de medicamentos y acoplar con FARMATOOLS. A su vez establecer planes de mejora de las condiciones de almacenamiento e ir revisando los consumos promedios para evitar la pérdida del mismo.</p> <p>Capacitar permanente a personal de atención en farmacias para que ofrezcan los medicamentos genéricos/ sustitutos en el caso de no haber los recetados.</p>
<p>Equipo de protección, Insumos médicos quirúrgicos, reactivos y pruebas de laboratorio</p>	
<p>Los insumos más escasos son los guantes, overoles y sobre todo mascarillas N95. En algunos hospitales, las autoridades están conscientes de los costos de estos recursos, por lo que llaman a la gestión organizada de los mismos sobre la base de estrategias sostenibles como la compra de insumos reutilizables, sobre la base del personal médico sensible a este tema.</p> <p>Hace falta de reactivos y medios en los laboratorios como por ejemplo Ferritina y Dímero D.</p> <p>Así mismo se evidencio la falta de monitores de signos vitales, bombas de infusión, flujómetros, manómetros, rayos x, biomarcadores, centrifugas para los laboratorios, oxímetros, revelador, gasómetro, succionadores entre otros importantes insumos para la atención a la población.</p>	<p>Sostener la estrategia de abastecimiento que hasta el momento ha involucrado a la SESAL, COPECO y Cruz Roja.</p> <p>Completar personal, equipar adecuadamente y designar presupuesto para la compra de reactivos y medios necesarios en los laboratorios de acuerdo a demanda.</p>

Hallazgo	Recomendación
Se reporta un incremento en el consumo de oxígeno por tanto todos los hospitales indican hacer ejecutado la totalidad del presupuesto asignado para este rubro en el año 2021.	
Equipo Biomédico	
<p>Se han puesto a funcionar los ventiladores mecánicos aquellos que funcionan en la modalidad de alto flujo.</p> <p>En los hospitales se encuentra equipo biomédico funcional y otro que requiere sustitución por encontrarse obsoleto, deteriorado, mal funcionamiento e inservible.</p>	Continuar fortaleciendo las salas de atención COVID-19 con el equipo biomédico necesario, así como levantar inventarios en cada hospital y generar un mecanismo de actualización del equipo biomédico. Como por ejemplo el Hospital Roberto Suazo Córdova que requiere de un autoclave, una máquina de rayos X y un nuevo quirófano.

VIII. AGENDA DE INCIDENCIA

1. Ofrecer alternativas para la contratación del personal temporal que trabaja en las salas de atención COVID- 19, a su vez considerar la reestructuración y reubicación del personal para que la planilla presupuestaria sea igual a la planilla funcional del personal.
2. Garantizar el presupuesto para sostener las salas COVID-19 en cada hospital público considerando los gastos de oxígeno.
3. Finalización de la obra gris del Hospital de Roatán
4. Remodelación del cuarto piso del Hospital Mario Catarino Rivas
5. Puesta en funcionamiento de los Hospitales Móviles
6. Mejorar los sistemas de manejo de inventarios en todos los hospitales en temas de medicamentos, insumos médicos y equipo biomédico.
7. Trabajar en una propuesta de ficha única de usuario para tener expedientes digitalizados de todos los hondureños.
8. Reducir la pérdida por vencimiento de medicamentos.
9. Desarrollar un plan de infraestructura en salud en donde se planifique la remodelación y reparación progresiva y constante de todos los hospitales.
10. Presupuesto adecuado para el funcionamiento del avión ambulancia para el traslado de pacientes desde los departamentos de Gracias a Dios e Islas de la Bahía.
11. Elaboración y ejecución de un plan de recambio del equipo biomédico en todos los hospitales así mismo lograr que Bienes Nacionales remueva todo el equipo,

mobiliario y demás artículos en calidad de chatarra que está descartada por las autoridades de cada centro hospitalario.

IX. BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía

Dirección de Redes Integradas, S. (2021). *Boletín Informativo COVID- 19* . Tegucigalpa .

Dirección de Vigilancia de la Salud, S. (2021). *Boletín de Vigilancia de la Salud* . Tegucigalpa MDC .

Ejecutivo, P. (10 de Febrero de 2020). PCM-005-2020 . *Declaratoria de Estado de Emergencia Sanitaria por COVID-19* . Tegucigalpa, Distrito Central , Francisco Morazán , Honduras .