



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

PLAN PARA LA CONTENCIÓN Y RESPUESTA A LA PANDEMIA POR COVID-19 EN HONDURAS



TEGUCIGALPA MDC.
Segunda versión, 2021

Contenido

1. Introducción.....	3
2. Propósito del plan.....	4
3. Objetivos.....	4
Figura No. 1. Objetivos estratégicos.....	5
4. Marco legal	6
5. Ética y Transparencia	6
6. Contexto epidemiológico de la pandemia	7
Figura 2. Gráfico de Situación Mundial de la COVID-19	7
Figura 3: Tasa de Incidencia de casos de la COVID-19 por departamento, Honduras 2021.	8
7. Estructura de conducción para el abordaje de la pandemia	9
8. Escenarios considerados para el abordaje de la pandemia.....	9
9. Líneas de acción.....	9
Línea de acción 1. Coordinación a nivel de país, planificación y monitoria.	9
Línea de acción 2. Comunicación de riesgo, participación comunitaria y manejo de la infodemia.	9
Línea de acción 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida y casos de investigación	9
Línea de acción 4. Puntos de entrada, transporte y viajes internacionales, reuniones masivas	9
Línea de acción 5. Laboratorio y Diagnóstico	9
Línea de acción 6. Prevención y control de infecciones y protección del personal sanitario	9
Línea de acción 7. Gestión Clínica y Terapéutica.....	9
Línea de Acción 8. Soporte de operaciones, logística y cadena de suministros.....	9
Línea de Acción 9. Fortalecimiento de los servicios esenciales y sistemas de salud.....	9
Línea de Acción 10. Vacunación	9
10. Organización de la Respuesta	9
11. Otras Recomendaciones.....	9
ANEXOS	9

AUTORIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD

LCDA. ALBA CONSUELO FLORES

Secretaria de Estado en el Despacho de Salud

DR. ROBERTO COSENZA

Sub Secretario de Redes Integradas de Servicios de Salud

DR. NERY C. CERRATO

Sub Secretario de Proyectos e Inversión

LIC. CESAR BARRIENTOS

Sub Secretario de Regulación

DR. ALCIDES MARTINEZ

Director General de Redes Integradas de Servicios de Salud

DRA. ELVIA MARÍA ARDÓN

Directora General de Normalización

DRA. SILVIA YOLANDA NAZAR

Directora General de Vigilancia del Marco Normativo

DRA. MIREYA FUENTES LÓPEZ

Directora General de Desarrollo de Recursos Humanos

Dra. JEANETHE AGUILAR

Directora de la Unidad de Planificación y Evaluación de la Gestión

DRA. KARLA PAVÓN

Jefe Unidad de Vigilancia de la Salud

Lic. Víctor Juárez

Gerente Administrativo

1. Introducción



Transcurrido más de un año desde que Honduras notificó la ocurrencia de los dos primeros casos positivos por el virus SARS-CoV-2, continúa al igual que el resto del mundo enfrentando esta pandemia, e impulsando el cumplimiento estricto de las medidas de salud pública como el distanciamiento social, el uso de mascarillas y lavado de manos, principalmente ante los resultados de la vigilancia laboratorial en el presente año que evidencian la circulación de variantes de preocupación del SARS-CoV-2, generando una latente amenaza a nuestro sistema de salud.

En el 2020 Honduras inició su proceso de preparación para responder ante la COVID-19, como parte de ello la Secretaría de Salud fortaleció las capacidades en los servicios de salud con recurso humano, manteniendo el bastecimiento de medicamentos, equipos e insumos para atención de los usuarios, así como, para protección de los trabajadores de la salud. Se ha mantenido la comunicación con las instancias que brindan asistencia técnica para definir las acciones a realizar incluyendo las mejores prácticas y experiencias basadas en evidencia.

En el transcurso del 2021 se continúa abordando la crisis sanitaria ocasionada por la pandemia, específicamente la respuesta de los establecimientos de salud y consecuentemente mantener la provisión de los servicios de salud esenciales que estuvieron sin brindarse por las medidas de excepción emitidas de acuerdo con el marco legal en el país, principalmente en el año 2020.

Es importante mencionar que el plan se complementa con los documentos estratégicos y técnicos definidos por la Secretaría de Salud y ya disponibles relacionadas a las acciones de vigilancia epidemiológica, manejo de pacientes, diagnóstico laboratorial y las acciones en los puntos de entrada donde aún se realizan las acciones definidas de acuerdo con el reglamento sanitario internacional.

El presente documento ha sido actualizado considerando el contexto epidemiológico de la pandemia y la situación nacional, es por lo que incorpora las principales estrategias y líneas de acción a desarrollar en el país de acuerdo con la fase actual de la pandemia. La Secretaría de Salud continúa basando su accionar en tres acciones específicas salvar vidas, proteger a los trabajadores de la salud, y desacelerar la transmisión comunitaria.

2. Propósito del plan



Definir las acciones para continuar la contención y respuesta ante el contexto epidemiológico actual de la pandemia de SARS-CoV-19.

3. Objetivos



En 2021 debemos redoblar nuestros esfuerzos y adaptar la respuesta nacional y capacidades para lograr los siguientes objetivos estratégicos de salud pública:

1. Enfocar la promoción de la salud en individuos, familias y comunidades para adopción de comportamientos seguros y reducción de riesgos.
 - 1.1 Promover comportamiento saludable y practicar la prevención y control a traves de:
 - a. Uso de máscara.
 - b. Mantenimiento de la distancia física de los demás.
 - c. Practicar una higiene adecuada de las manos; lavado de manos y/ uso de alcohol gel.
 - d. Evitar aglomeracion de personas, multitudes.
 - e. Aislamiento de casos probables y confirmados en el hogar; si su condicion clinica lo permite.
 - 1.2 Gestión de la infodemia sobre la COVID-19 para mitigar los daños derivados de la información incorrecta, falsa y la desinformación, divulgando informacion precisa, oportuna y basada en en datos científicos y probatorios dirigida a todas las comunidades, y en particular los grupos de alto riesgo.
2. Continuar las acciones de contención para disminuir la transmisión mediante:
 - a. Desarrollo de la estrategia de diagnóstico a casos sospechosos.
 - b. Investigación de grupos de casos; rastreo de contactos.
 - c. Medidas de prevención y control de infecciones para usuarios de los servicios y trabajadores de la salud, y
 - d. Otras medidas de salud pública basadas en evidencias para proteger a los grupos de alto riesgo.
3. Mantener y cumplir la oferta de los servicios de salud para responder a la demanda, realizar el diagnóstico temprano y atención de calidad; y asegurar

la prestación de servicios esenciales de salud, eliminando las barreras a la atención, y promoviendo el acceso equitativo a nuevas herramientas COVID-19, incluido diagnósticos y terapéutica:

- a. Dotación de medicamentos, insumos y materiales para la atención.
 - b. Dotación de equipo de protección personal e insumos de bioseguridad.
 - c. Fortalecer la respuesta clínica laboratorial
4. Proteger a los vulnerables mediante la vacunación contra la COVID-19, asegurando la planificación, adquisición y logística para el despliegue de la vacuna, para beneficiar a las poblaciones priorizadas, teniendo en cuenta perspectivas de género y equidad para no dejar a nadie atrás. Para ello es clave la comunicación y monitoreo del desarrollo de las campañas de vacunación de acuerdo a la disponibilidad de la vacuna, con amplia participación de todos los trabajadores de la salud.

Figura No. 1. Objetivos estratégicos

1. Enfocar la promoción de la salud en individuos, familias y comunidades para adopción de comportamientos seguros y reducción de riesgos

- a. Promover comportamiento saludable y responsable
- b. Gestión de la infodemia sobre COVID-19

2. Fortalecer las acciones de contención para disminuir la transmisión comunitaria

- a. Desarrollo de la estrategia de diagnóstico de casos
- b. Investigación
- c. Medidas de prevención y control de infecciones para usuarios de los servicios y trabajadores de la salud
- d. y otras medidas de salud pública basadas en evidencias para proteger a los grupos de alto riesgo.

3. Mantener y cumplir la oferta de los servicios de salud

4. Proteger a los vulnerables mediante la vacunación contra la COVID-19

4. Marco legal



Se aplican al presente plan, las disposiciones legales y complementarias vigentes en el país.

El marco legal vigente en el país reconoce el derecho a la protección de la salud. Ser la institución estatal responsable de formular, diseñar, controlar, dar seguimiento y evaluar las políticas, normas, planes y programas nacionales de salud.

Constitucionalmente dentro de sus atribuciones La Secretaría de Salud debe establecer la coordinación de todas las actividades públicas de los organismos centralizados y descentralizados específicamente en el Sector Salud, para ello elabora los planes pertinentes con base al contexto de salud y acorde a lo establecido en el plan nacional de salud, en el cual se da prioridad a los grupos más vulnerables. Así mismo el Código de Salud establece en el marco de la vigilancia y control epidemiológico la necesidad de organizar, prevenir, investigar, diagnosticar, vigilar las enfermedades infecciosas, así como las personas afectadas.

5. Ética y Transparencia



El desarrollar las acciones contenidas en el plan con transparencia y ética por los funcionarios involucrados/institución rectora permite promover la equidad, la no discriminación, y ante todo utilizar los financiamientos y demás recursos hacia las prioridades establecidas.

La Secretaría de Salud utilizará los instrumentos y herramientas propias y de otros entes nacionales que posibiliten el establecimiento de nuevos controles que monitoreen el desarrollo de las acciones bajo los principios de ética y transparencia.

La Secretaría de Salud siguiendo el marco legal definido en el país, continuará facilitando la información de los procesos y procedimientos técnicos y administrativos que desarrolla , así como la rendición de cuentas.

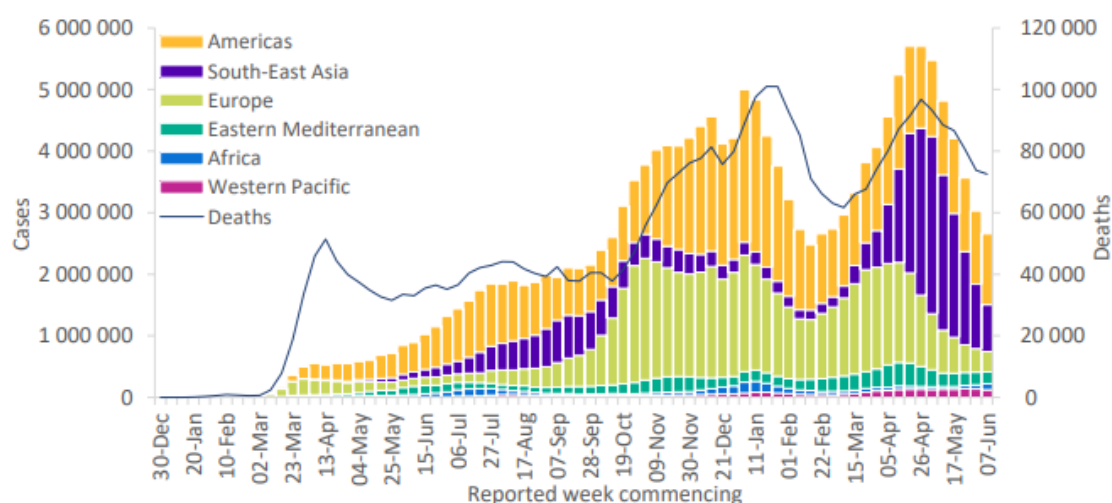
6. Contexto epidemiológico de la pandemia



En diciembre de 2019 se reportó un brote epidémico de neumonía de causa desconocida en Wuhan, provincia de Hubei, China; Para el 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró que se trataba de una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) , basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados con menos infraestructuras sanitarias. Al 11 de marzo de 2020 la enfermedad se hallaba ya en más de 100 territorios a nivel mundial, y fue reconocida como una pandemia por la OMS. En esa misma fecha Honduras notificó la detección de los primeros dos casos en el país.

El número de casos confirmados a nivel mundial cada día se incrementa y al 13 de junio del 2021 correspondía a 175,333,154, (Ver figura 2), y en relación con el número de muertes, se registraron 3,793,230 fallecidos¹. Los países que muestran más casos de infectados a la fecha son EE. UU, India y Brasil.

Figura 2. Gráfico de Situación Mundial de la COVID-19



Fuente: <https://covid19.who.int/> Datos al 13 de junio 2021.

El primer caso en la Región de las Américas se confirmó en Estados Unidos el 20 de enero del 2020, seguido de Brasil el 26 de febrero del 2020. Desde entonces, la COVID-19 se ha propagado a los 56 países y territorios de la Región de las Américas, al 13 de junio del 2021 la Organización Panamericana de la Salud notificó 69,690,628 casos confirmados, los cuales representan el 40% de los casos a nivel mundial. Por otro lado, se han registrado 1,831,222 personas fallecidas, los cuales representan el 48% de las muertes acumuladas de todo el mundo.

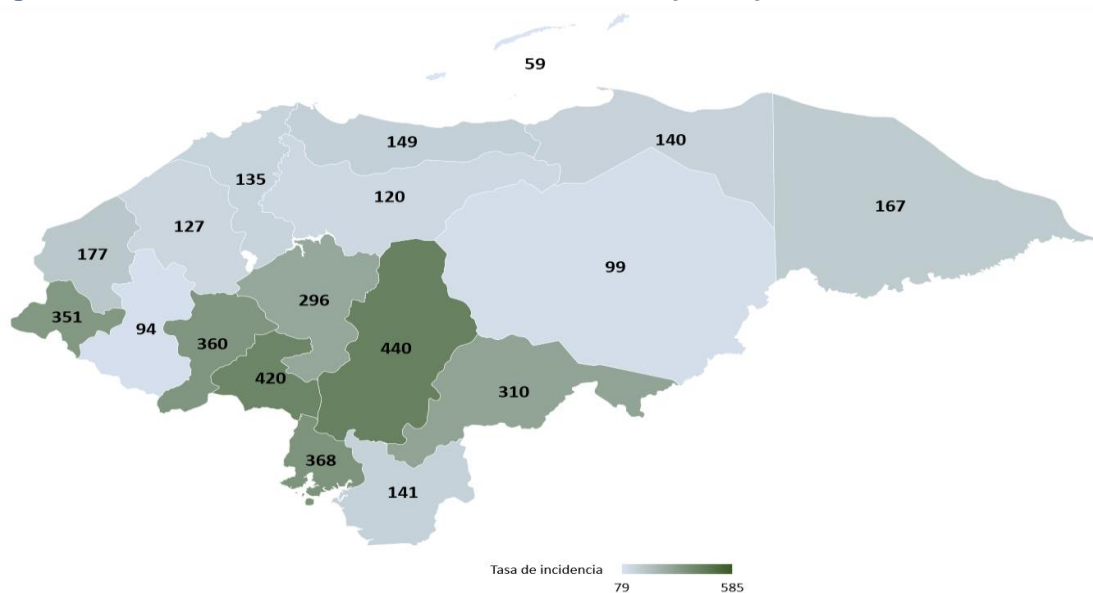
¹ <https://covid19.who.int/> WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard

En Centro América, por su parte, se han confirmado al mes de junio² del 2021 1,644,227 casos confirmados entre los 7 países del Istmo, representando un poco más del 2% de los casos de toda la Región de las Américas. En el caso de los fallecidos, se han alcanzado un total de 32,277 personas fallecidas en la subregión Centroamericana para la fecha del reporte.

En el caso de Honduras, el número total de casos reportados hasta el 11 de junio del 2021 fue de 247,092 casos, alcanzando su punto máximo entre las Semanas Epidemiológicas (SE) 1 y 2 del 2021. Además, y como se muestra en la figura 3, la cantidad de personas recuperadas era de 90,740 casos (36.72%) y en relación con los fallecidos ascendió a 6,632 fallecidos.

Al analizar la Tasa de Incidencia Acumulada actual por departamento del país, destaca que en promedio se presentan en Honduras 229 casos por cada 100mil habitantes, representando un aumento de 19 casos más que para el mismo período del año anterior (210 casos/100mil habitantes). Estos hallazgos se deben a que se registra un incremento en el número de los casos de un 23%, a consecuencia de un aumento del número de muestras procesadas de un 39%.

Figura 3: Tasa de Incidencia de casos de la COVID-19 por departamento, Honduras 2021.



Fuente: Boletín epidemiológico de la COVID-19 semana epidemiológica número 19, Honduras 2021

*Tasa de incidencia 358 por 100,000 habitantes

Indicadores clave de vigilancia desde SE-11 del 2020 hasta SE-23 2021

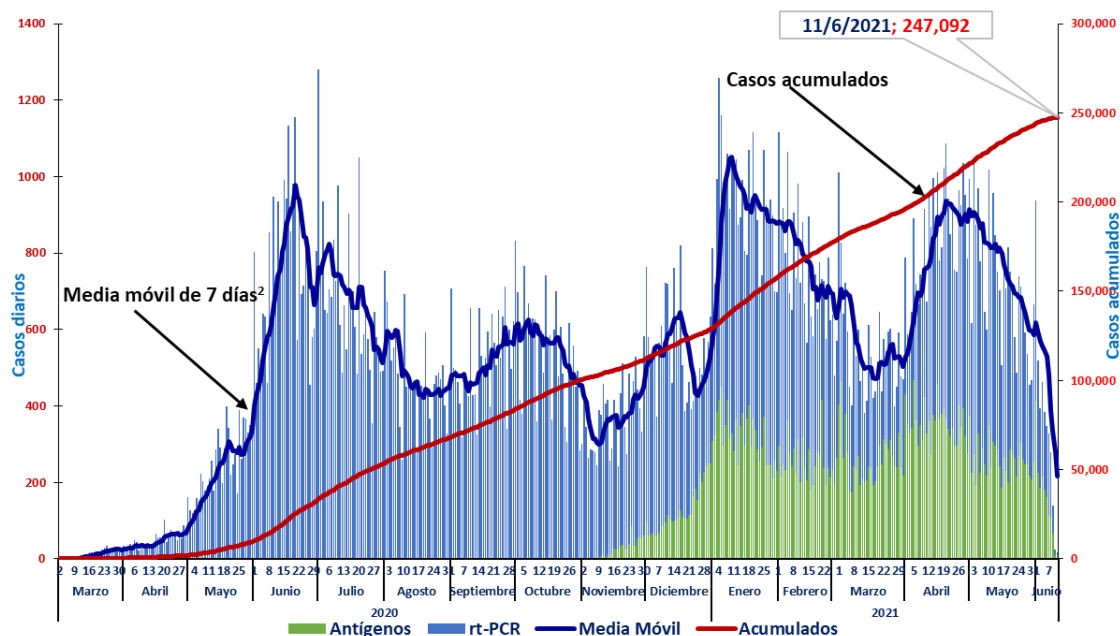
Tasa de Mortalidad Acumulada	Letalidad	Porcentaje de Recuperados	Porcentaje de Población Vacunada
71	2.7%	37%	5.70%

² Al 13 de Junio

Al analizar la figura 4, destaca que, a partir del mes de abril del 2021 la tendencia de aparición de nuevos casos se ha mantenido descendiendo hasta la fecha de presentación de este reporte.

Por su lado, es necesario posicionar que el desempeño de los medios diagnósticos nos evidencia que el porcentaje de pruebas realizadas se está incrementando cada semana, en el caso de la SE N°23, se observa un aumento de un 19% de las muestras de procesadas, siendo el método RT-PCR el principal mecanismo de diagnóstico de pacientes con la COVID-19, seguido de una alta participación de la aplicación de pruebas de detección de antígenos (Ag/RDT).

Figura 4: Casos nuevos y acumulados de la COVID-19, diagnosticados por rt/PCR y prueba rápida de antígenos, por día según fecha ajustada¹. Honduras, 11 de marzo del 2020 a 11 de junio del 2021



¹ Fecha ajustada (FA): Consiste en la fecha de inicio de síntomas o fecha de toma de muestra o fecha de reporte del resultado, siguiendo ese orden y rellenándose en ausencia de alguna.

² Sirve para normalizar la fluctuación del número de casos en un periodo de tiempo.

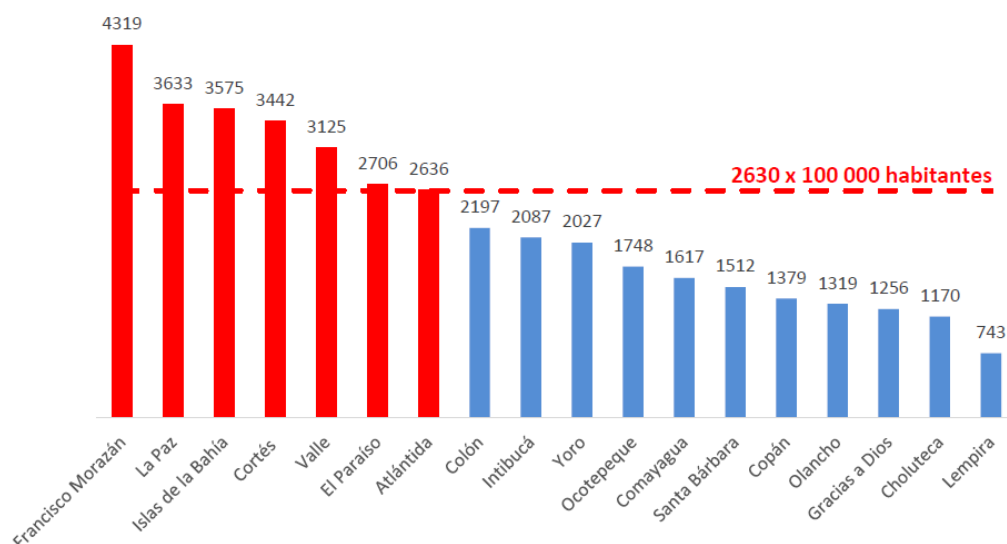
Nota: En las últimas 2-4 semanas suele haber un descenso en el número de casos que se explica por el retraso asociado a factores como el tiempo que tarda el paciente en buscar atención, el lapso entre la toma y envío de la muestra al laboratorio, así como el tiempo de procesamiento de la muestra. Por ejemplo, entre la SE01 y la-SE09 en 2021, el tiempo promedio desde la fecha de inicio de síntomas hasta la fecha de reporte del resultado fue 11,6 días. En esta curva, solo el 80% [179,552/240,519] de casos tiene el dato de la fecha de inicio de síntomas.

Fuente: SESAL/UVS. Base de datos Central COVID-19.

Durante las semanas epidemiológicas 22 y 23, se registraron las tasas de incidencia máximas con valores de hasta 885 casos/100mil habitantes, siendo los departamentos con las tasas más altas los siguientes: Francisco Morazán (440), La Paz (420), Valle (368), Intibucá (360), Ocotepeque (351) y El Paraíso (310).

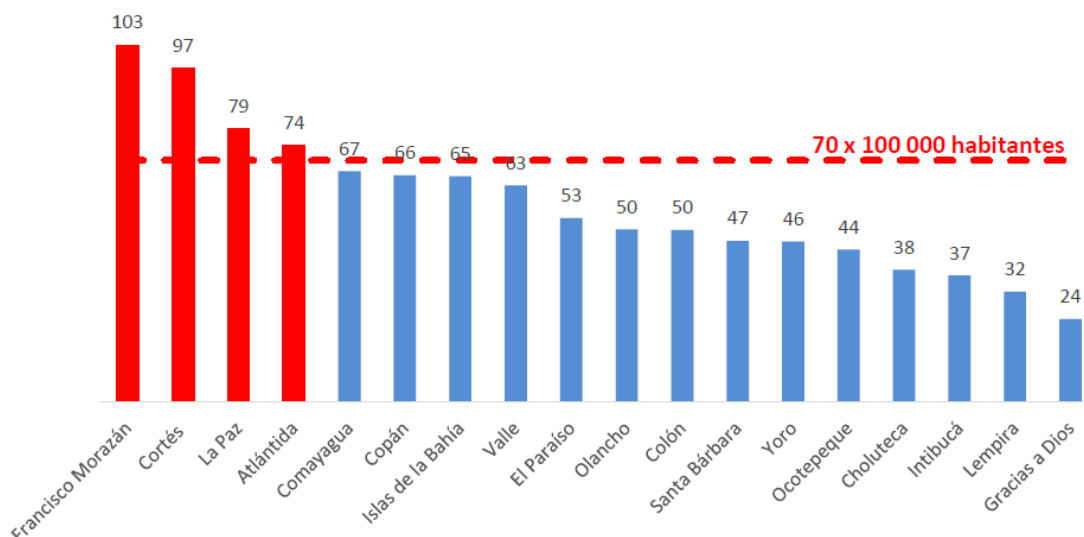
Como se muestra en la figura 5 y 6, el porcentaje de positividad acumulado a nivel nacional al 11 de junio del 2021 es de 33.44 %, siendo los departamentos de Francisco Morazán, La Paz, Cortés y Atlántida los que reportaron las tasas de positividad (incidencia de casos acumulados) y mortalidad (fallecidos) más altas.

Figura 5: Tasa de positividad por COVID-19, datos acumulados según departamento al 12 de junio del 2021.



Fuente: Informe de Situación de la COVID-19 en Honduras al 12 de junio de 2021. OPS/OMS

Figura 6: Tasas de mortalidad por COVID-19, datos acumulados según departamento, 12 de junio de 2021.



Fuente: Informe de Situación de la COVID-19 en Honduras al 12 de junio de 2021. OPS/OMS

En la Tabla N°1, por su parte, se muestran algunos indicadores clave para entender el avance de la COVID-19 en el país, desagregando la información por departamento, incluyendo: tasa de mortalidad, tasa de letalidad, % de recuperación y tasa de incidencia.

En el caso de la Tasa Nacional Promedio de Mortalidad, para el período 2020-2021 es de 71/100mil, sin embargo, para el periodo transcurrido del 2021 es de 36/100mil. Al desagregar el dato por departamento, la Tasa de Mortalidad más alta para toda la Pandemia (2020-2021), está en los Departamento de Francisco Morazán (104/100mil) y Cortés (98/100mil); pero para el año 2021 se ubican en Francisco Morazán (60/100mil), La Paz (52/100mil) y Cortes (43/100mil).

Tabla 1: Situación epidemiológica de la COVID-19, SE-11 del 2020 – SE-23 del 2021 y de la SE-01 a 23 del 2021, Honduras.

Departamento	Positivos		Fallecidos		Recuperados		Tasa de incidencia		Tasa de mortalidad		Letalidad	
	2021	2020 y 2021	2021	2020 y 2021	2021	2020 y 2021	2021	2020 y 2021	2021	2020 y 2021	2021	2020 y 2021
Atlántida	5,586	12,911	168	363	38%	39%	1149	2656	35	75	3.01%	2.81%
Choluteca	2,628	5,571	112	180	52%	55%	553	1172	24	38	4.26%	3.23%
Colón	2,722	7,340	45	172	24%	42%	788	2125	13	50	1.65%	2.34%
Comayagua	5,740	9,446	216	391	37%	18%	1021	1681	38	70	3.76%	4.14%
Copán	2,535	5,750	132	271	49%	64%	614	1392	32	66	5.21%	4.71%
Cortés	27,138	63,310	772	1742	31%	6%	1520	3546	43	98	2.84%	2.75%
El Paraíso	8,358	13,398	145	267	32%	53%	1687	2704	29	54	1.73%	1.99%
Francisco Morazán	38,491	72,547	1001	1748	25%	29%	2298	4331	60	104	2.60%	2.41%
Gracias a Dios	447	1310	3	24	0%	36%	429	1256	3	23	0.67%	1.83%
Intibucá	3,048	5,542	58	98	27%	42%	1150	2091	22	37	1.90%	1.77%
Islas de la bahía	424	2,682	7	49	15%	16%	566	3579	9	65	1.65%	1.83%
La Paz	5,240	8,254	117	178	45%	56%	2334	3676	52	79	2.23%	2.16%
Lempira	1,305	2,682	62	123	40%	56%	359	737	17	34	4.75%	4.59%
Ocotepeque	1,506	2,893	42	77	44%	59%	910	1748	25	47	2.79%	2.66%
Olancho	3,626	7,635	124	285	31%	39%	626	1319	21	49	3.42%	3.73%
Santa Bárbara	3,843	7,153	120	250	43%	50%	818	1523	26	53	3.12%	3.50%
Valle	3,219	5,869	67	125	13%	20%	1697	3094	35	66	2.08%	2.13%
Yoro	5,679	12,799	181	289	10%	25%	901	2030	29	46	3.19%	2.26%
Total	121535	247,092	3372	6632	30%	37%	1306	2656	36	71	2.77%	2.68%

¹ Tasa de incidencia acumulada por 100,000 habitantes

² Tasa de mortalidad por 100,000 habitantes

Fuente: Boletín epidemiológico de la COVID-19 semana epidemiológica número 19, Honduras 2021

En cuanto a la Tasa de Letalidad Nacional para el año 2020-2021, es de 2.68% y para el periodo 2021, también es de un 2.77%. La Tasa de Letalidad muestra cifras altas para toda la pandemia durante el año 2020-2021 en los

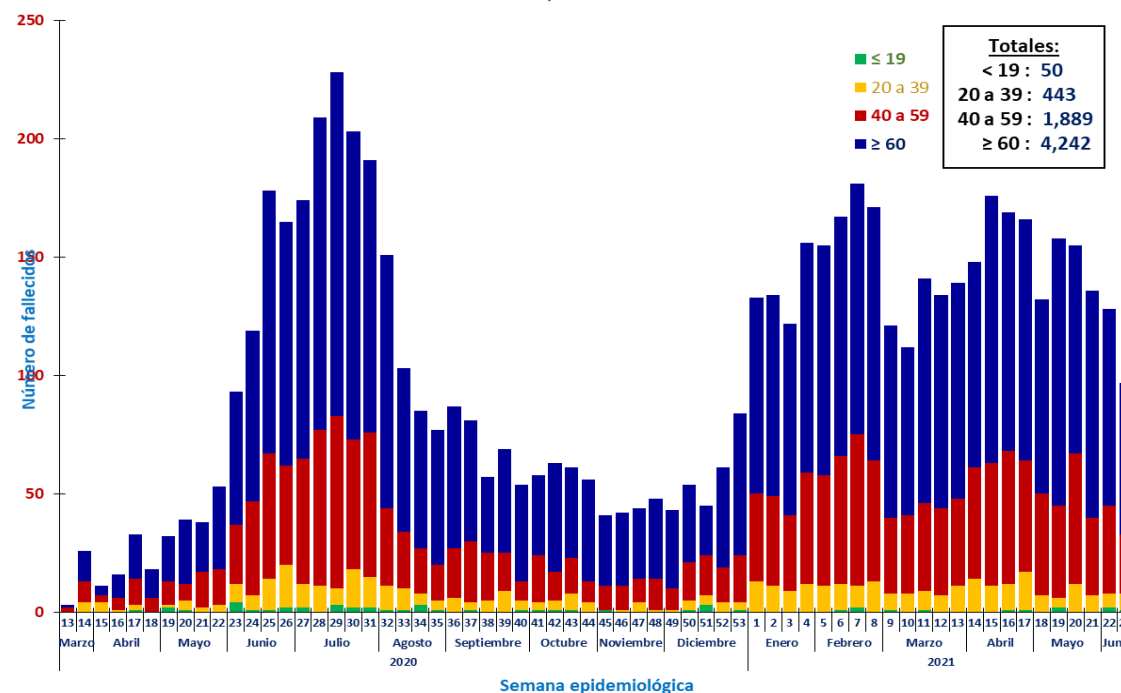
departamentos de Copán (4.71%), Lempira (4.59%), y Comayagua (4.14%), pero para el año 2021, los departamentos son; Copán (5.21%), Lempira (4.75%) y Choluteca (4.26%).

La figura 7 visualiza de manera muy clara cómo los picos más altos de las defunciones se presentaron en las SE N°28 hasta la SE N°34 del año 2020; durante ese periodo existieron condiciones predisponentes importantes que explican ese repunte de casos de fallecimientos, capacidad limitada de diagnóstico, poca infraestructura sanitaria, casos en repentes y la población en más del 60% todavía vivía algún tipo de confinamiento en sus casas y retiros de sus trabajos presenciales.

Sin embargo, en el año 2021 desde la SE N°1 el incremento en el número de las defunciones comenzó a presentar un patrón ascendente y constante, con condiciones completamente diferentes a las del año 2020, mejores y mayores capacidades diagnósticas, incluyendo nuevos laboratorios y medios de diagnósticos, incremento en las capacidades de la infraestructura sanitaria en hospitales y establecimientos.

Los hombres siguen siendo el mayor número de enfermos que fallecen, en los grupos etarios de 60 a mayores de 80 años con un 68%, con promedio de edad de 72 años.

Figura 7: Fallecidos por COVID-19 por semana epidemiológica y grupos de edad, Honduras SE-11 del 2020 – SE-23 del 2021, Honduras.

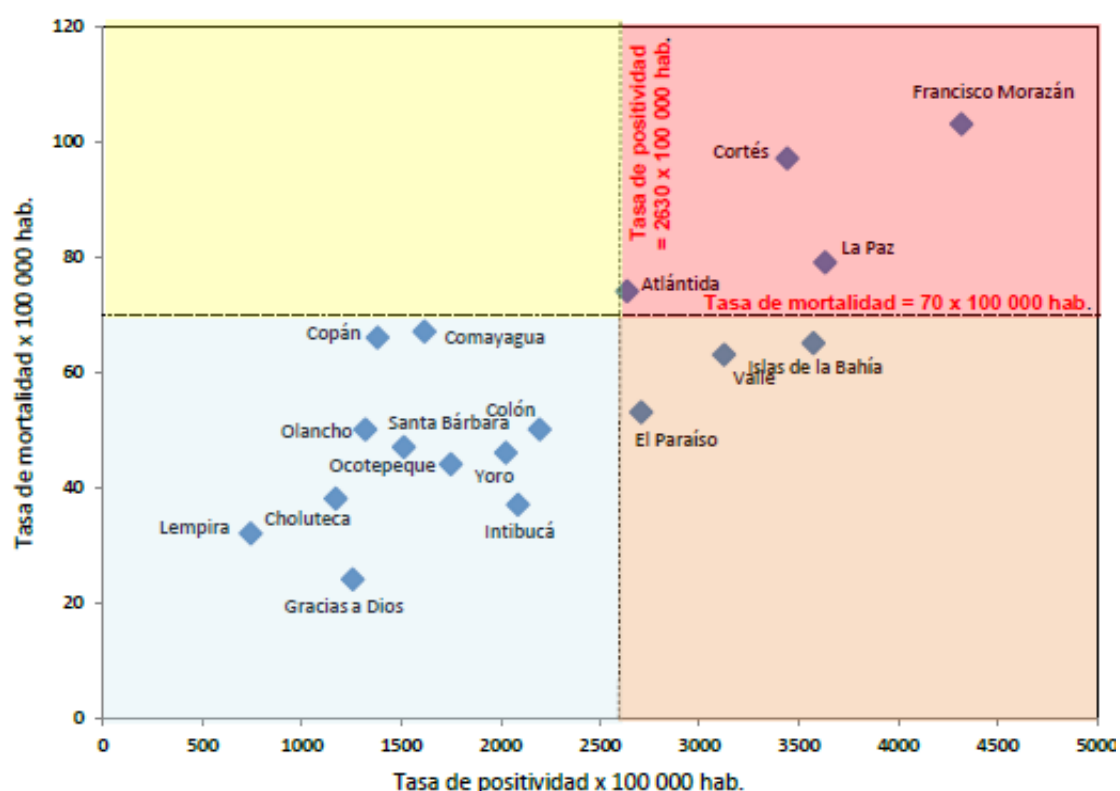


Fuente: Boletín epidemiológico de la COVID-19 semana epidemiológica número 19, Honduras 2021

Los incrementos de la Mortalidad en las franjas de edad temprana, es decir; menores de 40 años son muy discretos, respecto a los mayores de 60 años, y de igual manera para los menores de 19 años que durante la pandemia se registran 45 defunciones.

Al comparar los departamentos según su tasa de positividad y mortalidad acumulada por 100,000 habitantes, destaca que Francisco Morazán, Cortés, La Paz y Atlántida son los que se encuentran en una situación más comprometida al momento de la presentación del reporte. Ver Figura 8.

Figura 8. Departamentos sobre las tasas de positividad y mortalidad nacionales por 100 000 habitantes al 12 de junio de 2021.



Fuente: Informe de Situación de la COVID-19 en Honduras al 12 de junio de 2021. OPS/OMS

7. Estructura de conducción para el abordaje de la pandemia



Se continúa el trabajo intersectorial bajo la coordinación de SINAGER, quien de acuerdo con el marco legal hondureño realiza la coordinación de las instancias nacionales y locales para prevenir y disminuir los riesgos. En este marco La Secretaría de Salud continúa desarrollando acciones coordinadas con gobiernos locales, fuerzas vivas y otras para las acciones de contención y mitigación.

La coordinación multisectorial para garantizar el fortalecimiento de la respuesta nacional a la pandemia continúa siendo esencial para desarrollar las intervenciones clave para controlar la transmisión comunitaria, enlentecer la transmisión y salvar vidas.

A nivel de los Departamentos del país, la SESAL continúa el desarrollo de las actividades con la conducción de los jefes Regionales, quien implementan a nivel local a través de los establecimientos de salud las actividades priorizadas de acuerdo con los contenidos del plan que aplican a su ámbito de influencia.

A través de sus estructuras la Secretaría de Salud coordinará el desarrollo de las actividades establecidas en cada línea de acción.

8. Escenarios considerados para el abordaje de la pandemia



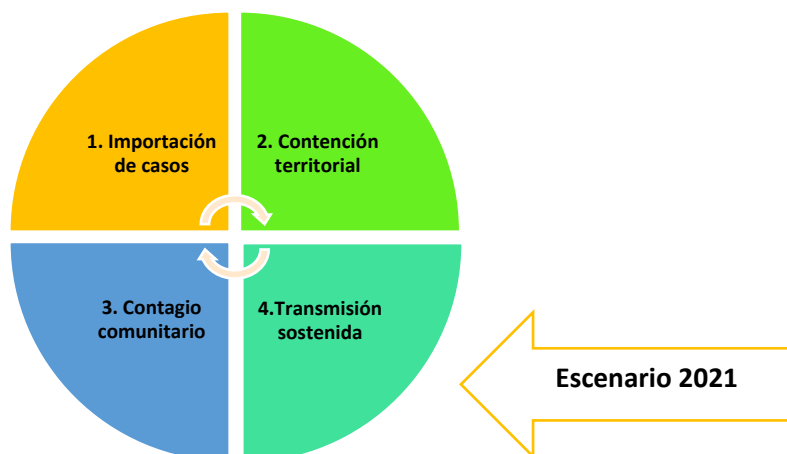
De acuerdo con la situación epidemiológica documentada por La Secretaría de Salud desde el 11 de marzo del 2020 fecha en que se notificaron los dos primeros Honduras ha desarrollado el abordaje a la pandemia por la COVID-19 de acuerdo con las fases o escenarios mostrados en la figura 9.

El escenario para el 2021 en relación la situación de la pandemia corresponde al contexto de transmisión sostenida. Bajo este escenario la SESAL desarrollará las líneas de acción planificadas considerando:

- a. Las lecciones aprendidas durante los últimos meses.
- b. Los nuevos desafíos definidos por el escenario epidemiológico actual.
- c. Inclusión de la vacunación como una medida adicional para reducir la morbilidad y la mortalidad.
- d. Fortalecimiento de las capacidades del recurso humano para continuar el abordaje de la gestión de riesgos, la participación de la comunidad, la vigilancia laboratorial con énfasis a la identificación de las variantes del

SARS-CoV-2; y el mantenimiento de la seguridad para brindar los servicios de salud esenciales accesibles.

Figura 9. Escenario Actual de Abordaje a la Pandemia por COVID-19



Fuente: Elaboración propia.

9. Líneas de acción

El accionar de cada línea de acción se centra en alcanzar los objetivos estratégicos de salud pública definidos en el presente plan, y mantener la capacidad de prevenir, abordar y responder al COVID-19 y los servicios esenciales de salud.

Tabla No. 2 Líneas de Acción.

Línea de Acción	Descripción General
Coordinación, Planificación, Financiamiento y Monitoreo	Necesario en el marco de la rectoría del Sistema Nacional de Salud y para garantizar la coherencia y alineación operativa en todas las líneas de acción para la contención y respuesta nacional. Requerirá la armonización e implementación de planes de trabajo actualizados y coherentes al contexto epidemiológico, así como también de un sistema de monitoreo y evaluación integral para medición de los resultados.
Comunicación de riesgo, participación comunitaria y manejo de la infodemia.	La comunicación de riesgos y participación de la comunidad, incluido la gestión de la infodemia es fundamental para el éxito en la contención y control de la pandemia por COVID-19. Las acciones claves deben dirigirse a mantener comportamientos saludables.
Vigilancia, equipos de respuesta rápida y casos de investigación	Mantener las acciones de vigilancia de las enfermedades y capacidades de salud pública para identificar, aislar, tratar casos, rastrear y poner en aislamiento contactos, ajustar las medidas de salud pública y medidas sociales son actividades fundamentales para el control de la COVID-19 para suprimir la transmisión. El Intercambio transparente y oportuno de información sobre la situación epidemiológica y las respuestas del sistema de salud son actividades importantes para suprimir la transmisión del SARS-CoV-2.

Puntos de entrada, transporte y viajes internacionales, reuniones masivas	Se impulsarán las medidas para la vigilancia y gestión de casos en el punto de entrada y cumplimiento de las medidas sanitarias y sociales deben mantenerse, aunado al fortalecimiento de las oficinas sanitarias internacionales y desarrollo de capacidades en los puntos de entrada y en comunidades fronterizas.
Laboratorio y Diagnóstico	Como parte de las acciones de contención es necesario fortalecer la capacidad en las redes nacionales de laboratorios, facilitando el acceso a pruebas diagnósticas como parte del sistema de vigilancia y fortaleciendo la capacidad para detectar nuevas variantes a través de métodos de detección o secuenciación. Complementario a esto fortalecer el conocimiento del equipo de salud en el tema.
Prevención y control de infecciones (PCI) y protección del personal sanitario	Las acciones consideradas son fundamentales para la respuesta COVID-19, pero también constituye los cimientos de una salud esencial segura en los servicios de salud y comunidades. El continuar la protección de los trabajadores de salud, incluidas las sectores público, privado y voluntario que brindan intervenciones de diagnóstico, tratamiento y vacunas para COVID-19, es necesario, así como monitorear y proporcionar retroalimentación sobre las medidas de PCI son elementos claves en la respuesta.
Gestión Clínica y Terapéutica	La gestión de casos eficaz enfatiza la importancia de salvar vidas en aquellos que están en riesgo de muerte y aquellos con enfermedades graves o críticas; y también para asegurar calidad de vida en todos los pacientes, independientemente de la gravedad de la enfermedad. El acceso a tratamiento, equipos y suministros de calidad garantizada son necesarios para brindar una atención de calidad y segura.
Soporte de operaciones, logística y cadena de suministros.	El asegurar el mantenimiento de las capacidades logísticas y operativas a nivel nacional para el desarrollo de la respuesta es crucial en todas las actividades planificadas para cada línea de acción. El mantener el abastecimiento y la cadena de suministro para responder a las necesidades para la respuesta a la COVID-19, incluidas los productos altamente especializados, es indispensable, incluyendo oxígeno, a través de herramientas, marcos, orientación y apoyo técnico y operativo.
Fortalecimiento de los servicios esenciales y sistemas de salud	El restablecer la capacidad en los establecimientos de salud para brindar la entrega segura de servicios de salud esenciales para todas las poblaciones es una prioridad, especialmente para los grupos vulnerables. Brindar los servicios de salud y mantener la respuesta para la COVID-19 requerirá de acciones innovadoras, sistemática y coordinadas para garantizar instalaciones con capacidad, servicios de salud organizados, personal disponible para brindar atención; cadena de suministro médicos esenciales funcionando y abordar las barreras que limitan el acceso de la población.
Vacunación	La introducción de las vacunas seguras y efectivas para COVID-19 como medida adicional para el control de la pandemia establece retos importantes al sistema de salud. Su disponibilidad, accesibilidad y aplicación está definida como una alta prioridad sanitaria en el país, así como mantener la inmunización simultánea de la población de acuerdo con el esquema nacional vigente es un importante y necesario desafío. La introducción de la vacuna como una medida adicional para control de la pandemia requerirá gestiones oportunas, recursos humanos y financieros para asegurar la sostenibilidad en esta importante respuesta.

En los cuadros siguientes se enuncian las actividades para cada línea de acción definida.

Línea de acción 1. Coordinación a nivel de país, planificación y monitoria.

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Actualizar el plan de contención y respuesta para el abordaje de la COVID-19.	Plan nacional actualizado	UPEG	Anual
2	Actualizar los planes regionales para continuar con la contención y respuesta para el abordaje de la COVID-19 en el país.	Planes actualizados (Regiones Sanitarias, Primer y Segundo Nivel).	DGRIS, Regiones Sanitarias Hospitales	
3	Actualización del Plan Estratégico Institucional (PEI) en el marco de la pandemia por COVID-19 y socializar con actores claves	Plan Estratégico Institucional actualizado y socializado.	UPEG	
4	Continuar la implementación de la coordinación multisectorial para garantizar la contención y la respuesta a nivel nacional, Departamental y Local (mesas intersectoriales departamentales, municipales y locales; Centro de Operaciones de Emergencia - SALUD, SINAGER, Mesa Sectorial de Salud)	Mecanismos de coordinación multisectorial implementándose	Despacho SESAL Subsecretarías Direcciones Generales	Permanente
5	Desarrollar e implementar métodos de medición y sistemas de seguimiento y evaluación para determinar la eficacia y el impacto de las medidas planificadas.	Sistema de monitoreo y evaluación definido e implementándose	UPEG Unidad de Gestión de Información Direcciones Generales	
6	Dar seguimiento a la ejecución del plan de contención y respuesta para el abordaje de la COVID-19 del país sobre la base de los indicadores clave del desempeño establecidos	Sistema de monitoreo y evaluación definido e implementándose	UPEG Direcciones Generales	Permanente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
7	Fomentar la gestión y movilización de recursos para disminuir brechas, garantizar la equidad y la sostenibilidad de la respuesta.	Presupuesto definido Proyectos gestionados e implementándose	UPEG Direcciones Generales Unidad Técnica de Gestión de Proyectos	Permanente
8	Continuar fomentando el desarrollo de alianzas con donantes y programas locales para armonizar y alinear la cooperación y movilización de recursos, para racionalizar la coordinación y la promoción de la transparencia en la planificación, de recursos de acuerdo con las necesidades		Unidad de Vigilancia de la Salud Gerencia Administrativa Unidad de Cooperación Externa	
9	Elaborar y presentar informes sobre la situación/cumplimiento del plan para ajustar los planes operativos según sea necesario y orientar la Planificación operativa anual	Informes de ejecución del plan, elaborados y socializados.	UPEG	Trimestral
10	Actualización de planes estratégicos y operativos de los problemas prioritarios de salud en el contexto de la pandemia por la COVID 19. (Fondos externos y nacionales), para asegurar la continuidad de los servicios esenciales de salud pública.	Planes estratégicos y operativos actualizados.	Direcciones Generales Regiones de salud Hospitales	Anualmente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
11	Programar de necesidades y brechas en el financiamiento necesario para atender la pandemia y continuar brindando los servicios esenciales de salud pública con el presupuesto nacional, con la definición del espacio fiscal que garantice la sostenibilidad de las acciones.	Plan Operativo Anual elaborado	UPEG Gerencia Administrativa Direcciones Generales Regiones de salud Hospitales Unidad de Vigilancia de la Salud	
12	Desarrollar las alianzas globales, regionales para armonizar la respuesta (Ejemplo con Comisca. Mesoamérica, SICA, otros, GAVI, COVAX, etc.).	Convenios / acuerdos firmados y en ejecución	UPEG Cooperación Externa	Permanente
13	Sistematizar las experiencias exitosas y buenas prácticas en el marco de la Pandemia para promover su aplicación y replica en los ámbitos que corresponda.	Documentos de sistematización elaborado y socializado	DGRISS	

Línea de acción 2. Comunicación de riesgo, participación comunitaria y manejo de la infodemia.

No.	Actividades	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Actualizar anualmente la estrategia de comunicación de riesgo y participación social para el abordaje de la COVID-19 a nivel nacional, regional y local, considerando el perfil epidemiológico y estrategias de promoción de la salud, bajo un enfoque participativo.	Estrategia de comunicación actualizada	Unidad de comunicación social	Anualmente
2	Conformar un Equipo de Integración Interinstitucional para la coordinación en la ejecución del Plan de comunicación de riesgo y participación social para el abordaje de la COVID-19, con la incorporación de las instancias públicas, no públicas y de la cooperación externa.	Equipo de integración conformado y funcionando		Anualmente
3	Socializar la estrategia de comunicación de riesgo y participación social con todas las instancias / dependencias del Estado y otras (...) para fortalecer las acciones de comunicación.	Estrategia de comunicación socializada.		Permanente
4	Diseño de campañas de comunicación de riesgo dirigidas a grupos priorizados o en condición de vulnerabilidad, considerando la cosmovisión de los grupos étnicos y originarios.	Campañas de comunicación de riesgo diseñadas e implementadas		
5	Fomentar la sistematización de experiencias exitosas y buenas prácticas en el abordaje de la COVID-19 en los establecimientos de salud, Regiones Sanitarias, la organización comunitaria y la implementación de la estrategia de comunicación de riesgo.	Documento de experiencias exitosas y buenas prácticas desarrollado.		Permanente

No.	Actividades	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
6	Promover investigaciones relacionadas a la comunicación de riesgos (CAP, percepción del riesgo, medición de impacto) con instancias del Sistema Nacional de Salud y la cooperación internacional para la generación de evidencia en el ajuste o diseño de estrategias de comunicación.	Documento de consolidado de investigaciones en comunicación de riesgos desarrollado		Permanente
7	Actualización de los formatos para la difusión y creación de repositorio de información clave de comunicación de riesgos y participación social, considerando iniciativas del nivel local, regional y nacional.	Repositorio de información clave de comunicación de riesgo, creado.		

Línea de acción 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida y casos de investigación

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Establecer un flujo de información del sistema de vigilancia epidemiológica, incluyendo la alerta y respuesta de enfermedades de notificación obligatoria, incluyendo el COVID-19 garantizando el reporte de datos desde el nivel local al regional y central y viceversa.	Flujos de información para el reporte de datos, establecidos y funcionando.	UVS	Permanente
2	Desarrollar un sistema integrado de información que permita generar la capacidad para recolectar, gestionar y reportar los datos epidemiológicos oportunamente desde los niveles regionales al nivel nacional y viceversa.	Sistema de información integrado, desarrollado e implementándose	UVS UGI	
3	Generar análisis de información para la investigación epidemiológica y generación de reportes para la toma de decisiones.	Reportes epidemiológicos generados y socializados	UVS	
4	Actualizar lineamientos sobre definiciones de caso de la COVID-19	Definición de caso implementándose	UVS	
5	Desarrollo de capacidades y entrenamiento para investigar tempranamente los casos y conglomerados	Sistema de vigilancia funcionando Brotes investigados	UVS	

Línea de acción 4. Puntos de entrada, transporte y viajes internacionales, reuniones masivas

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Desarrollar y ajustar los protocolos de salud pública para el funcionamiento de las Oficinas Sanitarias Internacionales (OSI) en los puntos de entrada terrestre, marítimos y aéreos.	Guías, protocolos y lineamientos desarrollados, actualizados e implementándose.	UVS, DGN	Anual
2	Actualizar el diagnóstico de organización y funcionamiento de la OSI en los puntos de entrada terrestre, marítimos y aéreos en el país.	Diagnóstico de identificación de brechas en la organización y funcionamiento de la OSI elaborado.	UVS	Permanente
3	Establecer, oficializar e implementar el plan de habilitación de las OSI terrestres, marítimas y aéreas en todos los puntos de entrada del país.	Plan de habilitación de las OSI oficializado e implementándose.	UVS	
4	Mantener las acciones de capacitación del Recurso Humano en salud asignado a las OSI habilitadas en el país para detectar, manejar y derivar a los pasajeros enfermos e identificar sus contactos.	Recurso Humano de las OSI capacitado.	UVS	
5	Establecer la estrategia para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la red de establecimientos de salud que responden a las acciones de referencia de las OSI habilitadas.	Documento de referencia y respuesta para las OSI definido y aplicándose.	DGRISS, DGN	

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
6	Mantener la coordinación de los diferentes actores vinculados a los movimientos de personas en el país (ej. Turismo, transporte, aeronáutica civil, Policía Nacional, Fuerzas Armadas, SINAGER, etc.)	Mesa de coordinación conformada y funcionando.	UVS	Permanente
7	Proponer estrategias de regulación y control de reuniones masivas según la situación de epidemiológica definida para estudiar las diferentes áreas geográficas del país.	Documentos estratégicos definidos, socializados y utilizándose en los niveles local, regional y nacional.	UVS	
8	Difundir periódicamente a los funcionarios y partes interesadas y a los organizadores de reuniones masivas, información epidemiológica relacionada con COVID-19, evaluación de riesgos, disposiciones / herramientas legales y normativas y protocolos	Documentos información epidemiológica socializados	UVS	

Línea de acción 5. Laboratorio y Diagnóstico

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Desarrollar e implementar una estrategia nacional de diagnóstico de la COVID-19, que incorpore la realización de pruebas certificadas para orientar la planificación, definición de necesidades y ejecución de actividades a nivel local, regional y nacional en la red de laboratorios.	Estrategia nacional de diagnóstico de la COVID-19, elaborada e implementándose.	UVS, LNV Dirección General de Vigilancia del Marco Normativo y Normalización	Permanente
2	Fortalecer la organización y capacidad diagnóstica para la COVID-19 y otros problemas esenciales de Salud Pública en la red de laboratorios de biología molecular a nivel nacional.	Diagnóstico de la situación actual de la "red de laboratorios de biología molecular", finalizado	LNV	Permanente
3	Garantizar el mantenimiento y sostenibilidad del sistema de información que permita asegurar el proceso de trazabilidad de la muestra y registro de pruebas laboratoriales (acceso a internet, equipo informático, insumos y materiales)	Reportes generados del sistema de información implementado.	LNV	Permanente
4	Fortalecer la capacidad de notificación de datos relacionados con la vigilancia laboratorial del sistema de trazabilidad de muestras existente, buscando compartir oportunamente la información de resultados a los tomadores de decisiones.			
5	Elaborar e implementar el manual de procesos y procedimientos administrativos para mejorar la gestión de equipos, reactivos, insumos y materiales para la realización de pruebas certificadas para diagnóstico de la COVID-19.	Manual de procesos y procedimientos administrativos, elaborado e implementándose.	LNV UPEG	Permanente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
6	Implementar el manual de cadena de suministros de insumos y reactivos de laboratorio en la red establecida.	Manual de cadena de suministros de insumos y reactivos, aprobado e implementándose	Dirección de Normalización, ULMI, LNV	
7	Actualizar inventario y diagnóstico de equipos de laboratorio existentes, además de desarrollar e implementar planes de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de la red de laboratorios de Biología Molecular.	Inventario y diagnóstico de equipos actualizado.	LNV	Semestral
8	Fortalecer el sistema de gestión de calidad de los Laboratorios de Biología Molecular.	Informes periódicos de resultados de los indicadores de calidad, elaborados y socializados.	LNV	Permanente
9	Definir una estrategia que permita continuar con una vigilancia laboratorial ampliada, que permita mantener el diagnóstico de la COVID-19 y de otras enfermedades prioritarias en el país, como, Influenza, Arbovirosis, Malaria, Tuberculosis, VIH, hepatitis viral y la vigilancia a la resistencia antimicrobiana.	Estrategia de vigilancia laboratorial ampliada, definida e implementándose	UVS, LNV, Regiones de Salud	Permanente
10	Implementar mecanismos y desarrollo de capacidades para detectar nuevas variantes a través de métodos de detección de biología molecular en la red de laboratorios existentes, que permitan la vigilancia genómica de SARS-CoV-2 y la documentación de resultados a través de informes periódicos.	Estrategia de vigilancia laboratorial ampliada, definida e implementándose	UVS, LNV, Regiones de Salud	Permanente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
11	Documentar las necesidades y capacidades de infraestructura, equipamiento e insumos para el funcionamiento del laboratorio clínico en los Establecimientos de Salud que facilite el manejo de los casos.	Documento de necesidades y capacidades, elaborado y socializado	DGRISS, LNV, UVS	Permanente
12	Elaborar anteproyectos de presupuesto que incluyan las necesidades programáticas de Recurso Humano, equipos, reactivos, insumos y materiales, para continuar con el diagnóstico y vigilancia de la COVID-19 y los problemas prioritarios de Salud Pública	Plan Operativo Anual elaborado	UVS, LNV	Anual

Línea de acción 6. Prevención y control de infecciones y protección del personal sanitario

No.	Actividades clave	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Actualizar la estrategia de prevención y control de infecciones (PCI) en los Establecimientos del sistema de salud.	Estrategia implementándose.	DGRISS, UVS	Permanente
2	Continuar con la planificación y definición presupuestaria para implementar la Estrategia de Prevención y Control de Infecciones, incluido el Equipo de Protección Personal (EPP) insumos y materiales de bioseguridad para los Establecimientos de Salud de la red.	Plan Operativo Anual aprobado	UPEG, DGRISS Regiones y Hospitales	
3	Desarrollar de proyectos para abordar la gestión del suministro de EPP (reservas, distribución, garantía de calidad) y establecer estrategias para el uso apropiado y racional de los EPP en los entornos sanitarios y comunitarios, en colaboración con los socios.	Proyectos elaborados y en gestión.	UPEG, UTGP, DGRISS, Regiones y Hospitales	
4	Planificar el desarrollo de proyectos para mejorar la existencia de suficientes servicios de agua potable y saneamiento que permitan cumplir con las medidas de Prevención y Control de Infecciones en los Establecimientos de salud y en los espacios públicos y comunitarios., incluyendo la habilitación de estaciones de higiene de manos.			
5	Implementar proceso para el control, registro, monitoreo de inventarios y utilización del Equipo de Protección Personal en los Establecimientos de Salud del Primer y Segundo nivel de atención.	Documento de procesos elaborado e implementándose	DGRISS, DGN	

No.	Actividades clave	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
6	Socialización e implementación de la Guía para la prevención y el control de infecciones en los establecimientos de salud, en el contexto de la pandemia por COVID-19.	Recurso Humano capacitado	DGRISS, DGRRHH	Permanente
7	Elaborar y/o actualizar lineamientos para la orientación comunitaria que incluya recomendaciones específicas sobre las medidas de Prevención y Control de Infecciones en los lugares públicos, como las escuelas, los mercados y el transporte público, así como recomendaciones a la comunidad, el hogar y la familia para promover las buenas prácticas.	Lineamientos elaborados e implementándose	DGRISS, DGN	Anual
8	Socializar las medidas de Prevención y Control de Infecciones y proporcionar formación a los trabajadores sanitarios que laboran en áreas de COVID-19.	Documento elaborado, socializado e implementándose	DGRISS, DGN	Permanente
9	Establecer mecanismos de monitoreo y seguimiento al programa "Con Calidad Salvando Vidas", con especial énfasis en la estrategia de "Higiene de las manos para todos"	Plan de monitoreo y evaluación implementándose	DGRISS, UGC	
10	Implementar un sistema de información que permita la recolección y notificación de datos estandarizados sobre la morbilidad y la mortalidad de los trabajadores sanitarios, desglosados por género, edad y grupo profesional, como mínimo.	Sistema de información e instrumentos diseñado e implementados	DGRISS, UGI	

Línea de acción 7. Gestión Clínica y Terapéutica

No.	Actividades clave	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Actualizar las guías normas y protocolos disponibles para el manejo de los casos de la COVID-19, basados en la evidencia científica y orientados a los grupos de riesgo.	Guías normas y protocolos disponibles para el manejo de los casos de la COVID-19 actualizados,	Dirección de Normalización	Permanente
2	Aplicar la metodología para vigilar, monitorear y evaluar la implementación de las guías, normas y protocolos de manejo de casos de la COVID-19	Informe de monitoreo y evaluación de aplicación de guías normas y protocolos disponibles realizada	Dirección de Vigilancia del Marco Normativo DGRIS	
3	Evaluar continuamente la capacidad en los establecimientos de la red de servicios (Incluyendo recurso humano, según tipo, número y distribución por servicio, infraestructura, equipamiento, transporte y logística en general)	Informe de evaluación de la capacidad de los establecimientos de salud.	Regiones de Salud Hospitales	
4	Asegurar la disponibilidad y abastecimiento de insumos, medicamentos y equipos de acuerdo con las guías, normas y protocolos aprobados.	Provisión de servicios brindándose	ULMI, ANIM	Permanente
5	Desarrollar e implementar los lineamientos y disposiciones para el transporte de pacientes entre los establecimientos de salud de la red, incluyendo los afectados por la COVID-19	Documento elaborado y socializado	Dirección de Normalización DGRIS	
6	Mantener las acciones para el desarrollo, capacitación y entrenamiento de los profesionales y técnicos de la salud, en las guías, normas y protocolos de manejo de los casos por COVID-19 en las diferentes etapas de la enfermedad.	Jornadas de capacitación y actualización desarrolladas	Dirección General de Desarrollo de Recurso Humano	

No.	Actividades clave	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
7	Organizar redes de expertos clínicos para generar actuaciones basada en la evidencia científica, etc. procurando utilizar nuevas tecnologías para abordar los desafíos en la atención clínica.	Redes de expertos clínicos conformadas y funcionando	DGRISS UVS Dirección de Normalización	Permanente
8	Fortalecer la aplicación de la estrategia de salud digital, incluyendo la telesalud/telemedicina, la cual deberá ser utilizada como herramienta por las redes de expertos clínicos y para fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la red de servicios.	Proyectos de salud digital utilizando la estrategia de país aprobada, en ejecución	Subsecretaría de proyectos e inversión DGRISS UGI	
9	Fortalecer las acciones de farmacovigilancia de eventos adversos de medicamentos, vacunas y otros, documentando los resultados de esta y del abordaje a las alertas relacionadas a medicamentos, suministros y vacunas adulterados siguiendo el lineamiento establecido.	Informes de acciones realizadas	Dirección de Vigilancia del Marco Normativo DGRISS Regiones de Salud Hospitales	
10	Generar alianzas para promover y desarrollar la investigación científica en salud, con énfasis en desarrollo de ensayos clínicos, investigación aplicada en temas prioritarios de salud pública, siguiendo protocolos de ética y adoptando orientación internacional en Innovación y desarrollo	Protocolos de investigación en proceso		
11	Salud mental y rehabilitación integral	Protocolos de atención e implementación en la red de servicios	DGRISS DVMN DGN	Anual

Línea de Acción 8. Soporte de operaciones, logística y cadena de suministros.

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Planificación de los insumos, suministros, medicamentos y materiales para dar respuesta a la COVID-19 y continuar con la prestación de servicios esenciales por las diferentes unidades ejecutoras de SESAL	Plan de adquisición de insumos, suministros, medicamentos y materiales, elaborado y en ejecución.	UPEG ULMI	Anual
2	Actualizar permanentemente los inventarios de medicamentos e insumos requeridos para la gestión de estos, además de asegurar la respuesta a los problemas prioritarios de salud pública, incluyendo la COVID-19 en los Establecimientos de Salud del Primer y Segundo Nivel de Atención y almacenes nacional y regionales.	Inventarios de medicamento e insumos actualizados en establecimientos de salud y almacenes nacional y regional, actualizado.	Almacén Nacional de Medicamentos Región Sanitaria Hospitales	Permanente
3	Definición del presupuesto para cubrir las necesidades de medicamentos, suministros y otros para atender los problemas prioritarios de salud pública, incluyendo la COVID-19.	Plan Operativo Anual de necesidades de medicamentos, suministros y otros, elaborados.	Establecimientos de Salud del Primer Nivel ULMI	Anual
4	Elaborar/actualizar un manual para el sistema de la cadena de control y manejo para garantizar la oportunidad en el almacenamiento, seguridad, transporte y distribución de suministros médicos, vacunas contra la COVID-19 y otros esenciales, incluido un paquete de productos básicos de COVID-19 y el kit de reserva para pacientes en el país	Manual de control y manejo de suministro de medicamentos, vacuna contra la COVID-19 e insumos, elaborado e implementándose.	ULMI	Anual

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
5	Mantener la coordinación con la instancia nacional responsable para establecer procesos de autorización que permitan la importación oportuna de suministros en condiciones de emergencia.	Autorizaciones emitidas.	IULMI	Permanente
6	Fortalecer el desarrollo, implementación e interoperabilidad de las plataformas existentes que permiten la gestión oportuna y adecuada de inventarios de los medicamentos e insumos requeridos, buscando integrar un sistema integrado de información.	Al menos una plataforma de gestión de inventarios de medicamentos e insumos, definidas y funcionando.	UGI ULMI	
7	Elaboración de lineamientos para la gestión (recepción, distribución y uso) de donaciones vinculadas con equipos, medicamentos, materiales, insumos y otros.	Lineamiento la gestión de donaciones, elaborado e implementándose	DGRISS ULMI Unidad de Cooperación externa	
8	Creación y definición de la unidad de gestión de equipo médico y no médico, responsable de la definición de especificaciones técnicas, actualización de inventarios, implementación de planes de mantenimiento preventivo y correctivo, etc.	Unidad de gestión de equipo médico y no médico creada y funcionando.	Despacho de Salud	2021

Línea de Acción 9. Fortalecimiento de los servicios esenciales y sistemas de salud

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Definir y evaluar la capacidad de los Establecimientos de Salud del Primer y Segundo Nivel de Atención para garantizar la prestación de servicios esenciales.	Definida la prestación y organización de servicios, de acuerdo con la capacidad de respuesta de los establecimientos de salud	DGRISS DSPNA DSSNA UGI	Permanente
2	Actualizar lineamiento para la organizar y fortalecimiento de la prestación de servicios de la red de establecimientos del Primer y Segundo Nivel (Recurso humano, equipamiento médico, servicios de apoyo diagnóstico, medicamentos e insumos), según su tipología con la finalidad de dar respuesta a la población demandante.			
3	Implementación de la agenda de salud digital de acuerdo con la planificación vigente para incrementar la oferta de los servicios esenciales, procurando desarrollar la telesalud.			
4	Organización de las redes y establecimientos de salud, de acuerdo con su capacidad resolutive, incluyendo las nuevas modalidades de atención y prestación de servicios creados en el marco de la pandemia.			
5	Actualización del diagnóstico de la situación de Recursos Humanos en salud, necesarios para garantizar la provisión de servicios esenciales.	Diagnóstico de RRHH actualizado.	DGRRHH DGRISS	Anual
6	Mejorar la capacidad de respuesta del Primer Nivel de Atención, a través de la implementación de la estrategia de	Aprobado de documento de implementación de la	DGRISS	Permanente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
	Atención Primaria de Salud, con el enfoque de Redes Integradas de Servicios de Salud.	estrategia de APS con enfoque de RISS.		
7	Elaborar y actualizar Lineamientos, guías, normas y protocolos que incluyan los componentes de promoción, prevención, atención, rehabilitación, para el abordaje y prestación de servicios de enfermedades prioritarias de salud pública.	Lineamientos, guías, normas y protocolos, actualizados y socializados.	DGRISS Dirección de Normalización	
8	Actualizar estrategias nacionales que facilitan la provisión de servicios esenciales en el marco de la pandemia COVID-19: Lineamientos operativos para el funcionamiento del ESFAM, Guía técnica para el funcionamiento de los ESFAM, Sistema Nacional de Referencia y Respuesta.	Estrategias nacionales actualizadas e implementándose	DGRISS Dirección de Normalización	
9	Elaborar y gestionar proyectos relacionados a obras de infraestructura y equipamiento de Unidades de atención a pacientes COVID-19 para disponer de ambientes COVID Y NO COVID y asegurar el proceso de atención a la población	Proyectos elaborados, listos para gestión	UPEG DGRISS UGTP	Semestre
10	Continuar con la vigilancia del cumplimiento de las normativas vigentes establecidas para el abordaje y prestación de servicios de enfermedades o eventos prioritarias de salud pública (enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, salud mental, salud sexual y reproductiva, violencia, servicios de inmunización).	Plan de monitoreo y evaluación actualizado e implementándose	DGVMN, DGRISS	Permanente

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
11	Utilizar sistemas de información que permitan mantener actualizados los datos para orientar la toma de decisiones y garantizar la provisión de servicios de salud, asegurando abastecimiento de medicamentos, insumos, reactivos, EPP; Recurso Humano; equipo médico y no médico, etc.).	Informes de producción generados por el sistema de información implementado.	UPEG, UGI, DGRIS	Permanente
12	Continuar con la generación de innovaciones en la prestación de servicios, que contribuyan a mejorar la planificación, gestión y financiamiento de estos, implementando modelos de costeo y otros.	Sistema de costos PERC implementado en la red de hospitales priorizados.	DSSNA, DGRIS	
13	Definir acciones para eliminar barreras de acceso a los servicios, disminuyendo el gasto de bolsillo de los usuarios y acercando la respuesta a la población a través de un enfoque familiar, comunitario, y gratuidad de las prestaciones.	Iniciativa de ley elaborada.	DGRIS	
14	Elaborar una estrategia y propuesta de unidad para abordar la salud ocupacional y seguridad del personal en todos los Establecimientos de Salud, para asegurar el continuo de la atención.	Estrategia elaborada, socializada e implementándose	DGVMN, DGRRH	2021

Línea de Acción 10. Vacunación

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
1	Continuar la coordinación y planificación para la introducción y aplicación de la vacuna contra la COVID-19 en Honduras.	Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, actualizado e implementándose	PAI	2021
2	Continuar las gestiones para la adquisición de vacunas contra la COVID-19 certificadas, a través de los mecanismos definidos por el país (compras bilaterales, fondo rotatorio, donaciones, etc.)	Plan de adquisición de vacunas cumpliéndose (ej. contratos de compra de vacunas firmados)	Despacho de salud, Gerencia Administrativa, Unidad de Cooperación Externa	2021
3	Gestionar activamente proyectos para la adquisición de vacunas contra la COVID-19, además de los otros componentes del PAI (red de frío, almacenamiento, logística, insumos y materiales, sistemas de información, etc.)	Proyectos elaborados y gestionándose	PAI	
4	Garantizar con la gestión financiera a través del presupuesto nacional para incorporar la vacuna contra la COVID-19 y los insumos necesarios en el esquema nacional de vacunación, incluyendo el fortalecimiento de la red de frío.	Plan Operativo Anual aprobado.	UPEG, Gerencia Administrativa	Anual
5	Fortalecimiento de la entrega de servicios de vacunación contra la COVID-19 a nivel local a través de ejecución de campañas de alta calidad acuerdo a disponibilidad de vacuna.	Lineamientos para las campañas de vacunación, elaborados, socializados e implementándose	PAI, DGN, DGRIS, Regiones Sanitarias, Hospitales	II trimestre

No.	ACTIVIDADES	Resultado	Instancia Responsable	Periodo ejecución
6	Desarrollar acciones para planificar la formación y la supervisión del recurso humano del sector salud con los conocimientos y habilidades para la implementación la vacunación de acuerdo con el plan de introducción de la vacuna contra la COVID-19.	Recursos Humanos capacitados	PAI	II trimestre
7	Implementación de Plan Estratégico Nacional de Comunicación (PNEC) y de introducción de la vacuna contra la COVID-19 a nivel nacional, regional, red/municipal y local.	Campañas de comunicación desarrolladas.	PAI, Unidad de Comunicación Social	2021
8	Actualización del diagnóstico y ampliar la capacidad de la cadena de frío para el almacenamiento y transporte de las vacunas de la COVID-19 a nivel regional, red/municipio y local.	Diagnóstico elaborado y socializados.	PAI	III trimestre
9	Fortalecer la farmacovigilancia e implementar la vigilancia activa de los ESAVI y de Eventos Adversos de Especial Interés (AESI) de la vacuna contra la COVID-19 en el nivel nacional, regional, red/municipio y local.	Informes de vigilancia de los ESAVI elaborados.	DGVMN	2021

10. Organización de la Respuesta



Las acciones iniciadas en el año 2020 relacionadas con la provisión de servicios se continúan en el 2021 organizando la red de establecimientos de primer y segundo nivel para fortalecer la detección de casos y garantizar su atención de servicios, principalmente ante la identificación e incremento de casos positivos por COVID-19 en el país.

En todos los departamentos se dispone de establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención que ya están realizando actividades de atención a casos sospechosos y confirmados además de brindar los servicios esenciales de salud para la atención de mujeres, embarazadas, niños, y otros grupos priorizados.

La red de hospitales ha establecido las salas para atención de pacientes con COVID-19, la cual se presenta en el anexo No. 2.

Considerando que ya el país se encuentra en el escenario de transmisión comunitaria es importante implementar y fortalecer las acciones enunciadas priorizadas para:

- Organización de los servicios
- Identificación de necesidades permanentes para la prestación de los servicios de salud, como parte de la respuesta nacional
- Fortalecimientos de los servicios para la vigilancia laboral

Figura 10. Organización de los Servicios de Salud en el contexto de la pandemia.

Organización de los Servicios: Respuesta Nacional



Organización de los Servicios: Respuesta Nacional



Organización de los Servicios: Respuesta Nacional

Vigilancia Laboratorial

Fortalecimiento de los 4 laboratorios de biología molecular: SARS -CoV-2. Servicios esenciales



Para la organización de estos servicios de salud es necesario considerar lo descrito en la tabla 2

Tabla 2. Acciones críticas de preparación, disposición y respuesta para cada escenario de transmisión para COVID-19.

PROVISION DE SERVICIOS ANTE EL ESCENARIO DE TRANSMISIÓN COMUNITARIA	
Objetivo	Disminuir la transmisión, reducción del número de casos, fin de los brotes comunitarios.
	Ampliar mecanismos de respuesta
Zonas de trabajo prioritarias	Comunidad Establecimientos de salud
Vigilancia	Adaptar los sistemas de vigilancia existentes para monitorear la actividad de la enfermedad a nivel comunitario e institucional
	Continuar la búsqueda activa de casos. el rastreo de contactos siempre que sea posible, especialmente en las zonas recién infectadas, el aislamiento de los casos; aplicar aislamiento autoiniciado para individuos sintomáticos.
Estrategia de manejo de casos	Examinar y clasificar a los pacientes en todos los puntos de acceso al sistema de salud; Atención a todos los pacientes sospechosos y confirmados según la gravedad de la enfermedad y las necesidades de atención aguda; Actualizar los planes de los establecimientos de salud de primer y segundo nivel de atención, incluyendo la mejora del sistema de referencia COVID-19 entre triajes, centros de estabilización y establecimientos de salud.
Prueba de Laboratorio	Fortalecimiento de las pruebas prioritarias para diagnóstico clínico y de vigilancia
Comunicación de riesgos y participación pública	Educar y comunicarse activamente con el público a través de la comunicación de riesgos y la participación de la comunidad.
Medidas de salud pública	Higiene de las manos, etiqueta respiratoria, práctica de medidas de distanciamiento social.
	Recapacitar al personal en prevención y control de infecciones y gestión clínica específicamente para COVID-19
	Implementar planes de respuesta en los establecimientos de salud, ante el incremento de la demanda
Respuesta social	Implemente plan de comunicación para generar cambio de conducta y comportamiento responsable

11. Otras Recomendaciones



El Gobierno de la República establecerá el proceso de continuación del cumplimiento de las medidas de excepción indicadas para la pandemia y a la vez el establecimiento de mesas de trabajo para restaurar la movilización y reiniciar la movilización económica.

Es importante continuar el trabajo de las mesas técnicas constituidas en el país y velar por la aplicación de los protocolos sanitarios para los sectores productivos, de manera que puedan realizar sus funciones en entornos seguros, pero reduciendo las probabilidades de contagio, así como también requerir a empresas que continúen aplicando mecanismos para el teletrabajo cuando y donde sea posible.

1. Continuar la protección de las poblaciones vulnerables.
2. Definir políticas públicas relacionadas para:
 - a. Continuar el desarrollo de acciones de educación, fortalecer la enseñanza a distancia para continuar el aprendizaje.
 - b. La apertura de los lugares de concentración de personas debe estar condicionada al cumplimiento medidas para evitar la aglomeración de personas, su apertura debe realizarse teniendo en cuenta la dimensión y las características de los lugares para que se respete el distanciamiento social al menos distanciamiento de 1.5 metros entre personas en lugares públicos. Si la infraestructura no lo permite debe instaurarse restricción en el acceso o cierre temporal de lugares de alta concentración de personas.
 - c. Control sobre la autorización de cualquier evento o forma de reunión de modo público o privado, incluyendo los de carácter cultural, lúdico, deportivo o religioso.
 - d. Obligatorio el uso de mascarilla y doble mascarilla en lugares que no permiten el aislamiento social y continuar las medidas de higiene y otras medidas ya definidas.
 - e. Habilitación de estaciones de higiene de manos para que funcionen en todos los lugares de alta concentración de personas (mercados, clínicas, lugares de culto, instalaciones públicas y estaciones de transporte. Incluyendo también dispensadores de alcohol gel en todos los locales con atención al público.
 - f. Asegurar el cumplimiento de medidas en los servicios de transporte público.

ANEXOS



Anexo 1. Marco Legal de Honduras ante la emergencia por la pandemia de la COVID-19.

ÁREA	CATEGORÍA	NÚMERO DECRETO	ACCIÓN	INICIO	ESTADO	INSTANCIA RESPONSABLE
Salud	Control Sanitario y Epidemiológico	PCM-05-2020	Declaratoria de emergencia por Dengue y Coronavirus.	10-feb-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretaría de la Salud
Economía	Otros	DECRETO No. 31-2020:	Ley especial de aceleración económica y protección social frente a los efectos del coronavirus covid-19.	13-mar-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretarías competentes
Poblacional	Restricción de Movilidad y Actividades Sociales	Decreto 32-2020:	Ratificar en todas y cada una de sus partes los Decretos Ejecutivos PCM-021-2020, PCM-022-2020 y PCM-026-2020 contentivos de la Restricción a nivel Nacional de las Garantías Constitucionales	03-abr-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretarías competentes
Economía	Protección al Empleo	DECRETO No. 33-2020: provocada por el covid-19.	Ley de Auxilio al sector productivo y a los trabajadores ante los efectos de la pandemia	03-abr-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretarías competentes
Protección Social	Seguridad Social Alimentaria	PCM-030-2020:	Se declara prioridad nacional el apoyo al sector productor de alimentos y agroindustria alimentaria.	06-abr-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretarías competentes
Salud	Control Sanitario y Epidemiológico	PCM-146-2020	Se prorroga la Declaratoria de Estado de Emergencia Humanitaria y Sanitaria, hasta el 31 de diciembre de 2021	26-feb-20	VIGENTE	Presidencia de Honduras y Secretaría de la Salud

Salud	Vacunación	Decreto Legislativo No. 162-2020	Ley de Vacuna Gratuita Para Todos Contra la Covid-19	7 de diciembre 2020	REFORMADO	La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, Instituto Hondureño de Seguridad Social
Salud	Vacunación	Decreto Legislativo No. 193-2020	Ley Especial Para la Garantía de la Atención por Eventos Adversos Graves Atribuidos a la Aplicación o Uso de la Vacuna Contra la COVID-19 y en su Caso para la Compensación Sin Culpa	3 de febrero 2021	VIGENTE	La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA), Instituto Hondureño de Seguridad Social
Salud	Vacunación	Decreto Legislativo No. 162-2020	Ley de Vacuna Gratuita Para Todos Contra El COVID-19, Faculta a La SESAL a Adquirir a Través del Fondo Rotatorio de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS, a Través de Mecanismos ya Establecidos y así también adquirir de forma directa, sin intermediarios y sin sujeción a Las Disposiciones Establecidas en la Ley de Contratación del Estado	21 de febrero 2021	VIGENTE	La Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA), Instituto Hondureño de Seguridad Social

Anexo 2. Indicadores básicos

De obligatorio cumplimiento para determinar comportamiento epidemiológico y definición de medidas

1. No. de casos sospechosos
2. No. casos positivos
3. No. de muestras realizadas
4. No. de contactos en aislamiento
5. No. de pacientes hospitalizados en ambientes/salas COVID.-19
6. No. de pacientes hospitalizados en salas de cuidados intensivos
7. Casos positivos por pruebas rápidas
8. Casos positivos por PCR-RT
9. Pacientes fallecidos, tasa de letalidad

Anexo 3. Línea de acción para la elaboración de Planes Regionales y de los Establecimientos de Salud actualizados

METODOLOGÍA

Para la actualización del plan regional para la contención y respuesta de casos con la COVID-19, se deberán tomar en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Cada Jefe de Región Sanitaria y Director de Hospital de la red, en conjunto, deberán planificar y convocar a una jornada de trabajo que involucre a los equipos de coordinación de la Región Sanitaria y/o Hospital (es), además de los equipos técnicos necesarios.
2. Se sugiere que el número de personas convocadas permita organizar mesas de trabajo para cada uno de los 10 pilares desarrollados en el presente documento. Idealmente, cada mesa de trabajo debería tener entre 2 y 3 personas.
3. Es importante que la jornada tenga una duración no mayor a 4 horas, logrando en este tiempo, desarrollar el producto final esperado.
4. Una vez recibida la notificación oficial de la DGRISS para completar este trabajo, las Regiones Sanitarias y Hospitales deberán organizar las jornadas de trabajo en conjunto con su técnico de enlace del Nivel Central de la SESAL.
5. La fecha máxima para presentar el producto esperado será de 7 días calendario después de recibida la notificación de la DGRISS.
6. La matriz que debe utilizarse para completar este trabajo está descrita en el ANEXO 1, y debe incluir los siguientes detalles: actividades a desarrollar para completar las acciones de cada pilar; resultado esperado de cada actividad descrita, responsable de ejecutar cada actividad, período de tiempo para su ejecución.

Línea de acción 1. Coordinación a nivel de país, planificación y monitoria

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Actualizar el Plan Regional para continuar con la contención y respuesta para el abordaje de la COVID-19 en el país y socializar con actores claves.	Planes actualizados (Regiones Sanitarias, Primer y Segundo Nivel).	Jefes de Regiones Sanitarias Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel	Anual
2	Facilitar los elementos técnicos para la actualización de los planes en los establecimientos de salud y socializar con actores claves.			Anual
3	Continuar la implementación de la coordinación multisectorial para garantizar la contención y la respuesta a nivel nacional, Departamental y Local (mesas intersectoriales departamentales, municipales y locales; Centro de Operaciones de Emergencia - SALUD, SINAGER, Mesa Sectorial de Salud).	Mecanismos de coordinación multisectorial implementándose		Mensual
4	Implementar métodos de medición y sistemas de seguimiento y evaluación para determinar la eficacia y el impacto de las medidas planificadas, de acuerdo con el lineamiento nacional.	Sistema de monitoreo y evaluación definido e implementándose		Trimestral
5	Continuar fomentando el desarrollo de alianzas con donantes y programas locales para armonizar y alinear la cooperación y movilización de recursos, para racionalizar la coordinación y la promoción de la transparencia en la planificación, de recursos de acuerdo con las necesidades.	Proyectos gestionados e implementándose	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención.	Permanente

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
6	Elaborar y presentar informes sobre la situación/cumplimiento del plan para ajustar los planes operativos según sea necesario y orientar la Planificación operativa anual	Informes de ejecución del plan, elaborados y socializados.		Trimestral
7	Actualización de planes estratégicos y operativos de los problemas prioritarios de salud en el contexto de la pandemia por la COVID 19. (Fondos externos y nacionales), para asegurar la continuidad de los servicios esenciales de salud pública en los establecimientos de primer y segundo nivel de atención.	Planes estratégicos y operativos actualizados.	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención.	Anual
8	Programar necesidades y brechas en el financiamiento necesario para atender la pandemia y continuar brindando los servicios esenciales de salud pública en los planes operativos anuales	Plan Operativo Anual elaborado		
9	Sistematizar las experiencias exitosas y buenas prácticas en el marco de la Pandemia para promover su aplicación y replica en los ámbitos que corresponda.	Documentos de sistematización elaborado y socializado		2021

Línea de acción 2. Comunicación de riesgo, participación comunitaria y manejo de la infodemia.

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Participar en la actualización de la estrategia de comunicación de riesgo y participación social para el abordaje de la COVID-19 y socializarla en el ámbito que corresponde	Estrategia de comunicación actualizada	Jefaturas Regionales	Anual
2	Conformar un Equipo de Integración Interinstitucional para la coordinación en la ejecución del Plan de comunicación de riesgo y participación social para el abordaje de la COVID-19, en la Región de Salud.	Equipo de integración conformado y funcionando		Anual
3	Facilitar elementos para el diseño de campañas de comunicación de riesgo dirigidas a grupos priorizados o en condición de vulnerabilidad, considerando la cosmovisión de los grupos étnicos y originarios.	Campañas de comunicación de riesgo diseñadas e implementadas		Trimestral
4	Promover investigaciones relacionadas a la comunicación de riesgos (CAP, percepción del riesgo, medición de impacto) con instancias del Sistema Nacional de Salud y otros socios estratégicos.	Investigaciones en comunicación de riesgos desarrollándose		Permanente

Línea de acción 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida y casos de investigación

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Implementar estrategias para implementar las actividades de vigilancia incluyendo la alerta y respuesta de enfermedades de notificación obligatoria, incluyendo el COVID-19 y el sistema integrado de información que permita generar la capacidad para recolectar, gestionar y reportar los datos epidemiológicos oportunamente desde el nivel local, regional	Sistema de vigilancia y flujos de información establecidos y funcionando.	Jefaturas Regionales Directores de Hospitales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención.	Permanente
2	Generar análisis de información para la investigación epidemiológica y generación de reportes para la toma de decisiones.	Reportes epidemiológicos generados y socializados		

Línea de acción 4. Puntos de entrada, transporte y viajes internacionales, reuniones masivas

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Implementar los protocolos de salud pública para el funcionamiento de las Oficinas Sanitarias Internacionales (OSI) en los puntos de entrada terrestre, marítimos y aéreos.	Guías, protocolos y lineamientos desarrollados implementándose.	Jefaturas Regionales	Permanente
2	Actualizar el diagnóstico de organización y funcionamiento de la OSI en los puntos de entrada terrestre, marítimos y aéreos en el país.	Diagnóstico de identificación de brechas en la organización y funcionamiento de la OSI elaborado.		Semestral
3	Mantener en coordinación con las instancias que corresponden para desarrollar acciones de capacitación del Recurso Humano en salud asignado a las OSI habilitadas en el país para detectar, manejar y derivar a los pasajeros enfermos e identificar sus contactos.	Recursos Humano de las OSI capacitado.		Permanente
4	Establecer estrategias para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la red de establecimientos de salud que responden a las acciones de referencia de las OSI habilitadas.	Documento de referencia y respuesta para las OSI aplicándose.		Permanente
5	Mantener la coordinación de los diferentes actores vinculados a los movimientos de personas en el país (ej. Turismo, transporte, aeronáutica civil, Policía Nacional, Fuerzas Armadas, SINAGER, etc.)	Mesa de coordinación conformada y funcionando.	Jefaturas Regionales	Permanente

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
6	Proponer estrategias de regulación y control de reuniones masivas según la situación de epidemiológica del Departamento	Documentos estratégicos definidos, socializados y utilizándose en los niveles local, regional y nacional.		
7	Difundir periódicamente a los funcionarios y partes interesadas y a los organizadores de reuniones masivas, información epidemiológica relacionada con COVID-19, evaluación de riesgos, disposiciones / herramientas legales y normativas y protocolos	Documentos información epidemiológica socializados		

Línea de acción 5. Laboratorio y Diagnóstico

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Continuar con la vigilancia laboratorial ampliada, que permita mantener el diagnóstico de la COVID-19 y de otras enfermedades prioritarias en el país, como, Influenza, Arbovirosis, Malaria, Tuberculosis, VIH, hepatitis viral y la vigilancia a la resistencia antimicrobiana.	Estrategia de vigilancia laboratorial ampliada, definida e implementándose	Jefaturas Regionales Directores de Hospitales	Permanente
2	Fortalecer la organización y capacidad para referencia de muestras para diagnóstico de COVID-19 y otros problemas esenciales de Salud Pública en la red de laboratorios disponible			
3	Fortalecer la capacidad de notificación de datos relacionados con la vigilancia laboratorial, buscando compartir oportunamente la información de resultados a los tomadores de decisiones.	Reportes generados del sistema de información implementado.		
4	Actualizar inventario y diagnóstico de equipos de laboratorio existentes en el Departamento, para planificar y desarrollar planes de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de la red de laboratorios.	Inventario y diagnóstico de equipos actualizado.		Semestral

Línea de acción 6. Prevención y control de infecciones y protección del personal sanitario

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Estrategia de prevención y control de infecciones (PCI) aplicándose en los Establecimientos de salud.	Estrategia de PCI implementándose.	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención.	Permanente
2	Continuar con la planificación y definición presupuestaria para cubrir las necesidades relacionados con la implementación de la Estrategia de PCI.			
3	Aplicar procedimientos para la administración y control de los Equipos de Protección Personal y velar por la aplicación de las disposiciones o lineamientos para su uso en los entornos sanitarios y comunitarios, en colaboración con los socios.	Lineamientos implementándose		
4	Desarrollar proyectos para abordar la gestión del suministro de EPP (reservas, distribución, garantía de calidad)	Proyectos elaborados y en gestión.		
5	Gestionar el desarrollo de proyectos de suficientes servicios de agua potable y saneamiento en los Establecimientos de salud y en los espacios públicos y comunitarios., incluyendo la habilitación de estaciones de higiene de manos.			
6	Socialización e implementación de la Guía para la prevención y el control de infecciones en los establecimientos de salud, en el contexto de la pandemia por COVID-19.	Recurso Humano capacitado		

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
7	Establecer mecanismos de monitoreo y seguimiento al programa "Con Calidad Salvando Vidas", con especial énfasis en la estrategia de "Higiene de las manos para todos"	Plan de monitoreo y evaluación realizado e implementándose	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención.	2021
8	Implementar el sistema de información que permita la recolección y notificación de datos estandarizados sobre la morbilidad y la mortalidad de los trabajadores sanitarios, desglosados por género, edad y grupo profesional, como mínimo.	Sistema de información e instrumentos diseñado e implementados		III, IV

Línea de acción 7. Gestión Clínica y Terapéutica

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Aplicar la metodología para monitorear y evaluar la implementación de las guías, normas y protocolos de manejo de casos de la COVID-19	Informe de monitoreo y evaluación	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	Permanente
2	Evaluar continuamente la capacidad en los establecimientos de la red de servicios para continuar la prestación de servicios a pacientes sospechosos y confirmados por la COVID-19. (Incluyendo recurso humano, según tipo, número y distribución por servicio, infraestructura, equipamiento, transporte y logística en general)			Trimestral
3	Asegurar la disponibilidad y abastecimiento de insumos, medicamentos y equipos de acuerdo a guías, normas y protocolos aprobados. en los establecimientos de salud y almacenes	Establecimientos abastecidos para la provisión de servicios		Permanente
4	Mantener las acciones para el desarrollo, capacitación y entrenamiento de los profesionales y técnicos de la salud,			
5	Implementar los lineamientos y disposiciones para el transporte de pacientes entre los establecimientos de salud de la red, incluyendo los afectados por la COVID-19	Implementado los lineamientos y disposiciones para el transporte de pacientes		

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
6	Fortalecer la aplicación de la estrategia de salud digital, incluyendo la telesalud/telemedicina, la cual deberá ser utilizada como herramienta por las redes de expertos clínicos y para fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la red de servicios.	Proyectos de salud digital utilizando la estrategia de país aprobada, en ejecución	Jefaturas Regionales	Permanente
7	Fortalecer las acciones de farmacovigilancia de eventos adversos de medicamentos, vacunas y otros, documentando los resultados de esta y del abordaje a las alertas relacionadas a medicamentos, suministros y vacunas adulterados.	Informes de acciones realizadas		
8	Organizar redes de expertos clínicos para orientar en el manejo, caracterizar clínicamente los casos, generar actuaciones basada en la evidencia científica, etc. utilizando nuevas tecnologías para abordar los desafíos en la atención clínica.	Redes de expertos clínicos conformadas y funcionando	Jefaturas Regionales	
9	Generar alianzas para promover y desarrolla la investigación científica en salud, con énfasis en desarrollo de ensayos clínicos, investigación aplicada en temas prioritarios de salud pública, siguiendo protocolos de ética y adoptando orientación internacional en Innovación y desarrollo, además de protocolos de la OMS, CDC necesarios para avanzar en el conocimiento y manejo de la enfermedad.	Protocolos de investigación en proceso	Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	

Línea de Acción 8. Soporte de operaciones, logística y cadena de suministros.

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Planificación de los insumos, suministros, medicamentos y materiales para dar respuesta a la COVID-19 y continuar con la prestación de servicios esenciales	Plan de adquisición, elaborado y en ejecución.	Jefaturas Regionales, Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	Permanente
2	Actualizar permanentemente los inventarios de medicamentos e insumos requeridos y asegurar la respuesta a los problemas prioritarios de salud pública, incluyendo la COVID-19	Inventarios actualizados en establecimientos de salud y almacenes		
3	Definición del presupuesto para cubrir las necesidades de medicamentos, suministros y otros para atender los problemas prioritarios de salud pública, incluyendo la COVID-19.	Plan Operativo Anual elaborado.		Anualmente
4	Fortalecer el desarrollo, implementación e interoperabilidad de las plataformas existentes que permiten la gestión oportuna y adecuada de inventarios de los medicamentos e insumos requeridos, buscando integrar un sistema integrado de información.	Al menos una plataforma de gestión de inventarios de medicamentos e insumos, definidas y funcionando.		Permanente
5	Implementados los lineamientos para la gestión (recepción, distribución y uso) de donaciones vinculadas con equipos, medicamentos, materiales, insumos y otros.	Lineamiento la gestión de donaciones, implementándose		

Línea de Acción 9. Fortalecimiento de los servicios esenciales y sistemas de salud

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Definir y evaluar la capacidad de los Establecimientos de Salud del Primer y Segundo Nivel de Atención para garantizar la prestación de servicios esenciales.	Definida la prestación y organización de servicios	Jefaturas Regionales, Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	Semestral
2	Implementar en la red de establecimientos los lineamientos para la organizar y fortalecimiento de la prestación de servicios de la red de establecimientos del Primer y Segundo Nivel	Establecimientos de salud organizados y funcionando		Permanente
3	Implementar la agenda de salud digital de acuerdo con la planificación vigente para incrementar la oferta de los servicios esenciales, procurando desarrollar la telesalud.			
4	Continuar la organización de las redes y establecimientos de salud, de acuerdo con su capacidad resolutoria, incluyendo las nuevas modalidades de atención y prestación de servicios creados en el marco de la pandemia.	Redes Integradas de Servicios de Salud conformadas		
5	Continuar con la vigilancia del cumplimiento de las normativas para prestación de servicios de enfermedades o eventos prioritarias de salud pública (enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, salud mental, salud sexual y reproductiva, violencia, servicios de inmunización).	Plan de monitoreo y evaluación actualizado e implementándose		

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
6	Participar en la actualización del diagnóstico de la situación de Recursos Humanos en salud, necesarios para garantizar la provisión de servicios esenciales.	Documentos con presentación de Propuesta de mejora	Jefaturas Regionales Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	Semestral
7	Identificación de brechas para mejorar la capacidad de respuesta del Primer Nivel de Atención, a través de la implementación de la estrategia de Atención Primaria de Salud, con el enfoque de Redes Integradas de Servicios de Salud.			Permanente
8	Implementar los Lineamientos, guías, normas y protocolos que incluyan los componentes de promoción, prevención, atención, rehabilitación, para el abordaje y prestación de servicios de enfermedades prioritarias de salud pública.	Estrategias nacionales, Lineamientos, guías, normas y protocolos implementándose		
9	Implementar las estrategias nacionales que facilitan la provisión de servicios esenciales en el marco de la pandemia COVID-19:	Informes de producción generados		
10	Utilizar sistemas de información que permitan mantener actualizados los datos para orientar la toma de decisiones y garantizar la provisión de servicios de salud,			

Línea de Acción 10. Vacunación

No.	Actividades por desarrollar en las regiones de salud	Resultado	Responsable	Periodo
1	Continuar la coordinación, planificación y ejecución de plan para la introducción y aplicación de la vacuna contra la COVID-19 en Honduras.	Plan Nacional de Vacunación implementándose	Jefaturas Regionales, Responsables de Establecimientos de Primer y Segundo Nivel de atención	Permanente
2	Fortalecer la entrega de servicios de vacunación contra la COVID-19 a nivel local a través de ejecución de campañas de alta calidad	Lineamientos implementándose		
3	Desarrollar acciones para planificar la formación y la supervisión del recurso humano del sector salud con los conocimientos y habilidades para la implementación de la vacunación contra la COVID-19.	Recursos Humanos capacitados		
4	Implementar de Plan Estratégico Nacional de Comunicación (PNEC) y de introducción de la vacuna contra la COVID-19 a nivel nacional, regional, red/municipal y local.	Campañas de comunicación desarrolladas.		
5	Fortalecer la vigilancia e implementar la vigilancia activa de los ESAVI y de Eventos Adversos de Especial Interés (AESI) de la vacuna contra la COVID-19 en el nivel nacional, regional, red/municipio y local.	Informes de vigilancia de los ESAVI elaborados.		
6	Actualizar diagnóstico para ampliar la capacidad de la cadena de frío para el almacenamiento y transporte de las vacunas de la COVID-19 a nivel regional, red/municipio y local.	Diagnóstico elaborado y socializados.		Anualmente

ANEXO 4. Ejemplo de matriz de trabajo para elaborar el plan a nivel Regional.

NO.	ACTIVIDADES POR DESARROLLAR	RESULTADO	RESPONSABLE	PERIODO

ANEXO 5. Distribución de hospitales públicos de Honduras.

RED DE HOSPITALES PÚBLICOS SECRETARÍA DE SALUD DE HONDURAS		
N°	Departamento	Hospital
1	Atlántida	Atlántida
		Tela Integrado
2	Colón	San Isidro
		Salvador Paredes
3	Cortés	Leonardo Martínez Valenzuela
		Mario Catarino Rivas
		Puerto Cortés
		San Juan de Dios (Psiquiátrico)
4	Copán	Occidente
5	Choluteca	Del Sur
6	Comayagua	Santa Teresa
7	El Paraíso	Gabriela Alvarado
8	Francisco Morazán	San Felipe
		Instituto Cardiopulmonar
		María Especialidades Pediátricas
		Hospital Escuela
		Mario Mendoza
		Santa Rosita
9	Gracias a Dios	Puerto Lempira
10	Intibucá	Enrique Aguilar Cerrato
11	Islas de la Bahía	Roatán
12	Lempira	Juan Manuel Gálvez
13	La Paz	Roberto Suazo Córdova
14	Olancho	San Francisco
		Santo Hermano Pedro
15	Ocotepeque	San Marcos
16	Santa Bárbara	Santa Bárbara
17	Valle	San Lorenzo
18	Yoro	Aníbal Murillo Escobar
		Manuel de Jesús Subirana
		El Progreso

ANEXO 6. CUADRO CONSOLIDADO DE PRESUPUESTO A MEJORAR,

Financiador	Tipo de Financiamiento	Monto año 2021	Monto año 2022	Monto año 2023	Monto año 2024
BCIE	préstamo	17,000,000.00	18,000,000.00		
Banco Mundial	préstamo	10,000,000.00	10,000,000.00		
BID		1,127,847.26			
Taiwán		1,193,643.20			
OPS/OMS		50,597.65			
GAVI		110,151.82			
GLH/USAID		302,531.36			
UNICEF		10,121.39			
Fondos Nacionales	Fondos propios	19,707,286.48			
FONDOS NACIONALES 2021	Fondos propios	17,232,539,532.00	18,094,166,508.60	##### ###	19948818575.73
FONDOS DE COOP EXTERNA					
FONDO DE DONACION					
Total		17282041711.16	18122166508.60	18998874834.03	19948818575.73

Fuente> UPEG