

# PARÁLISIS SANITARIA

## ANÁLISIS INTEGRAL

### DE LOS 32 HOSPITALES

#### A NIVEL NACIONAL

- Hospital Puerto Lempira

Unidad de Investigación, Análisis  
y Seguimiento de Casos (UIASC)



permanentes para 9.5 millones de habitantes, según un análisis de  
EL HERALDO Plus. Sumando las 8,100 enfermeras, Honduras tiene un personal  
sanitario de 11 por cada 10,000 habitantes; el estándar mundial es de 25.



© **Derechos reservados**

Esta edición puede ser reproducida total o parcialmente, citando la fuente.

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Colonia San Carlos, calle República de México

Tegucigalpa, Honduras

Teléfonos: (504) 2221-1181 / 2221-1301

Correo: [info@cna.hn](mailto:info@cna.hn)

Página web: [www.cna.hn](http://www.cna.hn)

# Índice

<b>1.</b>	<b>Introducción</b>	<b>5</b>
<b>2.</b>	<b>Objetivos</b>	<b>6</b>
2.1	General	6
2.2	Específicos	6
<b>3.</b>	<b>Metodología del proceso de auditoría especializada a hospitales regionales</b>	<b>7</b>
<b>4.</b>	<b>Resultados del proceso de auditoría especializada</b>	<b>10</b>
4.1.	Hospital Puerto Lempira, Puerto Lempira, Gracias a Dios	12
4.1.1.	Resumen del Hospital de Puerto Lempira	14
<b>5.</b>	<b>Resultados generales de la evaluación</b>	<b>16</b>
<b>6.</b>	<b>Análisis socioeconómico de aspectos que no fueron tomados en cuenta en el sistema hospitalario</b>	<b>19</b>
6.1	Presupuesto asignado al Hospital de Puerto Lempira	19
6.2	Datos consolidados del presupuesto del Hospital de Puerto Lempira por fuente de financiamiento 2018-2022	21
6.3.	Cantidad de pacientes atendidos diariamente en el hospital	22
6.4.	Cantidad de pacientes por sexo atendidos diariamente en los hospitales	23
<b>7.</b>	<b>Esquemas comparativos porcentuales sobre el presupuesto destinado en el sistema sanitario</b>	<b>24</b>
7.1.	Inversión en salud pública por habitante	25
<b>8.</b>	<b>Contexto demográfico y sanitario en el departamento de Gracias A Dios</b>	<b>27</b>
8.1.	Demografía	27
8.2.	Situación sanitaria	27
8.3.	Estadísticas de incidencia de salud	30
8.4.	Situación de los medicamentos	35



8.5.	Situación de la red de diagnóstico laboratorial	36
8.6.	Situación de la red de laboratorio clínico	37
8.7.	Situación del mecanismo referencia-respuesta	38
8.8.	Situación endémica de la malaria	38
8.9.	Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) vacunación del COVID-19	49
<b>9.</b>	<b>Conclusiones</b>	<b>40</b>
<b>10.</b>	<b>Anexos</b>	<b>42</b>
<b>11.</b>	<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>47</b>

## I. Introducción

El presente informe denominado: «Auditoría especializada al sistema sanitario nacional», cuarta etapa, refleja el análisis integral realizado por el equipo multidisciplinario de la Unidad de Investigación, Análisis y Seguimiento de Casos (UIASC), del Consejo Nacional Anticorrupción (CNA), a los hospitales regionales de la zona oriente de Honduras. Este trabajo nace como producto del acuerdo marco de cooperación y coordinación técnica interinstitucional entre el CNA y la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud (Sesal), en el mes de febrero de 2022.

Por otro lado, el artículo 8, numeral 1, de la Ley Orgánica del CNA, determina que esta instancia de sociedad civil podrá: «Proponer políticas, estrategias y planes de acción para prevenir y combatir la corrupción en Honduras». En ese sentido, desde la UIASC se han ejecutado una serie de acciones en cumplimiento al convenio antes citado, donde se ha podido realizar un estudio a temas de alta relevancia para el buen funcionamiento de la administración en la Sesal.

En el mes de febrero del año en curso, se publicó el informe de auditoría especializada sobre los acuerdos de nombramiento del personal de salud. En esta ocasión, se expone a la ciudadanía una radiografía que demuestra la realidad del sistema sanitario nacional, específicamente, en hospitales regionales, donde el equipo técnico del CNA se trasladó a constatar, de manera presencial, las fortalezas y debilidades de los diferentes hospitales.

Es importante mencionar que, en todos los casos de los centros visitados, según las entrevistas hechas, se corroboró que las autoridades son nuevas. De igual manera, se determinan los elementos incipientes de las diferentes inconsistencias sobre cómo estas personas tomaron la administración, de tal manera que a lo largo de este informe se detalla cada uno de los aspectos de relevancia que el pueblo hondureño y la Sesal deben conocer, con el propósito de realizar los cambios correctivos y garantizar a la población el acceso a la salud.



## 2. Objetivos

### 2.1 General

- a) Presentar los resultados del proceso de auditoría especializada, a través de la implementación de herramientas de análisis, con el fin de reflejar el estado actual de los diferentes hospitales regionales a nivel nacional.

### 2.2 Específicos

- a) Exponer cada una de las fortalezas y debilidades que lograron ser identificadas por el equipo de investigación del CNA en los hospitales regionales visitados.
- b) Recomendar a la Sesal propuestas de mejora con la intención de hacer las respectivas correcciones y garantizar el derecho a la salud de los hondureños.
- c) Documentar y respaldar cada uno de los hallazgos e inconsistencias identificadas.

### 3. Metodología del proceso de auditoría especializada a hospitales regionales

La metodología aplicada en este nuevo proceso de auditoría forense a los hospitales regionales es la técnica japonesa conocida como las 5S, misma que, de acuerdo a Jara (2017), puede definirse como «un concepto sistemático y novedoso implementado continuamente a la gestión y administración del puesto de atención médica, el cual conduce a un desarrollo de mejora continua, consiguiendo así optimizar la productividad, capacidad y calidad en la red hospitalaria». El objetivo primordial de la técnica 5S es:

Mantener y mejorar la organización, orden y limpieza, así como las condiciones de trabajo, seguridad, clima laboral, motivación del personal médico y eficiencia. No es una mera cuestión de estética, sino una erudición de trabajo, mediante la práctica planificada de los conceptos básicos referentes a calidad total. La implantación del método de las 5S supone un pilar básico para edificar un proceso de perfeccionamiento imperecedero de manera firme y duradera (Jara, 2017).

De acuerdo con Eurofins (2020), las 5S son las iniciales de cinco palabras japonesas que nombran a cada una de las cinco fases que componen el método, entre ellas:

- a) *Seiri* (clasificación): consiste en identificar y separar todos los materiales necesarios de los innecesarios, así como desprenderse de estos últimos.
- b) *Seiton* (orden): se trata de establecer el modo en el que se deben ubicar e identificar los materiales necesarios, de manera que sea fácil y rápido encontrarlos, utilizarlos y reponerlos cuando hagan falta.
- c) *Seiso* (limpieza): basada en identificar y eliminar las fuentes de suciedad, asegurando que todos los medios se encuentran siempre en perfecto estado y bioseguro.
- d) *Seiketsu* (estandarización): el objetivo es distinguir fácilmente una situación normal de otra anormal, mediante reglas sencillas y visibles para todos, dando lugar a un control visual.
- e) *Shitsuke* (disciplina): consiste en trabajar permanentemente de acuerdo con las normas establecidas en el hospital.

Mientras las tres primeras fases son operativas y orientadas al entorno físico, las dos últimas están orientadas al personal de salud y los



procesos. La cuarta tiende a mantener el estado alcanzado en las anteriores, y la quinta permite adquirir el hábito de su práctica y mejora continua en el centro hospitalario.

Esta mejora es una tarea integral de todo el personal que labora en el hospital, dado que la implementación del método 5S se basa en el trabajo en equipo, permitiendo involucrar a todos en el proceso de mejora desde su conocimiento del puesto de trabajo. Los beneficios del estudio de esta práctica sistemática son numerosos, entre ellos se pueden mencionar los siguientes:

- a) Mayor productividad en las extensas jornadas laborales.
- b) Mejora de las condiciones de trabajo en el hospital, aumentando los niveles de seguridad y disminuyendo los accidentes tanto para el personal de salud como para los pacientes.
- c) Reducción de pérdidas de tiempo.
- d) Tiempos de respuesta más cortos.
- e) Mejora en la calidad del servicio médico para la población.
- f) Bajo nivel de inversión para lograr su implementación.
- g) Genera cultura organizacional y disciplina personal.
- h) Genera mayor compromiso, responsabilidad, cooperación y trabajo en equipo.
- i) Mejora la imagen institucional.
- j) Acerca a la organización a implementar la gestión de calidad total.
- k) Mejora en el ambiente del personal de salud.
- l) Transforma físicamente el entorno del puesto de trabajo, aumentando el orden y el espacio.
- m) Se proyecta fácilmente para ser favorecido de donaciones e inversión externa (Eurofins, 2020).

El equipo técnico multidisciplinario viajó hasta cada uno de los hospitales mencionados, donde en primera instancia se realizó una entrevista con cada uno de los directores y subdirectores de hospital conjunto con el jefe de la unidad de administración, jefe de recursos humanos, jefes de operaciones, entre otro personal clave del centro asistencial. Después de la entrevista, se recorrieron todas y cada una de las áreas del hospital, como ser:



## Lista de áreas visitadas en la inspección en cada hospital

1	Sala de emergencia	9	Rayos X	17	Cisterna
2	Consulta externa	10	Farmacias	18	Sistemas centrales de aires acondicionados
3	Cirugía ambulatoria	11	Oficinas administrativas	19	Sistemas de autoclave
4	Quirófanos	12	Archivo central	20	Plantas generadoras de energía
5	Pediatría	13	Almacenes	21	Plantas de tratamiento de aguas y fosas sépticas
6	Ginecología y obstetricia	14	Cocinas	22	Áreas de desechos
7	Ortopedia	15	Lavanderías	23	Áreas de seguridad
8	Laboratorios	16	Bodegas	24	Baños

**Fuente:** cuadro elaborado en la visita *in situ* por el CNA.

No todos los hospitales contaban con todas las áreas; pero, en su gran mayoría, el recorrido por los distintos espacios fue en acompañamiento con los especialistas de salud: director y personal. Es importante mencionar que, en algunas ocasiones, el director era de nuevo nombramiento, por ende, el resto del personal de salud no lo conocía y fue propicio para establecer la red de comunicación entre las áreas y así conocer sus fortalezas y necesidades particulares.

El hospital en esta cuarta etapa es:

- a) Hospital Puerto Lempira, departamento de Gracias a Dios



## 4. Resultados del proceso de auditoría especializada

### PUERTO LEMPIRA, GRACIAS A DIOS

S1. Clasificación: 1 = 2 %  
S2. Orden: 2 = 4 %  
S3. Limpieza: 0 = 0 %  
S4. Estandarización: 2 = 4 %  
S5. Disciplina: 2 = 4 %  
Total: 7 = 14 %



### Resumen Estadístico

	Etapa: IV	
	Hospitales visitados: 17/30	
	Departamentos visitados: 12/18	
	Hospitales aprobados: 3/17 = 17.64 %	
	Hospitales no óptimos: 11/17 = 64.70 %	
	Hospitales deplorables: 3/17 = 17.64 %	
Centralizados: 13		
Descentralizados: 4		

Fuente: mapa elaborado en IBM I2 Analysts Notebook CNA.

# Hospital Puerto Lempira

Puerto Lempira,  
Gracias a Dios





#### 4.1. Hospital Puerto Lempira, Puerto Lempira, Gracias a Dios

Este hospital está localizado en el amplio predio de la Laguna de Tansin y la pista de aterrizaje. Es uno de los hospitales más distantes en Honduras e inicia sus servicios en 1988 con el auspicio de la A.I.D.; PADEMOS y últimamente de la misión japonesa, reconociéndose por la labor de la Dra. Mirian King Dágen para la puesta en marcha de este hospital muy estratégicamente ubicado y que actualmente cuenta con 70 camas y 318 empleados entre permanentes y por contrato (Bourdeth, 1996).

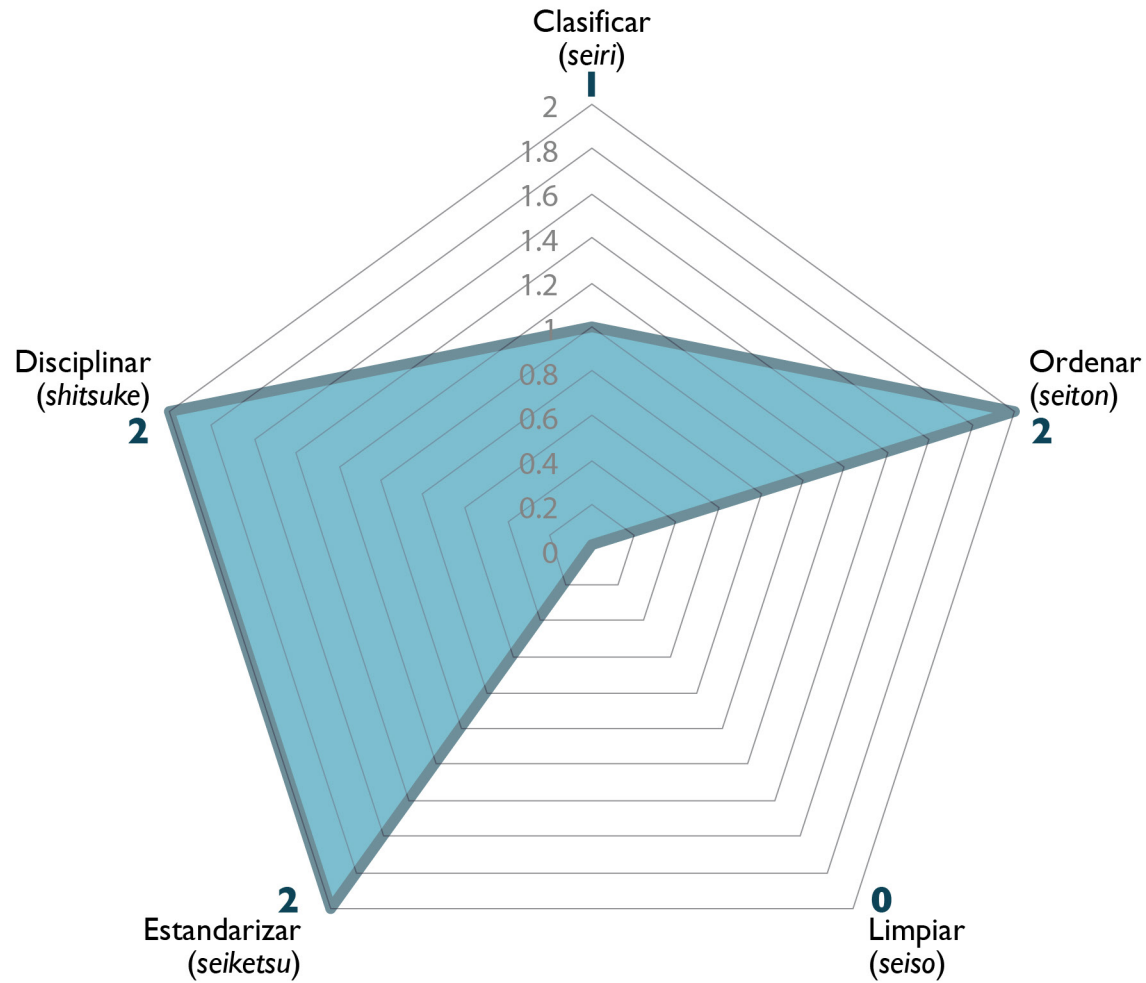
#### Auditoría UIASC n.º 017-2022

<b>Tipo de institución:</b>	Hospital
<b>Nombre</b>	Hospital Puerto Lempira
<b>Lugar</b>	Puerto Lempira, Gracias a Dios
<b>Director:</b>	Dra. Yeny Gabriela Calderón Espinoza
<b>Fecha de inspección</b>	Viernes 10 y sábado 11 de junio de 2022
<b>Administración:</b>	Centralizada

ID	5S	Título	Punto
S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	1
S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	2
S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	0
S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	2
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	2
Planes de acción		Puntuación 5S	7
<b>Conclusión</b>		<b>Deplorable</b>	

**Fuente:** matriz de evaluación elaborada por el CNA.

## GRÁFICO RADIAL



Fuente: gráfico elaborado con base en los datos generados por el CNA.



#### 4.1.1. Resumen del Hospital de Puerto Lempira

Con relación a la visita hecha en el Hospital Puerto Lempira, ubicado en la cabecera departamental en Gracias a Dios, se logró una serie de situaciones de alta relevancia para los objetivos de este informe. Como primer punto, se debe mencionar que este hospital está clasificado como deplorable por la calificación obtenida en la evaluación, totalmente deficiente para la atención y el manejo de pacientes.

Lo anterior en virtud de los siguientes aspectos: se constataron equipos y materiales en partes donde no deberían estar, solo uno de dos quirófanos funciona debido a la falta de mantenimiento y repuestos, falta de personal como médicos especialistas, médicos generales y licenciadas en enfermería, desabastecimiento de insumos y medicamentos, falta de realización de exámenes de laboratorio, poca seguridad en el manejo de los medicamentos en el almacén, no tienen disponibilidad ni gestión de medios de transporte aéreo y fluvial para evacuaciones a otros municipios y departamentos, falta de acondicionamiento del almacén, falta de monitores fetales, actitud displicente por parte de algunos empleados hacia los pacientes y no está disponible la cámara hiperbárica para los buzos artesanales; situación caótica con el recurso energético, y daños severos en techos, vigas, columnas, paredes y pisos<sup>1</sup>.

Según las autoridades de salud, el presupuesto asignado a la región sanitaria del departamento de Gracias a Dios es mínimo en comparación a las necesidades de salud de la población. El total asignado es de ciento ochenta millones, doscientos dieciséis mil, seiscientos treinta y un lempiras exactos (L 180,216,631.00). De esta cantidad solo en pagos de sueldos y salarios asciende a ciento cuarenta y tres millones, cuatrocientos sesenta y cinco mil, seiscientos sesenta y nueve lempiras exactos (L 143,465,669.00), quedando solamente una cantidad de treinta y seis millones, setecientos cincuenta mil, novecientos sesenta y dos lempiras exactos (L 36,750,962.00) para compras y adquisición (Sesal, 2022). Esto es algo crítico, debido a que las insuficiencias a suplir en otros rubros son mayores en comparación al saldo que queda disponible para la misma.

---

<sup>1</sup> Ver álbum fotográfico en la página 15 y matriz de evaluación en el acápite de anexo.

## ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Improvisación para cubrir de la lluvia la sala de espera en el área de archivo.



Equipos en mal estado sin descarga por Bienes Nacionales.



Malas instalaciones eléctricas y falta de iluminación artificial en algunas áreas.



Mala logística de almacenaje de medicamentos, ubicados a la interperie donde se mojaron las cajas con las lluvias.

## 5. Resultados generales de la evaluación

Después de haber realizado la visita técnica al Hospital de Puerto Lempira y realizar la auditoría, a continuación, se presentan los resultados generales para dicho centro sanitario, misma que es proyectada con su respectiva gráfica en cruces de variables.

La tabla muestra las 5 variables de estudio con su descripción y significado. Asimismo, se muestra el puntaje obtenido en cada una de las auditorías realizadas y en la parte inferior se proyecta la sumatoria, el porcentaje con respecto a la sumatoria y finalmente una clasificación sobre el puntaje obtenido que en este caso puede ser: implementado, necesita mejoras en el sistema, no óptimo y deplorable. En este caso, el hospital se clasifica como deplorable por el puntaje obtenido.

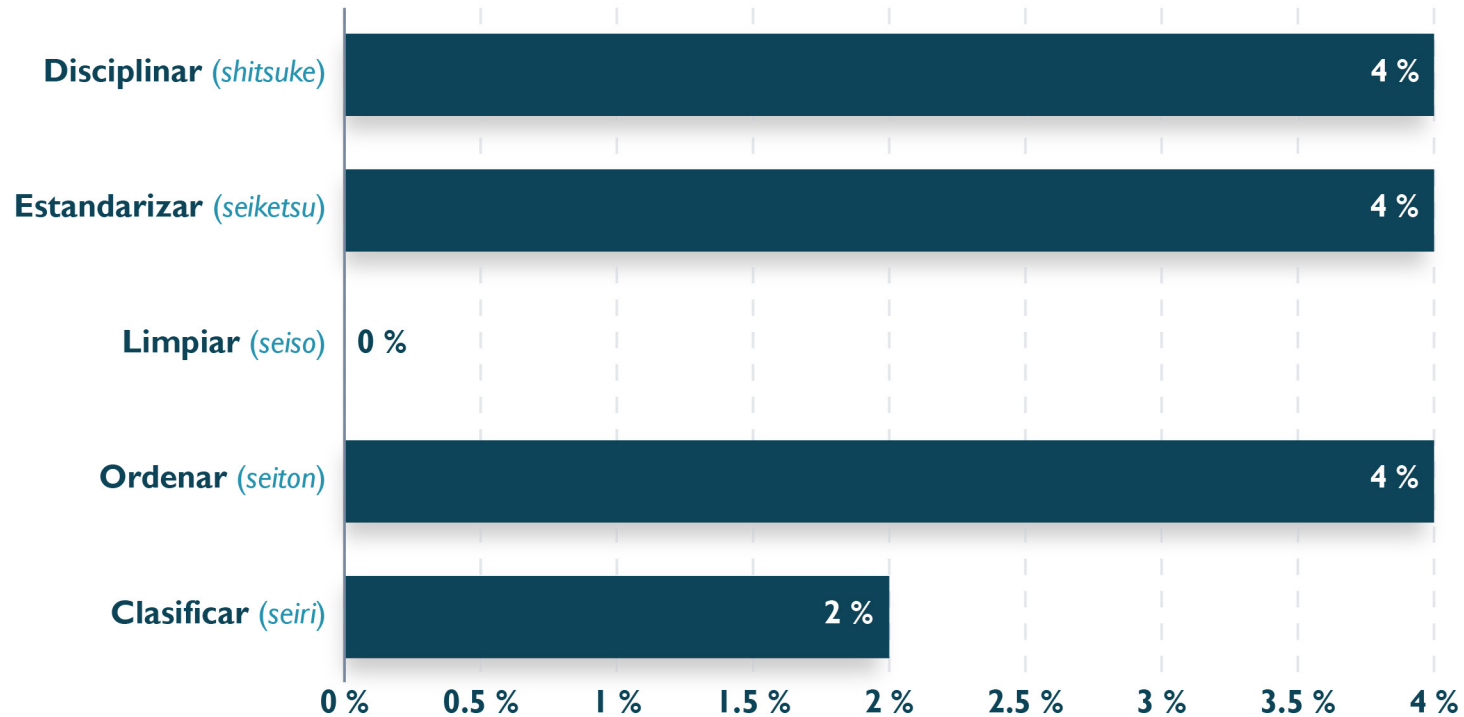
### RESULTADOS GENERALES

N°.	ID	Variable	Descripción	Hospitales	Total	Promedio por ID	Referencia
				Hospital Puerto Lempira			
1	S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	1	1	2 %	10
2	S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	2	2	4 %	10
3	S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	0	0	0 %	10
4	S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	2	2	4 %	10
5	S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	2	2	4 %	10
6			Sumatoria	7	7 de 50 puntos	3 %	50
7			Porcentaje	14 %			100 %
8			Clasificación	Deplorable			Implementado

Fuente: datos calculados por el CNA.



## RESULTADOS POR VARIABLE

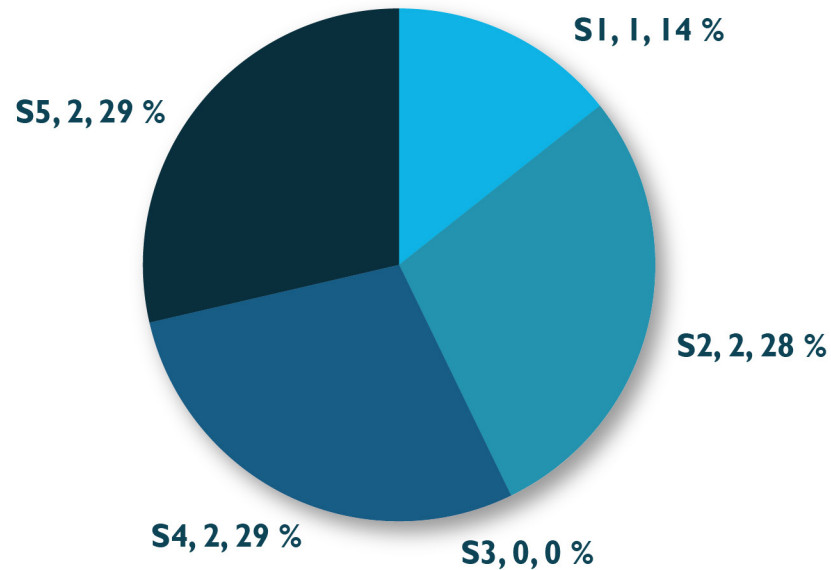


**Fuente:** gráfico elaborado a partir de los datos generados por el CNA.

**Descripción:** gráfico de barra horizontal donde se observa el porcentaje obtenido por cada una de las variables en medición del Hospital de Puerto Lempira en su conjunto. Para el caso de las variables de disciplina, estandarizar y ordenar fueron las que mayor porcentaje obtuvieron con un 4 %; no obstante, la variable clasificar obtuvo un 2 % y un 0 % para la variable limpiar indicando una clara deficiencia en estos procesos.



## GRÁFICA CIRCULAR DEL TOTAL POR IDENTIDAD



**Fuente:** gráfico elaborado a partir de los datos generados por el CNA.

**Descripción:** el presente gráfico circular muestra el porcentaje obtenido por cada una de las variables en medición del Hospital de Puerto Lempira, para el caso de las variables disciplina, estandarizar y ordenar fueron las que mayor porcentaje obtuvieron con un (2 puntos = 4 %); no obstante, la variable clasificar obtuvo un (1 punto = 2 %) y (0 puntos = 0 %) para la variable limpiar indicando una clara deficiencia en estos procesos.

## 6. Análisis socioeconómico de aspectos que no fueron tomados en cuenta en el sistema hospitalario

### 6.1 Presupuesto asignado al Hospital de Puerto Lempira

Mediante la visita técnica realizada en el Hospital de Puerto Lempira, el equipo multidisciplinario del CNA realizó un análisis financiero de la ejecución presupuestaria por objeto del gasto y fuente de financiamiento, que corresponde a los años 2018-2022, detallando el presupuesto aprobado.

Conviene subrayar que, según la Sesal, los montos disponibles para el año 2022 varían por las modificaciones presupuestarias (inyección de presupuesto externos), cargados, pero no ejecutados. Asimismo, cada grupo de gasto está sujeto a cambios internos y externos en la asignación de presupuesto.

**CUADRO DE PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2018-2022**

Hospital	Presupuesto anual 2018	Presupuesto anual 2019	Presupuesto anual 2020	Presupuesto anual 2021	Presupuesto anual 2022
Hospital Puerto Lempira	L 51,618,984.00	L 50,877,086.00	L 99,655,847.00	L 118,973,724.00	L 143,728,688.00

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.

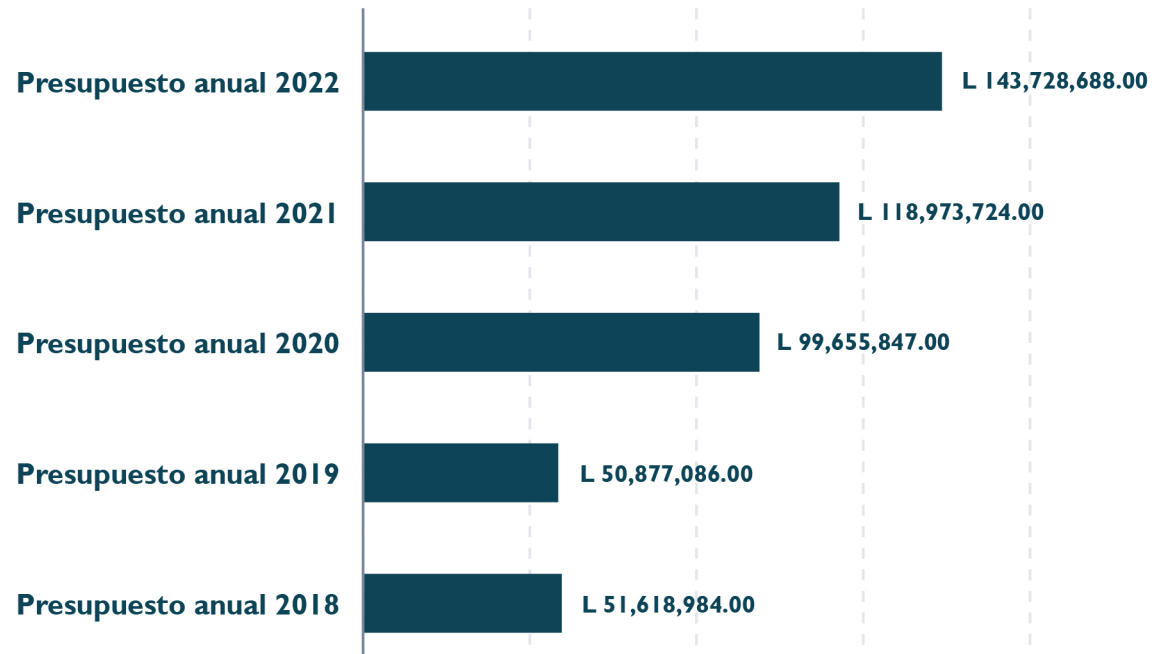
La tabla anterior muestra la distribución del presupuesto durante el periodo comprendido del 2018-2022, de los cuales muestran un aumento a través de los años en sus líneas presupuestarias, no obstante, no se perciben mejoras en el pasar del tiempo con respecto a las condiciones de infraestructura, saneamiento, operatividad, entre otras. En virtud de lo anterior, más del 77 % del presupuesto se va a pago de empleados, y tan solo un 23 % destinado a demás servicios. También, se expresa que, tanto el personal como el hospital, son de suma importancia para dar una atención de calidad a la población que se avoca a este centro hospitalario<sup>2</sup>.

Es preciso destacar que, el Hospital de Puerto Lempira cuenta con una asignación presupuestaria de cuatrocientos sesenta y cuatro millones ochocientos cincuenta y cuatro mil trescientos veintinueve lempiras exactos (L 464,854,329.00), en los cinco años comprendidos desde 2018-2022 (Sesal, 2022).

<sup>2</sup> Datos calculados con base en el presupuesto por objeto del gasto todas las fuentes para el periodo 2018-2022, obtenido del Siafi.



## EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN HOSPITALES 2018-2022



**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.

## 6.2 Datos consolidados del presupuesto del Hospital de Puerto Lempira por fuente de financiamiento 2018-2022

Presupuesto del 2018-2022	100 servicios personales	%	200 servicios no personales	%	300 material y suministros	%	400 bienes capitalizables	%	500 transferencias y donaciones	%
Hospital Puerto Lempira	L 357,163,992.00	77 %	L 22,823,549.00	5 %	L 17,000,764.00	4 %	L 6,040.00	0.0013 %	L 67,859,984.00	15 %

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi<sup>3</sup>.

En la tabla anterior, se describen los recursos asignados por la Sesal durante el periodo 2018-2022, al centro hospitalario, donde se realizó visita técnica. Según la información recopilada, se destinó el presupuesto en estos cinco años de la siguiente manera:

- **Servicios personales.** «Estos gastos corresponden a prestación de servicios personales en calidad de empleado permanente y no permanente. Incluye retribuciones salariales de funcionarios de la administración central y administración descentralizada (instituciones descentralizadas y empresas públicas), las contribuciones a los sistemas de la seguridad social (públicos y privados), asignaciones familiares, servicios extraordinarios y contribuciones directas como compensaciones sociales, beneficios complementarios y otros adicionales no inherentes al sueldo» (Sesal, 2018), por un monto de trescientos cincuenta y siete millones ciento sesenta y tres mil novecientos noventa y dos lempiras exactos (L 357,163,992.00), esto representa el 77 % del presupuesto.
- **Servicios no personales.** «Son asignaciones destinadas a cubrir el uso de servicios básicos, arrendamientos, mantenimiento y reparaciones, servicios profesionales y técnicos, servicios comerciales y financieros, impuestos, tasas y derechos, pasajes y viáticos e intereses de instituciones financieras» (Sesal, 2018), se destinó un monto de veinte dos millones ochocientos veintitrés mil quinientos cuarenta y nueve lempiras exactos (L 22,823,549.00), esto representa el 5 % del presupuesto.
- **Materiales y suministros.** «Asignaciones para materiales y suministros consumibles necesarios para el funcionamiento de las instituciones del sector público. Incluye los materiales que se destinan a conservación y reparación de bienes de capital. Asimismo, incluye los bienes que se adquieren para su transformación o adjudicación posterior por aquellas instituciones que desarrollan actividades de carácter comercial, industrial o de servicios o por instituciones que venden o distribuyen elementos con fines promocionales.  
Las principales características de los materiales y suministros son: l) estén destinados al consumo final o intermedio propio o de terceros,

<sup>3</sup> La tabla se elabora de los totales consolidados por los hospitales que reciben presupuesto de la Sesal, registrado en el Siafi ramificado por objeto del gasto.



II) son bienes consumibles y III) son gastos reiterativos» (Sesal, 2018). Se destinó un monto total de diecisiete millones setecientos sesenta y cuatro lempiras exactos (L 17,000,764.00) esto representa el 4 % del presupuesto.

- Bienes capitalizables. «Comprenden los gastos generados por la adquisición y construcción de bienes de uso propio como también aquellos adquiridos o construidos para ser transferidos a terceros» (Sesal, 2018), donde se invirtió durante cuatro años solo el 0.0013 % del presupuesto, por un total de seis mil cuarenta lempiras exactos (L 6,040.00).
- Transferencias y donaciones. «Asignaciones por transferencias y donaciones destinadas a personas e instituciones de los sectores públicos, privado y del exterior que no suponen contraprestación en bienes o servicios y cuyos importes no son reintegrados por los beneficiarios. Incluye donaciones en efectivo y en especie» (Sesal, 2018), reciben un monto aprobado de Sesenta y siete millones ochocientos cincuenta y nueve mil novecientos ochenta y cuatro lempiras exactos (L 67,859,984.00) que representa el 15 % del presupuesto asignado.

### 6.3. Cantidad de pacientes atendidos diariamente en el hospital

#### DÉFICIT EN LA CANTIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS DIARIAMENTE EN LOS HOSPITALES

Hospital	Ubicación	Población	Cobertura asistencial diaria	Proyección asistencial poblacional por día	Déficit asistencial
Hospital Puerto Lempira	Gracias a Dios	108,262	280	301	-21

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi y el INE.

La tabla anterior muestra un análisis socioeconómico del déficit en la cantidad de paciente que se atienden diariamente en el Hospital Puerto Lempira ubicado en el departamento de Gracias a Dios durante el año 2022, en la visita técnica realizada se constató que se atienden una cantidad de doscientos ochenta (280) pacientes diariamente.

Con base en los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) (2022), actualmente, el departamento cuenta con 108,262 habitantes y tomando como parámetro la probabilidad de que cada uno de ellos utilice asistencia médica una vez al año. Este hospital tendría que atender diariamente la cantidad de 301 personas para prestar un servicio de idóneo, por lo tanto, se evidencia que existe un déficit en la demanda asistencial de 21 personas afectadas que no se benefician con la cobertura médica de este hospital público.

Aunado a ello, este hospital no tiene la capacidad de cubrir el servicio hospitalario, debido a los problemas operativos, administrativos y

funcionales evidenciados en la visita técnica realizada por el CNA.

#### 6.4. Cantidad de pacientes por sexo atendidos diariamente en los hospitales

En la visita técnica realizada por el equipo multidisciplinario, se logró identificar la cobertura asistencial en el centro hospitalario por sexo femenino y masculino durante el año 2022, atendiendo una cantidad de 176 del sexo femenino por día y 104 del sexo masculino en cuatro hospitales del departamento de Gracias a Dios.

#### CANTIDAD DE PACIENTES POR GÉNERO ATENDIDOS DIARIAMENTE EN EL HOSPITAL

Hospital	Cobertura asistencial diaria del sexo femenino	Cobertura asistencial diaria del sexo masculino
Hospital de Puerto Lempira	176	104

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en las visitas técnica realizada en el departamento de Gracias a Dios.

Esto refleja que el hospital no tiene las capacidades ni los insumos necesarios para cubrir las diferentes emergencias que presenten los que asisten al centro hospitalario, tomando en cuenta que este departamento cuenta con una población proyectada por el INE de 108,262 de habitantes.



## 7. Esquemas comparativos porcentuales sobre el presupuesto destinado en el sistema sanitario

A continuación, se contempla un cuadro comparativo de los presupuestos asignados para el manejo del Hospital de Puerto Lempira, con respecto a la asignación total de presupuesto asignado a la Sesal, que corresponde al periodo 2021-2022 (Siafi, 2022), con el objetivo de partir desde un panorama general que permita medir el porcentaje destinados por la Sesal a este hospital ubicado dentro del territorio nacional.

### PRESUPUESTO (2021-2022) DESTINADO PARA HOSPITALES Y PRESUPUESTO GENERAL DE LA SESAL

Hospital	Ubicación	Presupuesto anual de hospitales regionales 2021	Presupuesto anual de hospitales regionales 2022	Porcentaje de asignación del total de presupuesto de salud 2022 (L 20,867,019,557.00)	Porcentaje de asignación del total de presupuesto de salud 2021 (L 20,989,146,773.00)
Hospital Puerto Lempira	Gracias a Dios	L 99,655,847.00	L 118,973,724.00	0.6 %	0.5 %

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.

El presupuesto asignado a la Sesal para el año 2021, es de veinte mil novecientos ochenta y nueve millones ciento cuarenta y seis mil setecientos setenta y tres con cero centavos (L 20,989,146,773.00) y para el año 2022, es de veinte mil ochocientos sesenta y siete millones diecinueve mil quinientos cincuenta y siete con cero centavos (L 20,867,019,557.00)<sup>4</sup>, por lo tanto, la tabla anterior muestra el porcentaje anual asignado al centro asistencial en el sistema de salud, donde muestra una valoración baja en la asignación de presupuesto, sin embargo ante esta situación se muestra que solo el 0.6 % al 0.5 % del total presupuesto asignado a la Sesal durante el 2021-2022, es destinado al hospital antes mencionado.

Es considerable la mala administración de presupuesto por parte de las autoridades, dando como resultado las condiciones deplorables en los centros hospitalarios; ya que para el hospital solo se desembolsa el 1.1 % del presupuesto total en ambos años. En resumen, la asignación de presupuesto realizado por la Sesal al hospital no es suficiente para suplir las necesidades que se presentan en el centro asistencial.

<sup>4</sup> Es preciso señalar que el presupuesto del 2022 varía, debido a aumentos que se están realizando durante el transcurso del año, para fines de este informe el monto fue tomado con base a las fechas que se realizaron las visitas técnicas.



### 7.1. Inversión en salud pública por habitante

Se realizó un análisis socioeconómico del presupuesto asignado en el hospital, donde se realizó visita por parte del personal de CNA, identificando que la inversión que ha hecho el gobierno, no es lo suficiente para cubrir con los insumos, infraestructura, asistencia al paciente, equipos médicos, entre otros.

**CUADRO RESUMEN DE INVERSIÓN EN SALUD DESTINADA POR HABITANTE**

Hospital	Ubicación	Población	Presupuesto anual hospitales 2022	Inversión por habitante 2022
Hospital Puerto Lempira	Gracias a Dios	108,262	L143,728,688.00	L1,327.60

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi y el INE.

Con base en el número de habitantes proyectados por el INE a marzo del 2022 en el departamento donde el hospital de Puerto Lempira cubre se encontró lo siguiente:

En el departamento de Gracias a Dios se destinó una inversión de mil trescientos veintisiete lempiras con sesenta centavos (L 1,327.60) por habitante, al analizar esta cifra constatamos que la inversión por habitante no es suficiente, para cubrir los gastos que se incurren en una consulta, intervención quirúrgica, tratamiento médico, maternidad entre otros; ya que para la atención de cada persona se necesitan insumos médicos, costos indirectos, pago de honorarios profesionales al médico, enfermera y demás personal involucrado en cada atención médica. Como referencia, se muestra una tabla de los costos en los tratamientos para pacientes en el Hospital Puerto Lempira:



## COSTO DE HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTE POR ENFERMEDAD

Área de medicina interna: diabetes					
Nombre del medicamento e insumos	Frecuencia	Días	Número de unidades	Precio unitario	Total
Ceftriaxona	12 H	7	2	L 5.40	L 75.6
Diclofenaco	8 H	7	3	L 1.12	L 23.52
Tramadol	12 H	7	2	L 4.22	L 59.08
Metronidazol	8 H	7	3	L 8.23	L 172.00
Exámenes					
Química		7	3	L 10.00	L 210
Hemograma Completo		7	3	L 25.00	L 3,675
Rayos X		7	3	L 50.00	L 1,050
Otros					
Pruebas especiales		7			L 1,500.00
Materiales médicos		7		L 500	L 3,500
<b>General de servicios públicos (luz, agua, vigilancia, higiene) 100/día</b>				L. 700.00	
Raciones Alimenticias	8 H	7	3	21	L 1,470.00
Ropa De Cama	1 al día	7	1	7	L 350.00
Insumo (Guantes, Jeringas, Gasa, Esparadrapo, Catéter, Etc.) 100/Día				L 500.00	
<b>Costo diario de hospitalización</b>					<b>L 1,798.00</b>
<b>Costo total en los 7 días de hospitalización</b>					<b>L 12,585.00</b>

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.

La tabla anterior muestra que un paciente diabético<sup>5</sup> en el Hospital Puerto Lempira incurre en un costo de doce mil quinientos ochenta y cinco lempiras (L 12,585.00), en los 7 días de hospitalización, gastando por día un total de mil setecientos noventa y ocho lempiras (L 1,798.00) solo en medicamentos e insumos sin incluir los pagos a el personal asistencial del centro hospitalario.

Se observó que los costos que incurren las personas con enfermedades diabéticas, es mayor a lo que se destina en salud por habitante. Una persona que reciba asistencia médica en el Hospital de Puerto Lempira tiene derecho a mil trescientos veinte siete lempiras exactos (L 1,327.00), monto inferior al costo que se incurre en el tratamiento de un paciente diario.

## 8. Contexto demográfico y sanitario en el departamento de Gracias A Dios

### 8.1. Demografía

El departamento de Gracias a Dios tiene como cabecera departamental a Puerto Lempira y cinco municipios: Brus Laguna, Ahuas, Juan Francisco Bulnes, Ramón Villeda Morales y Wampusirpi.

Tiene una superficie total de 16,997 km<sup>2</sup>, convirtiéndose en el segundo departamento más grande del país, después de Olancho. Con una población de 108,262 habitantes y cuenta con el menor índice de densidad poblacional de todo el territorio hondureño con 6.3 habitantes por kilómetro cuadrado. 41,139 habitantes son de la zona urbana, mientras que 67,123 son de la zona rural. El 35 % de la población está en edades entre los 0 a 14 años y el 61 % entre 15 a 64 años. En su mayoría el territorio es conocido como la Moskitia, colinda al norte con el Mar Atlántico, al sur con Republica de Nicaragua, al oeste con los departamentos de Colón y Olancho. Dentro del departamento se localiza la Reserva del Río Plátano y la laguna de Caratasca.

El departamento de Gracias a Dios cuenta con 48 establecimientos de salud: Puerto Lempira con 21 (2 cerrados), dentro de este municipio se encuentra el Hospital de Puerto Lempira, Brus Laguna con 7 este municipio esta descentralizado, Juan Francisco Bulnes con 7, Ahuas con 3 y 1 en proceso de apertura, Wampusirpi con 4, Ramón Villeda Morales con 5 y uno en proceso de apertura<sup>6</sup>.

### 8.2. Situación sanitaria

La Región Sanitaria de Gracias a Dios se encuentra en malas condiciones sanitarias y necesidades básicas insatisfechas a pesar de los esfuerzos por parte de organismos internacionales y programas especiales como el Fondo Mundial, CHAI, IREM, BID, para el control de la tuberculosis, malaria, VIH y la presencia de ONG en la zona, como GOAL, MOPAWI, PNUD, MIMAT, AMBLIH, que de alguna manera están constituyendo en el mejoramiento

<sup>5</sup> El paciente diabético es una enfermedad prolongada (crónica), en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre.

<sup>6</sup> Datos e información son proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira en la visita técnica realizada por el equipo multidisciplinario.



de las condiciones de vida con algún impacto en la salud de la población<sup>7</sup>.

### LISTA DE CENTROS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS

N°.	Municipios	Establecimientos de salud	Cerrados	Administración
1	Puerto Lempira	21	2	Centralizado
2	Brus Laguna	8	0	Descentralizado
3	Ahuas	4	0	Centralizado
4	Juan Francisco Bulnes	6	0	Centralizado
5	Villeda Morales	5	0	Centralizado
6	Wampusirpi	4	0	Centralizado
<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>2</b>	

**Fuente:** datos proporcionados por la región sanitaria del municipio de Villeda Morales, Gracias a Dios.

De las atenciones que se brindan en todo el departamento, las morbilidades más frecuentes son:

### CUADRO DE MORBILIDADES FRECUENTES

Tipo de enfermedades	
1. Resfriado común	2. Neumonía
3. Faringo amigdalitis aguda	4. Bronquitis aguda
5. Malaria	6. Parasitismo intestinal
7. Síndrome diarreico agudo	8. Infección tracto urinario
9. Diabetes mellitus	10. COVID-19
11. Hipertensión arterial	12. Cáncer cérvico uterino
13. Cáncer de mama	14. Cáncer de estómago
15. Enfermedades en la piel	16. Leishmaniasis
17. Tuberculosis	18. VIH
19. Desnutrición	20. Sepsis

<sup>7</sup> Datos e información son proporcionados por la región sanitaria del municipio de Villeda Morales, en la visita técnica realizada por el equipo multidisciplinario.

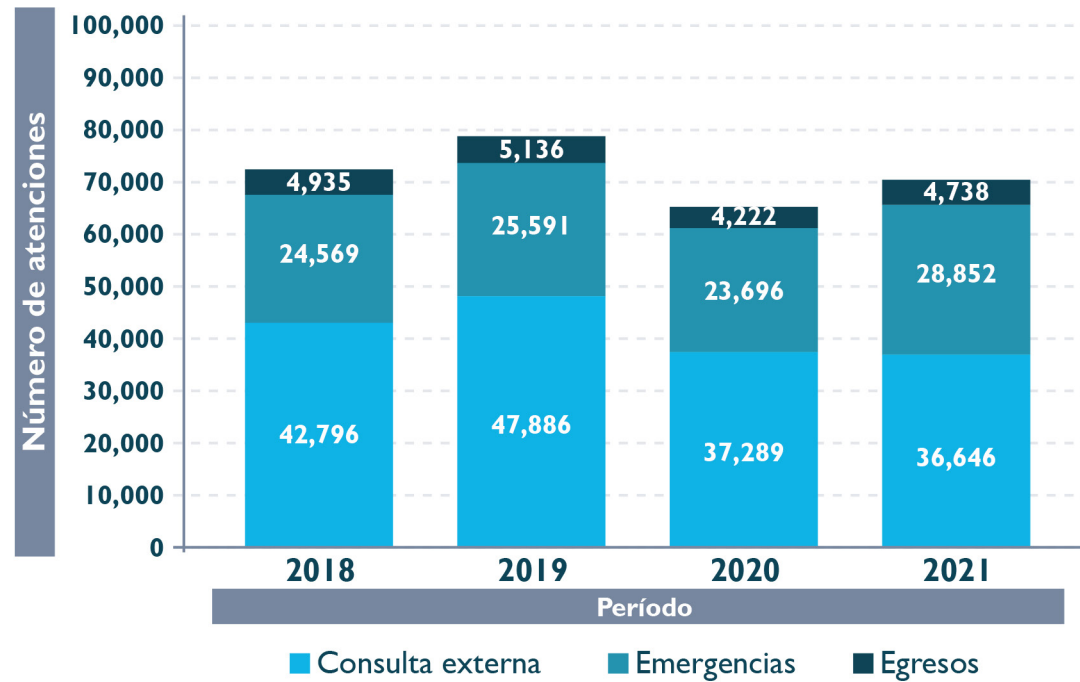
Estas patologías están asociadas a los siguientes factores:

- a) No se cuenta con agua potable, estas se adquieren de pozos, ríos y aguas recolectadas de lluvia en todo el departamento.
- b) Falta de letrización adecuada.
- c) Problemas ambientales y cambio climático.
- d) Necesidades básicas insatisfechas.
- e) Alta ingesta de carbohidratos, sal, aceite de coco y otros alimentos que es parte de la gastronomía local en las comunidades del departamento, esto conlleva a padecer enfermedades crónicas.
- f) Hacinamiento



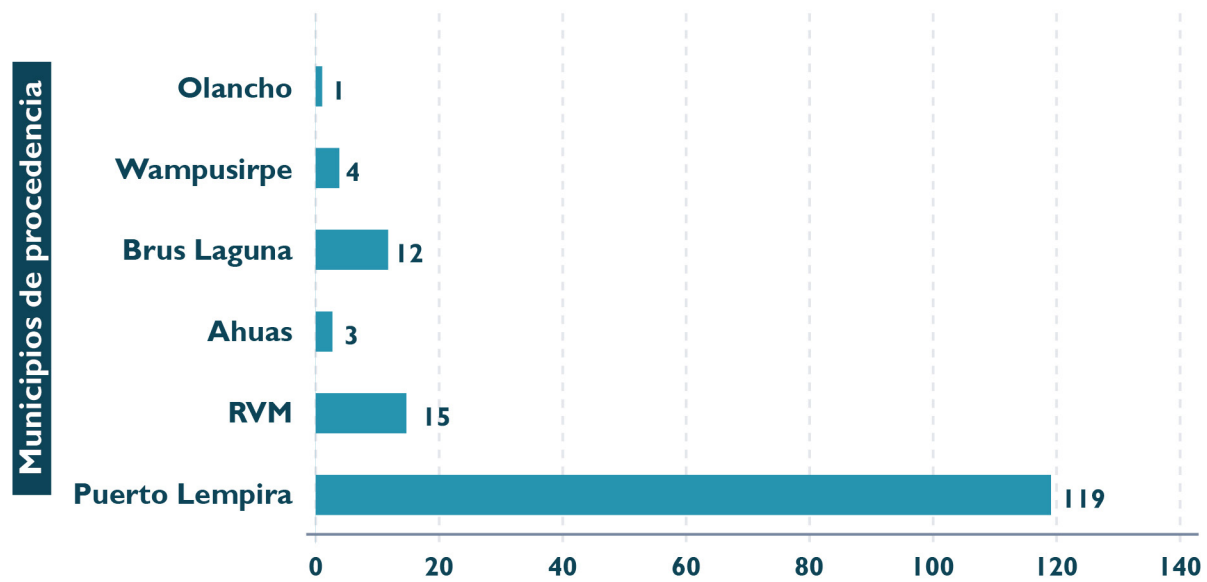
### 8.3. Estadísticas de incidencia de salud

#### ATENCIÓNES ANUALES REALIZADAS HOSPITAL PUERTO LEMPIRA 2018-2021



**Fuente:** datos proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira.

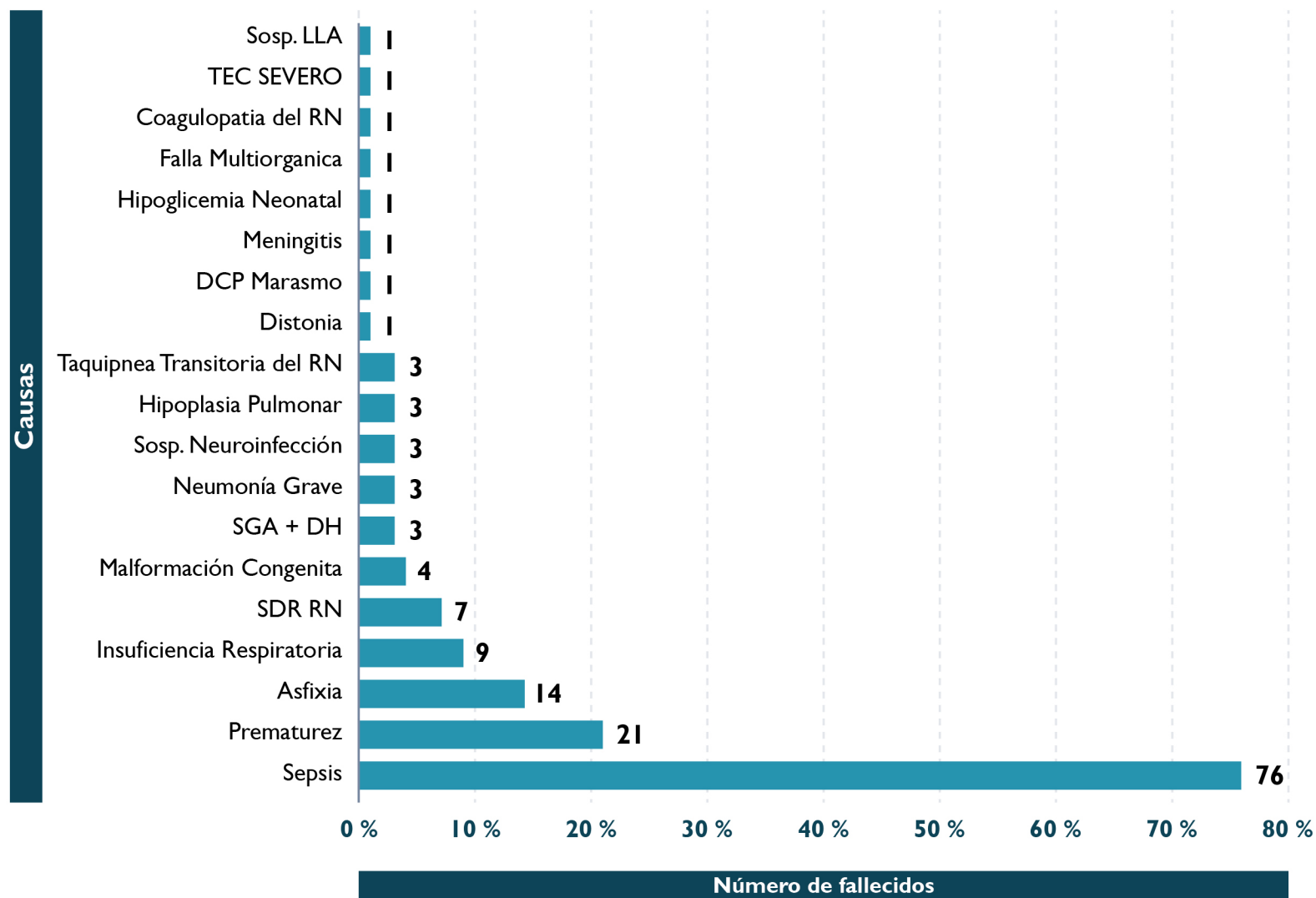
### PROCEDENCIA DE LOS FALLECIDOS MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL PUERTO LEMPIRA 2018-2021



Fuente: datos proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira.



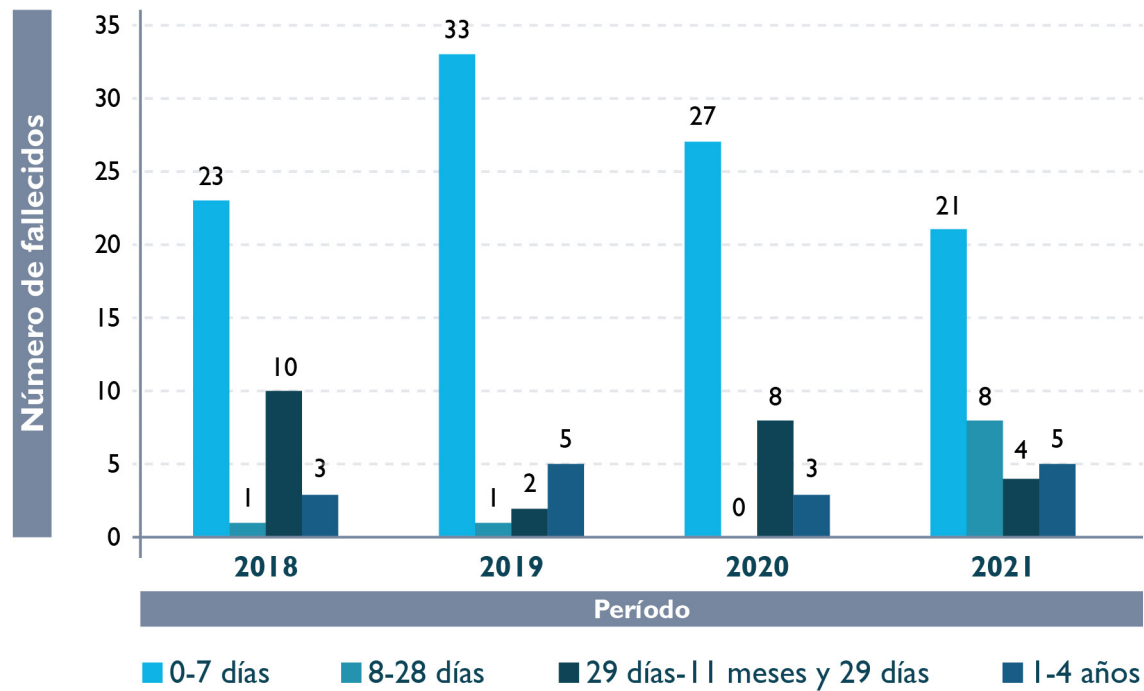
## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL PUERTO LEMPIRA 2018-2021



Fuente: datos proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira.



### FALLECIDOS REPORTADOS EN MENORES DE 5 AÑOS HOSPITAL PUERTO LEMPIRA 2018-2021



**Fuente:** datos proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira.



### Lista de necesidades del hospital de puerto lempira al 10 de junio del 2022

N°.	Equipo médico	Cantidad	N°.	Equipo médico	Cantidad
1	Lampara de fototerapia	3	17	Oxímetros pediátricos	4
2	Monitor Fetal	10	18	Oxímetros de adulto	10
3	Doppler fetal	5	19	Termómetro digital	10
4	Bacinetes	5	20	PleuroVac Pediátrico	50
5	Incubadora Abierta	1	21	Oto-oftalmoscopio de pared	4
6	Aspirador de secreciones	2	22	Lampara cuello de ganso	15
7	Mesa de mayo	2	23	Balanza pediátrica digital	3
8	Set de aspiración manual endouterina (AMEU)	2	24	Balanza con tallímetro	3
9	Espéculos teflonados	2	25	Biombo doble	10
10	Bilirrubinómetro	2	26	Silla para acompañante (madre)	20
11	Triturador de agujas	10	27	Laringoscopio con hoja pediátrica	2
12	Atriles	50	28	Esfigmomanómetro adulto	10
13	Balanza analítica	2	29	Cabina de Bioseguridad	1
14	Mechero Bunsen	2	30	Incubadora de Bacteriología	1
15	Ampliación del laboratorio clínico	1	31	Tanque de almacenamiento de agua y planta de tratamiento de aguas residuales	1
16	Instalación de un sistema de tanque de oxígeno	1	32	Adquisición de vehículo tipo camión de carga de uso logístico	1

**Fuente:** datos proporcionados por el Hospital de Puerto de Lempira.

#### 8.4. Situación de los medicamentos

Tomando en cuenta la población actual del departamento y el incremento de la demanda de las morbilidades en cada año, cabe resaltar que la estimación de medicamentos para consumo real en los establecimientos de salud es elevada, siendo de más de cincuenta millones de lempiras anual (L 50,000,000.00). Sin embargo, la región sanitaria desde hace 10 años atrás, solamente ha contado con la asignación de un techo presupuestario estático de ocho millones de lempira anual (L 8,000,000.00), lo cual no cubre toda la demanda de compra de medicamentos de los establecimientos<sup>8</sup>.

Por lo que, un incremento de presupuesto a la Región de Salud como lo expresan las autoridades, esto vendría a dar respuesta a las necesidades de la mayoría las morbilidades que se presentan en las unidades de salud del primer nivel de atención. De igual forma, se tiene escasos de insumos, equipo médico y equipo de oficina, el cual en esta zona su vida media se reduce por la alta concentración de salitre (cloruro, carbonatación, y humedad) que se encuentra en el ambiente por tal razón su vida útil se deprecia en corto tiempo.

---

<sup>8</sup> Información recopilada en la visita técnica realizada a la Región Sanitaria Villeda Morales, Gracias a Dios.



## 8.5. Situación de la red de diagnóstico laboratorial

Gracias a Dios no cuenta con una amplia red de laboratorio en los establecimientos de Salud del primer nivel de atención, solamente el Hospital de referencia de Puerto Lempira es el que tiene laboratorio<sup>9</sup>. En el departamento se cuenta con laboratorios de microscopia únicamente para la detección de malaria y tuberculosis, los cuales se describen a continuación:

**LISTA DE CUMPLIMIENTO DE LABORATORIOS EN EL DEPARTAMENTO DE GRACIAS A DIOS**

N°.	Municipios	Establecimientos de salud	Microscopia de malaria		Microscopia tuberculosis	
			Sí	No	Sí	No
1	Puerto Lempira	Suhi	X			X
		Mocoron	X			X
		Tansing		X		X
		Auka	X			X
		Lisagnipura		X		X
		Pranza	X			X
		Sirsitara		X		X
		Usupum	X		X	
		Kaukira	X			X
		Tailibila	X			X
		Yahurabila	X			X
		Prumnitara		X		X
		Tikirraya	X			X
		Laka Tabila	X			X
2	Brus Laguna	Aurata		X		X
		Uhi		X		X
		La Kunka		X		X
		Ujumbila		X		X
		USAN		X		X
		Brus Laguna	X		X	
		Nueva Jerusalem		X		X
		Cocobila		X		X
		Las Marias		X		X
		Twitanta		X		X
		Barra Patuca	X		X	
Belén		X		X		

<sup>9</sup> Información proporcionada en la entrevista realizada al personal de la Región Sanitaria del municipio de Villeda Morales, Gracias a Dios.

3	Ahuas	Paptalaya	X		X	
		Wawina	X			X
		Waxma		X		X
4	Juan Francisco Bulnes	Bayan		X		X
		Batalla		X		X
		Tocamacho		X		X
		Ibans	X		X	
		Limonales		X		X
		Banaka		X		X
5	Ramón Villeda Morales	Plaplaya		X		X
		Raya	X			X
		Usibila		X		X
		Kruta		X		X
		Ilaya	X			X
6	Wampusirpi	San Bernardo		X		X
		Wampusirpe	X		X	
		Kraosirpe		X		X
		Tukrun		X		X
		Yapuwas		X		X
<b>Totales</b>			<b>18</b>	<b>27</b>	<b>6</b>	<b>41</b>

**Fuente:** datos proporcionados por la Región Sanitaria del municipio de Villeda Morales, Gracias a Dios.

En todo el departamento se cuenta solamente con 18 redes de diagnóstico de microscopía de malaria y 6 de diagnóstico para la tuberculosis, quedando el resto de los establecimientos del departamento sin una instalación de red de microscopía para estos diagnósticos<sup>10</sup>.

### 8.6. Situación de la red de laboratorio clínico

Municipios	Laboratorios
1. Puerto Lempira	Hospital Puerto Lempira
2. Brus Laguna	Brus Laguna

<sup>10</sup> Información proporcionada en la entrevista realizada por el equipo CNA en la visita técnica.



En el departamento solo se cuenta con laboratorio para hacer análisis clínico en el Hospital de Puerto Lempira y en Brus Laguna, quedando el resto de los establecimientos en cero, sin presencia de laboratorios clínicos, por lo cual se necesita contar con laboratorios a nivel de los seis municipios en los Centros Integrados de Salud (CIS), que estos son ocho y cuatro policlínicos en toda la red de servicios del primer nivel de atención. Actualmente, se está tratando de instalar dos laboratorios, uno en el municipio de Juan Francisco y otro en el municipio de Ramón Villeda Morales contando con un 80 % del equipo necesario que tiene que tener un laboratorio.

### 8.7. Situación del mecanismo referencia-respuesta

En la visita técnica se observó que los establecimientos de Salud de la Región de Gracias a Dios realizan referencias para los hospitales más cercanos, además, tienen la debilidad de no recibir respuesta ni retroalimentación de las mismas, ya que es sumamente necesario establecer una buena comunicación entre el hospital y la región de salud.

Aunado a esto, también cabe mencionar que el 90 % de la movilización del departamento es de carácter fluvial y en algunos sitios que es de difícil acceso llegar como el caso del municipio de Juan Francisco Bulnes, que requieren de envío de aproximadamente 500 cajas de medicamentos, se transportan en los barcos comerciales cargueros, además del envío de los galones de combustible para la movilización interna hacia los establecimientos de salud y en el municipio de Wampusirpi donde se alquilan lanchas y pipantes<sup>11</sup> pasando por el municipio de Ahuas.

### 8.8. Situación endémica de la malaria

Las autoridades del hospital expresaron que el departamento de Gracias a Dios es una zona endémica de malaria, por sus factores ambientales y climáticos. Una de las enfermedades vectoriales más comunes es la malaria, desde el mes de enero hasta junio del 2022 se contabilizan 1,882 casos de malaria. De estas, 1,157 son casos de *Plasmodium Vivax*<sup>12</sup>, 684 *Plasmodium Falciparum*<sup>13</sup> y 41 son por infecciones mixtas.

Cabe mencionar que se registran en los seis municipios del departamento; con mayor incidencia en Puerto Lempira, específicamente en la comunidad de Cauquira con 1,001 casos (representando el 98 % de casos de todo el país). Que también se presentan otras enfermedades vectoriales como el Dengue, Zika y Chikungunya.

---

<sup>11</sup> Pipante es un bote relativamente pequeño que se mueve con la fuerza humana similar a las canoas solo que estos son de forma puntiagudas en ambos extremos y usualmente abiertas por la parte de arriba. Se mueve por medio del uso remos tipo palas.

<sup>12</sup> *Plasmodium Vivax*: es uno de los parásitos causantes de la más frecuentes y extensamente distribuida forma de malaria. Es una de las cuatro especies del parásito que causa la infección en humanos.

<sup>13</sup> *Plasmodium Falciparum*: es un protozoo parásito, una de las especies que causa malaria en humanos. Es transmitida por mosquitos Anopheles es la más peligrosa de malaria con los índices más altos de complicaciones y mortalidad.

## 8.9. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) vacunación del COVID-19

Según las autoridades de salud, actualmente el departamento tiene una cobertura de vacunación contra el COVID-19 en un 70 % en la población los cuales han sido captados por medio de vacunatones, búsqueda, de casa en casa, estrategias en los establecimientos de salud ya que la población ha sido renuente para la aceptación de esta vacuna, sin embargo, se conoce que solo un 45 % de cobertura es vacunación sostenida, logrando así este porcentaje en la Jornada Nacional de Vacunación.



## 9. Conclusiones

Al igual que en la primera, segunda y tercera etapa, se realizaron entrevistas con las autoridades, profesionales y especialistas en salud, más el acompañamiento de la Comisión de Salud del Congreso Nacional y miembros del Colegio Médico de Honduras. Posteriormente, la información recopilada se detalló en una evaluación y análisis integral, razón por lo cual el CNA presenta las siguientes determinaciones:

1. Se identificó que, el Hospital de Puerto Lempira está clasificado como deplorable, ya que reprobó la evaluación de calidad enmarcada en las 5S, donde su clasificación fue la siguiente: clasificar = 2 %; ordenar = 4 %; limpiar = 0 %; estandarizar = 4 % y disciplinar = 4 %.
2. Durante la visita técnica por parte del equipo multidisciplinario se observó un común denominador y es que, al igual que el resto de todos los hospitales anteriores, el director y jefes de áreas del hospital no realizaron ningún tipo de gestión de transición a las nuevas autoridades, por lo que se dificulta iniciar operaciones efectivas, puesto que no cuentan con información sobre los recursos, presupuestos, insumos y otros datos pertinentes para la toma de decisiones y trazabilidad de ruta crítica de los diferentes protocolos de actuación hospitalarias, siendo así que han navegado a ciegas por desconocimiento de las situaciones a lo interno, así como las necesidades y oportunidades que el hospital presenta en lo particular.
3. Otro dato importante encontrado en la visita a este centro de atención, es la cantidad de desperdicios, chatarras, equipos en mal estados, equipos con desperfectos mecánicos, equipos accidentados, equipos discontinuados, equipos desfazados, equipos obsoletos y equipos con cumplimiento de la totalidad de su vida útil, amontonados y dispersos por todas las áreas del hospital, en casi la mayoría de áreas se encuentran con alguno de estos equipos que no tienen función alguna, únicamente estorbando en el desempeño de las funciones de los profesionales y especialistas.
4. Es propicio mencionar que un hallazgo altamente preocupante es la situación que el hospital presenta con frecuencia, este es el desabastecimiento de medicamentos y la falta de procesos de registro y control de los mismos, ya que no cuenta con listas actualizadas, sistemas o plataformas de control y una rigurosa supervisión de estos procesos. Resultado de ello es haber encontrado almacenes de bodegas operando de manera empírica y totalmente desordenado los insumos, equipos y medicamentos, lo que conlleva que pacientes no adquieran lo necesario para sanar su situación de salud.
5. La situación de la pandemia del COVID-19 ha ocupado que los especialistas de salud se reinventen en procesos e intervenciones médicas;



no obstante, la administración del hospitales también requieren de una reingeniería integral y reestructuración de todos sus procesos, así como la creación de nuevos y actualizados protocolos de actuaciones y manuales de operaciones y métodos clínicos, visto que operan con manuales que datan desde el 2008 y no han tenido ningún tipo de modernización principalmente áreas como el de cocina, lavandería, almacenes, bodegas, farmacias y seguridad interna.

6. Las nuevas autoridades del hospital a nivel nacional deben dinamizar integralmente los procesos de gestión y servicios hospitalarios bajo su cargo, ya que el alto porcentaje de morbilidad en el departamento es alto y los ciudadanos del sector requieren de atención médica, por lo que, a través de mecanismos de calidad y el buen uso de los recursos, se puede subsanar el precario estado de salud que los hondureños padecen constantemente.



## 10. Anexos

### Matriz de evaluación Hospital de Puerto Lempira, Gracias a Dios

#### SEPARAR LO NECESARIO DE LO INNECESARIO

ID	SI: seiri: clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación SI
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	■	Se observaron sillas, mesas, camillas, y otros elementos, cajas, residuos en espacios que no debería de estar en el hospital.
2	¿Hay materias primas, semielaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros, en el entorno de hospital?	■	Se observó combustible Diesel para planta de energía sin ningún tipo de protocolo de seguridad, también leña para fuego de cocina sin seguridad contra incendio.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	■	Se observó materiales mal colocados en algunas áreas médicas y áreas administrativas.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	□	No todos los objetos de uso frecuentes en las áreas especializadas están correctamente identificados.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	□	Se observó que en algunas áreas de especialidades se encuentran equipos médicos agrupados debido a que éstos no se utilizan.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	□	Se observaron trapeadores y escobas en lugares no adecuados como en las paredes posteriores del hospital el cual mojan ensucian y manchan las paredes.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observaron bancas de espera para pacientes en estado deplorable.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	■	Se observó una cantidad de máquinas en mal estado en el entorno del hospital sin que Bienes Nacionales realice el debido descargo de ello.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	■	Se observó varios tanques de oxígenos regados por todos lados y en áreas que no deberían de estar debido a que son pasillos de tránsito.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	■	Existen algunos elementos que se desconoce, sin embargo, se realizan gestiones para acelerar los procesos.
<b>Puntuación</b>		<b>I</b>	

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.

### UN SITIO PARA CADA COSA Y CADA COSA EN SU SITIO

ID	S2: seiton: ordenar	Sí	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S2
1	¿Están claramente definidos los pasillos, áreas de almacenamiento, lugares dentro y fuera del hospital?	<input type="checkbox"/>	No todas las áreas están rotuladas, incluso hay áreas fuera del perímetro cercano del hospital que no están claramente definidas por obras civiles inconclusas y otras en mal estado.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input type="checkbox"/>	No todas las herramientas están disponibles ni fácilmente identificables ya que hay algunas que se desconoce su estado y otras que no son compatibles con los equipos actuales, por lo que el stock de herramientas cuenta con un grado de desfase principalmente para los equipos de quirófano.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input type="checkbox"/>	Algunos equipos están identificados, otros no y otros que se requieren (ver lista de necesidades).
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Se observó un lote completo de medicamentos (suero) que estaba totalmente a la intemperie el cual se mojaron por la lluvia. (ver imagen en álbum fotográfico).
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Existen áreas que carece de iluminación debido a que la única energía eléctrica es generada por planta y no abastece áreas importantes principalmente en la noche, lo cual complica y obstaculiza alguno procesos de gestión necesarias.
6	¿Tiene el hospital algún tipo de desperfecto en infraestructura: grietas, sobresalto en el suelo, ¿techo dañado, filtraciones, paredes dañadas, puertas, ventanas y equipos en mal estado?	<input type="checkbox"/>	Se observaron daños severos en techos, encielado, vigas de hierro con óxido y corrosión, daños en el piso interior, paredes con filtraciones de agua, obra civiles incompletas, puertas y mochetas en mal estado, falta de puerta de vidrio de la entrada principal, mala calidad de obra en algunas áreas médicas.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	Las estanterías están en su lugar pero no están ordenadas ni rotuladas, aunado a ello cuenta con un mínimo nivel de seguridad, donde la puerta de hierro oxidado solo cuenta con 2 candados en estado regular y malla ciclón oxidada.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	El almacén necesita una reestructuración integral.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	El almacén necesita una reestructuración integral.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input type="checkbox"/>	Se identificó solo funciona 1 de los 2 quirófanos, otras áreas como ortopedia, cirugía, entre otras áreas no operan por falta de personal, ya que el personal médico no quiere ser asignado en ese hospital por las condiciones laborales que no satisface sus expectativas profesionales. Así mismo se observó una cámara hiperbárica en buen estado para pacientes que practican el buceo artesanal y no está al servicio actualmente.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.



## LIMPIAR EL PUESTO DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS Y PREVENIR LA SUCIEDAD Y EL DESORDEN

ID	S3: seiso: limpiar	Sí	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S3
1	Se revisa cuidadosamente el suelo, paredes y pasos de acceso entre las salas dentro del hospital y sus alrededores. ¿Puedes encontrar manchas de sangre, algún tipo de fluido corporal, químicos, polvo o cualquier tipo de residuos médicos?	■	Se observaron varias paredes externas con hongo producto de presencia de cloruros (sales), carbonatación y humedad y filtración de agua lluvias.
2	¿Hay espacios entre máquinas en las distintas áreas del hospital o equipos en mal estado? ¿Puedes encontrar residuos, equipo no funcional, e inhabilitado?	■	Se encontraron gran cantidad de equipos sin utilizar y en mal estado ubicados en la parte trasera del predio del hospital, también torre de chatarra que la unidad de Bienes Nacionales no ha procedido al respectivo descargo y retiro.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	■	El departamento de Gracias a Dios no cuenta con agua potable, el agua que se consume es de pozos, no existe sistema de tratamiento de agua residuales y las aguas lluvias han dañado estructura de los techos y paredes de todo el hospital.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	■	No existe sistema de tratamiento de desechos de los residuos médicos.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	■	La planta eléctrica es la única fuente de energía de todo el hospital, solo surte parcialmente algunas áreas importantes de atención médica el resto de las áreas removieron los focos de techos para ahorrar el consumo, obstaculizando algunos procesos.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	□	Algunas áreas están limpias, la gran mayoría no.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	□	La cocina presenta daños en el techo y solo 1 estufa está buena, los demás alimentos se cocinan con leña y fogón.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	□	No se percibió un ambiente limpio en la cocina.
9	¿Existe una persona o equipo de personas responsable de supervisar las operaciones de limpieza y procesos de compra para la alimentación en el hospital?	□	Se desconoce este proceso.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	□	No se percibió un ambiente limpio en la cocina.
<b>Puntuación</b>		<b>0</b>	

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.

### ELIMINAR ANOMALÍAS EVIDENTES CON CONTROLES VISUALES

ID	S4: seiketsu: estandarizar	Sí	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S4
1	¿La ropa que usa el personal es inapropiada o está sucia, debido a la falta de equipo de limpieza y falta de personal de aseo?	■	El hospital cuenta con escasos recursos de limpieza.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	□	No, debido al problema energético del hospital.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	■	No se percibió ruidos y vibraciones; en el momento de la visita el clima era lluvioso y fresco.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	■	El hospital tiene 34 años de servicio, debido a la falta de mantenimiento, la mala calidad de las obras y reparaciones, sumado a los problemas ambientales, el hospital se encuentra en un estado deteriorado.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	□	El hospital requiere movilizaciones de pacientes que sea terrestre, marítima y aérea por lo que estos gastos no los puede cubrir. Tampoco puede hacer procesos administrativos y logísticos debido a que no cuenta con un camión y los fletes le resultan altamente costos para el hospital.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	■	Si, actualmente están construyendo un área de maternidad y reparando el techo de la sala de pediatría.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	■	El nuevo personal realizan algunas propuestas de mejoras continuas.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	□	No cuentan con registros actualizados, ni auditorías y los manuales están desfasados.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	□	Difícilmente se podrán poner en marcha debido a que muchos procesos no los pueden realizar por falta de un línea presupuestaria, enormes deudas, y limitado recurso humano.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	□	Se percibió un distanciamiento y falta de sinergia entre la nueva directora y los jefes de área, tal es el caso que se sostuvieron reuniones fuera de las instalaciones del hospital para conocer otras problemáticas que no se abordaron in situ principalmente en temas de una mejor condición laboral y aumento de sueldo y/o un mejor zonaje o bonificación a los empleados de salud de ese sector.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.



## HACER EL HÁBITO DE LA OBEDIENCIA A LAS REGLAS

ID	S5: shitsuke: disciplinar	Sí	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S5
1	¿Se realiza el control diario por parte del director al personal bajo su cargo?	■	Se cuenta con libros de asistencia.
2	¿Se realizan informe mensuales, trimestrales, semestrales, o anuales y entregados en su debido tiempo a la Gerencia Administrativa de la Sesal para dar a conocer el funcionamiento de todas las áreas del hospital, así como el manejo del presupuesto internos y externo?	□	Hasta ahora se están iniciando procesos de informe, anteriormente solo se enviaban reportes a la jefatura central en Tegucigalpa.
3	¿Se entregó informe de transición y de gestión por parte del director anterior al nuevo director del hospital?	□	No se realizó proceso de transición, el director anterior aún cuenta con incapacidad y posteriormente tomará días de vacaciones según comentaron las autoridades.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	□	El hospital mantiene un mora quirúrgica principalmente con pacientes de enfermedades crónicas.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	■	Según el cargo y puesto de cada personal que va de 2, 4 y 6 horas, turnos de guardia y 24 horas.
6	¿Está todo el personal está capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	□	El personal está altamente desmotivado por falta de apoyo a nivel central y sin condiciones laborales estables ya que actualmente solo hay un zonaje de un 25% de su sueldo y no les cubre todas las necesidades, por lo que solicitaron un zonaje del 100%.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Solo 1 de 2 quirófanos está funcionando.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	□	No se observó la aplicación de este mecanismo de control.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	□	No existen procedimientos de mejoras continua revisados por la SESAL
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El hospital de Puerto Lempira requiere un participación activa y directa por parte de la gerencia central de la Secretaria de Salud, donde se brinde mayor apoyo presupuestario.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

**Fuente:** elaborado por el CNA con base en la visita técnica realizada en el 2022 a centros hospitalarios.

## 11. Referencias bibliográficas

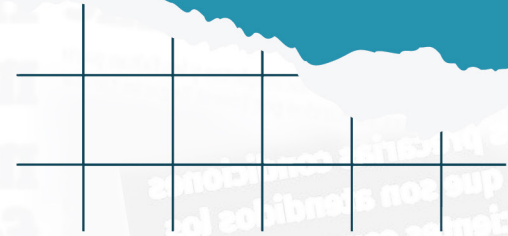
- Bohorquez, A. (2017). Desarrollo de una propuesta de mejoramiento continuo para el servicio de urgencias del Hospital Universitario de la Samaritana (HUS), con la aplicación de la metodología lean Healthcare. Universidad Libre de Colombia, Bogotá D. C. <https://core.ac.uk/download/pdf/198448393.pdf>
- Bourdeth, J. (1996). Hospitales de Honduras, Evolución Cronológica. Revista Médica Hondureña. 64 (4). <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol64-4-1996-12.pdf>
- Eurofins. (25 de abril de 2020). ¿En qué consiste el método de las 5? <https://envira.es/es/en-que-consiste-el-metodo-de-las-5/>
- Fundación María. (20 de septiembre de 2022). Historia-Antecedentes del Hospital María de Especialidades Pediátricas (HMEP). <https://hospitalmaria.org/historia>
- Gómez, J., Domínguez, D. (Marzo, 2018). Implementación de la metodología 5S en el área de Logística del hospital Teodoro Maldonado Carbo. Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/34221/1/BINGQ-ISCE-18P42.pdf>
- Jara, M. (2017). El método de las 5S: su aplicación. <https://biblat.unam.mx/hevila/ResnonverbaGuayaquil/2017/vol7/no1/10.pdf>
- Manzano, M. y Gisbert, V. (2016). Lean Manufacturing: implantación 5S. 3C Tecnología: glosas de innovación aplicadas a la pyme, 5(4), 16-26. DOI. <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2016/12/ART-2-1.pdf>
- Moreno, M., Guaitarrilla, Y., Benavides, L., Arévalo, A., Benítez, N. (2012). Implementación de Las 5S en el Hospital Guachucal E. S. P. Universidad de Nariño. <https://prezi.com/ytwmbv1hjr4r/implementacion-de-las-5s-en-el-hospital-guachucal-esp/?webgl=0>
- Torres, J. (2007). Mejora Continua: Implementación de las 5S en un Sistema de Salud. [https://www.clinicainternacional.com.pe/pdf/revista-interciencia/4/Mejora\\_Calidad.pdf](https://www.clinicainternacional.com.pe/pdf/revista-interciencia/4/Mejora_Calidad.pdf)

**CNA**

CONSEJO NACIONAL ANTICORRUPCIÓN  
*Una instancia de sociedad civil*

**UIASC**

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS  
Y SEGUIMIENTO DE CASOS



en que los cambios los  
pacientes con coronavirus  
en Cholucpa y Tegucigalpa



TSC confirma fraude en  
la compra de hospitales

**¡Contáctenos!**

Ubicación: colonia San Carlos

Calle República de México

Celular: 9450-6215

Correo electrónico: [info@cna.hn](mailto:info@cna.hn)

**¡Síguenos!**

[@cnahonduras](https://www.instagram.com/cnahonduras)



[denuncias.cna.hn](mailto:denuncias.cna.hn)

Colapso En la red hospitalaria pública y los centros de salud  
permanentes para 9.2 millones de habitantes según un análisis  
EL HERALDO Plus Sumando las 8,100 enfermeras, Honduras  
sanitario de 11 por cada 10 mil habitantes; el estándar mínimo