

PARÁLISIS SANITARIA

ANÁLISIS INTEGRAL

DE LOS 32 HOSPITALES

A NIVEL NACIONAL

• Hospital de Roatán

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





© **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

Página web: www.cna.hn

Índice

1.	Introducción	4
2.	Objetivos	5
2.1	General	5
2.2	Específicos	5
3.	Metodología del proceso de auditoría especializada a hospitales regionales	6
4.	Resultados del proceso de auditoría especializada	9
4.1.	Historia del Hospital de Roatán, Roatán, Islas de la Bahía	11
4.1.1.	Resumen del Hospital de Roatán	13
5.	Resultados generales de la evaluación	15
6.	Análisis socioeconómico de aspectos que no fueron tomados en cuenta en el sistema hospitalario	18
6.1	Presupuesto asignado al Hospital de Roatán	18
6.2	Datos consolidados de presupuesto del Hospital de Roatán por objeto del gasto todas las fuentes 2018-2022	20
6.3.	Cantidad de pacientes por sexo atendidos diariamente en el Hospital de Roatán	22
7.	Esquema comparativo porcentual sobre el presupuesto destinado en el sistema sanitario	23
7.1	Inversión en salud pública por habitante	24
8.	Conclusiones	26
9.	Anexos	28
10.	Referencias bibliográficas	33



I. Introducción

El presente informe denominado: «Auditoría especializada al sistema sanitario nacional», séptima 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.

Los hospitales auditados en esta séptima etapa son los siguientes:

- a) Hospital de Roatán, ubicado en Roatán, Islas de la Bahía.

4. Resultados del proceso de auditoría especializada

ROATÁN, ISLAS DE LA BAHÍA
S1. Clasificación: I
S2. Orden: I
S3. Limpieza: 0
S4. Estandarización: 4
S5. Disciplina: 3
Total: 9 = 18 %



Resumen Estadístico	
	Etapla VII
	Hospitales visitados: 27/32
	Departamentos visitados: 17/18
Centralizados: 22 Descentralizados: 5	

Fuente: mapa elaborado en IBM I2 Analysts Notebook CNA.



Hospital de Roatán

Roatán, Islas de la Bahía



4.1. Historia del Hospital de Roatán, Roatán, Islas de la Bahía

En 1991, se contruyó en el gobierno del expresidente Rafael Leonardo Callejas (Q.E.P.D.) en el predio de casi una manzana del anterior CESAMO el barrio El Centro en Coxen Hole, siendo su radio de acción circunscrito a la isla, debido a las dificultades de transporte de las otras dos islas del archipiélago, como ser Guanaja y Utiila. El hospital pertenece a la región sanitaria número 6, la cual, desde su fundación adolece de ciertas especialidades médicas. Actualmente, cuenta con 328 empleados entre permanentes y por contrato (Bourdeth, 1996).

Resumen de auditoría

UIASC n.º 027-2022

Auditoría UIASC n.º 028-2022

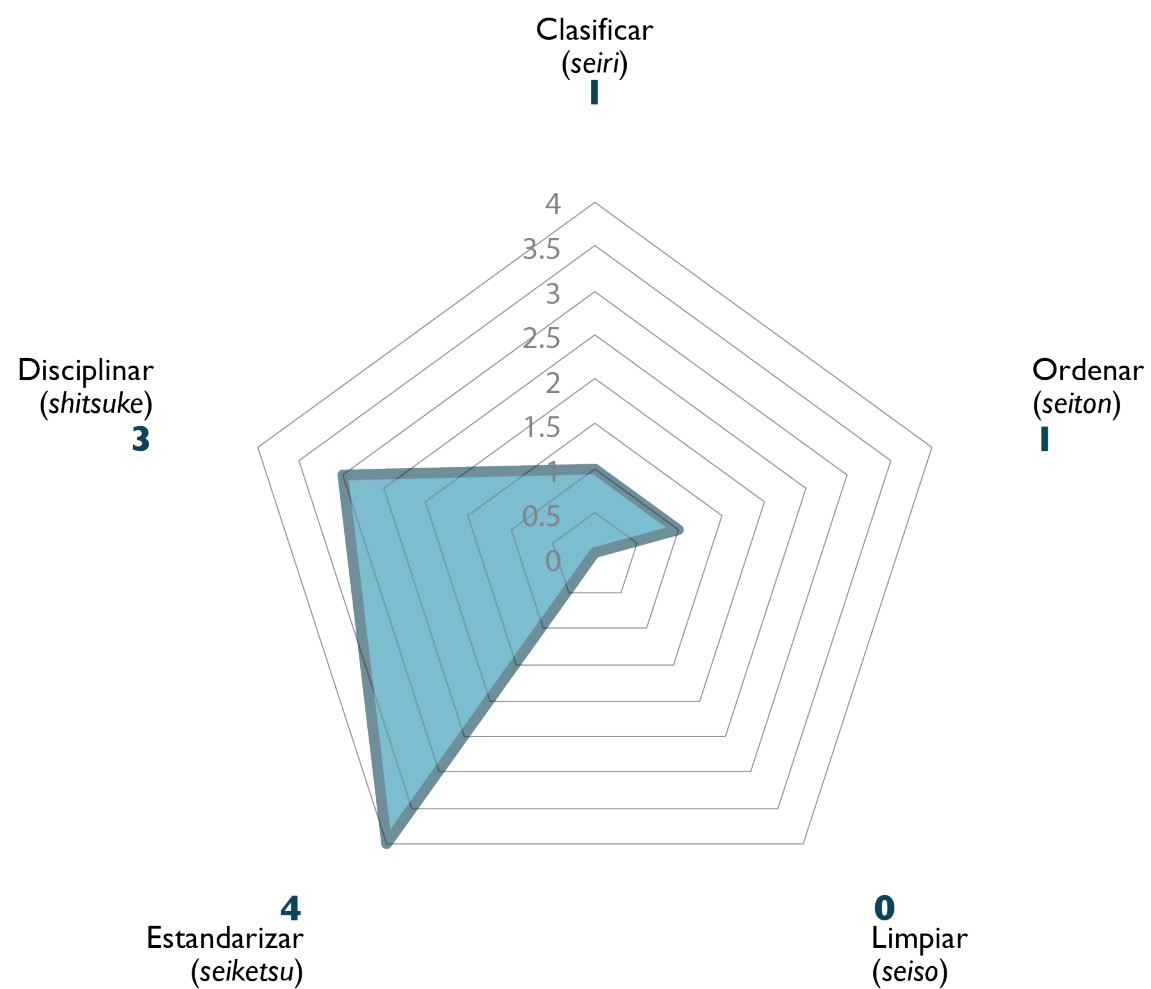
Tipo de institución:	Hospital
Nombre	Hospital de Roatán
Lugar	Roatán, Islas de la Bahía
Director:	Dra. Lastenia Cruz Benítez
Fecha de inspección	Jueves 4 de agosto de 2022
Administración:	Centralizada

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.	1
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.	4
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	3
Planes de acción		Puntuación 5S	9
Conclusión		Deplorable	

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 Roatán

Con relación a la visita hecha en Hospital de Roatán, ubicado en la cabecera departamental de Islas de la Bahía, se logró constatar 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 manejo de pacientes. El hospital está en situación de colapso, a pesar de que actualmente la isla se encuentra en temporada baja de afluencia turística, cuando este rubro se dinamice más, la capacidad de atención será insuficiente, por lo que la salud y la vida de muchas personas se verá comprometida. Incorporado a ello, se suman las diferentes incidencias epidemiológicas y pandémicas que se pueden suscitar en el país.

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, falta de realización de exámenes de laboratorio, no tienen disponibilidad de estacionamiento, ni para la ambulancia, este vehículo de emergencia se encuentra estacionado en las instalaciones del Cuerpo de Bomberos de Honduras, falta de acondicionamiento del almacén, falta de monitores fetales, actitud displicente por parte de algunos empleados hacia los pacientes, situación caótica con el recurso energético, daños severos en techos, vigas, columnas, paredes y pisos¹.

A parte de las condiciones lamentables de infraestructura del hospital, se identificó un problema fatal con respecto al abastecimiento de la poca agua potable que reciben, y es que se mezcla con las aguas negras, aguas grises, aguas servidas y pluviales en todo el sector del hospital; situación preocupante por parte de las autoridades, mimas que lograron coordinar que los bomberos lleguen a brindar soluciones momentáneas, cada vez, la situación de empeora a medida del transcurso del tiempo. Se espera que culminación y puesta en marcha del nuevo hospital ubicado en Dixon Cove solucione la problemática de salud en isla.

¹ Ver álbum fotográfico en la página 14.



ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Camilla para realizar autopsias en el área de la morgue.



Problemas severos en mezcla de agua potable con heces fecales.



Equipos en mal estado sin descarga por bienes nacionales.



Desperdicios alrededor del hospital.

5. Resultados generales de la evaluación

Después de haber realizado la visita técnica al Hospital de Roatán 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.

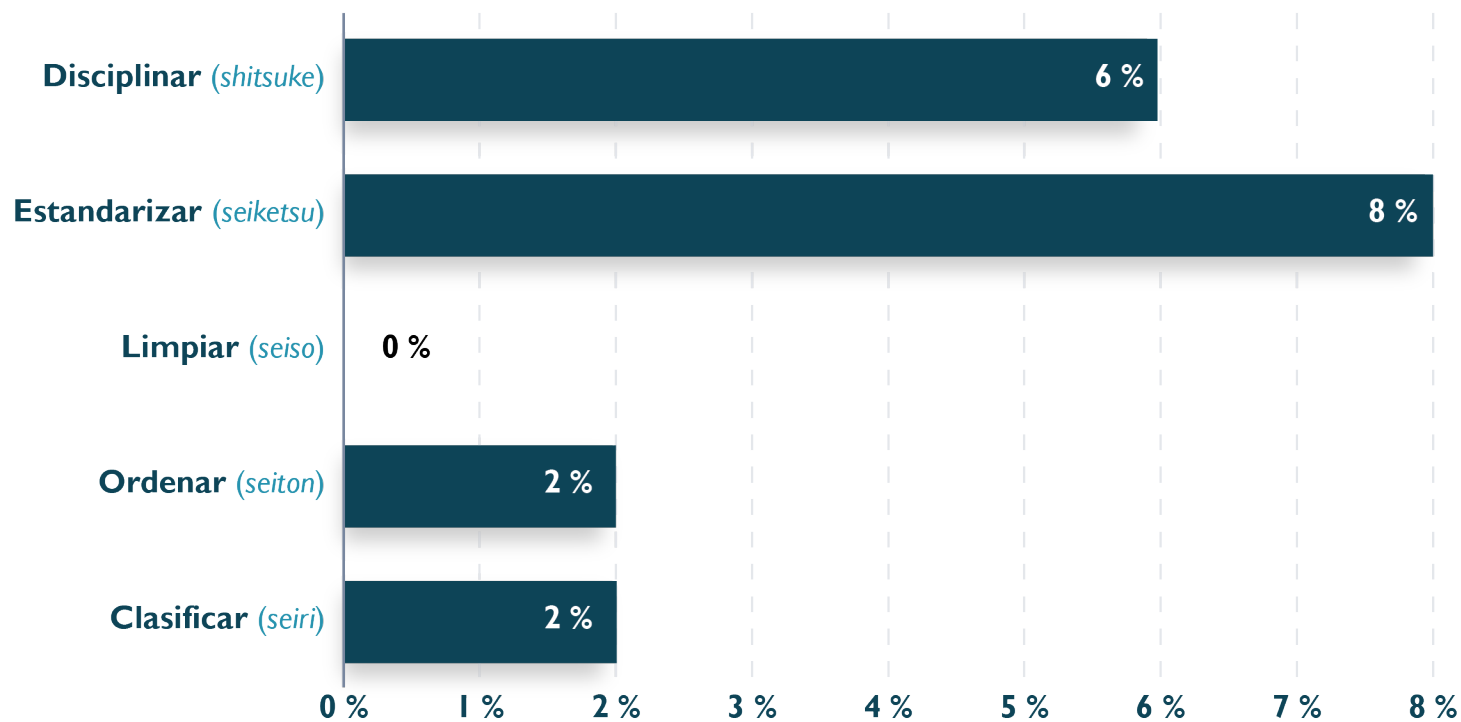
RESULTADOS GENERALES

N°.	ID	Variable	Descripción	Hospitales	Total	Promedio por ID	Referencia
				Hospital Manuel De Jesús Subirana			
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.	1	1	2 %	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.	4	4	8 %	10
5	S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	3	3	6 %	10
6	Sumatoria			9	7 de 50 puntos	4 %	50
7	Porcentaje			18 %			100 %
8	Clasificación			Deplorable			Implementado

Fuente: datos calculados por el CNA.



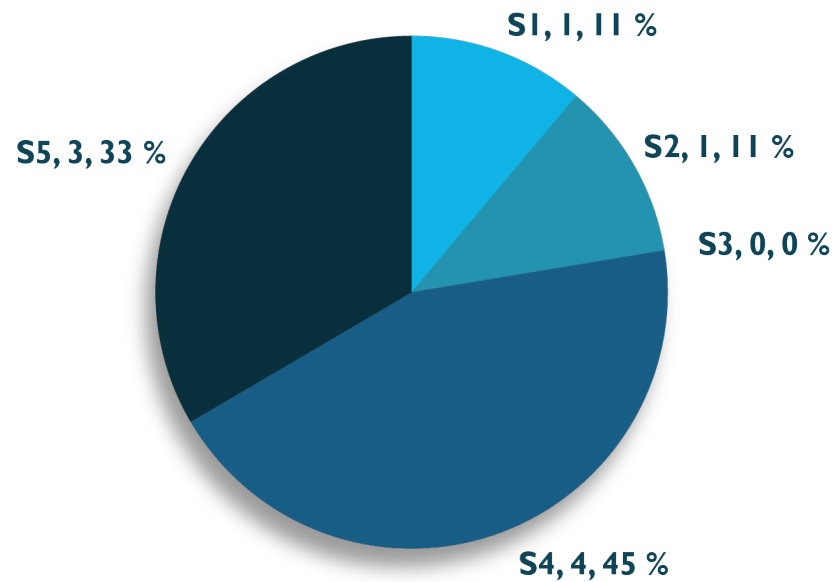
RESULTADOS POR VARIABLE



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 Roatán en su conjunto. Para el caso de la variable de disciplina con el 6 %, estandarizar arriba del 7 %, limpiar con 0 %, ordenar con 2 % y clasificar cerca del 2 %, indicando una clara deficiencia en estos procesos.

GRÁFICA CIRCULAR DEL TOTAL POR IDENTIDAD



Fuente: gráfico elaborado a partir de 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 Roatán. Para el caso de las variables: clasificar con una calificación de 11 %, ordenar con 11 %, limpieza con 0, estandarización con 45 % y disciplina con un 33 %, indicando una clara deficiencia en cada uno de estos procesos.



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

6.1 Presupuesto asignado a Hospital de Roatán

Por medio de las visitas técnicas realizadas en el Hospital Roatán, ubicado dentro del territorio hondureño por el equipo multidisciplinario del CNA, se 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 del 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 2018-202

Hospital	Presupuesto anual 2018	Presupuesto anual 2019	Presupuesto anual 2020	Presupuesto anual 2021	Presupuesto anual 2022
Hospital Roatán	L 92,536,061.00	L 101,819,135.00	L 95,029,979.00	L 122,344,114.00	L 148,752,893.00

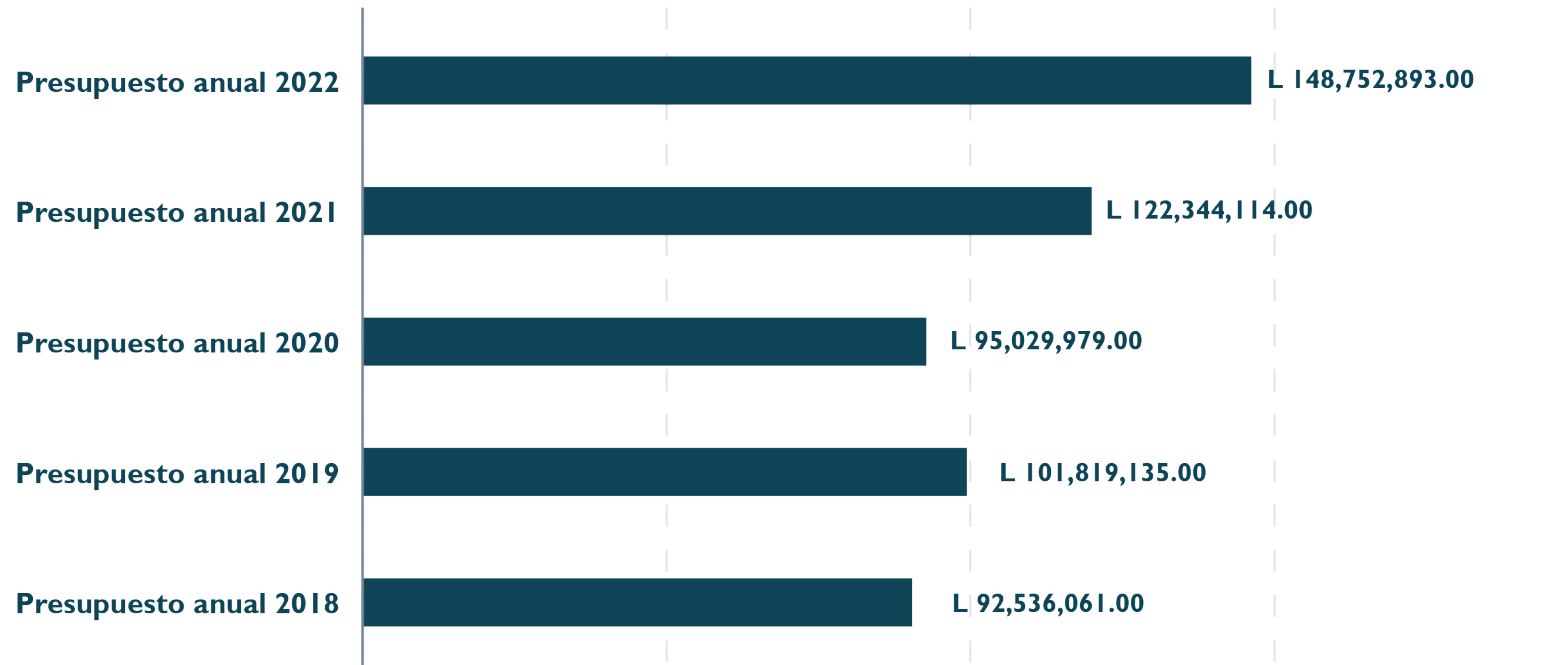
Fuente: elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.

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 deja percibir mejoras con el pasar del tiempo respecto a las condiciones de infraestructura, saneamiento, operatividad, entre otras. En virtud de lo anterior, más del 75 % del presupuesto se va a pago de empleados, y tan solo un 25 %, destinado a demás servicios. 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 estos centros hospitalarios².

Es preciso destacar que, el Hospital de Roatán cuenta con una asignación presupuestaria de quinientos sesenta millones, cuatrocientos ochenta y dos mil, ciento ochenta y dos lempiras exactos (L 560,482,182.00) en los cinco años comprendidos desde 2018-2022 (Sesal, 2022).

² Datos calculados con base en el presupuesto por objeto del gasto de todas las fuentes para el periodo 2018-2022, obtenido de Seafi.

EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN HOSPITALES 2018-2022



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



6.2 Datos consolidados de presupuesto del Hospital de Roatán por objeto del gasto todas las fuentes 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 Roatán	L 420,962,437.00	75 %	L 71,903,747.00	13 %	L 56,697,799.00	10 %	L 10,671,723.00	2 %	L 246,476.00	0.04 %

Fuente: elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi³.

En la tabla anterior, se describen los recursos asignados por la Sesal durante el período 2018-2022, a el Hospital de Roatán, donde se realizó la 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 cuatrocientos veinte millones novecientos sesenta y dos mil cuatrocientos treinta y siete lempiras exactos (L 420,962,437.00), esto representa el 75 % 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 setenta y un millones, novecientos tres mil, setecientos cuarenta y siete lempiras exactos (L 71,903,747.00), esto representa el 13 % 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: I) estén destinados al consumo final o intermedio propio o de terceros, II) son bienes consumibles y

³ 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.

III) son gastos reiterativos» (Sesal, 2018). Se destinó un monto total de cincuenta y seis millones seiscientos noventa y siete mil setecientos noventa y nueve lempiras exactos (L 56,697,799.00), esto representa el 10 % del presupuesto.

- **Bienes capitalizables.** «Comprenden los gastos generados por la adquisición y construcción de bienes de uso propio como también aquellos adquiridos o contruidos para ser transferidos a terceros» (Sesal, 2018), donde se invirtió durante cinco años solo el 2 % del presupuesto, por un total de diez millones seiscientos setenta y un mil setecientos veintitrés lempiras exactos (L 10,671,723.00).
- **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 doscientos cuarenta y seis mil cuatrocientos setenta y seis (L 246,476.00) que representa el 0.04 % del presupuesto asignado.

CANTIDAD DE PACIENTES ATENDIDO 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 Roatán	Islas de la Bahía	78,051	160	217	-57

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

La tabla anterior muestra un análisis socioeconómico del déficit asistencial en la cantidad de pacientes que se atienden diariamente en cada hospital durante el año 2022, con respecto a la proyección poblacional que habita en el departamento Islas de la Bahía que asciende a 78,051 habitantes. Basándose en el supuesto que el hospital antes descrito, dieran asistencia hospitalaria a la población ubicada solo en este departamento, tendrían un déficit en la demanda asistencial, lo que se traduce a la existencia de personas que se ven afectadas y que no se benefician con la cobertura médica de este hospital públicos, no obstante, en este centro hospitalario acuden pacientes, centros de salud, personas que no viven en la isla, ubicados en zonas aledañas.

En el caso del Hospital de Roatán se atienden aproximadamente 160 personas diarias, bajo el parámetro que el hospital atendiese únicamente al departamento de Islas de la Bahía, su demanda diaria sería de 217 pacientes, mayor a la capacidad de atención médica que realiza actualmente, reflejando un déficit asistencial de 57 pacientes diarios.



Por tal efecto, se evidencia que la demanda es mayor en comparación a la atención que actualmente se da en el hospital, que al final repercuten en el paciente al no poder brindar un servicio de calidad y respuestas inmediata por la falta de materiales, camillas, medicamentos, personal de salud, entre otros.

6.3. Cantidad de pacientes por sexo atendidos diariamente en el Hospital de Roatán

En la visita técnica realizada por el equipo multidisciplinario, se logró identificar la cobertura asistencial en el Hospital de Roatán por sexo femenino y masculino durante el año 2022, atendiendo una cantidad de 95 del sexo femenino por día y 65 del sexo masculino en el hospital ubicado en el departamento de Islas de la Bahía. Cabe detallar que el hospital da asistencia a los pacientes que viven fuera de la isla y visitan este centro hospitalario.

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 Roatán	95	65

Fuente: elaborado por el CNA con base en las visitas técnicas realizadas.

7. Esquema comparativo porcentual 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 Roatán, 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 del país.

PRESUPUESTO (2021-2022) DESTINADO PARA EL HOSPITAL Y PRESUPUESTO GENERAL DE LA SESAL

Hospital	Ubicación	Presupuesto anual de hospitales 2021	Presupuesto anual de hospital 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 de Roatán	Islas de la Bahía	L 122,344,114.00	L 148,752,893.00	0.7 %	0.6 %

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)⁴ (Sesal, 2022). 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 refleja que solo un 0.6 % del total presupuestado por la Sesal para el año 2021 y 0.7 % para el año 2022 es destinado a el hospital antes descrito.

En resumen, la asignación de presupuesto de la Sesal no es suficiente para suplir las necesidades que se presentan en el hospital.

⁴ Es preciso señalar que el presupuesto del 2022 varía debido a los 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 muestra un análisis socioeconómico del presupuesto asignado en el hospital, donde se realizó una visita técnica 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, insumos y equipo médicos, entre otros.

INVERSIÓN EN SALUD PÚBLICA POR HABITANTE

Hospital	Ubicación	Población	Presupuesto Anual Hospital 2022	Inversión por habitante 2022
Hospital Roatán	Islas de la Bahía	78,051	L 148,752,893.00	L 1,906

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

Con base al número de habitantes proyectados por el INE a marzo del 2022 en los departamentos de Islas de la Bahía, el presupuesto asignado para el 2022 se muestra lo siguiente:

La población que habita en el departamento es de 78,051 habitantes. En este sentido, se observó que, en el Hospital de Roatán se destina una inversión de mil novecientos seis lempiras exactos (L 1,906.00) por habitante.

Al analizar esta cifra, se constató 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, medicamentos, costos indirectos, pago de honorarios profesionales al médico, enfermera y demás personal involucrado en cada atención médica.

Como referencia y con base en las visitas técnicas realizadas por el equipo multidisciplinario del CNA se muestra, que el precio de una apoya de medicamento de eritropoyetina para pacientes con enfermedades renales, tiene un precio de cuatro mil novecientos veinte lempiras con setenta y nueve centavos (L 4,920.79) a cinco mil doscientos treinta y cuatro con doce centavos (L 5,234.12) aproximadamente, siendo mayor a la inversión de mil novecientos seis lempiras exactos (L 1,906.00) que se destina a cada habitante, sin tomar en cuenta que pacientes de otros departamentos se abocan al centro hospitalario.

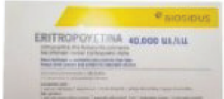




Buscar en ▼ EREDITROPOYETINA 10,000 UI AM 

¿Cómo desea comprar?

☐ A Domicilio
 ☐ Recoger en Sucursal:

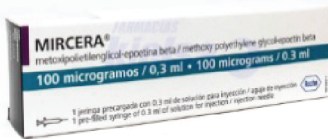


**ASTA EREDITROPOYETINA 40,000 UI
AMPOLLA**

L. 4,920.79

Descuento incluido





MIRCERA 100MCG/0.3ML INY

L. 5234.12

Descuento Incluido
Precio online y tiendas.

Precio con descuento de tercera edad: **L. 4588.88**

-

+

 Agrega a carrito



8. Conclusiones

Después de haber realizado la séptima etapa, actualmente se han inspeccionado 27 de 32 centros a nivel nacional. Al igual que en las seis etapas anteriores, se realizaron entrevistas con las autoridades, profesionales y especialistas en salud. Posteriormente, la información recopilada se detalló en una evaluación y análisis integral, razón por la cual el CNA presenta las siguientes determinaciones:

- a) Se identificó que el Hospital de Roatán está clasificado como deplorable, ya que reprobó la evaluación de calidad enmarcada en las 5S, donde su clasificación fue la siguiente: clasificar = 11 %; ordenar = 11 %; limpiar = 0 %; estandarizar = 45 % y disciplinar = 33 %.
- b) Durante la visita técnica por parte del equipo multidisciplinario, se observó un común denominador en la mayoría de los hospitales, y es que 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, ya 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.
- c) Otro dato importante encontrado en la visita a estos centros de atención, es la exagerada e incalculable cantidad de desperdicio como chatarras, equipos en mal estado, 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.
- d) Es propicio mencionar que un hallazgo altamente preocupante es la situación que el hospital presenta con frecuencia, es decir, 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. Como resultado de ello se encontraron 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.
- e) 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 de 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, ya 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, seguridad interna, entre otros.

- f) Las nuevas autoridades del hospital a nivel nacional dinamicen y efficienten 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.
- g) La Sesal debe asignar mayor presupuesto para el hospital, ya que actualmente solo se cuenta con menos del 1 % del presupuesto general y no es suficiente para cubrir todas las necesidades que tienen el hospital y los altos costos que incurren en pago de energía, movimientos logísticos de materiales y equipos, así como los costos de traslado de pacientes de un centro a otro. Actualmente, el 75 % del presupuesto del hospital se va a pago de empleados, y tan solo un 25 % destinado a los demás servicios.



9. Anexos

Matriz de evaluación Hospital de Roatán, Roatán, Islas de la Bahía

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 múltiples cosas inútiles que pueden molestar el entorno del hospital.
2	¿Hay materias primas, semielaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros, en el entorno de hospital?	■	En el entorno tanto interno como externo se encuentran materias primas, semi elaborados y residuos tipo plásticos, metales, entre otros.
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 observaron equipos médicos mal colocados en algunas áreas médicas.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	■	Se observaron algunos objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	□	Se observaron algunos objetos de uso frecuentes ordenados.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	□	No. Los elementos de limpieza estaban regados por todo el hospital inclusive estorbando en los pasillos traseros.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observó que la mayoría del mobiliario están en malas condiciones para el personal médicos y administrativo, también se observó que muchos de ellos no son adecuados para labores institucionales.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	■	Si, como ser camillas, equipos especializados en áreas médicas etc.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	■	Se observó áreas de atención psiquiátricas no utilizadas y con daños en infraestructura.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	□	Se observaron múltiples elementos innecesarios no identificados en el hospital.
Puntuación		I	

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?	☐	No todas las salas están definidas, ni rotuladas dentro y fuera del hospital.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	☐	La mayor parte de las herramientas no están disponibles, ni son identificables.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	☐	La mayor parte de los materiales no están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	☐	No, debido a la falta de espacio y mecanismos de seguridad ya que las puertas son de fácil acceso.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	☐	Si, el hospital está ubicado en una zona poco accesible y no cuenta con estacionamiento vehicular para pacientes y empleados. Tal así que la ambulancia no permanece en el hospital sino en las estación de Bomberos.
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?	☒	Se observó filtraciones de agua en los techos, algunas paredes interiores con grietas debido al exceso de humedad retenida y paredes exteriores dañadas, las aguas negras se mezclan con el agua potable.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	☐	No, debido a la falta de espacio como el caso de los tanques de oxígeno que están ubicados en un superficie inestable al igual que el tanque de reserva de agua potable.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	☒	Se observaron en el almacén algunos letreros que registran los medicamentos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	☐	No se observó las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	☐	No todas las salas están en funcionamiento. Por ejemplo, la sala de un quirófano y morgue.
Puntuación		I	

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 observó manchas de sangre, fluido corporal, químicos, polvo y residuos médicos alrededor del hospital.
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 observó, equipo en mal estado alrededor obstruyendo los accesos a las áreas dentro del hospital.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	■	Se observó problemas en la tubería de aguas (potable, servidas, grises, negras, lluvias ya que se mezclan entre ellas.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	■	Se observó ineficiencia parcial de los residuos médicos, y demás residuos sólidos están divididos en bolsas plásticas pero esta en un lugar donde es foco de contaminación.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	■	La planta de energía solo cubre algunas áreas del hospital y cuenta con mala instalación eléctrica el cual puede producir corto circuito y daños eléctricos.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	□	No se observó un cumplimiento de métodos de limpieza basado en proceso de bioseguridad.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	□	No se observó un cumplimiento de métodos de limpieza basado en proceso de bioseguridad.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	□	No se observó un cumplimiento de métodos de limpieza basado en proceso de bioseguridad.
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?	□	No se observó una persona responsable de supervisar las operaciones de limpieza.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	□	No se percibió ambiente de higiene tanto en los equipos, almacenes, y cocina en general.
Puntuación		0	

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?	■	Si, en general la ropa utilizada no es suficiente, y el sistema de autoclave está dañado por lo que el uso no es el adecuado.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	■	Se observó iluminación en todas las áreas de trabajo atención médica.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	■	Se percibió altos niveles de ruidos y vibraciones producto del tránsito vehicular fuera del hospital y también altas temperaturas debido a la zona insular.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	■	El hospital se encuentra en una estado deplorable y colapsado, desde su construcción con materiales no adecuados para un centro de atención médica.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	□	La mayoría del personal no cuenta con las herramientas necesarias para desarrollar su labor, por lo que tiene que improvisar sobre la marcha.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	■	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	■	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	■	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía mediante donaciones y apoyo de la Alcaldía.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	□	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones sin embargo aún no están en proceso muchas de ellas.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	□	No todo el personal que labora en el centro hospitalario se rige bajo parámetro establecidos por la SESAL.
Puntuación		4	

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 utiliza mecanismos de controles biométricos para ingreso de personal y libros de asistencias.
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?	□	Las nuevas autoridades del hospital están realizando POA y PEI para presentar a la SESAL.
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.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	□	Cuenta con una mora quirúrgica de 80 pacientes
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	■	Tiene turnos A ,B y C.
6	¿Está todo el personal está capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	□	Una parte del personal médico está desmotivado debido a la falta de pago principalmente a los que están por contrato; por lo que el día que el equipo de CNA llegó había una huelga afuera del hospital.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Cuentan con dos quirófanos de los cuales solo funciona uno, es decir el 50% por lo que las cirugías se postergan y generan mayor incremento en la mora.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	■	El hospital si cuenta con sistema biométrico y los empleados hacen uso de ello.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	□	La nueva administración está en proceso de iniciar con solicitudes para habilitar zonas.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El hospital de Roatán ,es un hospital de zona postergada que brinda atención de manera general en el departamento de Islas de la Bahía, a su vez zonas como Trujillo, Colón y la Ceiba; las condiciones de infraestructura son deplorables, cuentan con problemas de agua, espacio para pacientes colapsando así el hospital, sumado a eso no hay espacio para la ambulancia, falta de personal médico, reciben donaciones de medicamento pero ya esta por veces o vencido, sin embargo, la alcaldía y fundaciones extranjeras están en la construcción de un nuevo hospital pero la falta de dinero hace tardado el proceso.
Puntuación		3	

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

10. 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/>
- 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



CONSEJO NACIONAL ANTICORRUPCIÓN

Una instancia de sociedad civil

UIASC

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS
Y SEGUIMIENTO DE CASOS

¡Contáctenos!

Ubicación: colonia San Carlos

Calle República de México

Celular: 9450-6215

Correo electrónico: info@cna.hn

¡Síguenos!

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



denuncias.cna.hn