

3

PARÁLISIS SANITARIA

ANÁLISIS INTEGRAL

DE LOS 32 HOSPITALES

A NIVEL NACIONAL



- Hospital Escuela Universitario
- Hospital Psiquiátrico Santa Rosita
- Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza
- Hospital General de San Felipe

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 1,000 habitantes; el estándar mundial es de 25 por cada 1,000 habitantes.



© **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	5
2.	Objetivos	6
2.1	General	6
2.2	Específicos	6
3.	Metodología del proceso de auditoría especializada a hospitales regionales	7
4.	Resultados del proceso de auditoría especializada	10
4.1.	Historia del Hospital Escuela Universitario (HEU), Tegucigalpa, Francisco Morazán	12
4.1.1.	Resumen del HEU	14
4.2.	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, Amaratéca, Francisco Morazán	17
4.2.1.	Resumen del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	19
4.3.	Historia del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Francisco Morazán	22
4.3.1.	Resumen del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza	24
4.4.	Historia del Hospital General San Felipe, Tegucigalpa, Francisco Morazán	27
4.4.1.	Resumen del Hospital General San Felipe	29
5.	Resultados generales de la evaluación	31
6.	Análisis socioeconómico de aspectos que no fueron tomados en cuenta en el sistema hospitalario	40
6.1.	Presupuestos asignados a hospitales de Honduras	40
6.2.	Datos consolidados de presupuesto de cuatro hospitales de Honduras por fuente de financiamiento (2018-2022)	42
6.3.	Cantidad de pacientes por sexo atendidos diariamente en los hospitales	45
7.	Esquema comparativo porcentual sobre el presupuesto destinado en el sistema sanitario	46
7.1.	Inversión en salud pública por habitante	47



8.	Conclusiones	49
9.	Anexos	51
9.1.	Reseña de hospitales a nivel nacional	51

I. Introducción

El presente informe denominado: «Auditoría especializada al sistema sanitario nacional», tercera 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 tercera etapa son los siguientes:

1. Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Francisco Morazán
2. Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, Amaratéca, Francisco Morazán
3. Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza Tegucigalpa, Francisco Morazán
4. Hospital General San Felipe, Tegucigalpa, Francisco Morazán



4. Resultados del proceso de auditoría especializada

MAPA DE HOSPITALES REGIONALES ETAPA III

TECUCIGALPA, M.D.C.

S1. Clasificación: 5
S2. Orden: 4
S3. Limpieza: 4
S4. Estandarización: 6
S5. Disciplina: 6
Total: 25 = 50 %

HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO

TEGUCIGALPA, M.D.C.

S1. Clasificación: 1
S2. Orden: 3
S3. Limpieza: 5
S4. Estandarización: 4
S5. Disciplina: 4
Total: 17 = 34 %

HOSPITAL GENREAL SAN FELIPE

AMARATECA, F.M.

S1. Clasificación: 6
S2. Orden: 6
S3. Limpieza: 6
S4. Estandarización: 7
S5. Disciplina: 6
Total: 31 = 62 %

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SANTA ROSITA

Hospitales en Francisco Morazán

TEUCIGALPA, M.D.C.

S1. Clasificación: 5
S2. Orden: 4
S3. Limpieza: 3
S4. Estandarización: 4
S5. Disciplina: 4
Total: 19 = 38 %

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DR. MARIO MENDOZA

Resumen Estadístico

	Etapa: III
	Hospitales visitados: 16/29
Departamentos visitados: 11/18	
Hospitales aprobados: 3/16 = 18.75 %	
Hospitales no óptimos: 11/16 = 68.75 %	
Hospitales deplorables: 2/16 = 12.50 %	
Centralizados: 12	Descentralizados: 4

Fuente: mapa elaborado en IBM I2 Analysts Notebook CNA.

Hospital Escuela Universitario

Tegucigalpa,
Francisco Morazán





4.1. Historia del Hospital Escuela Universitario (HEU), Tegucigalpa, Francisco Morazán

El 9 de agosto de 1968 se firmó el documento de Planificación, Ejecución y Administración del hoy primer hospital nacional de Honduras entre la universidad y el Ministerio de Salud. En noviembre de 1972, se firmó el convenio a través del cual el Banco Internacional de Desarrollo (BID) aporta los fondos para su construcción que inició en marzo del año 1973 y culminó en noviembre de 1978.

Bajo la dirección del Dr. Fernando Tomé, es inaugurado, aunque la recepción de pacientes empieza el 19 de marzo de 1979, incorporando departamentos que anteriormente funcionaban en el Hospital San Felipe y ligándose administrativamente a su vecino: el Materno Infantil.

Pese a las dificultades económicas con que tropiezan todos los hospitales del Estado, este centro, en el que laboran cerca de 4,000 personas y cuenta con más de 52 especialidades médicas, es el centro con mayor desarrollo tecnológico, científico y académico que Honduras alcanza en la actualidad (Bourdeth, 1996).

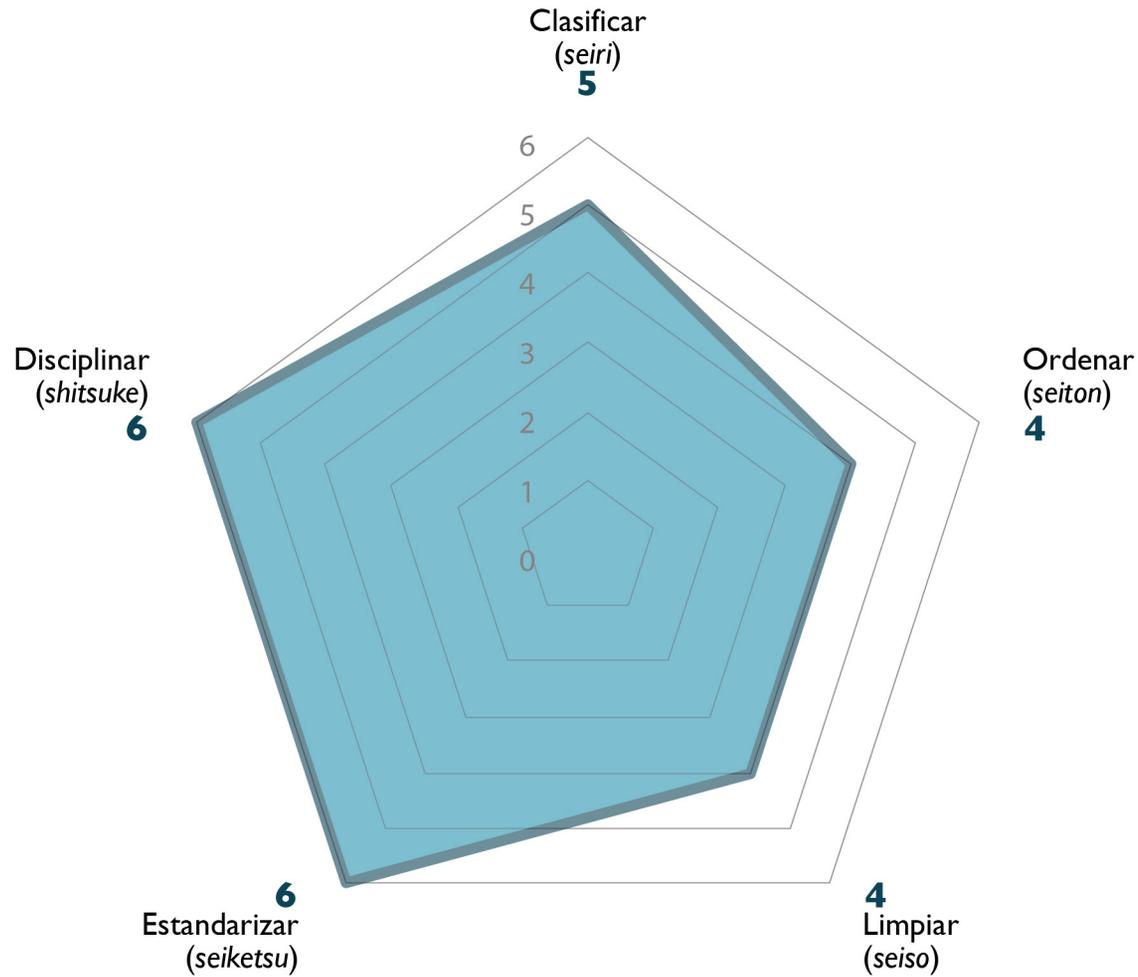
Auditoría UIASC n.º 013-2022

Tipo de institución:	Hospital
Nombre	Hospital Escuela Universitario (HEU)
Lugar	Tegucigalpa, Francisco Morazán
Director:	Dr. Osmín Tovar López
Fecha de inspección	Martes 31 de mayo de 2022
Administración:	Descentralizada

ID	5S	Título	Punto
S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	5
S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	4
S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	4
S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	6
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	6
Planes de acción		Puntuación 5S	25
Conclusión		Hospital no óptimo	

Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.

GRÁFICO RADIAL



Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.



4.1.1. Resumen del HEU

Con relación a la visita hecha en el HEU, ubicado en Tegucigalpa, Francisco Morazán, 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 no es óptimo para la atención y manejo de pacientes.

Lo anterior en virtud de los siguientes aspectos: se constataron equipos y materiales en partes donde no deberían estar, 6 de 12 quirófanos no funcionan debido a la falta de mantenimiento y repuestos. En virtud de ello, aumenta la mora quirúrgica y esto vulnera el derecho a la salud de los pobladores de la capital y sus alrededores, además, se observaron equipos en mal estado, unos obsoletos y otros destruidos, así como daños severos en la infraestructura del hospital.

Con relación a la limpieza, se logró observar una gran cantidad de sucio en el área de cocina, incluyendo la presencia de roedores¹. Es necesario implementar controles y regularizar administrativamente el uso de los fondos recuperados del hospital. También, es necesaria mayor vigilancia y control en el manejo de la cocina y el almacenamiento.

Es necesario considerar la construcción de otros hospitales complementarios, debido a que su infraestructura está por colapsar, ya que se desconoce el estado real del edificio. Asimismo, es importante efficientizar y transparentar el sistema de fondos recuperados, dar un mantenimiento frecuente a las áreas y equipos del hospital, generar información de manera continua sobre las diferentes áreas, efectuar informes de gestión por unidad y uno integral para que la ciudadanía y la Sesal pueda conocer sobre las condiciones del hospital.

Es preciso destacar que, el Hospital Escuela Universitario es el centro hospitalario que tiene la mayor asignación de presupuesto en una cantidad de ocho mil, doscientos dieciséis millones, seiscientos ochenta y siete mil, seiscientos veintiocho lempiras exactos (L 8,216,687,628.00) (Sesal, 2022).

¹ Las observaciones se pueden apreciar en el álbum fotográfico de la página 15.

ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Planta generadora de corriente alterna marca *cummins* en mal estado y obsoleta.



Acumulación de chatarra y equipos en mal estado en el área de morgue, generando un foco de infección y contaminación.



Varias áreas del hospital con techos dañados por humedad.



Paso de acceso entre el domo y emergencia de adulto en mal estado sin iluminación, seguridad y exposición a la lluvia.



Hospital Psiquiátrico Santa Rosita

Amarateca,
Francisco Morazán



4.2. Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, Amarateca, Francisco Morazán

A inmediaciones del Valle de Amarateca, en el Distrito Central, se construyó en 1966 un edificio para atender pacientes tuberculosos en estado terminal, pero dado el auge que adquirió el Instituto Nacional del Tórax, el inmueble fue utilizado para trasladar allí a los pacientes mentales crónicos procedentes del Hospital Dr. Mario Mendoza, funcionando a partir de 1976. Cabe señalar que sus originales de nueve caballerizas (405 manzanas) de extensión se han reducido misteriosamente lo que amerita una exhaustiva investigación, tal es la permanente preocupación del que fue su primer director, el Dr. Emérito Pacheco. Cuenta con 265 camas y 289 empleados, pero requiere de mayor atención de los niveles superiores (Bourdeth, 1996).

Auditoría UIASC n.º 014-2022

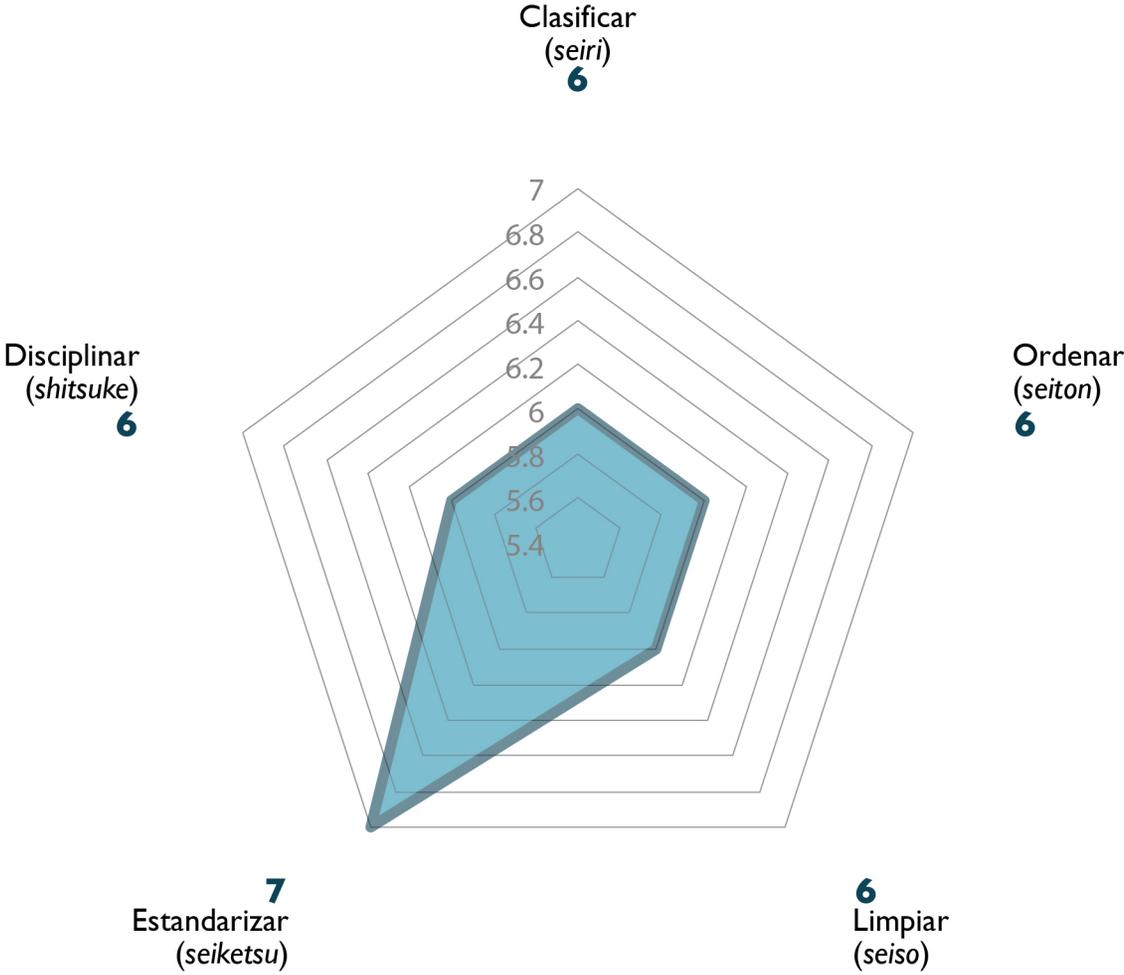
Tipo de institución:	Hospital
Nombre	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita
Lugar	Amarateca, Francisco Morazán
Director:	Dr. Josué Cáceres
Fecha de inspección	Miércoles 1 de junio de 2022
Administración:	Centralizada

ID	5S	Título	Punto
S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	6
S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	6
S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	6
S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	7
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	6
Planes de acción		Puntuación 5S	31
Conclusión		Necesidad de mejorar el sistema	

Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.



GRÁFICO RADIAL



Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.

4.2.1. Resumen del Hospital Psiquiátrico Santa Rosita

Con relación a la visita hecha en el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, ubicado en el Valle de Amaratéca, Francisco Morazán, 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 necesita mejoras en el sistema para la atención y manejo de pacientes².

En primer lugar, el hospital se encuentra en un proceso de institucionalización donde se quiere eliminar el concepto de «asilo de dementes», donde los pacientes viven en el hospital, y donde lo que se quiere es que el paciente sea tratado y retornado a sus familias para que pueda desarrollar una vida normal.

Asimismo, se tiene algunas complicaciones con los pacientes judiciales provenientes de los centros penitenciarios, ya que varios son asesinos, violadores, miembros activos a estructuras criminales como maras y pandillas y no son pacientes psicóticos donde pierden la conexión con la realidad. Los pacientes agudos en enfermedades psiquiátricas incurren en un gasto para el hospital que asciende a más de tres mil setecientos lempiras (L 3,700.00) diarios .

Es importante mencionar que el hospital no recibe ayuda externa de ninguna institución u organización sin fines de lucro, y el hospital requiere de apoyo logístico en el transporte de pacientes, ya que el centro queda retirado a unos 50 kilómetros aproximadamente desde el centro de la capital, y esto incurre un gasto mayor para el hospital.

Durante la entrevista, la autoridades mencionaron que el hospital cuenta con un perímetro de terreno bastante grande que aún se desconoce la limitación exacta, donde en documentos antiguos se mencionan 9 caballerizas de terreno que son cerca de 500 manzanas y una seguridad perimetral no se observó en el costado noreste del hospital, por lo que están altamente expuestos y vulnerables, considerando que el centro penitenciario de Támara está cerca del hospital, así como la fuga de pacientes con patologías mentales³

² Ver álbum fotográfico y matriz de evaluación en anexos.

³ Información obtenida con base en la entrevista realizada al director del hospital.



ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Área contruida con materiales inadecuados.



Acera irregular con daños severos (no se puede transportar en silla de rueda).



Chatarra almacenada y foco de contaminación e infección.



Refrigeradora en mal estado.

Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza

Tegucigalpa,
Francisco Morazán





4.3. Historia del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Francisco Morazán

Conocido desde 1926 como Asilo de Indigentes y bautizado con el nombre del psiquiatra Dr. Mario Amado Mendoza, pionero de la atención de pacientes con trastornos del comportamiento humano y promotor de la construcción del hospital, cuya obra no vio terminada por su prematura muerte accidental el 21 de octubre de 1971, sin embargo, los esfuerzos del médico, como ser el convencimiento de las autoridades centrales y lograr la donación por parte del PAÑI del terreno al sur oeste del Hospital Escuela, fructifican al inaugurar el nosocomio simbólicamente en junio del citado año teniendo como fundamentales objetivos la asistencia, docencia, extensión e investigación, oficializados a partir de 1973. Actualmente, cuenta con 247 pacientes y 160 empleados (Bourdeth, 1996).

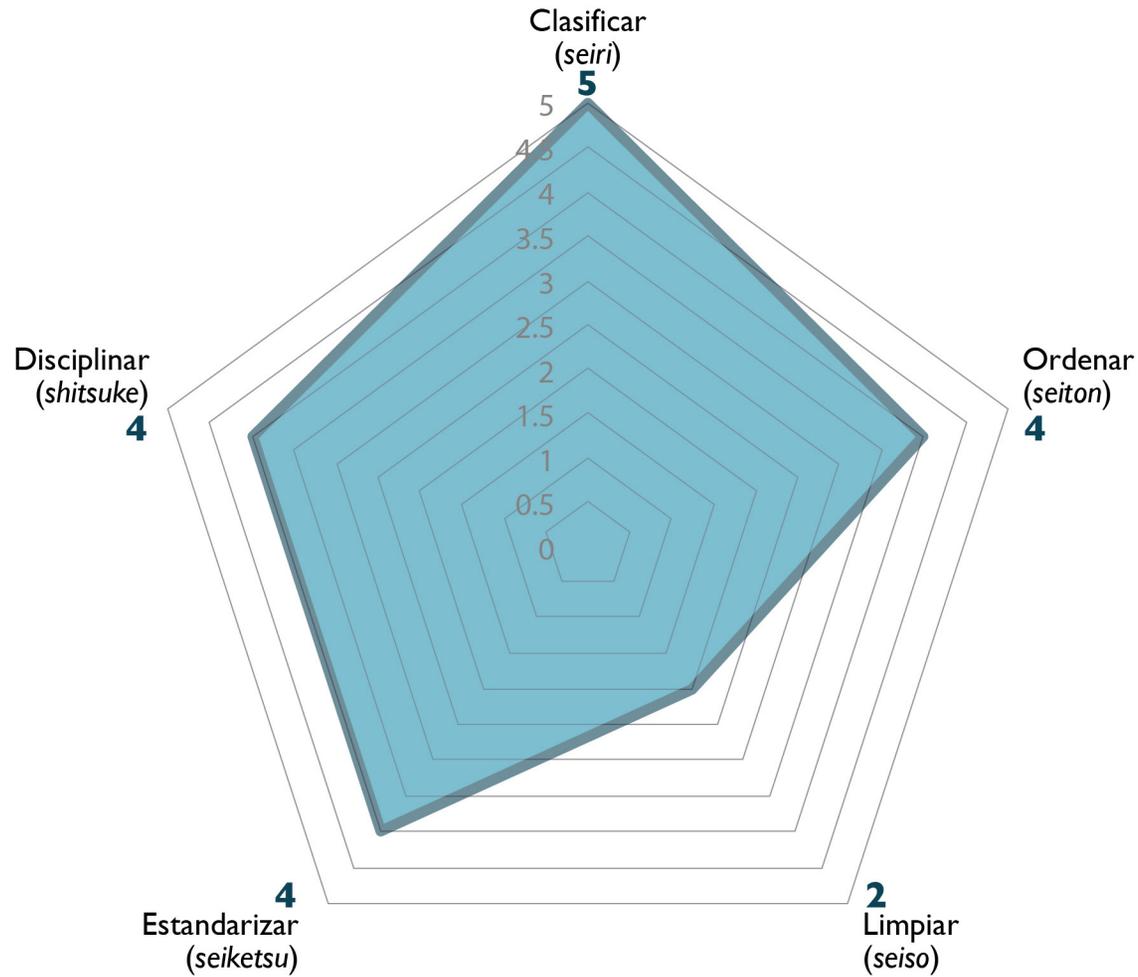
Auditoría UIASC n.º 015-2022

Tipo de institución:	Hospital
Nombre	Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza
Lugar	Tegucigalpa, Francisco Morazán
Director:	Dr. Mario Aguilar
Fecha de inspección	Jueves 2 de junio de 2022
Administración:	Centralizada

ID	5S	Título	Punto
S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	5
S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	4
S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	2
S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	4
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	4
Planes de acción		Puntuación 5S	19
Conclusión		Hospital no óptimo	

Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.

GRÁFICO RADIAL



Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.



4.3.1. Resumen del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza

Con relación a la visita efectuada al hospital psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, ubicado en Tegucigalpa, departamento de Francisco Morazán, los análisis efectuados bajo el esquema de la normativa 5S, se puede concluir que este hospital es uno de los peor evaluados en este grupo, las condiciones de este son consideradas como «no óptimo».

Dentro de los aspectos de alta relevancia identificados se pueden mencionar que el centro tiene 49 años de estar al servicio de pacientes con enfermedades mentales, sin embargo, en la visita realizada se observaron grandes daños de infraestructura, principalmente en techos, paredes, columnas, y algunos pisos⁴, el personal de dirección general y administrativo manifestó un escaso nivel de seguridad interno y perimetral ya que se han reportado incidencias de fuga de pacientes remitidos de alguna penitenciaría, y siniestros en cámaras de seguridad en la sala de mujeres, y falta de controles en la entrega de medicamentos a familiares de los pacientes.

Se necesita una reestructuración holística a todo el hospital para ejercer mayor control desde el punto de vista médico-científico y no simplemente con una consulta externa y el internamiento de los pacientes, sino darles una atención digna a estos pacientes, es necesario implementar mayor control y vigilancia a todos los procesos que el hospital conlleva y ejecuta.

⁴ Ver álbum fotográfico y matriz de evaluación en anexos.

ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Daños severos en techos, debido a la filtración permanente de agua.



El almacén de medicamentos no está debidamente rotulado.



Daños severos en paredes, ventanas y puertas.

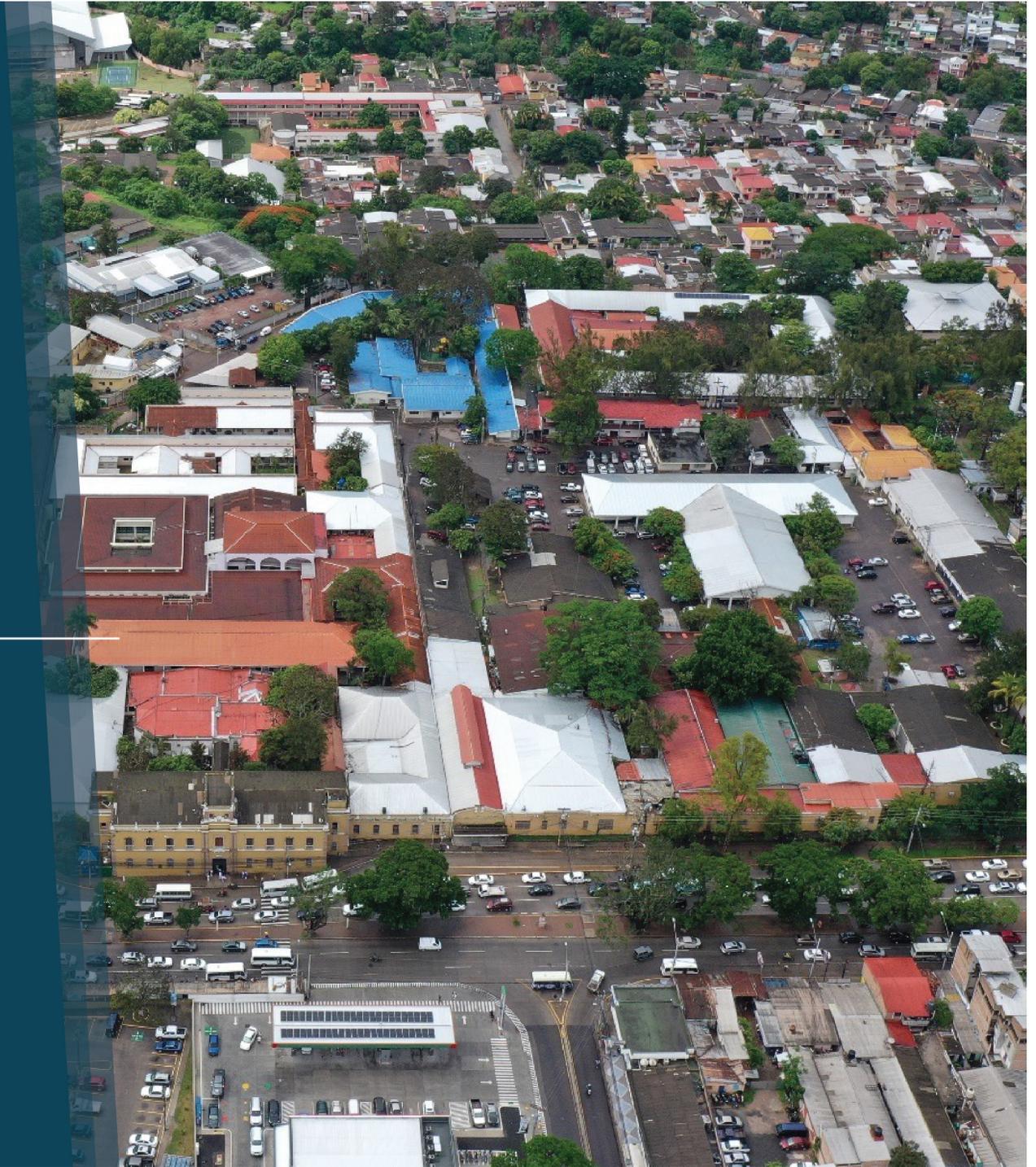


Malas instalaciones eléctricas.



Hospital General San Felipe

Tegucigalpa,
Francisco Morazán



4.4. Historia del Hospital General San Felipe, Tegucigalpa, Francisco Morazán

Tuvo su origen en 1861, aunque se inauguró el 27 de agosto de 1882, cuando el presidente Soto pronunció un conceptuoso discurso en el que reconoció el esfuerzo de Don Francisco Planas y del equipo humano que procuró y logró la realización de tan trascendental obra localizada en el edificio. 44 años después, se traslada al Asilo de los Indigentes «San Felipe» en el sitio denominado Sabanagrande, que es donde se ubica actualmente y con ello se amplían sus unidades y servicios contando ya en 1926 con 285 camas (Bourdeth, 1996).

Resumen de auditoría

Auditoría UIASC n.º 015-2022

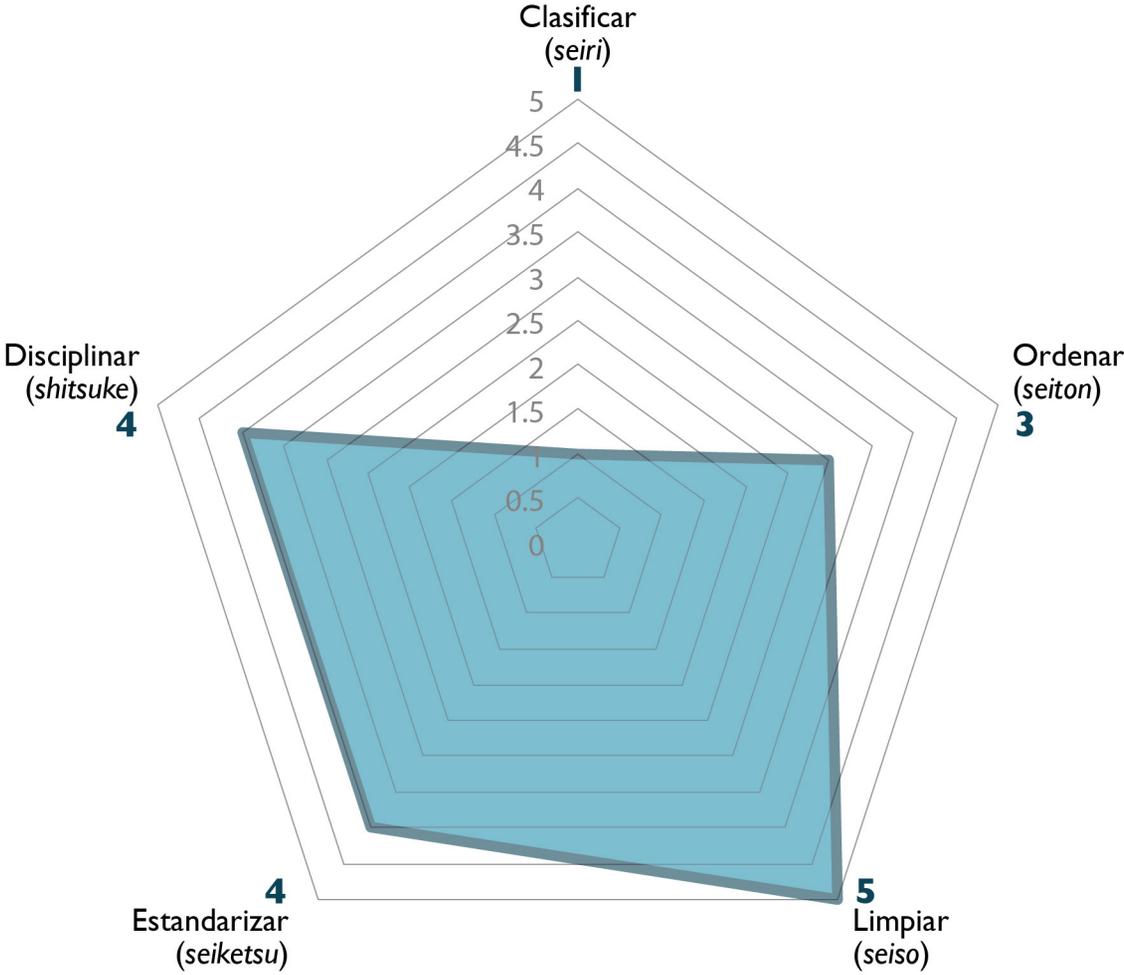
Tipo de institución:	Hospital
Nombre	Hospital General San Felipe
Lugar	Tegucigalpa, Francisco Morazán
Director:	Dr. Carlos Roberto Murillo Castillo
Fecha de inspección	Viernes 3 de junio de 2022
Administración:	Centralizada

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.	3
S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	5
S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	4
S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	4
Planes de acción		Puntuación 5S	19
Conclusión		Hospital no óptimo	

Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.



GRÁFICO RADIAL



Fuente: matriz de evaluación elaborada por el CNA.

4.4.1. Resumen del Hospital General San Felipe

Con relación a la visita efectuada en el Hospital General San Felipe, ubicado en Tegucigalpa, departamento de Francisco Morazán, los análisis efectuados bajo el esquema de la normativa 5S, se puede concluir que este hospital es el peor evaluado de este grupo, las condiciones de este son consideradas como «no óptimo».

Dentro de los aspectos de alta relevancia identificados se pueden mencionar que los procesos y protocolos de oncologías están totalmente desfasados, donde los nuevos procesos aún no han sido puestos en marcha. Se han desarrollado procesos de compra sin ninguna supervisión, ha habido desabastecimiento de medicamentos. Asimismo, es altamente preocupante que una sala para el tratamiento de medicina nuclear que tuvo un valor de más de siete millones de lempiras (L 7,000,000.00).

En estos momentos no funciona y existe una demanda con pacientes que requieren tratarse patologías de tiroides y similares, donde la máquina de tomografía perdió la garantía y se desconoce si se podrá poner en funcionamiento. De igual manera, se observó que una ambulancia fue desmantelada por mecánicos poco profesionales que no lograron realizar mantenimiento preventivo, sino que desarmaron todo el motor y la caja de transmisión donde no pudieron armarlo nuevamente quedando esa necesidad de traslado de pacientes sin cubrirla⁵

Se necesita una reestructuración holística a todo el hospital para ejercer mayor control desde el punto de vista médico-científico para poder darle atención digna a la población que requiere atención médica especializada en oncología y el resto de patologías importantes. Es necesario implementar mayor control y vigilancia a todos los procesos que el hospital conlleva y ejecuta⁶.

⁵ Información recopilada en la entrevista realizada en la visita *in situ* con dirección y administración.

⁶ Ver álbum fotográfico y matriz de evaluación en anexos y matriz de evaluación en el acápite de anexo



ÁLBUM FOTOGRÁFICO



Motor de caja de transmisión desarmada.



Cajas sin clasificar en pasillo en el área administrativo (sección considerada patrimonio nacional).



Maquina para tratamiento de tiroide en medicina nuclear nueva isn utilizar.



Ninguna de las máquinas lavadoras funcionan en el Hospital San Felipe, lavan ropa en el asilo de ancianos.

5. Resultados generales de la evaluación

Después de haber realizado las cuatro visitas técnicas a los hospitales y realizar la auditoría para cada uno de ellos, a continuación, se presentan los resultados generales para los cuatro hospitales, 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 y finalmente una clasificación sobre el puntaje obtenido que en este caso puede ser implementado, necesita mejoras en el sistema, no óptimo y deplorable.

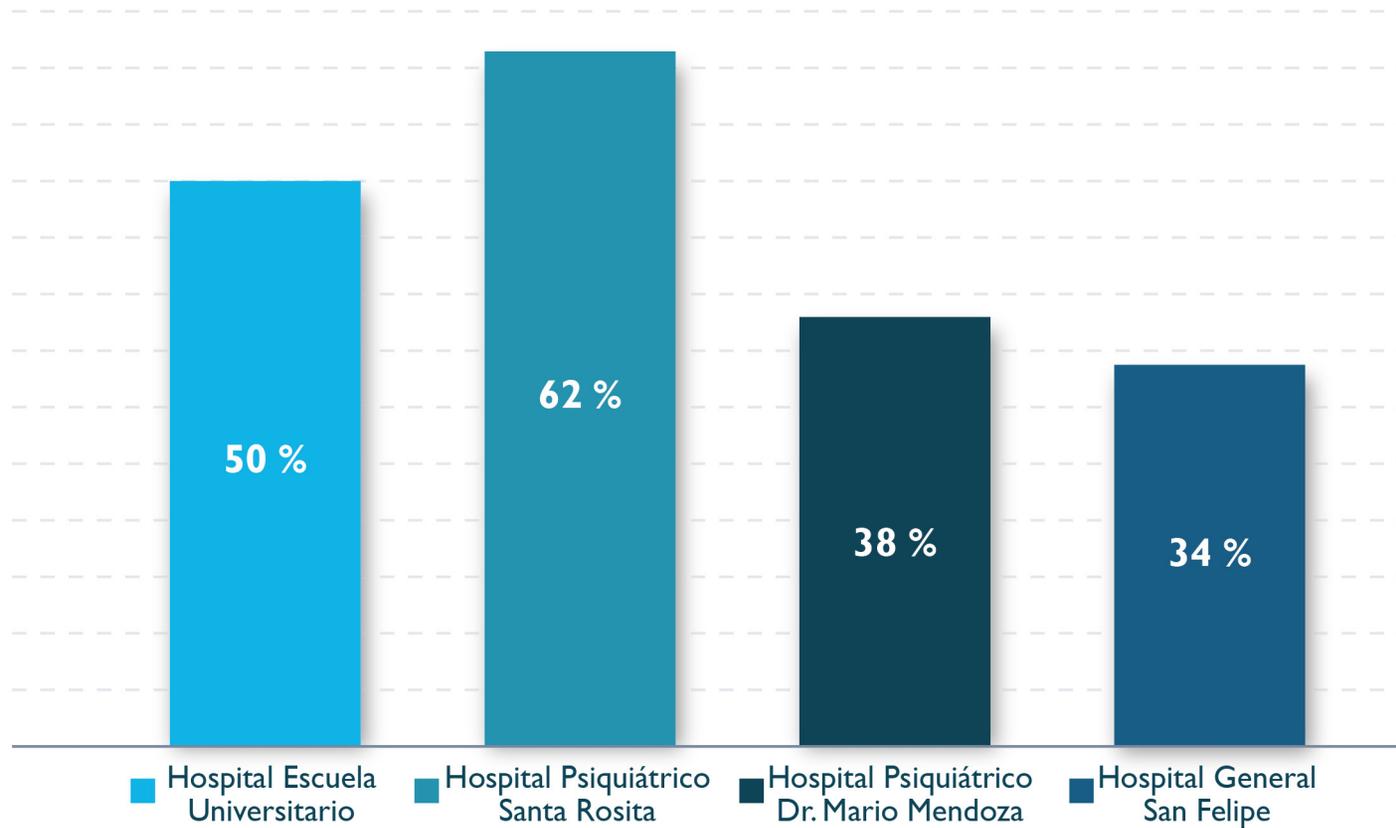


RESULTADOS GENERALES

N°.	ID	Variable	Descripción	Hospitales				Total	Promedio por ID	Referencia
				Hospital Escuela Universitario	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza	Hospital General San Felipe			
1	S1	Clasificar (seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	5	6	5	1	17	34 %	10
2	S2	Ordenar (seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	4	6	4	3	17	34 %	10
3	S3	Limpiar (seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos, además de prevenir la suciedad y el desorden.	4	6	2	5	17	34 %	10
4	S4	Estandarizar (seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	6	7	4	4	21	42 %	10
5	S5	Disciplinar (shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	6	6	4	4	20	40 %	10
6	Sumatoria			25	31	19	17	92 de 200 puntos	37 %	50
7	Porcentaje			50 %	62 %	38 %	34 %			100 %
8	Clasificación			No óptimo	Necesidad de mejorar el sistema	No óptimo	No óptimo			Implementado

Fuente: datos generados por el CNA.

RESULTADOS GENERALES



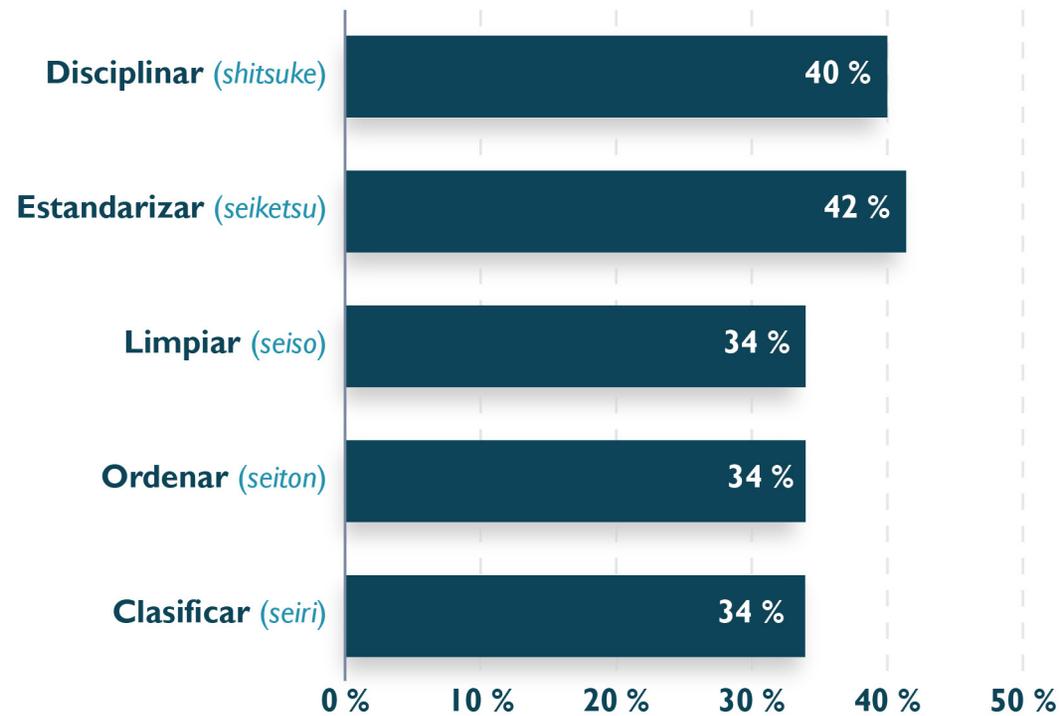
Fuente: gráfico elaborado a partir de los datos generados por el CNA.

Descripción: gráfico de barra vertical donde se observa el porcentaje obtenido por cada uno de los hospitales evaluados donde el Hospital psiquiátrico Santa Rosita logró la nota más alta con una calificación del 62 %, no obstante, no deja de ser un centro asistencial que necesita mejoras en el sistema, mientras que el Hospital General San Felipe obtuvo una calificación de un 34 %, siendo un hospital «no óptimo».

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



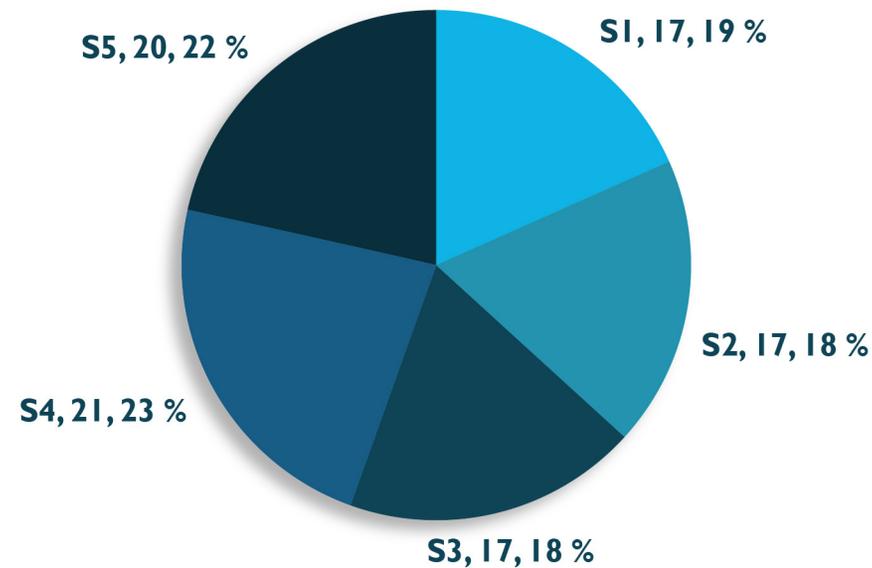
RESULTADOS POR VARIABLE



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

Descripción: gráfico de barra horizontal donde se observa el porcentaje obtenido por cada una de las variables en medición de los 4 hospitales en su conjunto, para el caso de las variables de disciplina y estandarizar fueron las que mayor porcentaje obtuvieron; no obstante, las variables de limpiar, ordenar y clasificar con un 34 % para las tres variables indicando una clara deficiencia en estos procesos en los hospitales auditados.

GRÁFICA CIRCULAR DEL TOTAL POR IDENTIDAD

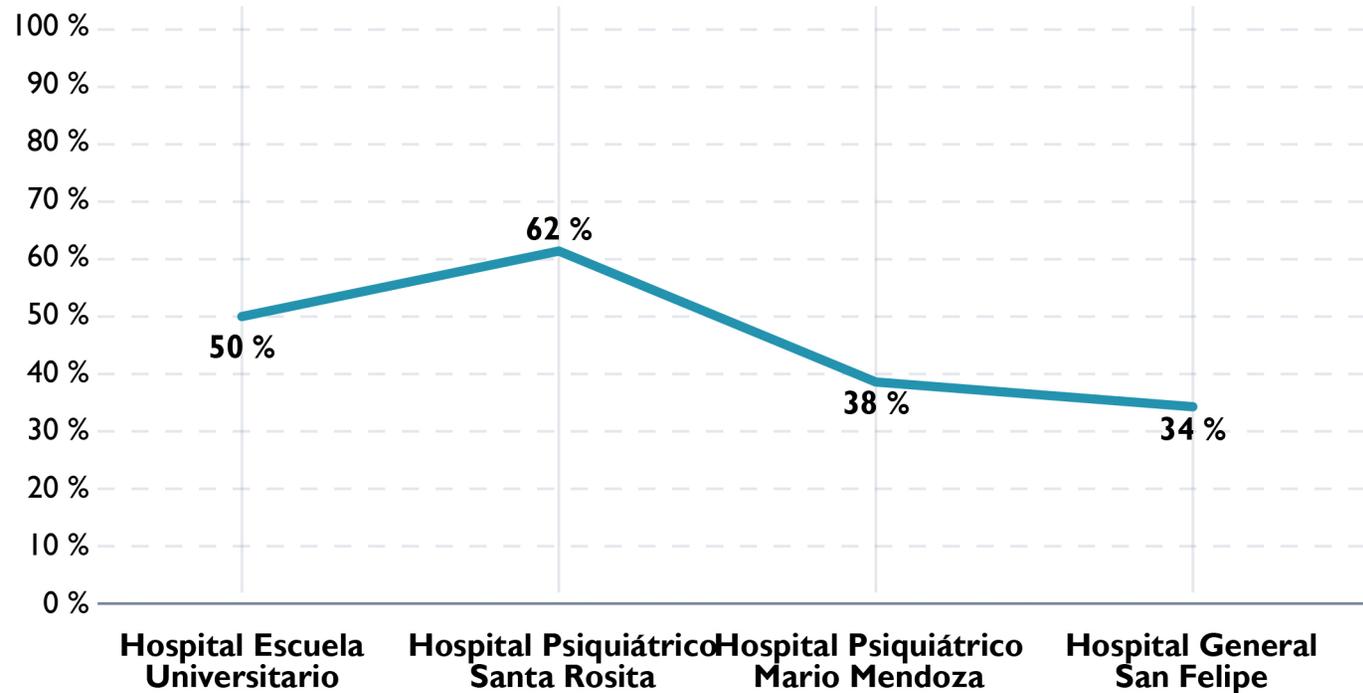


Fuente: gráfico elaborado a partir de datos generados por el CNA.

Descripción: el presente gráfico circular muestra el porcentaje obtenido por cada una de las variables en medición de los 4 hospitales en su conjunto, para el caso de las variables disciplinar y estandarizar con calificaciones de 22 % y 23 %, respectivamente y variables como limpiar, ordenar y clasificar con calificaciones de un 19 %, 18 %, y 18 %, respectivamente.



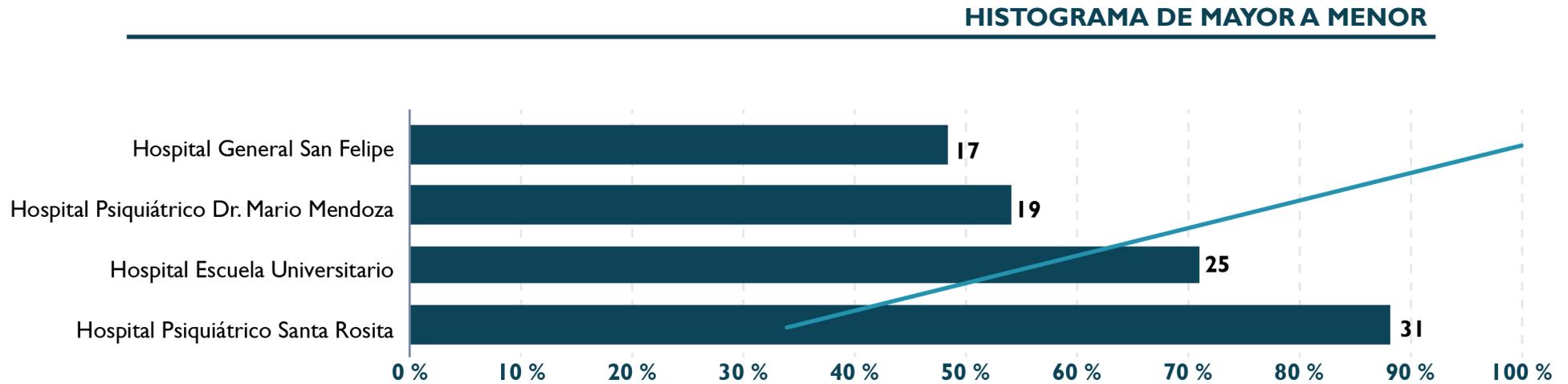
RESULTADOS GENERALES (ORDEN SEGÚN LA VISITA REALIZADA)



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

Descripción: el gráfico con líneas difuminadas de forma vertical muestra el puntaje obtenido por cada uno de los hospitales según las visitas realizadas. El 31 de mayo, 1, 2, 3 de junio del 2022 donde se visitaron: HEU (50 %), Santa Rosita (62 %), Mario Mendoza (38 %) y San Felipe (34 %).

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

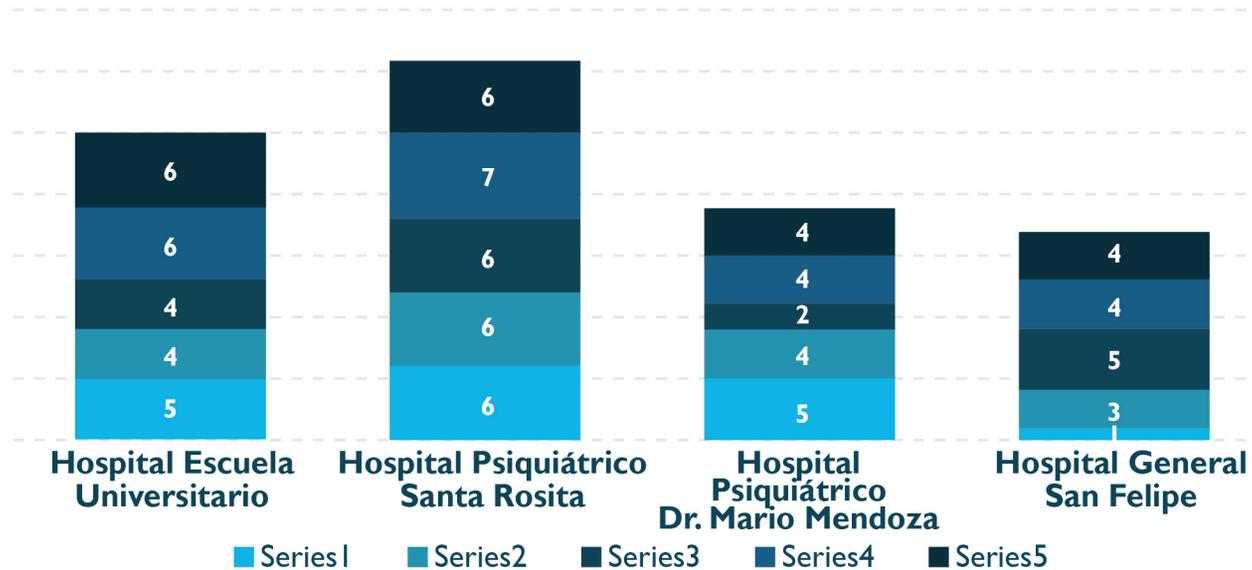


Fuente: gráfico elaborado a partir de datos generados por el CNA.

Descripción: en el gráfico de histograma, se muestra de mayor a menor el puntaje obtenido por cada uno de los hospitales auditados, donde en puntaje obtenido en la evaluación fue el hospital psiquiátrico Santa Rosita ubicado en el sector de Amaratéca, Francisco Morazán, seguido por el Hospital Escuela, el Hospital Dr. Mario Mendoza y finalmente el Hospital General San Felipe en Tegucigalpa, Francisco Morazán.



GRÁFICO DE BARRA POR PUNTUAJE OBTENIDO



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

Descripción: cantidad de puntaje obtenido por cada una de las «S», siendo la serie 1 (clasificación): color azul capri; serie 2 (orden): color azul bondi; serie 3 (limpieza): azul de prusia; serie 4 (estandarización): color azul RAF y serie 5 (disciplina): color azul Oxford. Se puede observar que todos los hospitales obtuvieron una baja calificación en la serie de clasificación debido a que durante la visita se identificaron deficiencias en estos procesos⁷.

⁷Ver matriz de evaluación en anexos a partir de la página 53 hasta la 72.

BARRA DE RESULTADOS POR DESCRIPCIÓN DE VARIABLE



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

Descripción: en la presente gráfica, de creación propia, se muestran barras horizontales de cada uno de los hospitales donde se señala de manera consolidada la cantidad de puntaje obtenido por cada una de las «S», siendo la serie 1 (clasificación): color azul capri; serie 2 (orden): color azul bondi; serie 3 (limpieza): color azul de prusia; serie 4 (estandarización): color azul RAF; y serie 5 (disciplina): color azul Oxford. Similar a la gráfica anterior, la lectura de los datos en este es integral, por lo que se logra analizar, a través de ambos ejes, tanto vertical como horizontal.



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

6.1. Presupuestos asignados a hospitales de Honduras

Por medio de las visitas técnicas llevada a cabo en 4 hospitales 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 presupuestos asignados

N°	Hospital	Presupuesto anual 2018	Presupuesto anual 2019	Presupuesto anual 2020	Presupuesto anual 2021	Presupuesto anual 2022
1	Hospital Escuela Universitario	No se obtuvo información	L 1,613,706,700.00	L 2,010,790,959.00	L 2,468,280,956.00	L 2,123,909,013.00
2	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	L 147,883,632.00	L 156,646,021.00	L 154,494,055.00	L 165,825,870.00	L 185,331,717.00
3	Hospital Dr. Mario Mendoza	L 119,795,740.00	L 124,035,720.00	L 125,199,764.00	L 135,105,325.00	L 147,283,037.00
4	Hospital General San Felipe	L 529,650,035.00	L 563,660,082.00	L 532,604,257.00	L 601,771,965.00	L 698,769,738.00

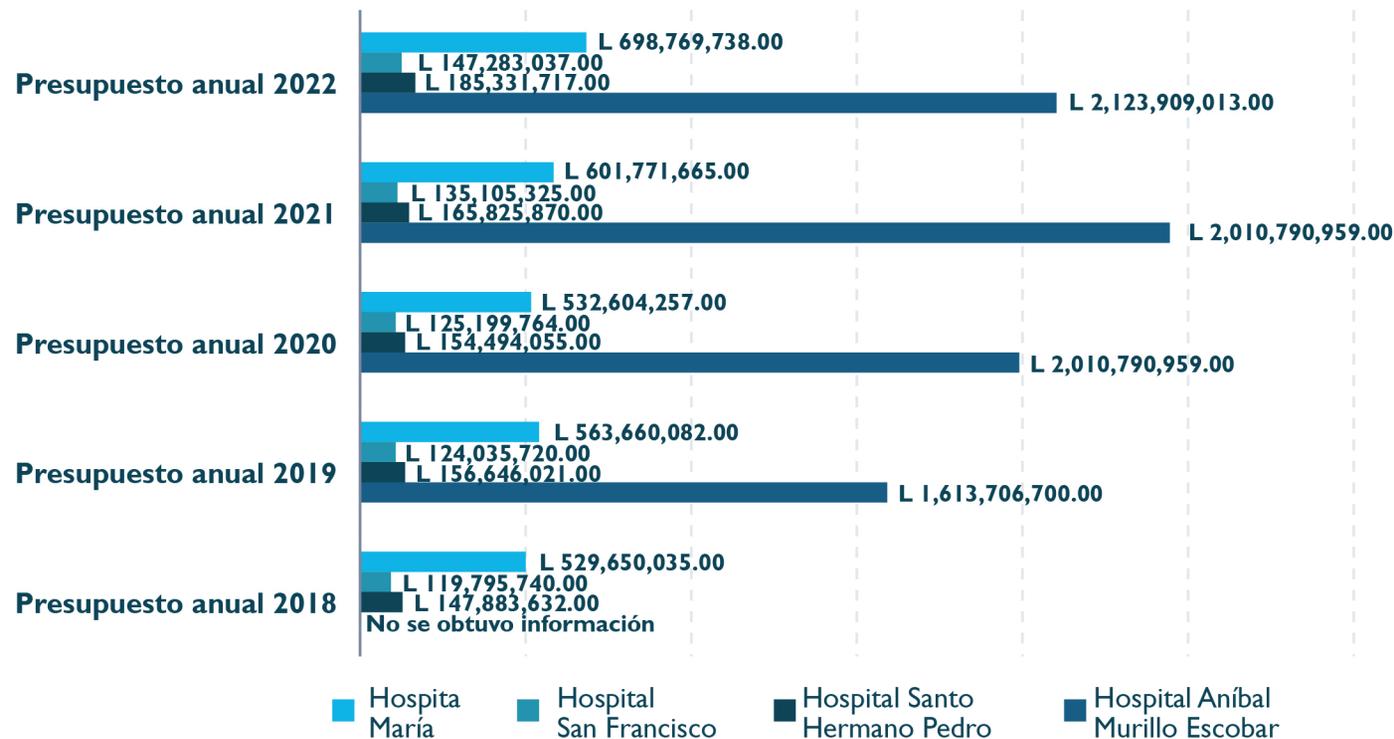
Fuente: elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.

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 de percibir mejoras con el pasar del tiempo respecto a las condiciones de infraestructura, saneamiento, operatividad, entre otras. En virtud de lo anterior, más del 70 % del presupuesto se va a pago de empleados, y tan solo de un 30 %, 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 hospitalarios⁸.

Es preciso destacar que, el Hospital Escuela Universitario tiene la mayor asignación de presupuesto en una cantidad de ocho mil doscientos dieciséis millones seiscientos ochenta y siete mil seiscientos veintiocho lempiras exactos (L 8,216,687,628.00) en los cuatro años comprendidos desde 2019-2022. En este análisis, para el 2018 no se obtuvo la información solicitada del hospital; no obstante, las necesidades son las mismas para cada uno de ellos (Sesal, 2022).

EJECUCIÓN PRESUPUESTO EN HOSPITALES 2018-2022



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

⁸ Datos calculados con base en el presupuesto por objeto del gasto todas las fuentes para el periodo 2018-2022, obtenido de SEAFI.



6.2. Datos consolidados de presupuesto de cuatro hospitales de Honduras por fuente de financiamiento (2018-2022)

Cuadro de presupuesto por objeto del gasto 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 Escuela Universitario	L 5,446,027,369.00	66.3 %	L 792,370,550.00	10 %	L 1,729,130,620.00	21.0 %	L 249,159,089.00	3.0%	L 0.00	0.0 %
Hospital Santa Rosita	L 632,528,143.00	78 %	L 100,426,190.00	12 %	L 70,599,298.00	9 %	L 6,177,450.00	0.8%	L 450,214.00	0.1 %
Hospital Dr. Mario Mendoza	L 540,343,911.00	83 %	L 59,494,916.00	9 %	L 49,842,523.00	8 %	L 1,452,034.00	0.2%	L 286,202.00	0.0 %
Hospital General San Felipe	L 2,215,641,354.00	76 %	L 213,784,054.00	7 %	L 435,553,718.00	15 %	L 53,916,243.00	1.8%	L 7,560,708.00	0.3 %
Total	L 8,834,540,777.00	70.1 %	L 1,166,075,710.00	9 %	L 2,285,126,159.00	18.1 %	L 310,704,816.00	2.5%	L 8,297,124.00	0.1 %

Fuente: elaborado por el CNA con base en los datos del Sistema de Administración Financiera Integrada (Siafi)⁹.

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

- **Servicios personales.** «Estos gastos corresponden a la 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 ocho mil, ochocientos treinta y cuatro millones, quinientos cuarenta mil setecientos setenta y siete lempiras exactos (L 8,834,540,777.00), esto representa el 70 % 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 mil ciento sesenta y seis millones setenta y cinco mil setecientos diez lempiras exactos (L 1,166,075,710.00), esto representa el 9 % del presupuesto.

⁹ 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.

- 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 III) son gastos reiterativos» (Sesal, 2018). Se destinó un monto total de dos mil doscientos ochenta y cinco millones ciento veintiséis mil ciento cincuenta y nueve lempiras exactos (L 2,285,126,159.00), esto representa el 18.1 % 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 2.5 % del presupuesto, por un total de trescientos diez millones, setecientos cuatro mil, ochocientos dieciséis lempiras exactos (L 310,704,816.00).
- 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 ocho millones doscientos noventa y siete mil ciento veinticuatro (L 8,297,124.00) que representa el 0.1 % del presupuesto asignado.

Cantidad de pacientes atendidos diariamente en los hospitales

N°	Hospital	Ubicación	Población	Cobertura asistencial diaria	% cobertura	Asistencia diaria de la población de francisco morazán	Excedente asistencial
1	Hospital Escuela Universitario	Francisco Morazán	1,724,409	10,000	85 %	4,081	5,919
2	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita			311	3 %	127	184
3	Hospital Dr. Mario Mendoza			325	3 %	133	192
4	Hospital General San Felipe			1,100	9 %	449	651
Total				11,736	100 %	4,790	6946

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



La tabla anterior muestra un análisis socioeconómico del excedente 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 de Francisco Morazán. Basándose en el supuesto que los cuatro hospitales antes descritos dieran asistencia hospitalaria a la población ubicada solo en el departamento de Francisco Morazán; tendría un excedente asistencial, lo que se traduce a que los hospitales prestarían un servicio de excelencia a estos habitantes, no obstante, en estos centros hospitalarios acuden pacientes referidos de los distintos hospitales ubicado en el territorio hondureño.

Para efectos de análisis, se toma como parámetro el supuesto que, los habitantes del departamento de Francisco Morazán ascienden a un 1,724,400 personas, utilizan una vez al año los servicios hospitalarios, la asistencia diaria sería de 4,790 pacientes en estos cuatro hospitales.

En el caso del Hospital Escuela Universitario (HEU), se atienden diez mil (10,000) personas, que representa el 85 % de cobertura asistencial del total de pacientes que acuden a estos centros hospitalarios, por un total de once mil setecientos treinta y seis 11,736 pacientes atendidos a diario, bajo el parámetro que el HEU atendiese únicamente al departamento de Francisco Morazán, su demanda diaria sería de cuatro mil ochocientos uno 4,081 pacientes, menor a la capacidad de atención médica que realiza actualmente de diez mil 10,000 atenciones, reflejando un excedente asistencial¹⁰ de cinco mil novecientos diecinueve 5,919 pacientes diarios.

El Hospital Psiquiátrico Santa Rosita atiende a 311 pacientes diarios cubriendo un 3% de las asistencias médicas, contando con un excedente de 184 pacientes. El Hospital Dr. Mario Mendoza cuenta con una cobertura porcentual del 3 % y un excedente asistencial de 192 habitantes diariamente. El Hospital General San Felipe, asisten a 1,100 pacientes diarios cubriendo un 9 % y un excedente asistencial de 651 habitantes a diario.

Esto refleja que, este excedente asistencial sería lo ideal, si existiese una atención y servicios médicos de calidad en los demás departamentos del país; la población no tendría que movilizarse por una atención médica desde sus departamentos hasta Francisco Morazán. Cada departamento del país tendría que contar con un hospital de primer nivel, en óptimas condiciones y cubrir la demanda diaria.

¹⁰ **Excedente asistencial:** el hospital se encuentra en óptimas condiciones para abastecer la demanda diaria de pacientes en un departamento con base al número de habitantes que residen en él.

6.3. 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 los cuatro centros hospitalarios por sexo femenino y masculino durante el año 2022, atendiendo una cantidad de 4,887 del sexo femenino por día y 6,849 del sexo masculino en cuatro hospitales del departamento de Francisco Morazán. Cabe detallar que los cuatro hospitales dan asistencia a todo el territorio hondureño.

Cantidad de pacientes por género atendidos diariamente en los hospitales

Nº.	Hospital	Cobertura asistencial diaria del sexo femenino	Cobertura asistencial diaria del sexo masculino
1	Hospital Escuela Universitario	4,000	6,000
2	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	100	211
3	Hospital Dr. Mario Mendoza	187	138
4	Hospital General San Felipe	600	500
Total		4,887	6,849

Fuente: elaborado por el CNA con base en la información recabada en las visitas técnicas realizadas en el departamento de Francisco Morazán.

En el Hospital Escuela Universitario, la cobertura asistencial es mayor al resto de hospitales con una cantidad de cuatro mil (4,000) del sexo femenino y seis mil (6,000) del sexo masculino, reflejando que los demás hospitales no tienen las capacidades ni los insumos necesarios para cubrir las diferentes emergencias que presenten los pacientes asisten a estos centros hospitalarios.

En el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita se atiende 100 del sexo femenino y 211 del sexo masculino diariamente. En el Hospital Dr. Mario Mendoza se observó una asistencia de 187 del sexo femenino y 138 del sexo masculino diariamente. Al Hospital General San Felipe asisten diariamente a 600 del sexo femenino y 500 del sexo masculino.



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 de cinco centros hospitalarios regionales, con respecto a la asignación total de presupuesto asignado a la Secretaría de Salud (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 estos cinco hospitales del país.

Presupuesto (2021-2022) destinado para hospitales y presupuesto general de la sesal

Nº.	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)
1	Hospital Escuela Universitario	Francisco Morazán	L 2,468,280,956.00	L 2,123,909,013.00	10 %	12 %
2	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	Francisco Morazán	L 165,825,870.00	L 185,331,717.00	1 %	1 %
3	Hospital Dr. Mario Mendoza	Francisco Morazán	L 135,105,325.00	L 147,283,037.00	1 %	1 %
4	Hospital General San Felipe	Francisco Morazán	L 601,771,965.00	L 698,769,738.00	3 %	3 %

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)¹¹, por lo tanto, la tabla anterior muestra el porcentaje anual asignado a cuatro

¹¹ 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.

centros asistenciales 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 15 % a 17 % del total presupuestado por la Secretaría de Salud es destinado a los 4 hospitales antes descritos, siendo considerable la mala administración de presupuesto por parte de las autoridades, dando como resultado las condiciones deplorables en los centros hospitalarios, ya que por hospital solo se desembolsa del 1 % al 12 % del presupuesto total. En resumen, la asignación de presupuesto de la Sesal no es suficiente para suplir las necesidades que se presentan en cada uno de los hospitales.

7.1 Inversión en salud pública por habitante

Se realizó un análisis socioeconómico del presupuesto asignado en cada uno de los hospitales, donde mediante la 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 y equipo médicos, entre otros.

Cuadro resumen de inversión en salud destinada por habitante

Nº	Hospital	Ubicación	Población	Presupuesto anual 2022	Inversión por habitante 2022
1	Hospital Escuela Universitario	Francisco Morazán	1,724,409	L 2,123,909,013.00	L 2,216.11
2	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	Francisco Morazán		L 185,331,717.00	L 2,216.11
3	Hospital Dr. Mario Mendoza	Francisco Morazán		L 147,283,037.00	L 2,216.11
4	Hospital General San Felipe	Francisco Morazán		L 698,769,738.00	L 2,216.11

Fuente: elaborado por el CNA con base a datos del Siafi y proyecciones del INE.

Con base en el número de habitantes proyectados por el INE a marzo del 2022 en el Departamento de Francisco Morazán y presupuesto anual 2022 se muestra lo siguiente:

La población que habita en el departamento de Francisco Morazán es de un 1,724,409 de habitantes. En ese sentido, se observó que en el Hospital Escuela Universitario, Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, Hospital Dr. Mario Mendoza y Hospital General San Felipe, se destina una inversión de dos mil doscientos dieciséis (L 2,216.11) por habitante¹².

¹² Cabe mencionar que, en el departamento de Francisco Morazán el cálculo de la inversión por habitante se estimó incluyendo la información de todos los hospitales en donde se realizó visita técnica, es decir, en el departamento de Francisco Morazán se efectuó el cálculo tomando en cuenta los seis hospitales inspeccionados, de los cuales cuatro están plasmados en este informe, uno en la etapa I y el último en la etapa VIII.



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 se muestra a continuación, una tabla de los costos en los tratamientos para pacientes en Hospital Psiquiátrico Santa Rosita:

Costo de tratamiento para pacientes en Hospital Psiquiátrico Santa Rosita

Tipo de paciente	Gasto diario por paciente
Agudo	L 3,500.00 a L 3,800.00
Crónico	L 4,500.00 a L 5,000.00

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

Un paciente agudo¹³ con un tratamiento en el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita incurre en un costo de tres mil quinientos a tres mil ochocientos lempiras diarios (L 3,500.00 a L 3,800.00); Un paciente crónico¹⁴, tiene un costo de cuatro mil quinientos a cinco mil lempiras aproximadamente (L 4,500.00 a L 5,000.00), debido a que no solo se atienden problemas psiquiátricos, sino que también otras patologías que presenten los pacientes que asisten y viven en el hospital¹⁵.

Se observó que los costos que incurren las personas con enfermedades psiquiátricas y demás patologías que puedan presentar un paciente agudo o crónico; es mayor a lo que se destina en salud por habitante; una persona que reciba asistencia médica en el Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, tiene derecho a dos mil doscientos dieciséis (L 2,216.11), monto inferior al costo que se incurre en el tratamiento de un paciente diario.

¹³ Agudos: son pacientes que solo acuden al centro hospitalario a recibir su tratamiento y regresan a su casa.

¹⁴ Crónico: son los pacientes que viven en el centro hospitalario desde hace años.

¹⁵ Información recopilada de entrevista realizada en la visita *in situ*.

8. Conclusiones

Después de haber culminado la tercera etapa en las visitas a 4 hospitales, actualmente se han inspeccionado 16 de 32 centros a nivel nacional, al igual que en la primera y segunda etapa, 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:

1. Se identificó que, el 75 % de los hospitales visitados no son óptimos, ya que reprobaron la evaluación de calidad enmarcada en las 5S; sin embargo, dentro de los hospitales reprobados el mayor puntaje lo logró el hospital psiquiátrico Santa Rosita con un 62 %, seguido por el Hospital Escuela Universitario (HEU) con un puntaje de 50 %, el Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza con un puntaje de 38 % y el Hospital General San Felipe con la peor calificación de 34 %, los tres anteriores bajo la denominación de «no óptimo». Como un porcentaje general global de esta tercera etapa de visita, el valor por cada una de las variables de las 5S en todos los hospitales en su conjunto son: clasificar = 34 %; ordenar = 34 %; limpiar = 34 %; estandarizar = 42 %; Disciplinar = 40 %.
2. Durante la visita técnica por parte del equipo multidisciplinario se observó un común denominador mismo que recae sobre los directores y jefes de áreas de los hospitales no realizaron ningún tipo de gestión de transición a las nuevas autoridades, por lo que 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 cada hospital presenta en lo particular.
3. Otro dato importante encontrado en las visitas a estos centros de atención, es la exagerada e incalculable cantidad de desperdicio como chatarras, equipos en mal estado, con desperfectos mecánicos, agrietados, discontinuados, desfazados, obsoletos y con cumplimiento de la totalidad de su vida útil, amontonados y dispersos en el 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 algunos hospitales presentan con frecuencia, es el desabastecimiento de medicamentos, el almacenamiento, uso y aplicación de medicamentos vencidos y la falta de procesos de registro y control de los mismos, ya que varios hospitales no cuentan 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 de los hospitales también requiere de una reingeniería integral en casi todos sus procesos, ya que se ha visualizado que en algunas áreas operan bajo manuales que datan desde el 2015 y no han tenido ningún tipo de modernización principalmente áreas como el de cocina, lavandería, almacenes, bodegas, farmacias, seguridad interna, entre otros.

6. Las nuevas autoridades de los hospitales a nivel nacional no dinamicen ni eficienten integralmente los procesos de gestión y servicios hospitalarios bajo su cargo, ya que el alto porcentaje de mora quirúrgica existente oscila entre el 30 % hasta el 45 %, con excepción de los hospitales psiquiátricos que este indicador no aplica, pero que el resto de los hospitales mantiene una cifra sumamente preocupante, 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.

9. Anexos

9.1. Reseña de hospitales a nivel nacional

Lista de hospitales a nivel nacional

N°.	Hospital	Ubicación	Tipo	Año de fundación	Años de servicio	Gobierno de fundación	Primer director
1	Hospital Escuela Universitario	Tegucigalpa, Francisco Morazán	Nacional	1978	44	Miguel Paz Barahona	Fernando Tomé
2	Hospital Materno Infantil	Tegucigalpa, Francisco Morazán	Nacional	1969	53	Oswaldo Enrique López Arellano	Carlos Alvarado
3	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	Amarateca, Francisco Morazán	Psiquiátrico	1976	46	Juan Alberto Melgar Castro	Emérito Pacheco
4	Hospital Psiquiátrico Mario Mendoza	Tegucigalpa, Francisco Morazán	Psiquiátrico	1973	49	Oswaldo Enrique López Arellano	Mario Amado Mendoza
5	Hospital General San Felipe	Tegucigalpa, Francisco Morazán	General	1882	140	Marco Aurelio Soto Martínez	Francisco Planes

Fuente: datos generados por el CNA en la visita del 31 de mayo al 3 de junio de 2022.



Distancia en kilómetros entre hospitales a nivel nacional

Lugares	Hospitales	Hospital General San Felipe	Instituto Nacional Cardiopulmonar (El Tórax)	Materno Infantil	Hospital Psiquiátrico Mario Mendoza	Hospital Psiquiátrico Santa Rosita	Hospital Escuela Universitario
Tegucigalpa, Francisco Morazán	General San Felipe		1.2	4	3.8	35.7	4
Tegucigalpa, Francisco Morazán	Instituto Nacional Cardiopulmonar (El Tórax)	1.2		5.1	4.1	47.4	5.1
Tegucigalpa, Francisco Morazán	Materno Infantil	4	5.1		1.9	37.3	0.3
Tegucigalpa, Francisco Morazán	Psiquiátrico Mario Mendoza	3.8	4.1	1.9		37.3	1.9
Tegucigalpa, Francisco Morazán	Psiquiátrico Santa Rosita	35.7	47.4	37.3	37.3		36.4
Tegucigalpa, Francisco Morazán	Escuela Universitario	4	5.1	0.3	1.9	36.4	

Fuente: datos generados por ingenieros civiles del CNA.

Matriz de evaluación
Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Francisco Morazán

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 refrigeradores mortuorios (descontinuados) en mal estado en el acceso que conduce a la morgue y medicina legal.
2	¿Hay materias primas, semielaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros, en el entorno de hospital?	□	No se observaron materias primas ni residuos en áreas médicas.
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 frecuente 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?	■	Cada área gestiona sus propios recursos o son donados por el personal asistencial.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observaron sillas, mesas y camillas en mal estado pero fuera de los pasillos del hospital.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	■	Se observaron generadores de energía en mal estado así como paneles eléctricos con daños severos.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	■	Se observó chatarra en pasillo de acceso vehicular de la morgue.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	■	Existen algunos elementos que se desconoce, sin embargo, realizan gestiones para acelerar los procesos.
Puntuación		5	

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 reestructuración.
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 herramienta 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.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Se observaron cajas de medicamentos en bodegas que cuentan con cámaras de seguridad, sin embargo algunas de las cajas no están ordenadas correctamente.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se identificó que el estacionamiento vehicular al interior del hospital interfiere con el pasillo que comunica la sección 1 con la sección 2 del hospital por lo que un vehículo cruza la intercepción de un pasillo donde pasan pacientes en sillas de ruedas. Así como falta de techos entre la sala de consulta externa, espacios para los familiares, entrada principal y la sala de emergencia donde los pacientes y sus familiares se mojan si está lloviendo.
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 y pisos exteriores.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Las estanterías están en su lugar pero no están ordenadas ni rotuladas debido a ciertas adecuaciones que el hospital está realizando en este momento.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	Solo cuentan con una solo almacen donde se guarda todo, y otra bodega abierta con nivel de seguridad mínimo.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observó detalles en este proceso, las cajas de productos y medicamentos están estibados sin cantidades máximas y mínimas admisibles.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	La sala Covid-19 que está ubicada en el -domo autoportante- está siendo actualmente reestructurada por baja demanda de pacientes con otras patologías médicas.
Puntuación		4	

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?	□	No se observó manchas de sangre ni suciedad en las salas ni pasillos.
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?	■	Tienen cierto problemas específicos con desagües que la Alcaldía Municipal del Distrito Central debe atender y brindar solución. problemas con el diámetro de agua de drenaje hay que dimensionarlo. Los materiales ya están caducados.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	■	El proceso que se observó es basado en el protocolo de bioseguridad hospitalaria.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	■	La planta eléctrica solo surte parcialmente algunas áreas importantes de atención médica entre el Hospital Escuela Universitario y el Hospital Materno Infantil.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	■	Se desconoce con que frecuencia realizan limpiezas.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	□	La cocina está en muy mal estado por el espacio reducido y falta de ventilación, no obstante el proyecto de remodelación de dicha área está en proceso.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	□	Al momento de la visita se observó limpia la cocina pero con daños severos en el techo.
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?	■	Si, un empleado encargado que realiza el proceso basado en un servicio de hostelería.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	■	Si se observó higiene en algunos equipos, en otros no por estar en desuso.
Puntuación		4	

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?	■	Por ser un hospital gran que cumple todas las áreas de atención debería de homologar criterio en el uso de los colores según especialidad.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	□	Algunas áreas tienen complicaciones con la luz debido a que la energía eléctrica es fluctuante y la planta generadora no logra abastecer algunos espacios.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	□	Los problemas de ruidos y vibraciones son producto de la gran cantidad de personas y pacientes circulando por el hospital ya que la demanda de atención es sobrepasada.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	■	El hospital tiene 50 años y su tiempo de vida útil ya caducó, así mismo en el transcurso del tiempo se ha perdido mucha información referente al diseño inicial del hospital por lo que el colapso es evidente.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	□	Se requieren de herramientas especiales para mantenimiento de equipos médicos.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	■	Si, sin embargo hay problemas de diseño que esos no se pueden realizar y otros por carencia en las diferentes líneas presupuestarias.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	■	Si, el equipo encargado de logística del HEU realiza permanentemente ideas de mejoras continuas.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	■	Si, el equipo encargado de logística del HEU realiza permanentemente procedimientos por escrito, para el caso fueron los pioneros en el flujo de pacientes en la pandemia del Covid-19.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	■	Si, pero estas son difíciles de conllevar por la escases en las diferentes líneas presupuestas que incurre el hospital.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	■	Si, el director y su equipo siguen los parámetros establecidos por la SESAL.
Puntuación		6	

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?	■	Si realizan informes mensuales y diagnósticos situacionales.
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, únicamente bienes del estado.
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?	□	Las capacitaciones son mayormente para el personal médico asistencial, pero para el personal técnico no suelen darse capacitaciones.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Hay 6 quirófanos que no están funcionando.
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?	■	Si, los procedimientos de mejoras continua son revisados anualmente.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El Hospital Escuela Universitario es un hospital que sobre pasó la capacidad que tenía de atención, debido al crecimiento de la demanda en los últimos 50 años, especialistas manifiestan que se debe de construir varios hospitales para dar mayor cobertura en la región metropolitana.
Puntuación		6	

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

**Hospital Psiquiátrico Santa Rosita, Amaratéca, Francisco Morazán****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 algunas tablas de madera en los pasillos fuera del taller de carpintería del hospital.
2	¿Hay materias primas, semielaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros, en el entorno de hospital?	□	No se observaron materias primas ni residuos en áreas médicas.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	□	No se observaron equipos médicos mal colocados.
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 frecuente 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?	■	Cada área gestiona sus propios recursos o son donados por el personal asistencial.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observaron sillas, mesas y camillas en mal estado pero fuera de los pasillos del hospital.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	□	No se observaron maquinarias inutilizadas ni en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	■	Se observó torre de chatarra acumulada en la parte de atrás del hospital.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	■	Existen algunos elementos que se desconoce, sin embargo, realizan gestiones para acelerar los procesos de descargo.
Puntuación		5	

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 reestructuración.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Las herramientas, instrumentos y utensilios están debidamente guardados por seguridad de los pacientes y el personal hospitalario.
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.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Los medicamentos, equipos médicos están debidamente guardados por seguridad de los pacientes y el personal hospitalario.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó que la acera que conduce los distintos pasillos están severamente en mal estado por lo que se dificulta el traslado a pacientes de un extremo a otros, máximo si son trasladado en sillas de ruedas.
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 y pisos exteriores.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron daños severos en techos, encielado, vigas y pisos exteriores.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	Si se cuenta con algunos letreros.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observó detalles en este proceso, las cajas de productos y medicamentos están estibados sin cantidades máximas y mínimas admisibles.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, todas las salas están siendo ocupada y se delimita por la cantidad de pacientes que reciben.
Puntuación		6	

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?	<input type="checkbox"/>	No se observó manchas de sangre ni suciedad en las salas ni pasillos.
2	¿Hay espacios entre máquinas en las distintas áreas del hospital o equipos en mal estado? ¿Puedes encontrar residuos, equipo no funcional, e inhabilitado?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Tienen cierto problemas específicos el sistema de agua, debido a que la demanda poblacional va en crecimiento y el abastecimiento cada vez mas se ve reducido, así mismo se requiere un estudio de laboratorio para conocer la dureza y pureza del agua.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	El proceso que se observó es basado en el protocolo de bioseguridad hospitalaria.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó planta eléctrica, mencionaron que si la energía se suspende regresa hasta el día siguiente.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó limpieza en el hospital.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó limpieza y seguridad en la cocina.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	Al momento de la visita se observó limpia y los implementos de cocina guardados bajo llave por temas de seguridad.
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, un empleado encargado que realiza el proceso basado en un servicio de dieta para los pacientes y también para el resto del personal de salud.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si se observó higiene en algunos equipos, en otros no por estar en desuso.
Puntuación		6	

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?	<input type="checkbox"/>	No se observó incidencia en este apartado.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/>	Algunas áreas tienen complicaciones con la luz debido a que la energía eléctrica es fluctuante y la planta generadora no logra abastecer algunos espacios.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input type="checkbox"/>	No se observó incidencia en este apartado.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital tiene 56 años y su tiempo de vida útil ya caducó, así mismo en el transcurso del tiempo se ha perdido mucha información referente al diseño inicial del hospital por lo que el colapso es latente, sin embargo se observó la construcción de nuevas salas que vendrán a solucionar algunas situaciones en pacientes con sintomatología psiquiátrica aguada.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	Se requieren de herramientas especiales para mantenimiento de vehículos y ambulancias.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, sin embargo hay problemas de diseño que esos no se pueden realizar y otros por carencia en las diferentes líneas presupuestarias.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input checked="" type="checkbox"/>	El personal nuevo asignado al hospital tendrá el reto de generar nuevas ideas de mejora continua, ya que el director anterior estuvo más de 12 años en el cargo.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Los procedimientos médicos ya están establecidos, sin embargo se puede mejorar para brindar una mejor asistencia y servicio a los pacientes.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, pero estas son difíciles de conllevar por la escases en las diferentes líneas presupuestas que incurre el hospital.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, el director y su equipo siguen los parámetros establecidos por la SESAL.
Puntuación		7	

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 y 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?	■	Si realizan informes mensuales y diagnósticos situacionales.
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, únicamente bienes del estado.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	■	Este apartado no aplica debido a que es un hospital psiquiátrico referido.
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?	□	Las capacitaciones son mayormente para el personal médico asistencial, pero para el personal técnico no suelen darse capacitaciones.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Este apartado no aplica debido a que es un hospital psiquiátrico referido.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	■	Se utiliza mecanismos de controles y libros de asistencia.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	■	Se utiliza mecanismos de controles y libros de asistencia.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El Hospital psiquiátrico Santa Rosita es un hospital con 56 años de servicio, que cuenta con gran terreno en la zona de Amarateca, misma que aún no termina de definir sus delimitaciones ya que según antiguas escrituras menciona que son 9 caballerizas de terreno (al rededor de 16,722 metros cuadrados) y que no hay seguridad perimetral principal al costado nor-este del hospital, por lo que es un peligro latente para el personal y los pacientes por su cercanía con la penitenciaría nacional de Támara, dada situación, que ya se han fugado algunos pacientes del hospital.
Puntuación		6	

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

Matriz de evaluación

Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Francisco Morazán

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 algunas camillas en mal estado en el pasillo que conduce al estacionamiento trasero, por lo que obstaculiza la circulación peatonal.
2	¿Hay materias primas, semielaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros, en el entorno de hospital?	□	No se observaron materias primas ni residuos en áreas médicas.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	□	No se observaron equipos médicos mal colocados.
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 frecuente 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?	□	Cada área gestiona sus propios recursos o son donados por el personal asistencial.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observaron sillas, mesas y camillas en mal estado dentro de los pasillos del hospital.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	□	Se observaron algunos artículos en mal estado y fuera del lugar de su orden, tanto adentro como afuera del hospital.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	□	Algunos estantes de medicamentos están si clasificar.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	■	Existen algunos elementos que se desconoce, sin embargo, realizan gestiones para acelerar los procesos de descargo.
Puntuación		5	

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 reestructuración.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Las herramientas, instrumentos y utensilios están debidamente guardados por seguridad de los pacientes y el personal hospitalario.
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.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Los medicamentos, equipos médicos están debidamente guardados por seguridad de los pacientes y el personal hospitalario.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	Se observó que la acera que conduce los distintos pasillos están severamente en mal estado por lo que se dificulta el traslado a pacientes de un extremo a otros, máximo si son trasladado en sillas de ruedas. El estacionamiento es un embotellamiento completo y en caso de una emergencia nadie podría salir.
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 checked="" type="checkbox"/>	Se observaron daños severos en techos, enclavado, vigas y pisos exteriores.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Las estanterías están en su lugar pero no están ordenadas ni rotuladas debido a ciertas adecuaciones que el hospital está realizando en este momento.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	Se observaron algunos letreros en algunos medicamentos, pero en otros no.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observó detalles en este proceso, las cajas de productos y medicamentos están estibados sin cantidades máximas y mínimas admisibles.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, todas las salas están siendo ocupada y se delimita por la cantidad de pacientes que reciben.
Puntuación		4	

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?	<input type="checkbox"/>	Se observó manchas en los baños escritura tipo graffiti en las paredes, algunas artísticas otras con mensajes varios.
2	¿Hay espacios entre máquinas en las distintas áreas del hospital o equipos en mal estado? ¿Puedes encontrar residuos, equipo no funcional, e inhabilitado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se encontró una cierta cantidad de equipos sin utilizar y en mal estado ubicados en la parte trasera del predio del hospital, también chatarra que la unidad que Bienes Nacionales no ha procedido al respectivo descargo y retiro.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital tiene problemas severos y críticos con el tema de agua lluvias y aguas subterráneas, debido a la alta filtración por los techos y paredes que existen actualmente, y las tuberías como los bajantes de agua están totalmente dañados eso ha producido que los techos y paredes estén totalmente dañados.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	El proceso que se observó es basado en el protocolo de bioseguridad hospitalaria.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó planta eléctrica.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó limpieza en el hospital, sin embargo se observa daños en techos y paredes producto de la permanente humedad.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input type="checkbox"/>	Debido al daño en techo y paredes por la humedad, la cocina no tiene un buen aspecto.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	Debido al daño en techo y paredes por la humedad, la cocina no tiene un buen aspecto.
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, un empleado encargado que realiza el proceso basado en un servicio de dieta para los pacientes y también para el resto del personal de salud.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input type="checkbox"/>	Debido al daño en techo y paredes por la humedad, la cocina no tiene un buen aspecto.
Puntuación		2	

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?	<input type="checkbox"/>	No se observó incidencia en este apartado.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/>	Algunas áreas tienen complicaciones con la luz debido a que la energía eléctrica es fluctuante y la planta generadora no logra abastecer algunos espacios.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron goteras en algunas espacios donde está dañado el techo.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital tiene problemas severos y críticos con el tema de agua lluvias y aguas subterráneas, debido a la alta filtración por los techos y paredes que existen actualmente, y las tuberías como los bajantes de agua están totalmente dañados eso ha producido que los techos y paredes estén totalmente dañados.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	Se requieren de herramientas especiales para mantenimiento de vehículos y ambulancias.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/>	No, y los problemas de infraestructura no se pueden realizar por carencia en las diferentes líneas presupuestarias.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	El personal nuevo asignado al hospital tendrá el reto de generar nuevas ideas de mejora continua.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Los procedimientos médicos ya están establecidos, sin embargo se puede mejorar para brindar una mejor asistencia y servicio a los pacientes.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, pero estas son difíciles de conllevar por la escases en las diferentes líneas presupuestas que incurre el hospital.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, el director y su equipo siguen los parámetros 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 y 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?	■	Si realizan informes mensuales y diagnósticos situacionales.
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, únicamente bienes del estado.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	■	Este apartado no aplica debido a que es un hospital psiquiátrico referido.
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?	□	Las capacitaciones son mayormente para el personal médico asistencial, pero para el personal técnico no suelen darse capacitaciones.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Este apartado no aplica debido a que es un hospital psiquiátrico referido.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	□	Se utiliza mecanismos de controles y libros de asistencia.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	□	Si, los procedimientos de mejoras continua son revisados anualmente, pero con poco cumplimiento.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El Hospital psiquiátrico Dr. Mario Mendoza tiene 49 años de estar al servicio de pacientes con enfermedades mentales, sin embargo, en la visita realizada se observaron grandes daños de infraestructura, principalmente en techos, paredes, columnas, y algunos pisos, así como un escaso nivel de seguridad interno y perimetral ya que se han reportado incidencias de fuga de pacientes remitidos de alguna penitenciaría, y siniestros en cámaras de seguridad en la sala de mujeres, y falta de controles en la entrega de medicamentos a familiares de los pacientes.
Puntuación		4	

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



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 observaron materias primas y residuos en áreas médicas y espacios administrativos.
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 frecuente 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 por considerarse patrimonio nacional en el área administrativa.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	□	Se observaron sillas, mesas y camillas en mal estado pero fuera de los pasillos del hospital.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	■	Se observó una sala completa de medicina nuclear sin funcionar.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	■	Equipos médicos en el área de quirófano necesitan mantenimiento y repuestos.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	■	Existen algunos elementos que se desconoce, sin embargo, realizan gestiones para acelerar los procesos.
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?	<input type="checkbox"/>	No todas las áreas están rotuladas, incluso hay áreas fuera del perímetro cercano del hospital que no están claramente definidas por reestructuración.
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 herramienta cuenta con un grado de desface 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.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Se observaron cajas de medicamentos en bodegas que cuentan con cámaras de seguridad, sin embargo algunas de las cajas no están ordenadas correctamente.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se identificó que el estacionamiento vehicular obstaculiza el desplazamiento entre algunas áreas del hospital debido al embotellamiento y falta de orden en la distribución para estacional, asimismo el estacionamiento es de tierra y algunos equipos se dañan en sus traslado.
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 y pisos exteriores.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Las estanterías están en su lugar pero no están ordenadas ni rotuladas debido a ciertas adecuaciones que el hospital está realizando en este momento.
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 que los letreros y registros sean más específicos y que los controles sean supervisados con rigurosidad en plazos establecidos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observó detalles en este proceso, las cajas de productos y medicamentos están estibados sin cantidades máximas y mínimas admisibles.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input type="checkbox"/>	Se identificó que solo 6 de 7 quirófanos están funcionando, así mismo el área de lavandería no funciona en lo absoluto, el personal lava ropa en el asilo de ancianos, y el área de medicina nuclear que tuvo una inversión de más de 7 millones de lempiras no funciona y el tomógrafo ya perdió la garantía por lo que se genera un impacto económico y social a los pacientes que requieren este tipo de atención médica.
Puntuación		3	

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?	<input type="checkbox"/>	No se observó manchas de sangre ni suciedad en las salas ni pasillos.
2	¿Hay espacios entre máquinas en las distintas áreas del hospital o equipos en mal estado? ¿Puedes encontrar residuos, equipo no funcional, e inhabilitado?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	No se observó incidencia en este apartado, sin embargo se conoció que hay una deuda con el Servicio Autónomo Nacional de Acueducto y Alcantarillados (SANAA) ahora
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron bolsas rojas con bolsas azules mezcladas en el pasillo de exterior del quirófano
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	La planta eléctrica solo surte parcialmente algunas áreas importantes de atención médica.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se desconoce con que frecuencia realizan limpiezas.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input type="checkbox"/>	La cocina presenta daños en el techo y solo 2 de 6 estufas están en bueno estado.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	Al momento de la visita se observó limpia la cocina pero con daños severos en el techo.
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, un empleado encargado que realiza el proceso basado en un servicio de dietas.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si se observó higiene en algunos equipos, en otros no por estar en desuso.
Puntuación		5	

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?	■	Por ser un hospital grande en atención médica, debería de homologar criterio en el uso de los colores según especialidad.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	□	Algunas áreas tienen complicaciones con la luz debido a que la energía eléctrica es fluctuante y la planta generadora no logra abastecer algunos espacios.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	■	Los problemas de ruidos y vibraciones son producto de la gran cantidad de personas y pacientes circulando por el hospital ya que la demanda de atención es sobrepasada principalmente en consulta externa y filas fuera del hospital.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	■	El hospital un hospital con 140 años de servicio, algunas áreas son consideradas patrimonio nacional y se procura conservar su integridad, sin embargo el deterioro es progresivo y no se evidencia mecanismos para conservar su construcción, otras áreas más nuevas han sido obras de mala calidad y sobrevaloradas.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	□	Se requieren de herramientas especiales para mantenimiento de equipos médicos.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	■	Si, sin embargo hay problemas de diseño que esos no se pueden realizar y otros por carencia en las diferentes líneas presupuestarias.
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?	□	Se está trabajando en ello.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	■	Si, pero estas son difíciles de conllevar por la escases en las diferentes líneas presupuestas que incurre el hospital.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	■	Si, el director y su equipo siguen los parámetros 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?	■	Si realizan informes mensuales y diagnósticos situacionales. Es importante mencional que el hospital desde el 2017 no ha sido auditado.
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, solo se mencionó que hacía falta un control remoto de televisor.
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?	□	Las capacitaciones son mayormente para el personal médico asistencial, pero para el personal técnico no suelen darse capacitaciones.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	□	Hay un quirófano que no están funcionando, y el resto no están al 100% los equipos funcionando debido a falta de mantenimiento y repuesto de algunos.
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?	□	Los procedimientos de mejoras continua no han sido revisados.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	□	El hospital general San Felipe es el hospital de especialidad oncológicas donde los procesos y protocolos de en oncologías están totalmente desfasados, donde las nuevos procesos aún no han sido puestos en marcha. Se han desarrollado procesos de compra sin ningún supervisión, ha desabastecimiento de medicamentos.
Puntuación		4	

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

CNA

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.instagram.com/cnahonduras)



denuncias.cna.hn