

Segunda edición:

MARZO 2024

Parálisis sanitaria

Auditoría especializada al Sistema Sanitario Nacional

Hospital San Lorenzo, San Lorenzo, Valle
Hospital del Sur, Choluteca, Choluteca.
Hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso

Análisis integral
comparativo
2022-2023

CNA
CONSEJO NACIONAL ANTICORUPCIÓN
Una instancia de sociedad civil

UIASC
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS
Y SEGUIMIENTO DE CASOS

Segunda edición:

Parálisis sanitaria

Auditoría especializada al
sistema sanitario nacional

Informe de análisis integral comparativo 2022-2023

© Derechos reservados

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

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)
Colonia San Carlos, avenida República de México
Tegucigalpa, Honduras
Teléfonos: (504) 2221-1181 / 2221-1301

Correo: info@cna.hn
Página web: www.cna.hn
Redes sociales
X: @cnahonduras
Facebook: CNA Honduras
Instagram: cnahonduras
YouTube: CNA Honduras

Coordinación Técnica

Gabriela Castellanos

Directora Ejecutiva
Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Elaboración de auditoría especializada y estructuración técnica:

Luis Urbina

Coordinador Académico Investigativo
Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Pierson Aragón

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Arleth Bautista

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Marlyn Brand

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Obed Argeñal

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Cristian Vijil

Consejo Nacional Anticorrupción (CNA)

Corrección de estilo:

Ana Isabel Campos Leverón

Investigadora Social y Correctora de Estilo
Observatorio de Política Criminal Anticorrupción (OPCA)

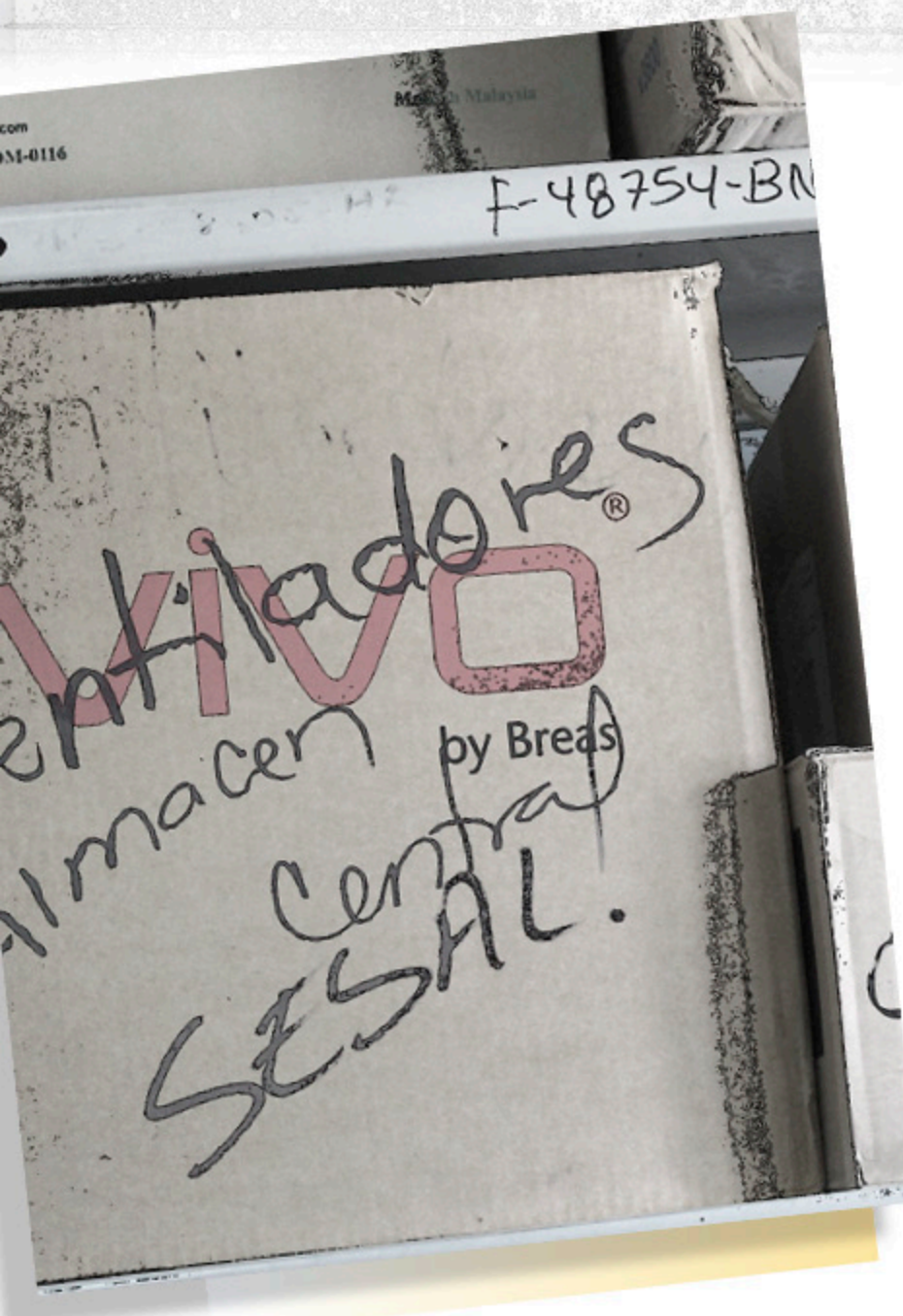
Diseño y diagramación:

Franz Morazán

Diseñador Gráfico
Unidad de Comunicaciones y Relaciones Públicas (UCRP)

1	CUADRO DE SIGLAS Y ABREVIATURAS	2
2	INTRODUCCIÓN	3
3	ANTECEDENTES	4
4	JUSTIFICACIÓN	5
5	OBJETIVOS	6
6	ALCANCE	7
6.1	Material	7
6.2	Temporal	7
6.3	Técnico	7
7	METODOLOGÍA IMPLEMENTADA EN EL SEGUNDO PROCESO DE AUDITORÍA ESPECIALIZADA	8





8	RESULTADOS DEL SEGUNDO PROCESO DE AUDITORÍA ESPECIALIZADA	10
8.1	Hospital de San Lorenzo, Valle	10
8.2	Hospital del Sur, Choluteca	12
8.3	Hospital Gabriela Alvarado, Danlí	14
8.4	Matriz de resultados generales por etapa	16
8.5	Cuadro comparativo de la evaluación 2022-2023	17
8.6	Gráficos de evaluación y comparación	18
<hr/>		
9	COMPONENTE SOCIOECONÓMICO-ANALÍTICO AL SISTEMA SANITARIO NACIONAL	21
9.1	Cantidad de pacientes atendidos diariamente en los hospitales.	21
9.2	Ocupación hospitalaria	23
9.3	Comparativo de la mora quirúrgica respecto a los años 2022-2023	25
9.4	Nivel de abastecimiento de medicamentos	27
9.5	Esquema comparativo del presupuesto asignado al sistema sanitario	29
9.6	Consolidado del presupuesto asignado a tres hospitales por objeto del gasto 2022-2023.	30

10	ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA CIVIL E INFRAESTRUCTURA	34
10.1	Hospital San Lorenzo, Valle	34
10.1.1	Ficha técnica del bien inmueble	34
10.1.2	Álbum fotográfico	35
10.2	Hospital General del Sur, Choluteca	36
10.2.1	Ficha técnica del bien inmueble	36
10.2.2	Álbum Fotográfico	37
10.3	Hospital Gabriela Alvarado	38
10.3.1	Ficha técnica del bien inmueble	38
10.3.2	Álbum fotográfico	39
10.4	Gráficos general de la etapa 1 de evaluación	40
10.4.1	Gráfico de comparación estructural	40
10.4.2	Figura 1: Estado técnico general de la edificación	40
10.5	Patologías constructivas predominantes en la visita técnica	41
10.5.1	Causas físicas	41
10.5.2	Causas mecánicas	41
11	ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTROMECAÁNICA	42
11.1	Sistema eléctrico y electromecánico	42
11.2	Checklist de cumplimiento energético en los hospitales	44
11.3	Evaluación a salas de quirófanos	47
11.4	Checklist de evaluación de salas de quirófanos	48





12 ANÁLISIS LEGAL EN EL MARCO QUE RIGE LOS DISTINTOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS HOSPITALES

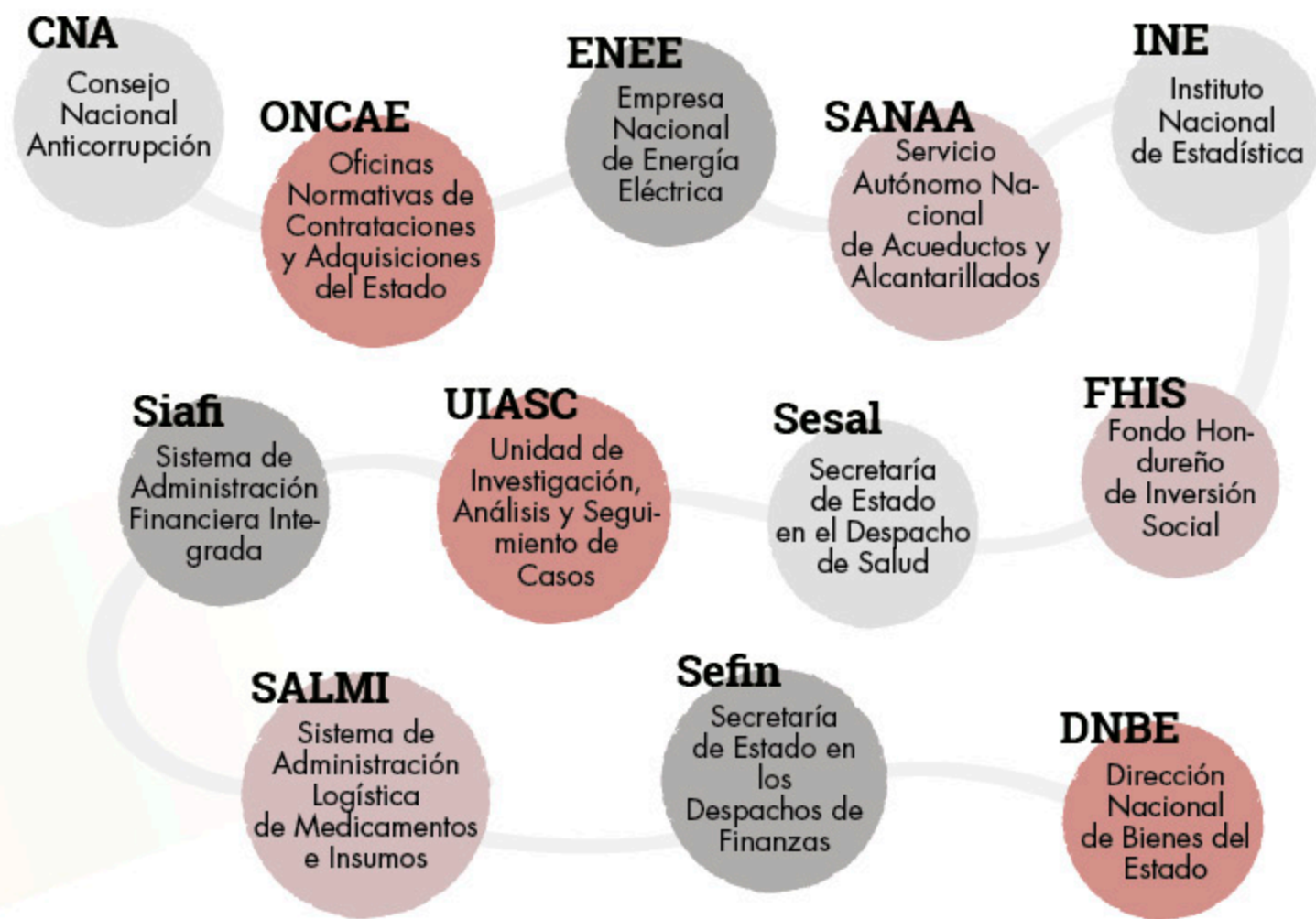
50

12.1	Hospital de San Lorenzo	50
12.1.1	Tipología de gestión y administración del hospital	50
12.1.2	Procesos de contratación pública	51
12.1.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	53
12.1.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	54
12.2	Hospital General del Sur	55
12.2.1	Tipología de gestión y administración del hospital	55
12.2.2	Procesos de contratación pública	55
12.2.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	56
12.2.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	58

12.3	Hospital Gabriela Alvarado	59
12.3.1	Tipología de gestión y administración del hospital	59
12.3.2	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	61
2.3.3	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	62
<hr/>		
13	CONCLUSIONES	63
<hr/>		
14	RECOMENDACIONES	66
<hr/>		
15	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	68
<hr/>		
16	ANEXOS 71	
16.1	Matriz de evaluación Kaizen	71
16.1.1	Hospital de San Lorenzo	71
16.1.2	Hospital General del Sur	76
16.1.3	Hospital Gabriela Alvarado	81
16.2	Matriz de evaluación técnica de ingeniería civil	86
16.3	Checklist de evaluación del sistema eléctrico	89



Siglas y abreviaturas





El Consejo Nacional Anticorrupción (CNA) tiene como finalidad prevenir y combatir la corrupción en el país. A lo largo de su trayectoria, ha adquirido una valiosa experiencia mediante la realización de procesos de investigación, tanto a partir de denuncias ciudadanas, como de investigaciones de oficio. Estas acciones se presentan ante los órganos persecutores del delito, respaldadas con pruebas contundentes que demuestran actos de corrupción en los cuales están comprometidos los fondos provenientes del erario público. Asimismo, este Consejo, lleva a cabo auditorías especializadas que contribuyen a contrarrestar la corrupción e impunidad en el sistema de salud, con especial énfasis en los procesos y las medidas adoptadas individual y colectivamente en la red hospitalaria del país.

Por segundo año consecutivo, el equipo multidisciplinario de esta instancia de sociedad civil realizó visitas técnicas-científicas a todos los hospitales de Honduras con el fin de constatar los avances alcanzados por la administración anual de cada centro hospitalario. Partiendo de lo anterior, se efectuaron distintos procesos de investigación sustanciales a través de la implementación de una metodología probada, que permitió identificar distintas incidencias del servicio sanitario. Es necesario decir que, en algunos casos se mostró mejoría y en otros se mantuvo la evaluación contenida en los resultados que se presentaron en el informe del CNA (2022) *Parálisis Sanitaria*.

En el presente informe se detalla la evaluación por etapas que cada hospital obtuvo, con datos comprobados en cada visita; desde la parte financiera se confecciona un componente socioeconómico-analítico al sistema sanitario nacional, aunado a ello, en este segundo proceso se contó con la participación técnica de la ciencia de ingeniería civil, eléctrica y electromecánica que brindan criterio de expertos en estas áreas. Las argumentaciones de cada etapa son aseveraciones que comprenden un enfoque jurídico, mismas que se integran de manera conjunta al análisis realizado en el informe.

Antecedentes

2022
Febrero

El 8 de febrero de 2022 el CNA suscribió un Acuerdo Marco de Cooperación y Coordinación Técnica Interinstitucional con la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud (Sesal), con el objetivo de generar, promover y desarrollar esfuerzos coordinados que contribuyan a prevenir, controlar, detectar, vigilar, investigar y disminuir la corrupción en el ejercicio de la función pública en todas las unidades dependientes de la secretaría, estableciendo para ello canales, mecanismos, sinergias y facilitación de espacios de cooperación para propiciar procesos de asesoría especializada, apoyo técnico, veeduría social y fortalecimiento de capacidades vinculadas con el manejo de los recursos públicos de forma ética y transparente, a través del intercambio de conocimiento e información pública, según sus funciones y atribuciones.

2022
Octubre

El 18 de octubre del 2022 el CNA realizó una presentación y publicación donde se mostraron los resultados documentados en los hallazgos a través de ocho informes seccionados por zona oriental, sur, occidente, noratlántica y centro del país y un consolidado donde **se constató el deplorable estado de la red hospitalaria el cual se encontraba en abandono por falta de presupuesto y donde más del 60 % del dinero se destinaba al pago de salarios, lo que impedía que se invirtiera en mantenimiento, adquisición de equipos médicos, abastecimiento de medicamentos, entre otras necesidades identificadas.**

Asimismo, se logró estimar el déficit en el presupuesto asignado acumulado por un monto negativo de más de once mil millones de lempiras y una escasa inversión en salud al año por cada hondureño de únicamente mil lempiras aproximadamente. A parte de ello, la falta y abandono de quirófanos, médicos especialistas de todas las áreas, enfermeros, personal técnico y equipo médico, repercute en más de doce mil pacientes a nivel nacional que estaban en la espera de una intervención quirúrgica.

2023
Agosto

El 30 de agosto del 2023 se reafirmó el convenio interinstitucional entre el CNA y la Sesal, para comenzar un segundo proceso de auditoría especializada, donde inició el día lunes 04 de septiembre del 2023.

El CNA es una instancia de sociedad civil, con personería jurídica, duración indefinida y patrimonio propio. Fue creado mediante el Decreto Legislativo n.º 07-2005, con el objetivo de apoyar las políticas y las acciones que, en el combate a la corrupción, emprenda el Gobierno de la República de Honduras y a iniciativa propia.

En el artículo 1 de la Ley Orgánica del Consejo Nacional Anticorrupción (CNA), se menciona que esta instancia, tendrá acceso a los presidentes de los poderes del Estado y a los demás funcionarios y empleados en los asuntos de su competencia, de acuerdo con las prioridades aplicables.

En Honduras, la salud es una promesa de campañas políticas, sin embargo, los encargados de velar por su mejoramiento una vez que asumen este compromiso no cumplen lo prometido con el pueblo y hoy en día el sistema sanitario se encuentra colapsado. En este orden de factores se estimó pertinente continuar la aplicación de la metodología enmarcada en el *Kaizen*¹, donde se pueden identificar, procesar, analizar y presentar los procesos de mejora continua, convenidos en el estudio.

¹ Término japonés referente a los sistemas de gestión y procesos de mejora continua en la transformación y modernización de empresas e instituciones orientado a la optimización.

Este tipo de procesos se deben de evaluar y reevaluar para establecer comparativos de mejoras o debilidades y así identificar el problema del sistema sanitario que lacera a la ciudadanía hondureña.

4

Justificación



5¹

General

Presentar
los resultados del segundo proceso de auditoría especializada de la primera etapa que comprende tres (03) hospitales a nivel nacional, a través del monitoreo técnico e implementación de una metodología comparativa con respecto al primer proceso realizado a los servicios de la red hospitalaria, con el fin de determinar si las decisiones tomadas para el fortalecimiento institucional mediante la mejora continua en la administración hospitalaria se han cumplido.

5²

Específico

a.
Realizar una visita técnica-científica comprendida desde el ámbito investigativo, financiero, jurídico y de ingeniería a los hospitales determinados en la primera etapa.

b.
Presentar los resultados generales técnicos-científicos del hospital San Lorenzo, Valle; hospital del Sur en Choluteca; y, el hospital Gabriela Alvarado en Danlí, El Paraíso.

c.
Exponer cada una de las fortalezas y debilidades identificadas por el equipo multidisciplinario del CNA.

d.
Señalar las oportunidades de mejora de cada uno de los hospitales con base en los hallazgos e inconsistencias identificadas.

6¹

Material

El alcance material de la auditoría especializada se determinó en una clasificación regional de los departamentos por zonas. A continuación, se detallan las dos (2) regiones departamentales correspondiente a la primera etapa de la auditoría, de conformidad al Atlas Geográfico de Honduras, Centroamérica y El Caribe (2013-2014).



6³

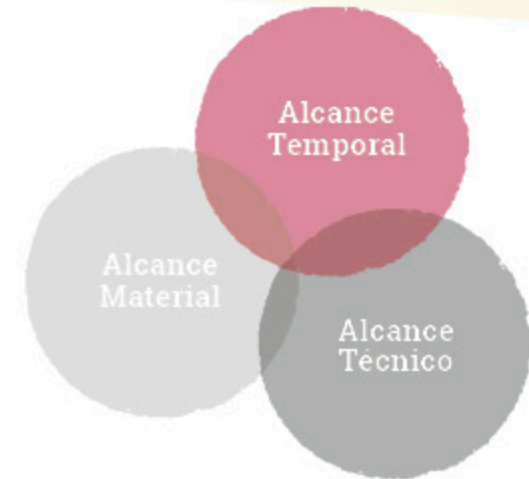
Técnico

La inspección técnica se validó bajo la exploración integral del estado actual de la infraestructura, desde las ópticas de la ingeniería civil, eléctrica y electromecánica,00 implementando parámetros mínimos especializados de instalaciones de grado hospitalario² en los primeros tres (03) hospitales, indagando con mayor énfasis las áreas de intervención quirúrgica y procedimientos médicos científicos.

6²

Temporal

El tiempo que se realizó las visitas fue comprendida desde el día lunes 04 de septiembre hasta el día miércoles 06 de septiembre del 2023, auditando un hospital por día.



² Asentado en el cumplimiento de las normas UNE 20460-7-710, UNE 20.615, UNE 100173 y UNE-EN-1886.

7

Metodología implementada en el segundo proceso de auditoría especializada

Al igual que en el primer proceso de auditoría especializada, este segundo proceso de evaluación se realizó basado en la implementación de un modelo de evaluación aplicado a la mejora continua. Algunos autores versados en la materia de la práctica de gestión empresarial enfocado al servicio al cliente han afirmado lo siguiente:

El método Kaizen tiene por objetivo maximizar la producción mediante la mejora constante del aparato productivo empresarial, reduciendo las ineficiencias para aumentar la competitividad y el servicio en las empresas e instituciones amparado en la composición de dos kanjis³ japoneses, donde "KAI" significa cambio o reforma y "ZEN" es la sabiduría o bondad (Maurer, 2015).

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

Seiri (clasificación)

consiste en identificar y separar todos los materiales necesarios de los innecesarios, así como desprenderse de estos últimos.

Shitsuke (disciplina)

consiste en trabajar permanentemente de acuerdo con las normas establecidas en el hospital.

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.

Shitsuke
(disciplina)

³ Son los sinogramas utilizados en la escritura japonesa junto con los silabarios hiragana y katakana, se usan en su mayoría para expresar conceptos y también se pueden emplearse en su carácter fonético.



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.

Seiso (**limpieza**)

basada en identificar y eliminar las fuentes de suciedad, asegurando que todos los medios se encuentran siempre en perfecto estado y siendo bioseguros.

Asimismo, dentro de esta técnica japonesa se incluyen otros métodos complementarios dentro del estudio, entre ellas están: la Inspección Técnica de Edificaciones (ITE)⁴ y una matriz de cumplimiento normativo en el campo eléctrico.

4 Es una práctica a la que debe de someterse cada cierto tiempo a los edificios y se basa en la realización o una inspección visual-técnica a partir de un recorrido riguroso en cada una de las áreas que compone la edificación, identificando anomalías y patologías constructivas que se generan por falta de mantenimiento, antigüedad de la edificación, procesos constructivos indebidos o mal uso de los materiales de construcción, que puedan afectar la seguridad del inmueble y de las personas que lo habitan, apoyándose por el manual de especificaciones actividades del Fondo Hondureño de Inversión Social (FHIS) y en la guía para la realización de la inspección técnica de edificaciones.

**Resultados del
segundo proceso de
auditoría especializada**

8¹

Hospital de San Lorenzo, Valle

CNA UIASC **AUDITORÍA UIASC**
N.º 010-2023

Tipo de Institución:	Hospital
Lugar:	Tegucigalpa, Francisco Morazán
Director:	Dr. Carlos Roberto Murillo Castillo
Fecha de Inspección:	Lunes 25 de septiembre 2023
Administración:	Centralizada

Puntuación total

26

Disciplinar (Shitsuke)

Resultados

S1	Clasificar (Seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	5
S2	Ordenar (Seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	5
S3	Limpiar (Seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	4
S4	Estandarizar (Seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	7
S5	Disciplinar (Shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	5

Estandarizar (Seiketsu)

**Clasificar
(Seiri)**



**Ordenar
(Seiton)**

**Limpiar
(Seiso)**

EMERGENCIA

8²

Hospital del Sur, Choluteca

CNA UIASC
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS Y DOCUMENTACIÓN DE CASOS

AUDITORÍA UIASC
N.º 002-2023

Tipo de Institución:	Hospital
Lugar:	Choluteca, Choluteca
Director:	Dr. Carlos Alberto Gonzáles Flores
Fecha de Inspección:	Martes 5 de septiembre de 2023
Administración:	Centralizada

Puntuación
total

33

Disciplinar
(Shitsuke)

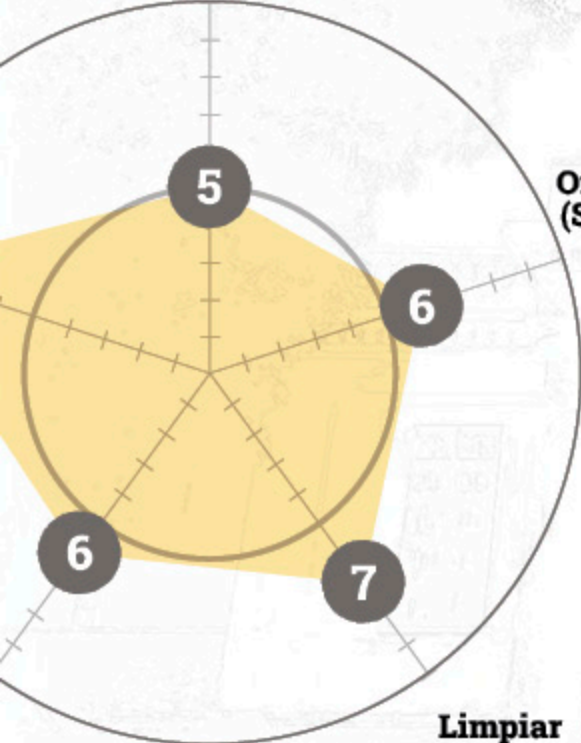
9

Resultados

S1	Clasificar (Seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	5
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 y prevenir la suciedad y el desorden.	7
S4	Estandarizar (Seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	6
S5	Disciplinar (Shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	9

Estandarizar
(Seiketsu)

**Clasificar
(Seiri)**



**Ordenar
(Seiton)**

**Limpiar
(Seiso)**





Hospital Gabriela Alvarado, Danlí



AUDITORÍA UIASC
N.º 003-2023

Tipo de Institución:	Hospital
Lugar:	Danlí, El Paraíso
Directora:	Cándida Rosa González González
Fecha de Inspección:	Miércoles 6 de septiembre de 2023
Administración:	Centralizada

Puntuación
total

37

Disciplinar
(Shitsuke)

7

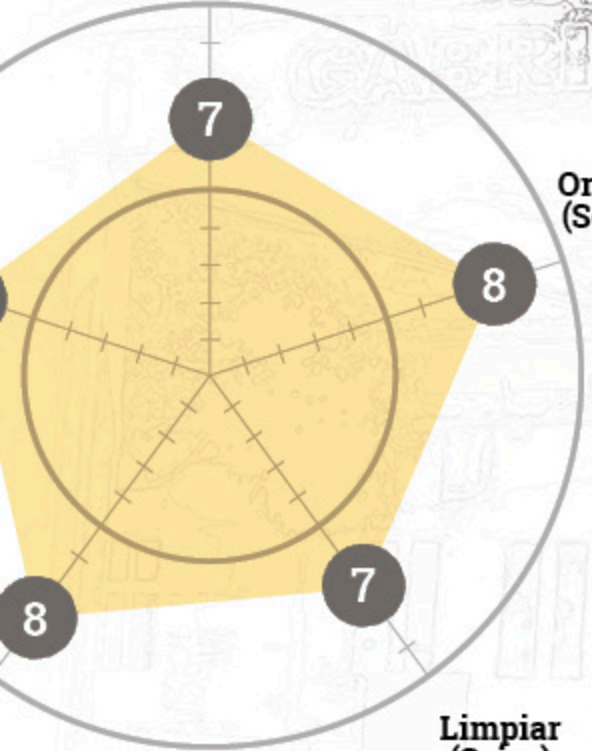
Resultados

S1	Clasificar (Seiri)	Separar lo necesario de lo innecesario.	7
S2	Ordenar (Seiton)	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	8
S3	Limpiar (Seiso)	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	7
S4	Estandarizar (Seiketsu)	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	8
S5	Disciplinar (Shitsuke)	Respetar las normas establecidas.	7

Estandarizar
(Seiketsu)

HOSPITAL TELA ALVARADO

**Clasificar
(Seiri)**



**Ordenar
(Seiton)**

**Limpiar
(Seiso)**

8⁴

Matriz de resultados generales por etapa

Al culminar el segundo proceso de evaluación de la primera etapa correspondiente a tres (03) hospitales, se consolida la información y se muestran los resultados por cada una de las variables de las 5S del Kaizen. Al extremo derecho se observan los resultados en porcentaje y su clasificación según los parámetros establecidos que pueden ser: implementado, necesita mejoras en el sistema, no óptimo y deplorable.

Matriz general de resultados en etapa 4 (Tabla 1)

N.º	Fecha Inspección	Hospitales	Departamento	Clasificar (Seiri 10)	Ordenar (Seiton 10)	Limpiar (Seiso 10)	Estandarizar (Seiketsu 10)	Disciplinar (Shitsuke 10)	Total (50)	%	Clasificación
1	4/9/2023	Hospital San Lorenzo	Valle	5	5	4	7	5	26	52 %	No óptimo
2	5/9/2023	Hospital Sur	Choluteca	1	2	2	1	3	9	18 %	Deplorable
3	6/9/2023	Hospital Gabriela Alvarado	El Paraíso	7	8	7	8	7	37	74 %	Necesita mejoras en el sistema
Puntajes acumulados por criterio de evaluación				13	15	13	16	15			

Fuente: matriz elaborada por CNA.

8⁵

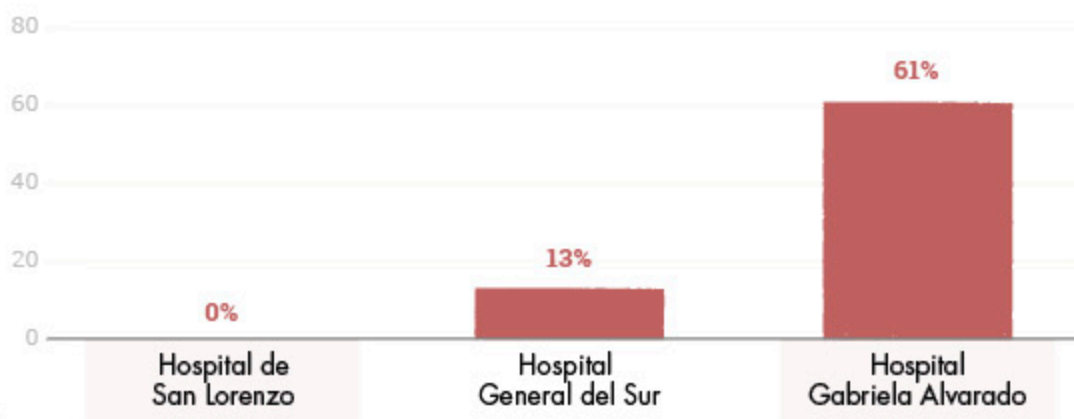
Cuadro comparativo de la evaluación 2022-2023

A continuación, se presenta el cuadro comparativo en dos modalidades, primero el puntaje obtenido según los resultados de la matriz de evaluación⁵ y el mismo resultado en valores porcentuales tanto para el año 2022 y 2023. Las últimas dos columnas muestran la diferencia entre ambos años por cada hospital, en caso que aumente o disminuya con respecto al año anterior, estos datos pueden ser positivos o negativos según sea el caso.

Matriz comparativa por hospital 2022-2023 (Tabla 2)

N.º	Fecha Inspección	Hospitales	2022		2023		Aumento / Disminución	
			Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentual
1	4/9/2023	Hospital San Lorenzo	26	52 %	26	52 %	0	0 %
2	5/9/2023	Hospital Sur	9	18 %	8	16 %	1	13 %
3	6/9/2023	Hospital Gabriela Alvarado	37	74 %	23	46 %	14	61 %

Aumento/disminución porcentual en la evaluación 2022-2023



Fuente: tabla elaborada por el CNA.

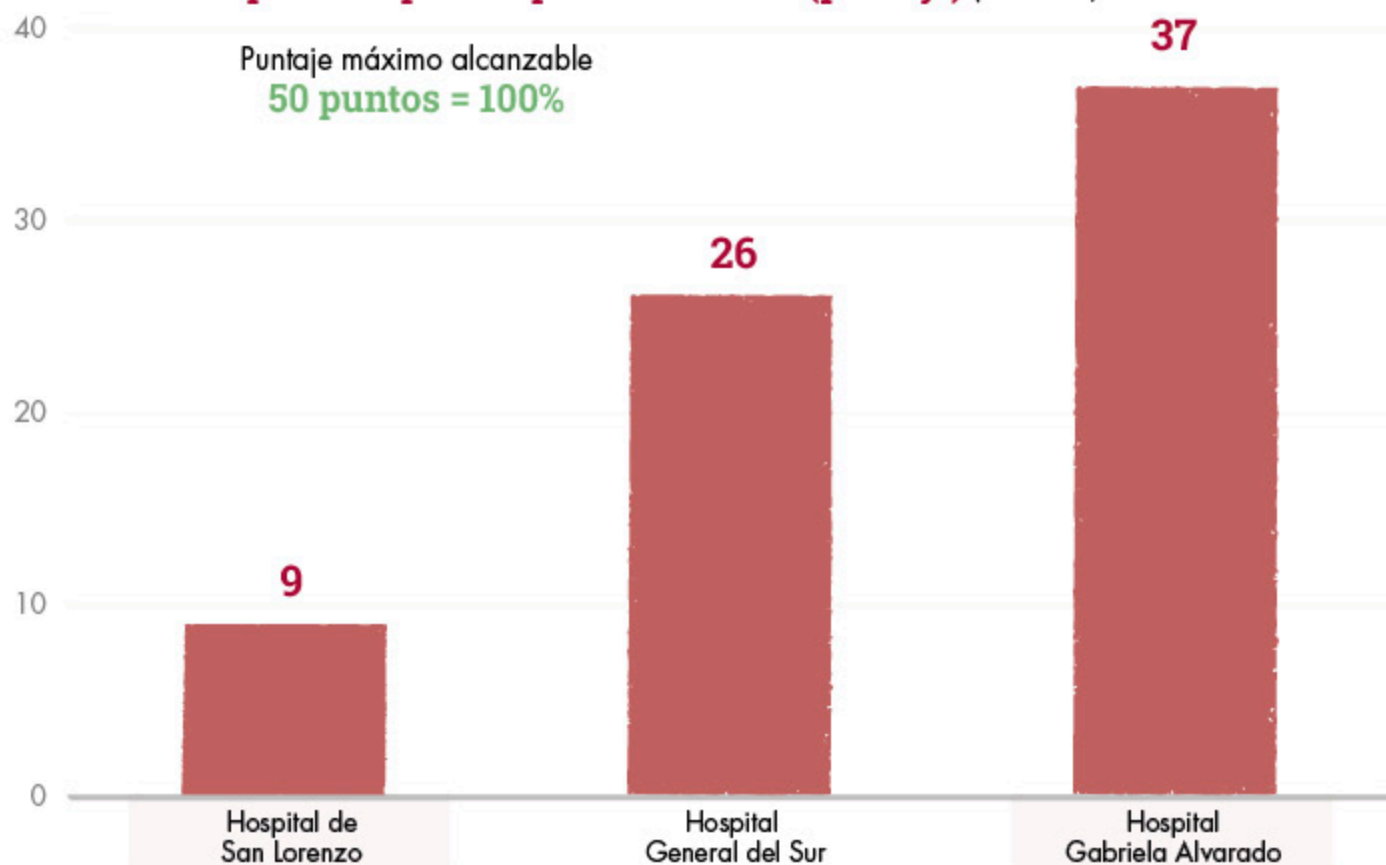
⁵ Ver anexo 16.1, págs. 71-92.

8⁶

Gráficos de evaluación y comparación

Seguidamente, se aprecia el gráfico 1 de barra vertical, en el cual se encuentran cada uno de los hospitales visitados en la primera etapa. Cada barra indica el puntaje obtenido de cada hospital tanto para el año 2022 y el año 2023 obtenido a través de la evaluación realizada en las variables de la matriz, el gráfico 2 muestra el mismo resultado de manera porcentual y el gráfico 3 destaca la evaluación general de lo antes señalado.

Resultados comparativo por hospital 2022-2023 (puntaje) (Gráfico 1)



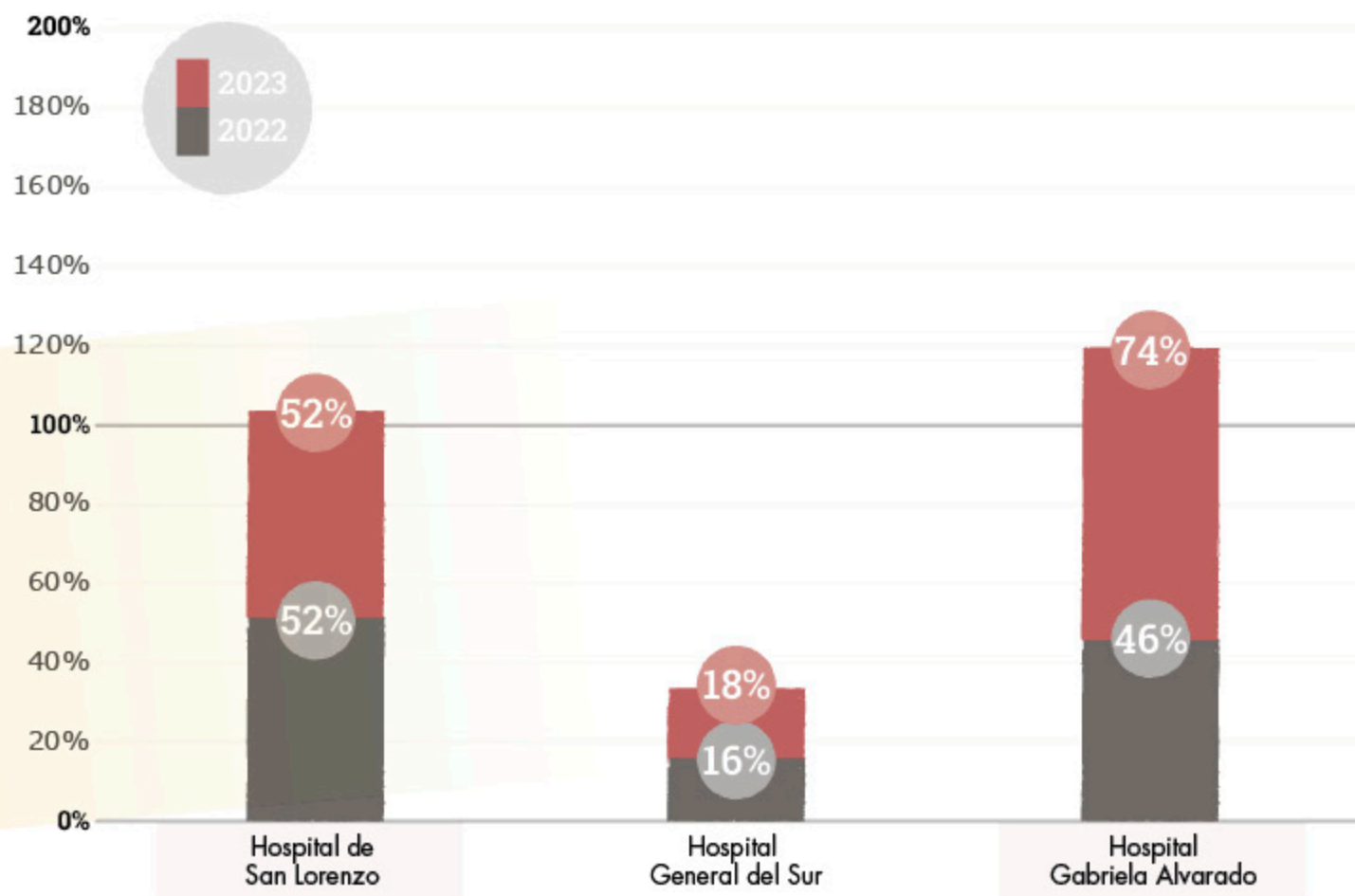
Fuente: gráfico elaborado por el CNA con base a los datos obtenidos en la matriz Kaizen.

Resultados comparativo por hospital 2022-2023 (porcentual) (Gráfico 2)



Fuente: gráfico elaborado por el CNA con base a los datos obtenidos en la matriz Kaizen.

Evaluación general según visitas realizadas (Gráfico 3)



Fuente: gráfico elaborado por el CNA con base a los datos obtenidos en la matriz Kaizen.

9¹

Cantidad de pacientes atendidos diariamente en los hospitales

Zona oriente-sur (Tabla 3)

N°.	Hospital	Ubicación	Población	Cobertura asistencial diaria	Proyección asistencial poblacional por día	Déficit/excedente asistencial	
						2022	2023
1	Hospital de San Lorenzo	Valle	196,412	277	546	-237	-269
2	Hospital del Sur	Choluteca	491,525	286	1365	-1056	-1079
3	Hospital Gabriela Alvarado	El Paraíso	517,966	505	1439	-1179	-934

Fuente: elaborado por el CNA con base a los datos del INE⁷, visita *in situ*, estadísticos de la Sesal e informe de *Parálisis Sanitaria 2022*.

La tabla anterior muestra el déficit asistencial del año 2023 en comparación al 2022⁸, en relación a la cantidad de pacientes que se atienden diariamente en cada hospital con respecto a la población que habita en los departamentos que cubren cada uno de ellos, de esta manera establece como parámetro la probabilidad de utilizar asistencia médica una vez al año.

En tal sentido, el hospital de San Lorenzo ubicado en Valle, atiende 277 pacientes diariamente en todas sus salas de hospitalización, consulta externa y emergencia. De conformidad con los datos proyectados por el Instituto Nacional de Estadística (INE, 2023), la población de dicho departamento es de 196,412 personas. Tomando como parámetro lo antes mencionado, este hospital tendría que atender diariamente la cantidad de 546 personas para poder brindar atención médica adecuada a la ciudadanía de cada departamento, por lo tanto, se evidencia que existe un déficit en la demanda asistencial de 269 personas que no se benefician con la cobertura médica de este hospital público para

6 La información expuesta dentro de este componente socioeconómico es con base al análisis de los informes realizados por parte de cada uno de los hospitales, mismos que se remiten de manera mensual y uno consolidado al año a la Sesal para su revisión, asimismo, los porcentajes de abastecimiento son de conformidad al programa SALMI manejado en los almacenes de cada uno de los hospitales, datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), además de los datos obtenidos en la visita *in situ* por parte del equipo multidisciplinario del CNA.

7 Datos del INE recopilados en fecha 08 de agosto del 2023 (INE, 2023).

8 Los datos e información del año 2022 son tomados de la primera edición del informe *Parálisis Sanitaria* e información del INE.



el año 2023. Dicho déficit aumentó con respecto a lo proyectado por el CNA en su estudio del 2022, son 32 personas las que se quedan sin cobertura debido al crecimiento poblacional.

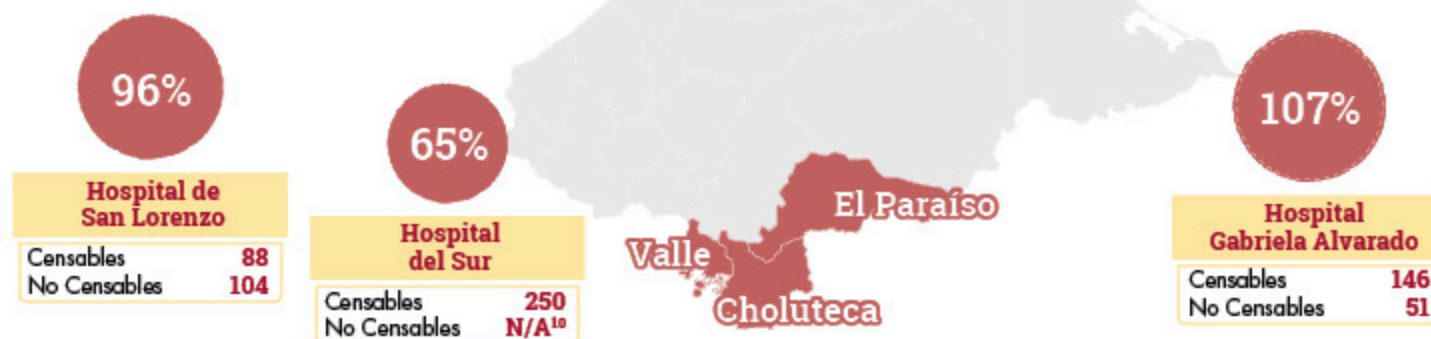
Asimismo, tanto el hospital del Sur, como el hospital Gabriela Alvarado presentan un déficit asistencial, todo de conformidad a que no cuentan con los insumos necesarios para abastecerse y dar un servicio de calidad. Debido a esto, en el departamento de Choluteca se deja de atender a 1,079 personas y en el departamento de El Paraíso a 934. Lo antes expuesto denota que en comparación a los datos contenidos en el informe *Parálisis Sanitaria* (CNA, 2022) estos no representan una variación significativa apreciando una mejora ínfima en el sistema sanitario de esta zona.

9²

Ocupación Hospitalaria

Este apartado refleja el porcentaje de utilización de las camas censables en las unidades hospitalarias, es decir la capacidad con la que cuenta el centro asistencial para brindar un servicio de calidad a los pacientes que se avocan a recibir una atención médica, todo esto se constató en la visita *in situ* realizada a cada uno de los hospitales y de conformidad a los informes estadísticos realizados mensualmente por el personal técnico de cada hospital⁹. No obstante, se logró identificar camas no censables que son utilizadas por más de 24 horas continuas e incluso por varios días debido a la concurrencia de los pacientes y las mismas no entran en el porcentaje ocupacional.

Ocupación Hospitalaria (Tabla 4)



Fuente: elaborado por el CNA con información proporcionada por el departamento de estadística de cada hospital visitado.

Por lo tanto, se muestra que el Hospital Gabriela Alvarado cuenta con un porcentaje ocupacional de 107 %, lo que significa que atiende pacientes sobre su capacidad hospitalaria debido a la alta afluencia de pacientes, así como migrantes¹⁰ dado que es zona fronteriza, además de ciudadanos de departamentos y zonas aledañas. El hospital de San Lorenzo cuenta con un 96 % y el Hospital del Sur con un 65 % de ocupación, no obstante, están trabajando por debajo del límite ocupacional para atender a todas las personas posibles en los centros hospitalarios.

⁹ Cada porcentaje referente al número de camas censables y no censables, es con base a la fecha que se realizó la visita a cada hospital por parte del equipo multidisciplinario del CNA.

¹⁰ Personas que se desplazan de un lugar a otro que lleva consigo un cambio a su residencia habitual en búsqueda de una mejor calidad de vida.

SECROLOGIA



9³

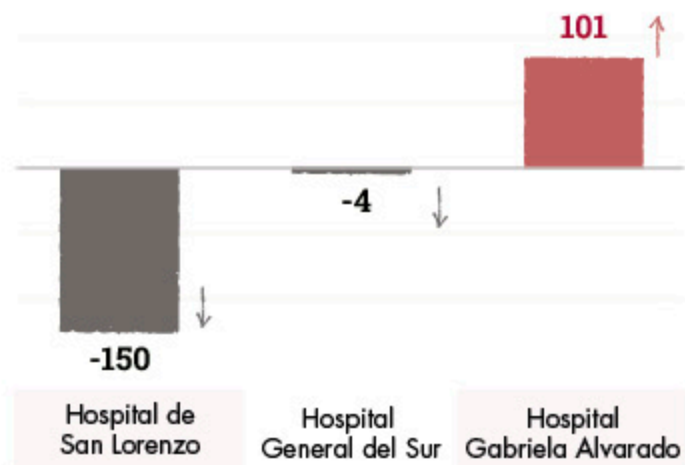
Comparativa mora quirúrgica respecto a los años 2022-2023

En los últimos años, el sistema de salud de Honduras ha estado totalmente colapsado, uno de los incontables problemas que enfrenta es la excesiva cantidad de pacientes que se encuentran en mora quirúrgica. De conformidad a la visita realizada por parte del equipo multidisciplinario del CNA, se apreció que en un contexto general, muchos de los hospitales tienen dificultades en disminuir la mora quirúrgica por diferentes causas, como ser la falta de personal médico especializado, personal asistencial, personal técnico, mal estado de quirófanos de manera total o parcial, falta de equipos especiales, falta de insumos médicos quirúrgicos necesarios para dar cumplimiento a cirugías y procedimientos programados, lo cual genera un aumento en la mora con el transcurso del tiempo afectando a los pacientes.

Mora quirúrgica (Tabla 5)

N°.	Hospital	2022	2023
1	Hospital de San Lorenzo	150	0
2	Hospital del Sur	250	246
3	Hospital Gabriela Alvarado	200	301

Fuente: elaborado por el CNA con información proporcionada por cada hospital visitado.



En la tabla anterior se muestra un comparativo basado en las visitas realizadas a los 03 hospitales de la zona oriente-sur en los años 2022 y 2023 identificándose si aumentó o disminuyó la mora quirúrgica, tal como es el caso del hospital San Lorenzo que en el 2022 ascendía a 150 pacientes en espera de una cirugía, y para el 2023 carece de mora lo que denota una disminución total en relación al año anterior. El hospital del Sur cuenta con una mora de 250 para el 2022, y en el 2023 se verificó que es de 246 resultando en una mora quirúrgica alta y cercano al rango del año anterior

donde se aprecia una leve mejora. En cambio, en el caso de hospital Gabriela Alvarado cuenta con un aumento de 101 pacientes respecto al 2022, contando con una mora de 301 en el 2023.

Si bien es cierto, en el 2023 se ha logrado apreciar una disminución de la mora en dos de los hospitales antes mencionados, en la visita *in situ* realizada por esta instancia de sociedad civil se señaló por parte de las autoridades de los hospitales, que la reducción en su mayoría es debido a las brigadas médicas que se gestionan y realizan desde estos centros para poder cumplir con la atención de los pacientes.



94

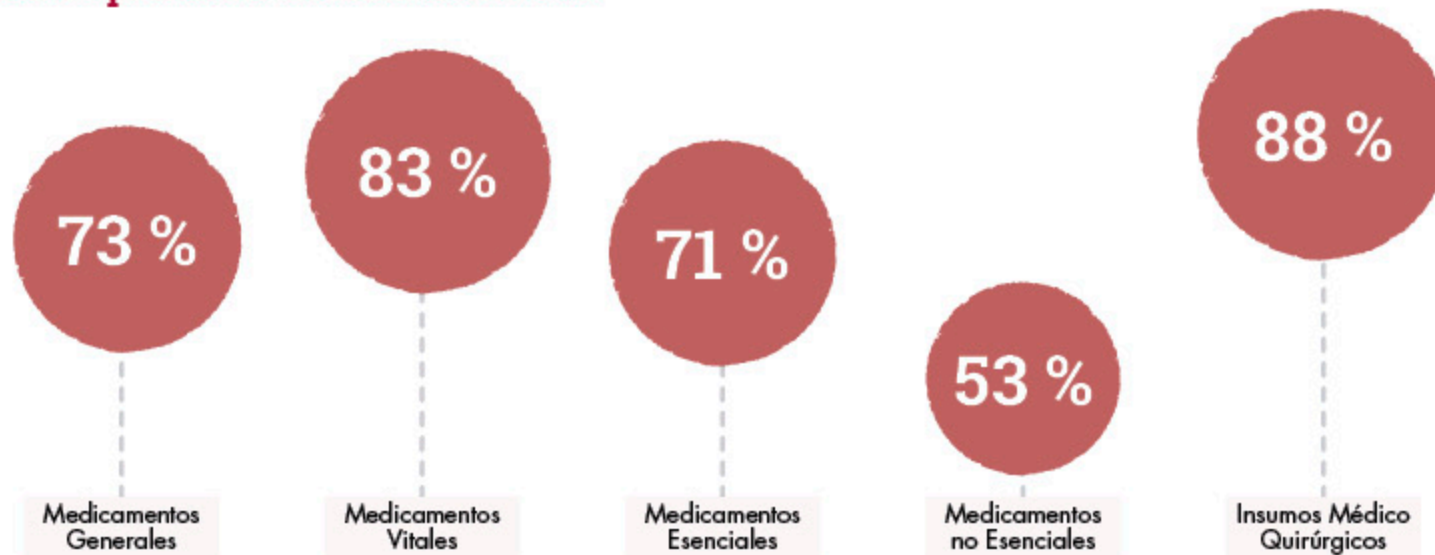
Nivel de abastecimiento de medicamentos

El abastecimiento de los medicamentos ha sido un problema en la mayoría de los hospitales, de conformidad a la visita *in situ* se pudo observar el mal manejo de los medicamentos e insumos médicos quirúrgicos, ya que en algunos de los hospitales dentro del almacén se contaba con medicamentos necesarios, pero no estaban distribuidos en las salas, ni farmacias del hospital, esto debido a la falta de comunicación interna por parte de los encargados de almacén y farmacia.

Nivel de abastecimientos de medicamentos e insumos (Tabla 6)

N°.	Hospital	General	Vitales	Esenciales	No esenciales	Insumos médicos quirúrgicos
1	Hospital de San Lorenzo	86 %	91 %	89 %	82 %	96 %
2	Hospital del Sur	55 %	71 %	53 %	45 %	80 %
3	Hospital Gabriela Alvarado	79 %	88 %	70 %	33 %	89 %

Totales promedio de abastecimiento



Fuente: elaborado por el CNA con información proporcionada por cada hospital visitado.

En la tabla anterior se muestran los porcentajes de abastecimiento recopilados y verificados en cada una de las visitas realizadas por este Consejo de la siguiente manera¹¹:

→ **Medicamentos Generales:** Representando un **86 %** en el hospital de San Lorenzo, **55 %** en el Hospital del Sur y **79 %** en el hospital Gabriela Alvarado, en promedio estos tres (3) hospitales tienen un abastecimiento general del **73 %**.

→ **Medicamentos Vitales:** Se identificó un **91 %** en el hospital de San Lorenzo, **71 %** hospital del Sur y **88 %** el hospital Gabriela Alvarado, en promedio estos tres (3) hospitales tienen un abastecimiento del **83 %** en medicamento vitales.

→ **Medicamentos Esenciales:** Se constató un **89 %** de abastecimiento en el hospital de San Lorenzo, **53 %** hospital del Sur y **70 %** hospital Gabriela Alvarado, en promedio estos tres (3) hospitales tienen un abastecimiento del **71 %** en medicamento esenciales.

→ **Medicamentos No Esenciales:** Se evidencio, un abastecimiento de **82 %** en el hospital de San Lorenzo, **45 %** hospital de Sur y **33 %** hospital Gabriela Alvarado, en promedio estos tres (3) hospitales tienen un abastecimiento del **53 %** en medicamento no esenciales.

→ **Insumos Médicos Quirúrgicos:** Por lo tanto, el hospital de San Lorenzo cuenta con una dotación del **96 %**, el hospital de Sur **80 %** y el hospital Gabriela Alvarado un **80 %**, en promedio estos tres (3) hospitales tienen un abastecimiento del **88 %** en insumo médico quirúrgico..

11 Estos porcentajes son del área de almacén y no de farmacia.



Esquema Comparativo del presupuesto asignado al sistema sanitario

Presupuesto anual por hospital (Tabla 7)

Nº.	Hospital	2022	2023	Aumento / Disminución
1	Hospital de San Lorenzo	L 90,601,811.00	L 246,539,449.00	63%
2	Hospital del Sur	L 373,217,302.00	L 417,689,264.00	11%
3	Hospital Gabriela Alvarado	L 206,765,836.00	L 278,768,730.00	26%
Totales		L 670,584,949.00	L 942,997,443.00	18%

Fuente: elaborado por el CNA con datos del Siafi.¹²

En la tabla se muestra el aumento o disminución porcentual del presupuesto asignado a cada uno de los hospitales de la primera etapa. Para el Gabriela Alvarado se destinó la cantidad de doscientos setenta y ocho millones setecientos sesenta y ocho mil setecientos treinta lempiras exactos (L 278,768,730.00), mostrando un aumento en el 2023 con respecto al 2022 de un 26 % para este centro hospitalario; en cambio al hospital del Sur se le asignó un aumento del 11 % para el 2023 con un presupuesto de cuatrocientos diecisiete millones seiscientos ochenta y nueve mil doscientos sesenta y cuatro lempiras exactos

(L 417,689,264.00) y el Hospital de San Lorenzo¹³ muestra un presupuesto de doscientos cuarenta y seis millones quinientos treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y nueve lempiras exactos (L 246,539,449.00) aumentando en un 63 % para el 2023.

A pesar que hubo aumentos en el presupuesto para el año 2023, el mismo no resultó ser suficiente para las necesidades propias como ser el abastecimiento de medicamentos, pago de salario, pago de proveedores, mantenimientos, compras de emergencia e insumos médicos, equipamiento entre otros gastos en los que se incurren.

¹² Es importante mencionar que la información proporcionada por Siafi está sujeta a cambios debido a las modificaciones presupuestarias realizadas en cada uno de los presupuestos.

¹³ Cabe detallar que el hospital de San Lorenzo en el año 2022 se encontraba en un proceso de transición de descentralizado a centralizado, por lo tanto, la unidad gestora también manejaba fondos del mismo.

9⁶

Consolidado del presupuesto asignado a tres hospitales por objeto del gasto 2022-2023.

En la siguiente tabla se muestra la ramificación del presupuesto asignado a cada uno de los hospitales por grupo del gasto dividido en servicios personales, servicios no personales, material y suministros, bienes capitalizables, transferencias y donaciones.¹⁴ En tal sentido, se hace un comparativo en relación a los porcentajes al gasto para los años 2022 y 2023, destacando las diferentes variaciones identificadas.

14 Es importante mencionar que se encuentran conceptualizados en el informe de *Parálisis Sanitaria* página 62 y 63.



Presupuesto consolidado 2022

N.º	Hospital	%	Servicios Personales
1	San Lorenzo	92 %	L 83,153,011.00
2	Sur	81 %	L 304,091,987.00
3	Gabriela Alvarado	91 %	L 188,267,789.00
Total, general		86 %	L 575,512,787.00

Fuente: elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.¹⁵

(Tabla 8, por objeto del gasto)

%	Servicios No Personales	%	Material y Suministro	%	Bienes Capitalizables	%	Transferencias y Donaciones	Total
12 %	L 4,487,024.00	3 %	L 2,881,126.00	0.0 %	L 0.00	0.09 %	L 80,650.00	L 90,601,811.00
12 %	L 43,836,416.00	6 %	L 24,093,723.00	0.3 %	L 1,085,376.00	0.03 %	L 109,800.00	L 373,217,302.00
5 %	L 10,699,756.00	4 %	L 7,715,491.00	0 %	L 0.00	0.04 %	L 82,800.00	L 206,765,836.00
9 %	L 59,023,196.00	5 %	L 34,690,340.00	0.2 %	L 1,085,376.00	0.04 %	L 273,250.00	L 670,584,949.00

Se identificó en la distribución presupuestaria para el 2022, una asignación de quinientos setenta y cinco millones quinientos doce mil setecientos ochenta y siete lempiras exactos (L 575,512,787.00) en **servicios personales**, representando un 86 %; **servicios no personales** por un monto de cincuenta y nueve millones veintitrés mil ciento noventa y seis lempiras exactos (L 59,023,196.00), reflejando un 9 % de lo asignado a este grupo del gasto; **suministros y materiales** recibieron treinta y cuatro millones seiscientos noventa mil trescientos cuarenta lempiras exactos (L 34,690,340.00), indicando un 5 %; **bienes capitalizables** representan un 0.2% por una cantidad de un millón ochenta y cinco mil trescientos setenta y seis lempiras exactos (L 1,085,376.00); **transferencias y donaciones** por un monto de doscientos setenta y tres mil doscientos cincuenta lempiras exactos (L 273,250.00), proporcional a un 0.04 %.

15 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.

Presupuesto consolidado 2023

N°.	Hospital	%	Servicios Personales	%	Servicios no Personales	%	Material y Suministro
1	Hospital de San Lorenzo	72 %	L 178,486,265.00	9 %	L 22,997,024.00	17 %	L 40,940,060.00
2	Hospital del Sur	81 %	L 339,820,491.00	10 %	L 41,987,697.00	8 %	L 33,532,015.00
3	Hospital Gabriela Alvarado	82 %	L 229,844,273.00	8 %	L 22,317,371.00	9 %	L 25,967,557.00
Total, General		79 %	L 748,151,029.00	9 %	L 87,302,092.00	11 %	L 100,439,632.00

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

Asimismo, se denota una ampliación general del presupuesto, no obstante, en comparación al 2022, se destinó al aumentó en ciertos grupos y se disminuyó en otros que son de igual importancia y necesarios para el buen funcionamiento y operatividad de los hospitales. Por consiguiente, en **servicios personales** se destinan un monto aprobado de setecientos cuarenta y ocho millones ciento cincuenta y un mil veintinueve lempiras exactos (L 748,151,029.00), mayor al del 2022, representando un 79 %; **servicios no personales** se asigna una

cantidad de ochenta y siete millones trescientos dos mil noventa y dos lempiras (L 87,302,092.00), indicando un 11 %; **material y suministro**, por un valor de cien millones cuatrocientos treinta y nueve mil seiscientos treinta y dos lempiras (L 100,439,632.00), representando un 11 %; **bienes capitalizables**, con una cantidad de seis millones setecientos noventa y nueve mil seiscientos once lempiras exactos (L 6,799,611.00), representando un 1 %; **transferencias y donaciones**, reciben una cuantía de trescientos cinco mil setenta y nueve lempiras exactos (L

(Tabla 9, por objeto del gasto)

%	Bienes Capitalizables	%	Transferencias y Donaciones	Total
2 %	L 4,116,100.00	0.00 %	L 0.00	L 246,539,449.00
1 %	L 2,133,511.00	0.05 %	L 215,550.00	L 417,689,264.00
0.2 %	L 550,000.00	0.03 %	L 89,529.00	L 278,768,730.00
1 %	L 6,799,611.00	0.03 %	L 305,079.00	L 942,997,443.00

305,079.00), representando un 0.03 %.

Como es de apreciar existieron aumentos de presupuesto en los hospitales, sin embargo, las necesidades de los centros asistenciales son notables, en concepto de mantenimiento, personal, suministros, equipo médico, mobiliario, insumos médicos, ropa, infraestructura en el almacén, cocina, lavanderías, salas de hospitalización, consulta externa, emergencias y quirófanos, lo que denota una mala distribución del gasto.



En el análisis realizado a la infraestructura hospitalaria se logran apreciar las debilidades operativas que se producen dentro de los hospitales por unas instalaciones o edificaciones inadecuadas para su uso producto de la falta de mantenimiento, construcciones vanguardistas para la época, así como de los hospitales que día a día luchan por mejorar sus construcciones para ofrecer una mejor atención. Se realizó una inspección general de las condiciones físicas de infraestructura que presentan los hospitales en la actualidad, así como de los procesos de mantenimiento de obra civil, proyectos a corto y largo plazo en concepto de remodelaciones o ampliaciones, señalamiento de los daños más comunes y los retos que presentan a diario para mantener el hospital en óptimas condiciones operativas basado en la norma ITE.

10¹ Hospital San Lorenzo, Valle

Descripción general (Tabla 10)

Ubicación:	En la ciudad de San Lorenzo, en el departamento de Valle a una distancia desde Tegucigalpa de aproximadamente 111 kilómetros con un tiempo recorrido de 2 horas con 10 minutos.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado.
Colonia:	Está ubicado en la Colonia Morazán.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona urbana, con fácil acceso a transporte público y peatonal.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE	
Año de construcción:	1993
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Treinta años
ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN	
Cimientos:	No se logró observar.
Estructura general:	Construido principalmente de bloque o ladrillos.
Entrepisos:	Sistema de losa aligerada ¹⁶ (en ciertos edificios del hospital).
Techo:	Estructura de losa de concreto hidráulico en la mayor parte del edificio, cuenta en su interior cielo falso de fibra mineral de 2x2.
Acabados principales:	Paredes con pulido, enchapes de cerámica en ciertas áreas y pinturas. Paredes de bloque visto con pintura en áreas de mantenimiento o bodega.

Fuente: tabla elaborada por el CNA con base a la inspección técnica in situ.

16 Son losas de hormigón armado en las cuales se eliminan las partes sobrantes de hormigón, produciendo vacíos que reducen la cantidad de hormigón y disminuyen su peso propio.

Álbum fotográfico

Estacionamiento limitado y desorganizado.



Drenajes de aguas lluvias con suciedad.



Detalles de cielo falso en exterior con deterioro.



Drenajes obstruidos en losas de concreto.



Revestimiento de cerámica en paredes con desprendimiento.



Sistema de impermeabilización en losas sin mantenimiento.



Fuente: fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.

10²

Hospital General del Sur, Choluteca

Descripción general (Tabla 11)

Ubicación:	En la ciudad de Choluteca, a una distancia aproximada de Tegucigalpa de 146 kilómetros con un tiempo recorrido de 2 horas con 46 minutos.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado.
Colonia:	Está ubicado en el Barrio El Estadio.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona urbana, con fácil acceso a transporte público y peatonal.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE	
Año de fundación:	1931
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Noventa y tres años
ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN	
Cimientos:	No se logró observar.
Estructura general:	Construido principalmente de bloque o ladrillos.
Entrepisos:	Sistema de losa aligerada (en ciertos edificios del hospital).
Techos:	Estructura de losa de concreto hidráulico en la mayor parte del edificio, cuenta en su interior cielo falso de fibra mineral de 2x2.
Acabados principales:	Paredes de concreto reforzado, paredes con pulido y pintura, enchape de cerámica en ciertas áreas y paredes de ladrillo visto.

Fuente: tabla elaborada por el CNA con base a la inspección técnica *in situ*.

Álbum Fotográfico

Baños públicos en mal estado.



Pasillos estrechos



Paredes con desprendimiento de pintura.



Malas prácticas constructivas en reparación e instalaciones incorrecta de tornillos en láminas galvanizadas.



Falta de láminas de cielo falso mineral.



Cielo y tejado dañado producto de filtración de agua lluvias.



Fuente: fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.



Hospital Gabriela Alvarado

Descripción general (Tabla 12)

Ubicación:	En la ciudad de Danlí, departamento de El Paraíso a una distancia aproximada de Tegucigalpa de 105 kilómetros con un tiempo recorrido de 2 horas con 15 minutos.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado a pocos metros de la carretera CA-6 que conduce a la ciudad del El Paraíso.
Colonia:	Barrio el Carmelo.
Clasificación de la Zona:	El hospital está ubicado en zona urbana, con fácil acceso a transporte público y peatonal.
Servicios Públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
Descripción del inmueble	
Año de fundación:	1967
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Cincuenta y seis años
Elementos de construcción	
Cimientos:	No se logró observar.
Paredes:	Construido principalmente de bloque o ladrillos.
Entrepisos:	No cuenta con estructura de entre piso.
Techo:	Estructura de metálica con láminas galvanizadas.
Acabados principales	Pulido en paredes, enchapado de cerámica en ciertas áreas y pintura.

Fuente: tabla elaborada por el CNA con base a la inspección técnica *in situ*.

Álbum fotográfico

Canales de
aguas lluvias
en mal
estado.



Cielos
falsos
dañados por
humedad.



Viga-canal
dañado por
falta de
mantenimiento



Sanitarios
en mal
estado.



Red
contra
incendio en
mal estado.



Tubería
sanitaria en
mal estado.



Fuente: fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.

10⁴

Gráficos generales de la etapa 2 de evaluación

Gráfico de comparación estructural

(Resultados generales por etapa, Tabla 13)

N°	Hospital	Puntuación
1	Hospital de San Lorenzo	79 %
2	Hospital Gabriela Alvarado	77 %
3	Hospital General del Sur	59 %

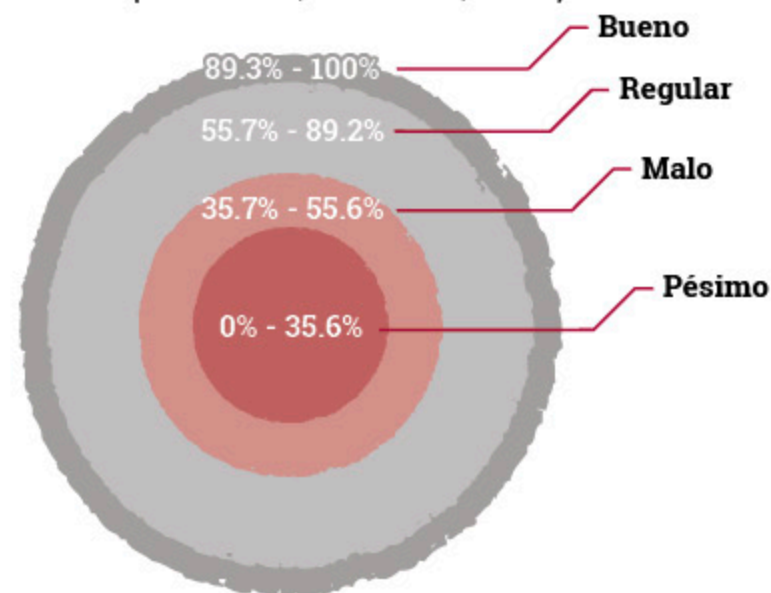
Fuente: tabla elaborada por CNA.

La tabla anterior muestra el estado y el rango de valores de la evaluación, dichos valores son proporcionados en la guía para la realización de la Inspección Técnica en Edificaciones (ITE).

Estado técnico general de la edificación

(Figura 1, comparación estructural)

La figura representa el estado y el rango del estado de una edificación, *guía para la realización de la inspección técnica de edificaciones (De la Cruz, Raimundo, 2021)*.

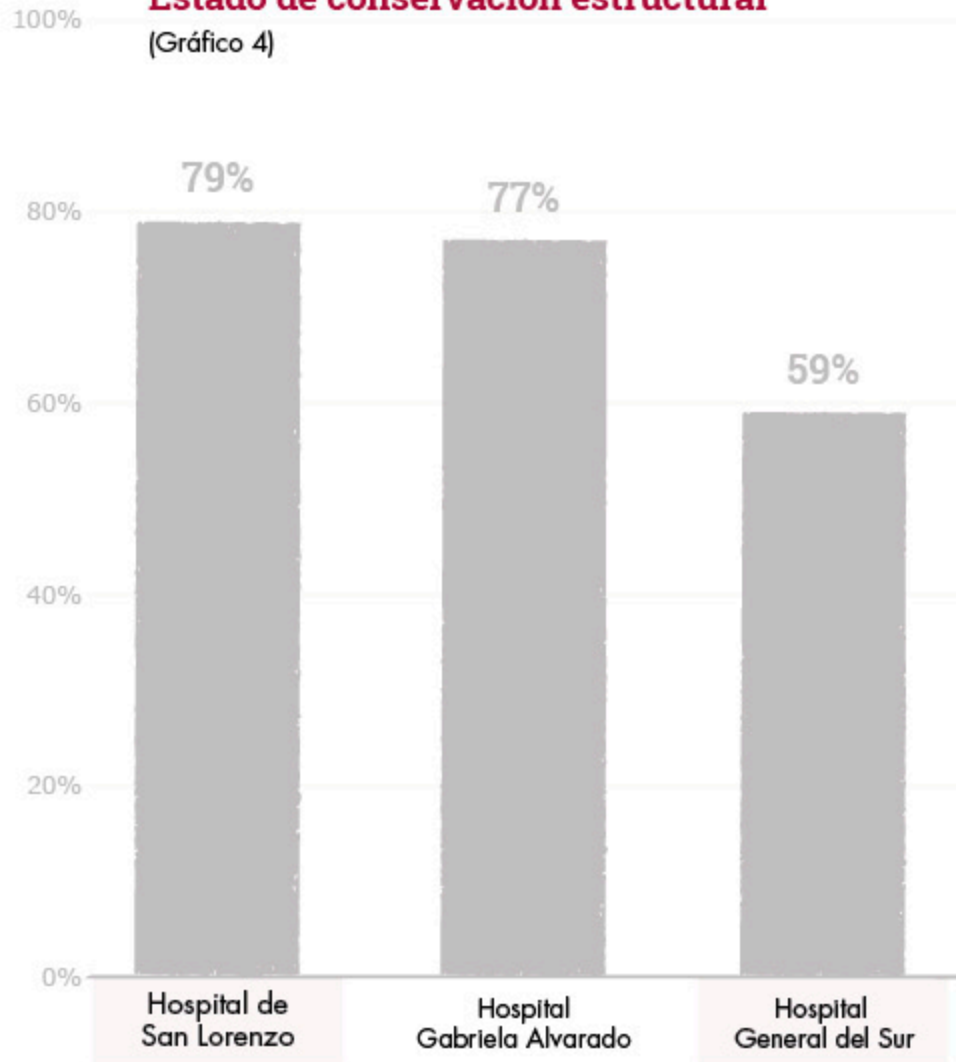


Fuente: gráfico comparativo técnico-visual elaborado por CNA.

Para generar el gráfico se utilizó los datos proporcionados en la matriz de evaluación, obteniendo un porcentaje basado en la escala del 0 % como el nivel más bajo y el 100 % el nivel más alto respectivamente. Estos parámetros indican de manera representativa, cómo se encuentra cada hospital con respecto a otros en el tema de mantenimiento de obra civil e infraestructura general.

Estado de conservación estructural

(Gráfico 4)



17 Piezas comprimidas elaboradas con cemento, colorante y arena.

18 Recubrimiento final en polvo base cemento ideal para aplanar muros, fachadas y bardas de aproximadamente cuatro (4) centímetros.

Causas físicas encontradas

- Humedades por filtraciones, por penetración, humedades accidentales por averías en tuberías.
- Erosiones por agua, sol y viento.
- Procesos biofísicos como ser: hongos en estructura de madera y de concreto, que provocan coloración.
- Suciedad en fachadas principales del edificio que provocan rajaduras múltiples en el pulido.
- Corrosión y oxidaciones en elementos de acero y metálicos de las edificaciones.

Causas mecánicas encontradas

- Las causas de origen mecánico que pueden provocar la alteración y el deterioro de los materiales constructivos.
- Deformaciones leves en elementos de concreto como ser flechas¹⁸, desplomes¹⁹.
- Grietas y fisuras estas fallas manifiestan la existencia de un defecto de un mal comportamiento en el edificio.
- Asentamientos en elementos de cimentaciones provocando movimientos inadecuados que provocan inestabilidad.
- Desprendimientos de los materiales que componen la fachada del edificio estos son los sucesos que en la actualidad se producen con mayor frecuencia, debido a la antigüedad del edificio.
- Erosiones mecánicas debido a la pérdida de material superficial de un elemento constructivo producidos por roces o golpes.

A continuación, se detallan los resultados obtenidos con base a las inspecciones y entrevistas realizadas con el personal técnico y usuarios finales de cada hospital concerniente a las instalaciones eléctricas. Es por ello que, se tomaron como equipos imprescindibles dentro de la evaluación los siguientes: transformadores, generadores eléctricos y transferencias automáticas (ATS)¹⁹. Durante la etapa de entrevista, se consultó si los hospitales contaban con un estudio técnico energético, por lo que se identificó que solo uno 1 de los 3 hospitales (33.33 %) de los hospitales cuentan con dicho documento, lo cual llama poderosamente la atención, debido a que sin este estudio los establecimientos de salud no tienen claridad sobre la situación real de la distribución de energía y de cómo mejorar algunas situaciones particulares para solventar problemas existentes.

¹⁹ Todo hospital debe contar con un suministro de energía eléctrica con un voltaje estable por parte de la ENEE. A nivel nacional se cuentan con dos niveles de voltaje de distribución en 13,800 V en zonas urbanas o 34,500 V en zonas rurales. Este suministro llega a un transformador que realiza una disminución de voltaje a 480V/277V o 208V/120V, de no contar con el suministro de energía eléctrica por parte de la ENEE la transferencia automática realiza un cambio de energía eléctrica comercial a generador de energía eléctrica a través de tecnología diésel, al regresar el suministro de la ENEE la transferencia automática deberá realizar el cambio y apagar el generador eléctrico, todos los cambios deben ser realizados en un lapso de 5 a 15 segundos.

Asimismo, se identificó que 2 de los 3 hospitales (66.66 %) no cuentan con un suministro estable por parte de la ENEE, esto implica gastos en compra de combustible para el generador, aspecto que provoca que los hospitales no logren mantener activos todos los servicios. Aunado a ello, se debe realizar una compra de tres reguladores de voltaje²⁰ de alta tensión para cada hospital. En este sentido, la Sesal no puede cargar con un gasto mensual de más de ciento sesenta y seis mil cuatrocientos setenta y tres lempiras (L 166,473.00²¹) por cada uno de los hospitales que no cuenten con el suministro estable por parte de la ENEE.

Otro hallazgo relevante, es que 2 de los 3 hospitales (66.66 %) cuentan con instalaciones de distribución de energía eléctrica acopladas con materiales incorrectos de tipo hidrosanitarios, como ser: tubos de poliducto, tuberías de agua PVC, cables expuestos no aislados, falta de rotulación en cuartos de generadores y predios de los transformadores. Esta es información vital que el personal hospitalario y administrativos debe manejar para el conocimiento del nivel de peligrosidad en estas áreas.

²⁰ Equipo que sirve para estabilizar las distorsiones del voltaje y poder conseguir un voltaje estable por parte de la fuente.

²¹ Precio de la página oficial del distribuidor Equipos Industriales: <https://equiposindustriales.com/shop/tra-06-004-regulador-de-voltaje-vr-32-19920v-100-112-kva-60hz-37843?search=regulador+de+voltaje&order=name+asc#attr=>.

Un factor relevante es que solo en uno (1) de los tres (3) hospitales, los generadores eléctricos no se encienden de manera automática al momento de una interrupción del suministro eléctrico por parte de la ENEE, lo que conlleva que, una vez que sucede esta situación, un operario debe encender el generador de manera manual, lo cual puede llegar a tardar más de 20 minutos, exponiendo a un alto nivel de riesgo las actividades hospitalarias como ser: los equipos de análisis de laboratorio, tomas de Rayos X, ultrasonidos y operaciones médicas similares.

En el siguiente cuadro se detalla un *checklist*²² o lista de verificación para conocer el nivel de cumplimiento que se evaluó al momento de la inspección de la primera etapa que comprende tres (3) hospitales. En dicho listado se denotan las variables a analizar, siendo estas: a) Suministro en alta tensión por parte de la ENEE es adecuado; b) Banco de transformadores cuenta con el suministro en KVA; c) Distribución interna después del banco de

transformadores satisface las necesidades del hospital; d) Generador en óptimas condiciones y satisfaciendo las necesidades del hospital; e) Activación del generador en forma automática, y, f) Si se cuenta con estudio de energía de carga eléctrica.

22 Cuya traducción literal en español es *lista de verificación*, es un método de control que relaciona diversas tareas, actividades, y prácticas que deben seguirse para alcanzar un resultado de forma sistemática. Tienen como objetivo realizar controles que garanticen no desestimar ningún factor de importancia durante el proceso de ejecución en instalaciones eléctricas y electromecánicas. A su vez, esta disciplina aumenta significativamente la productividad y optimiza los tiempos de cada tarea y como producto final entrega un conjunto de instrucciones que se deberán de cumplir para prevenir situaciones de riesgos en las instituciones hospitalarias.



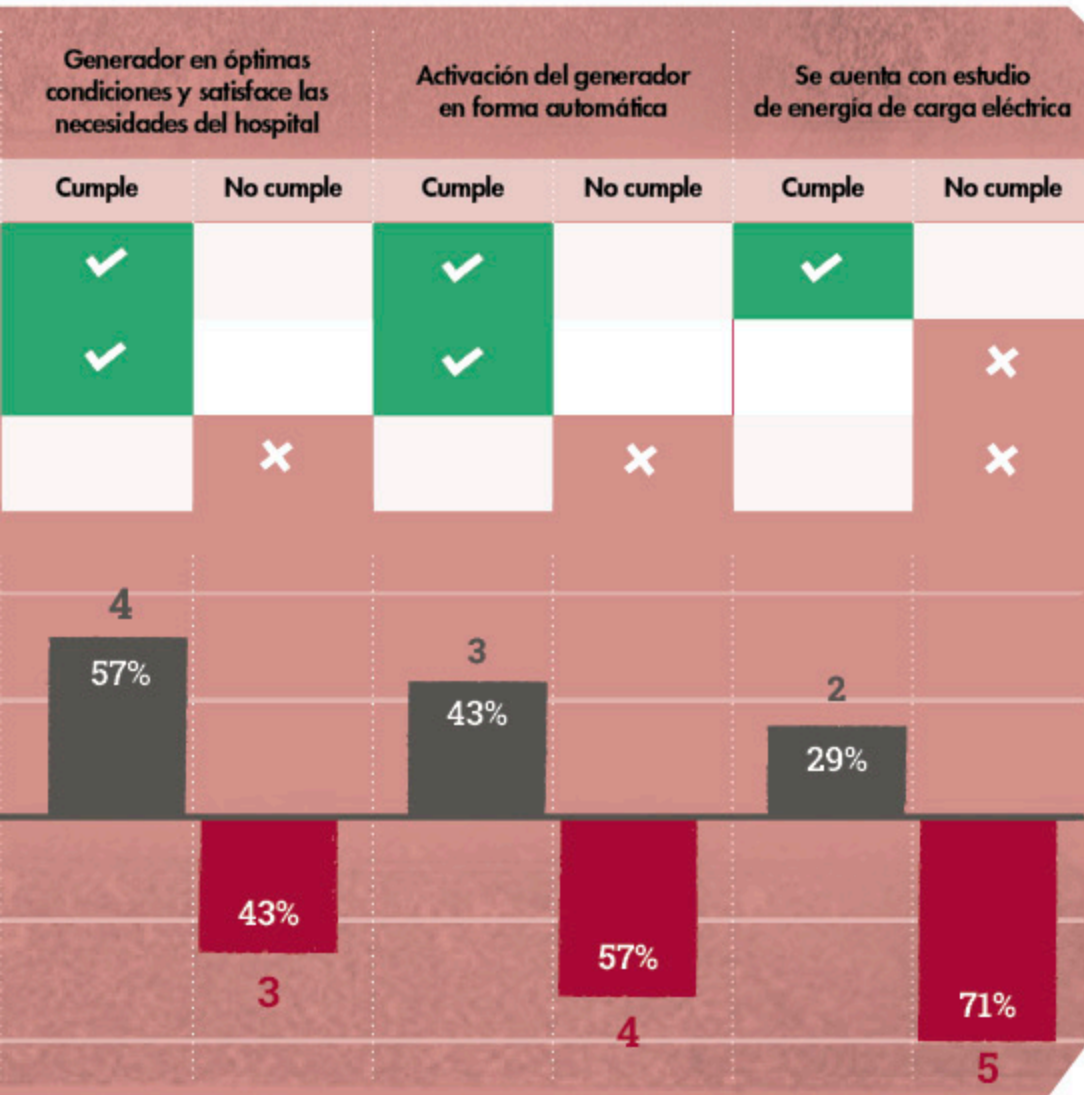
11²

Checklist de cumplimiento energético en los hospitales

Checklist de cumplimiento (Tabla 14)

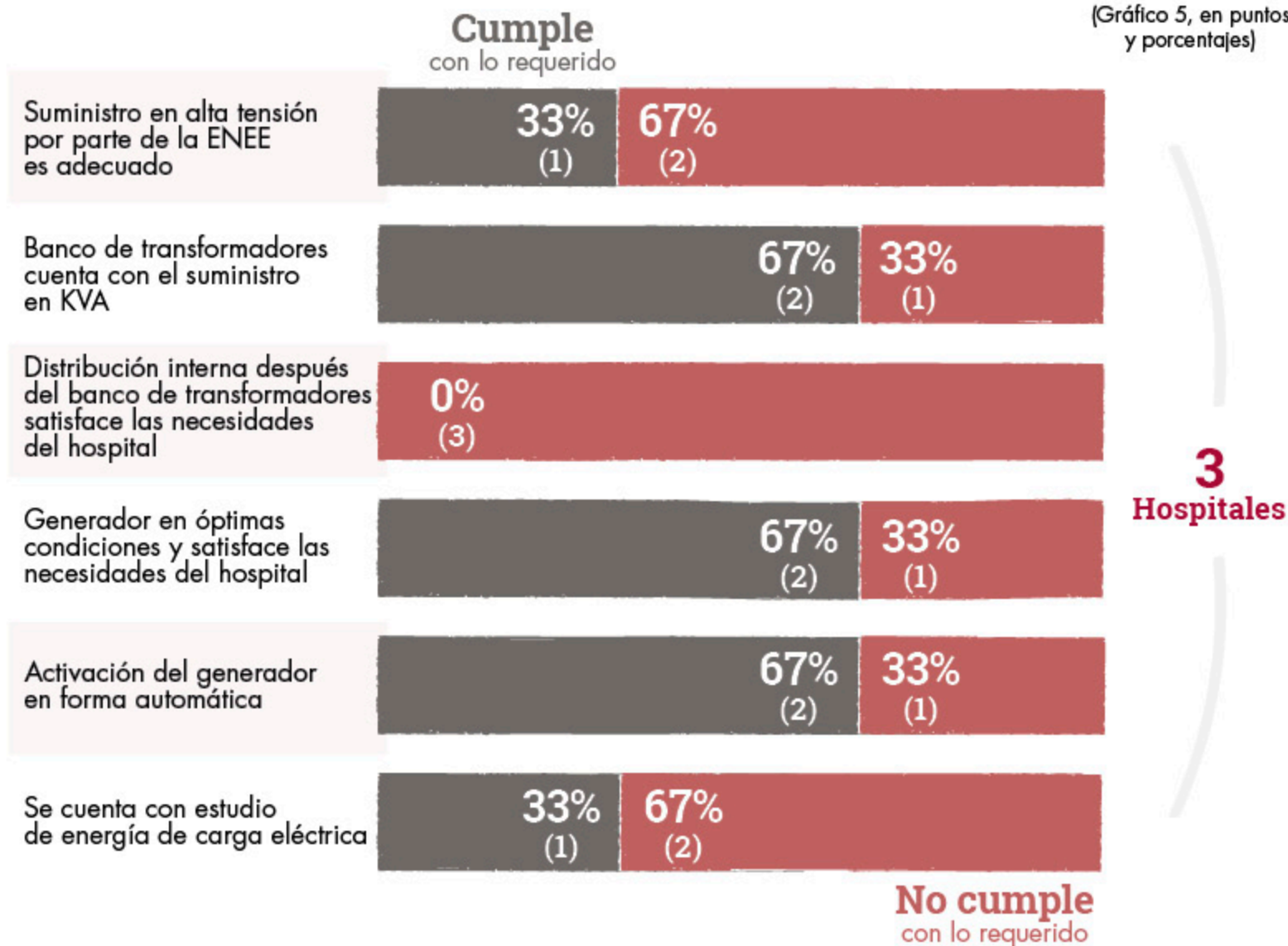
N°	hospital	Suministro en alta tensión por parte de la ENEE es adecuado		Banco de transformadores cuenta con el suministro en KVA		Distribución interna después que el banco de transformadores satisface las necesidades del hospital	
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
1	Hospital de San Lorenzo		X	✓			X
2	Hospital General del Sur	✓		✓			X
3	Hospital Gabriela Alvarado		X	✓			X
Resultados generales del checklist de cumplimiento (Tablas 15 y 16, en puntaje y porcentaje)		CUMPLE		5		2	
		3		71%		29%	
		43%			2		
			NO CUMPLE		29%		71%
			4		2		5

Fuente: tabla de resultados generales con base a la implementación de un checklist.



Resultado de inspección de suministro y distribución de energía eléctrica

(Gráfico 5, en puntos y porcentajes)



fuentes: gráfico elaborado por el CNA con base en los resultados del checklist.

11³

Evaluación a salas de quirófanos

El quirófano²³ es uno de los módulos más imprescindibles en cualquier cirugía, ya que es la zona más segura para realizar cualquier intervención médica, es por ello que deben contar con una serie de especificaciones técnicas, normas de higiene, seguridad y funcionalidad que son vitales para llevar a cabo la cirugía con el mayor resguardo posible en cualquier centro de atención de segundo nivel, como son los hospitales.

→ Se encontró que **dos (2) de los tres (3) hospitales (66.66 %) no cuentan con puertas herméticas de acción automática** que garanticen que el personal del hospital no tenga contacto físico y que, al momento del ingreso y traslado de un paciente, no se cuente con ningún tipo de obstáculo, para evitar en lo posible la proliferación de agentes contaminantes.

→ Se identificó que **los tres (3) hospitales (100 %) no cuentan con un sistema ininterrumpido de suministro de energía eléctrica;** aspecto que resalta, en vista de que, durante una intervención quirúrgica, no puede existir un corte de energía.



→ Se identificó que **los tres (3) hospitales (100 %) no cuentan con un sistema de climatización normado** y especializado para áreas quirúrgicas, por el contrario, son una amenaza latente por la contaminación que pueden acarrear, en sus instalaciones.

→ Se encontró que **dos (2) de los tres (3) hospitales (66.66 %) no cuentan con tableros de aislamiento** que eviten las micro tensiones durante una intervención quirúrgica, este es un factor que daña los equipos y se convierten en un riesgo que puede provocar lesiones graves al personal médico y afectar de forma letal al paciente.

→ Se identificó que **no existen parámetros de calidad por parte de la Sesal** para mantenimiento y equipamiento mínimo para conseguir módulos quirúrgicos en ambientes libres de contaminación de microorganismos²⁴.

→ **Falta de personal capacitado en manejo y mantenimiento** de bloques quirúrgicos en los diferentes centros hospitalarios del país.

23 Área de un hospital donde se practican procedimientos quirúrgicos a pacientes para sanar enfermedad, trauma, situaciones de ginecológica, obstétricas, pediátricas, ortopédicas o medicina interna en todos sus niveles.

24 Incluyen las bacterias, protozoos, algas, hongos, y virus.

11⁴

Checklist de evaluación de salas de quirófanos

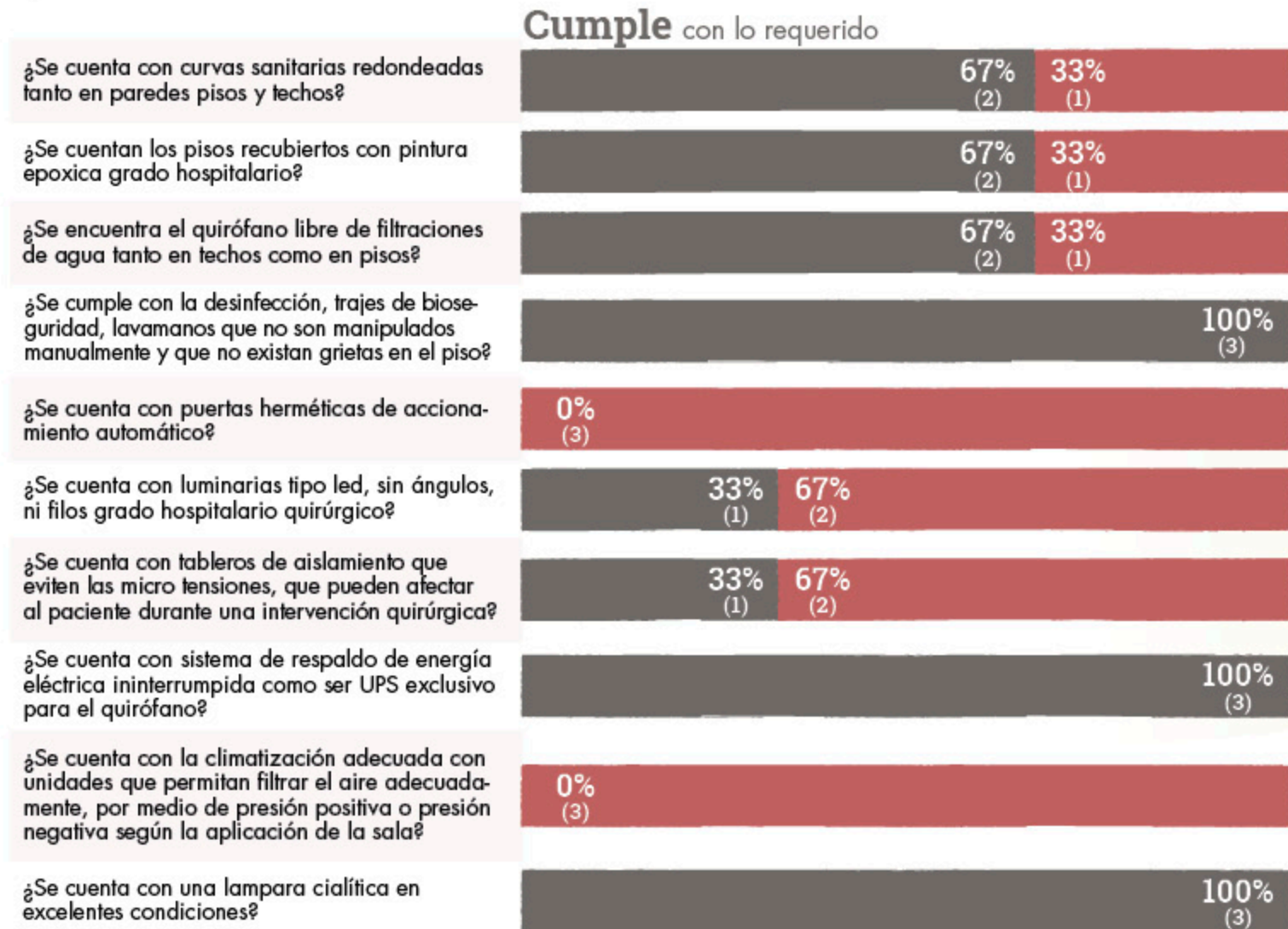
Resultados generales del *checklist* de cumplimiento en salas de quirófanos (Tabla 17)

Indicador	Cumple	No cumple
¿Se cuenta con las curvas sanitarias en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	2	1
¿Se cuentan los pisos recubiertos con pintura epóxica de grado hospitalario?	2	1
¿Se encuentra el quirófano libre de filtraciones de agua, en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	2	1
¿Se cumple con las normas de desinfección, uso de trajes de bioseguridad, lavamanos de acción pedal y que no existan grietas en el piso?	3	0
¿Se cuenta con puertas herméticas de accionamiento automático?	0	3
¿Se cuenta con luminarias tipo led de grado hospitalario?	1	2
¿Se cuenta con tableros de aislamiento eléctrico que eviten las micro tensiones durante una intervención quirúrgica?	1	2
¿Se cuenta con sistemas de respaldo de energía eléctrica ininterrumpida exclusivo para el quirófano?	3	0
¿Se cuenta con unidades de climatización adecuada que permitan filtrar el aire por medio de presión positiva o negativa según la aplicación de la sala?	0	3
¿Se cuenta con una lámpara cialítica en excelentes condiciones?	3	0
Total de 3 hospitales		

Fuente: tabla de resultados con base a la implementación de un *checklist* elaborado por el CNA.

Resultados generales del *checklist* de cumplimiento en salas de quirófanos

(Tabla 18, gráfico 6; en puntos y porcentajes)



3
Hospitales

No cumple con lo requerido

Fuente: tabla de resultados con base a la implementación de un *checklist* elaborado por el CNA.

12¹

Hospital De San Lorenzo

Tipología de gestión y administración del hospital

El hospital de San Lorenzo, ubicado en la colonia Morazán de San Lorenzo, departamento de Valle, funciona hoy en día como un hospital de atención básico bajo una modalidad de administración centralizada, regida por el doctor Marco Antonio Zepeda. Es importante mencionar que, el presente centro hospitalario recientemente modificó su tipología de administración, ya que previamente estaba bajo una modalidad de descentralización, presidida por la Fundación Apoyo al Hospital de San Lorenzo. La fundación inició su labor de administración de manera descentralizada a partir del año 2014, esto al tenor del Convenio Marco aprobado y publicado por el Congreso Nacional

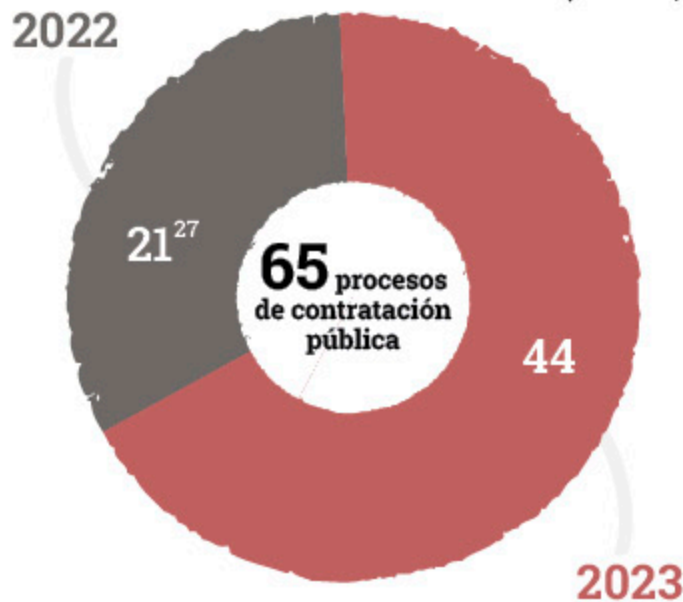
de la República, el cual establecía que esta administración sería por un periodo de diez (10) años. Sin embargo, a partir del año 2022, por instrucciones de la Secretaría de Salud (Sesal), la administración del hospital de San Lorenzo fue trasladado nuevamente de manera centralizada. Situación que fue puesta en conocimiento por las autoridades actuales en la visita realizada al hospital, y se identificó la inexistencia de un protocolo de transición e informe de gestión que detallara la situación en la que el hospital se encontraba, por lo que las autoridades tienen un rotundo desconocimiento referente a la administración precedente.



Procesos de contratación pública

El hospital de San Lorenzo²⁵, durante el periodo comprendido de los años 2022 al 2023 llevó a cabo la ejecución de sesenta y cinco (65) procesos de contratación pública en sus distintas modalidades, tal y como se ilustra en la siguiente tabla:

(Tabla 19)



Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital de San Lorenzo.



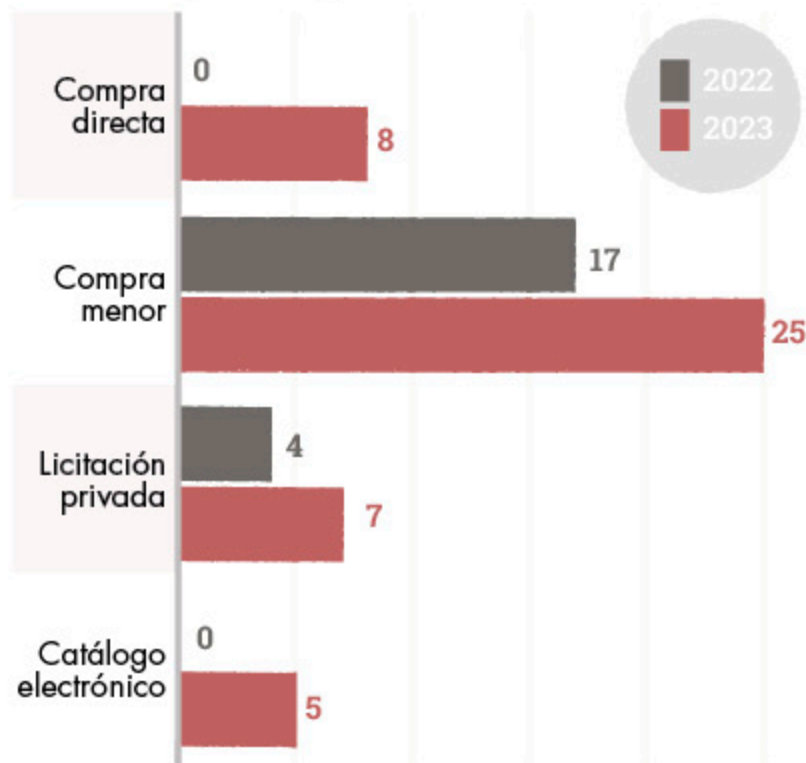
25 En fecha 15 de febrero del 2023, mediante acuerdo ministerial emitido por la Secretaría de Salud, se delegó a los jefes de las Regiones Sanitarias Departamentales y directores de los Hospitales a Nivel Nacional Dependientes de la Secretaría de Salud, la facultad para conducir y llevar a cabo los procesos de contratación pública en el marco de la Ley de Contratación del Estado y demás normativa aplicable.

26 Detalle extraído con base a los datos proporcionados por las nuevas autoridades directivas (2023) del hospital de San Lorenzo, sin embargo, no se cuenta detalla en virtud de no contar con dicha información, encontrándose esta bajo custodia de la fundación gestora del hospital en mención.

Al tenor de lo anterior, esta instancia de sociedad civil constató mediante la documentación recabada que, durante el transcurso del año 2022 se adjudicaron ocho (08) procesos mediante licitación privada, dieciséis (16) procesos mediante licitación pública y un (01) proceso mediante contratación directa. Distinto al año 2023 se adjudicaron ocho (08) procesos mediante licitación privada, quince (15) procesos mediante licitación pública y nueve (09) procesos mediante contratación directa.

Procesos de contratación pública

(Gráfico 7)



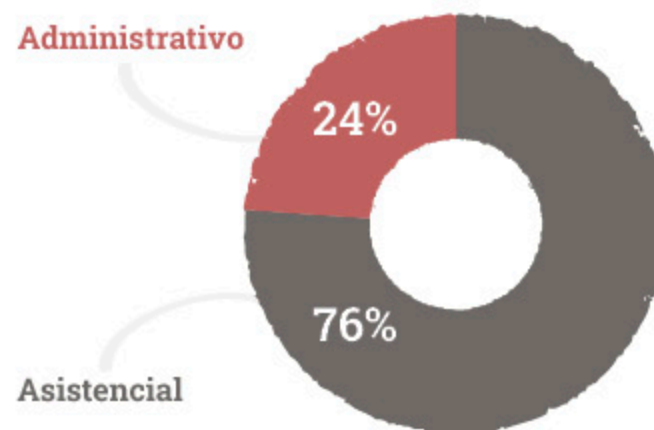
Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital de San Lorenzo.

En este sentido, en el gráfico anterior se logra apreciar que, durante los años 2022 y 2023, existe un alto porcentaje de ejecución de los procesos de contratación mediante la modalidad de compra menor, contrario a las modalidades de compra directa, licitación privada y catálogo electrónico en las que se refleja un bajo índice de ejecución en el periodo antes descrito.

Cabe mencionar que, durante las visitas realizadas por el CNA, las autoridades del hospital de San Lorenzo, comentaron sobre la problemática que atraviesan con la ejecución de procesos de contratación, en virtud del desconocimiento ante la implementación de las nuevas modalidades de adquisición, así como la demora que presenta la Sesal a través de su certificadora pública con la revisión de la documentación concerniente a los procesos, generando consigo un estancamiento y ralentización en la prestación de los servicios del centro asistencial.

Personal del hospital (Gráfico 8)

Administrativo



Asistencial

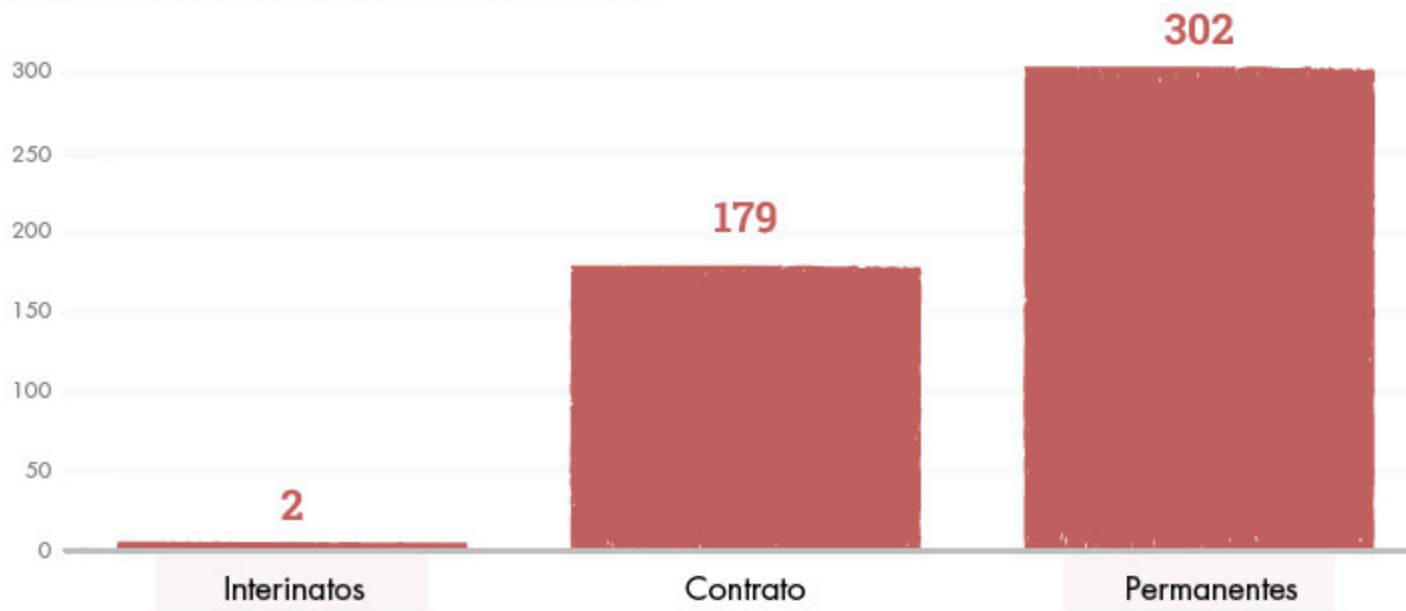
Segunda edición: **Parálisis sanitaria** (etapa I)

Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital

El hospital de San Lorenzo cuenta con un total de cuatrocientos ochenta y tres (483) empleados, siendo ciento catorce (114) empleados del personal administrativo y trescientos sesenta y nueve (369) del personal asistencial.

Actualmente, este centro hospitalario cuenta con tres modalidades de contratación del personal, conformándose por trescientos dos (302) empleados bajo la modalidad de permanente con sus respectivas plazas, ciento setenta y nueve (179) empleados bajo la modalidad de contrato y dos (02) empleados bajo la modalidad de interinato, tal y como se muestra en la siguiente tabla:

Modalidades de Contratación del Personal del Hospital de San Lorenzo



De conformidad con lo establecido por las autoridades del hospital, en el marco del proceso de transición de la administración del centro asistencial y debido al incumplimiento de pagos al personal, se generaron huelgas y paralización de labores en las inmediaciones de dicho recinto. Esta problemática fue atendida por las autoridades de la Sesal, sin embargo, el hospital estuvo paralizado por varios meses, y recientemente cuenta con demandas en materia de personal.

Proceso de descargo de la chatarra del hospital

El hospital de San Lorenzo, a través de su unidad de Bienes Nacionales, durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023, llevó a cabo la cantidad de treinta y siete (37) solicitudes de descargo para aprobación y revisión de la Sesal, tal y como se refleja en la siguiente tabla:

N.º	Año	Cantidad de solicitudes
1	2022	30
2	2023	7



Vehículo en mal estado y chatarra en los predios del hospital de San Lorenzo, Valle.



Chatarra en los predios del hospital de San Lorenzo, Valle.

Fuente: tabla elaborada con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital de San Lorenzo. Fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.

Se constató durante la inspección realizada a las inmediaciones del hospital, la acumulación de chatarra comprendida de equipo médico, mobiliario y piezas de carros se encontraban en proceso de inventariado para su debido proceso de descargo.

Hospital General del Sur

Tipología de gestión y administración del hospital

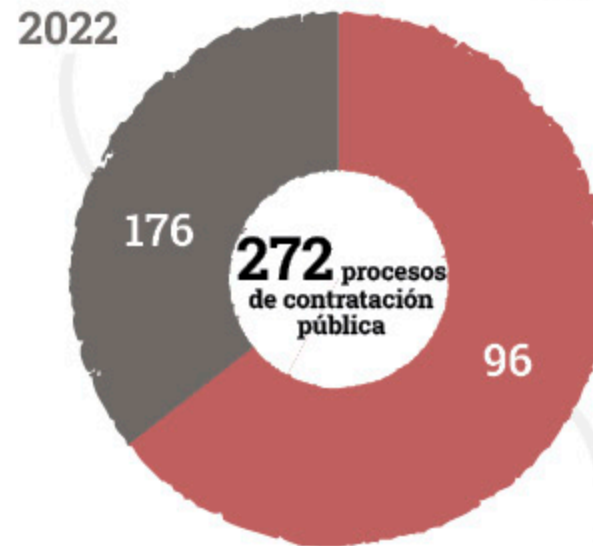
El hospital General del Sur, se encuentra ubicado en la ciudad de Choluteca, cabecera del departamento de Choluteca, operando actualmente como un hospital de atención general, bajo una modalidad de administración centralizada, regido por el doctor Carlos Alberto González Flores. El hospital está adscrito a la Región Sanitaria N.º 6, contando con una trayectoria de más de 76 años de prestación de los servicios médicos a la población. Durante la visita realizada, se informó que la prestación de estos servicios y el buen funcionamiento del hospital, se ha visto afectado debido a diversos factores, entre ellos, el proceso de transición de las autoridades directivas y administrativas, específicamente el no contar con un informe de gestión que detalle la situación real del hospital por parte de la dirección precedente.

Por otro lado, se comunicó sobre huelgas, manifestaciones y plantones en las inmediaciones del centro hospitalario por parte de movimientos y sectores políticos que no llegan a una pronta solución de las problemáticas e imposibilitan el desarrollo de las actividades programadas.

Procesos de contratación pública

El hospital General del Sur durante el periodo comprendido entre los años 2022 al 2023, llevó a cabo la ejecución de doscientos setenta y dos (272) procesos de contratación pública en sus distintas modalidades, tal y como se ilustra en la siguiente tabla:

(Tabla 22)



Fuente: elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al Hospital General del Sur.

Al tenor de lo anterior, esta instancia constató mediante la documentación recabada que, durante el transcurso del año 2022, fueron adjudicados setenta y dos (72) procesos mediante licitación privada, ciento tres (103) mediante compra menor (103) y uno (01) mediante compra directa. Contrario al año 2023, en el que se adjudicaron doce (12) procesos mediante licitación privada, veintidós (22) procesos mediante compra menor y sesenta y siete (67) procesos mediante compra directa. De conformidad con lo establecido por las autoridades del hospital durante las visitas realizadas al hospital, esta disminución de ejecución de procesos es ocasionado debido a la falta de capacitación y desconocimiento de los procesos para llevar a cabo la implementación de los lineamientos establecidos por la Sesal para las contrataciones públicas.

Por otro lado, se informó sobre la problemática que atraviesan con la revisión y aprobación de la documentación en virtud de la demora por parte de la Sesal a través de su compradora pública certificada (CPC)²⁷, generando consigo un estancamiento y ralentización en la prestación de los servicios médicos.

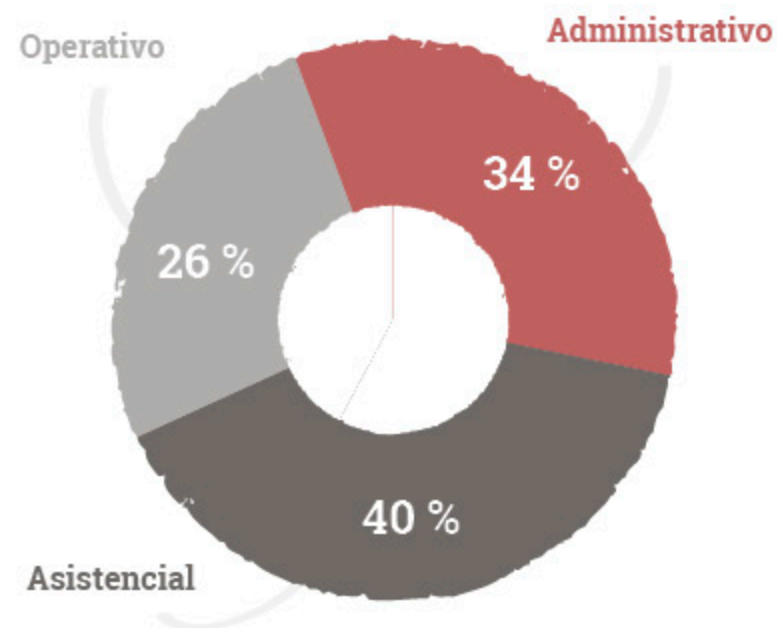
²⁷ Instancia de apoyo a la contratación pública que atenderá las responsabilidades que se establece en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y en la normativa que emita la Oficina Normativa de Compras y Adquisiciones del Estado (ONCAE).

Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital

El hospital General del Sur cuenta con un total de cuatrocientos cincuenta (450) empleados, siendo ciento cincuenta y uno (151) personal administrativo y ciento ochenta y dos (182) personal asistencial y ciento diecisiete (117) personal operativo.

Personal del Hospital General del Sur

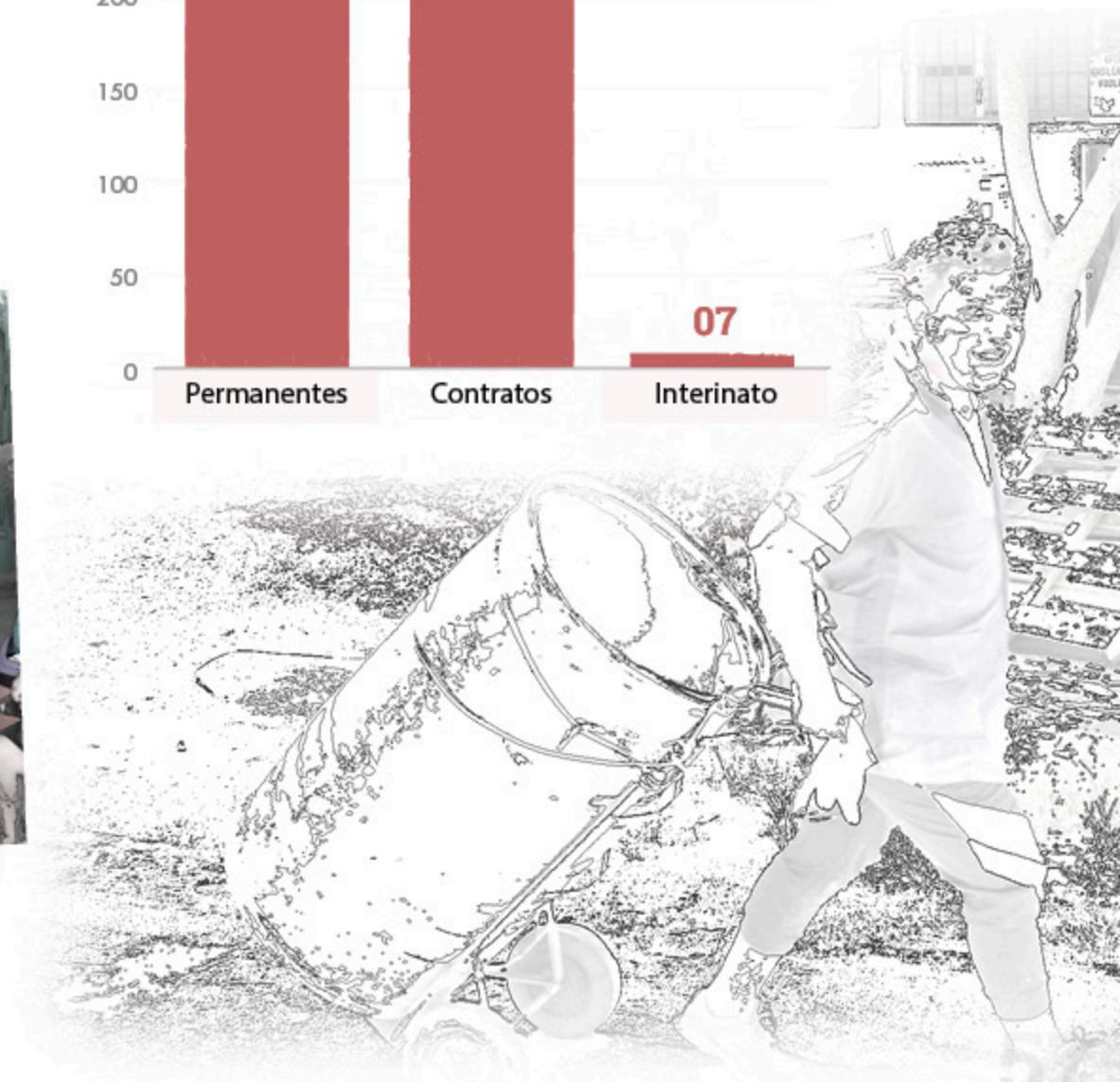
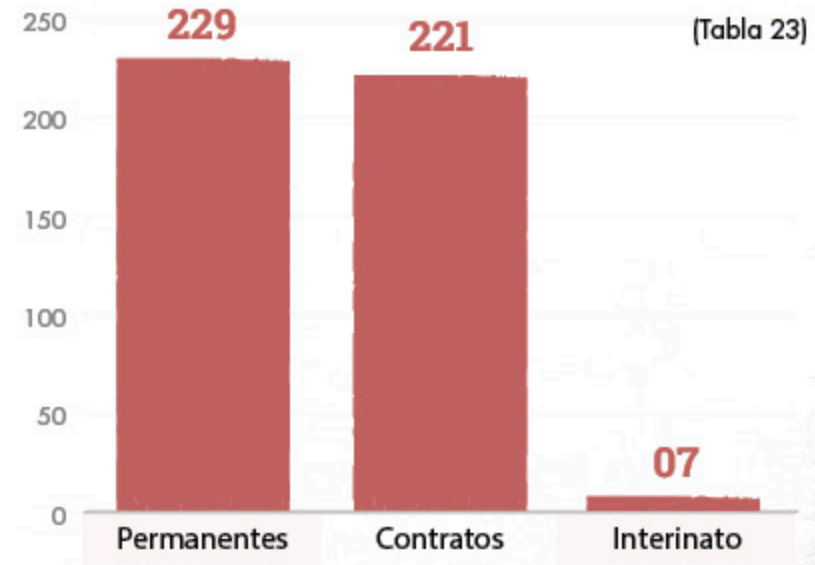
(Gráfico 9)



fuentes: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital General del Sur.

Modalidades de Contratación del Personal del Hospital de General del Sur

De conformidad con lo establecido por las autoridades del hospital, en el marco del proceso de transición de la administración del centro asistencial y debido al incumplimiento de pagos al personal, se generaron huelgas y paralización de labores en las inmediaciones de dicho recinto. Esta problemática fue atendida por las autoridades de la Sesal, sin embargo, el hospital estuvo paralizado por varios meses, y recientemente cuenta con demandas en materia de personal.



Proceso de descargo de la chatarra del hospital

El hospital General del Sur a través de su unidad de Bienes Nacionales, durante el periodo correspondiente de los años 2022 y 2023, llevó a cabo la cantidad de una (01) solicitud de descargo comprendida de trescientos veintiocho (328) bienes en condición de chatarra para aprobación y revisión de la Sesal, tal y como se refleja en la siguiente tabla:

N.º	Año	Cantidad de solicitudes
1	2022	0
2	2023	1

Camillas en mal estado y chatarra en el predio del hospital del Sur, Choluteca.



Sillas de rueda en mal estado y chatarra en el predio del hospital del Sur, Choluteca.



Fuente: tabla elaborada con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital General del Sur. Fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.

En tal sentido, se constató que la unidad de Bienes Nacionales realizó el inventario para descargo de equipos médicos y mobiliario en mal estado hasta el mes de agosto del 2023. De conformidad con lo establecido por las autoridades, tal situación ha generado contaminación en las inmediaciones del centro asistencial, poniendo en riesgo la salud y seguridad de la población que asiste diariamente a recibir atención médica.



Hospital Gabriela Alvarado

Tipología de gestión y administración del hospital

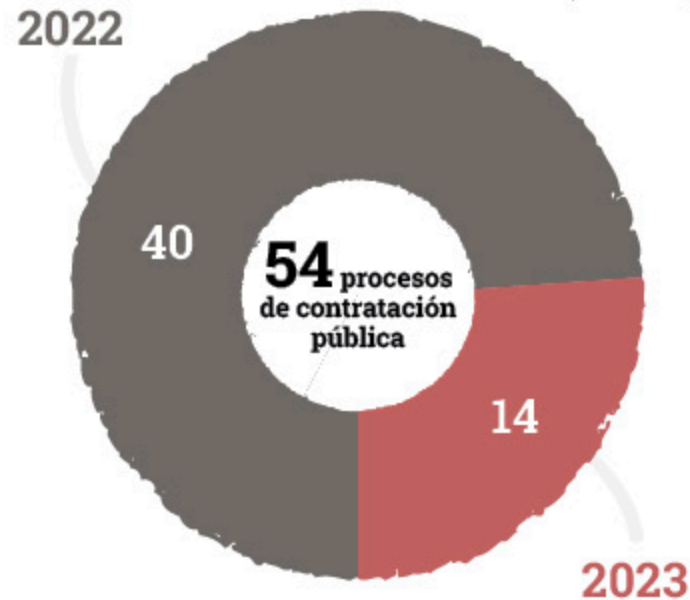
El hospital Gabriela Alvarado, localizado en la ciudad de Danlí, departamento de El Paraíso, funciona actualmente como un hospital de atención básica bajo una modalidad de administración centralizada, regida por la doctora Cándida Rosa González. El hospital, fundado en 1962, ha venido prestando sus servicios a la población mediante un legado de servicio a los más necesitados y enfermos, tal y como lo contempló su fundadora, la señora Gabriela Alvarado²⁸. Inicialmente se consideró un centro de salud, nivelándose posteriormente a la categoría de hospital regional.

28 La señorita Gabriela Alvarado, nació en Danlí el 18 de marzo de 1885, en el barrio El Centro. Sus padres fueron Victoriano Alvarado y Eloísa Torres. Tuvo una niñez normal como todos los niños de su tiempo bajo rigurosos preceptos de conducta. Desde muy pequeña se identificó con las causas justas y nobles para con el prójimo, especialmente con aquellas familias de escasos recursos.

Procesos de contratación pública

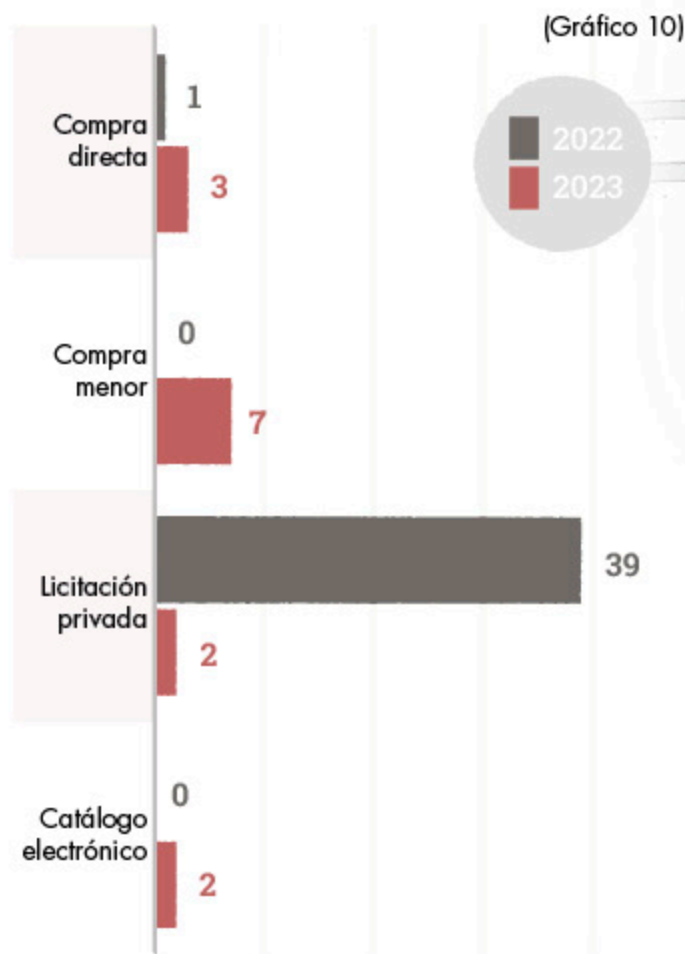
El hospital Gabriela Alvarado, durante el periodo comprendido de los años 2022 al 2023, llevó a cabo la ejecución de cincuenta y cuatro (54) procesos de contratación pública en sus distintas modalidades, tal y como se ilustra la tabla que se muestra a continuación:

(Tabla 25)



Fuente: tabla elaborada con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Gabriela Alvarado.

Al tenor de lo anterior, esta instancia constató mediante la documentación recabada que, durante el transcurso del año 2022, se adjudicaron treinta y nueve (39) procesos mediante licitación privada y un (01) proceso mediante compra directa.



Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Gabriela Alvarado.

En el gráfico anterior se logra apreciar que, en el año 2023, hubo una disminución en la ejecución de los procesos del hospital Gabriela Alvarado, siendo adjudicados únicamente siete (07) procesos mediante compra menor, tres (03) procesos mediante compra directa, dos (02) procesos mediante licitación privada y dos (02) procesos mediante catálogo electrónico.

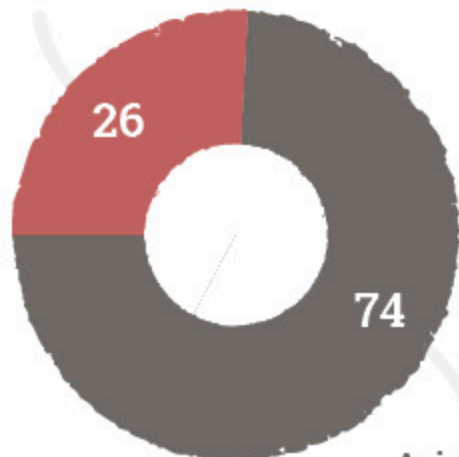
En este sentido, durante las visitas realizadas por el CNA, las autoridades directivas del hospital Gabriela Alvarado, comentaron sobre la problemática que, al igual que los hospitales públicos ubicados de la misma región atraviesan actualmente; el evidente estancamiento de los procesos de contratación pública que ejecutan a diario las diferentes dependencias del centro asistencial.



Personal del hospital Gabriela Alvarado

Administrativo

(Gráfico 11)



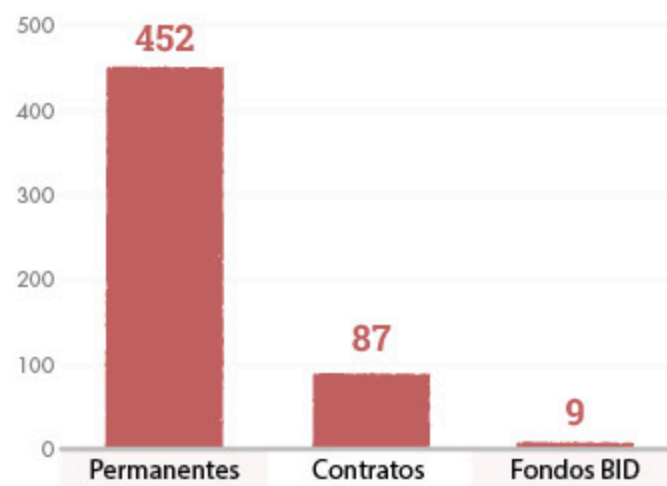
Asistencial

Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Gabriela Alvarado.

Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital

El hospital Gabriela Alvarado cuenta con un total de quinientos setenta y uno (571) empleados, siendo ciento cuarenta y seis (146) personal administrativo y cuatrocientos veinticinco (425) personal asistencial.

Es importante mencionar que, actualmente este centro asistencial cuenta con tres modalidades de contratación del personal, siendo conformada de la siguiente manera cuatrocientos cincuenta y dos (452) empleados bajo la modalidad de permanente con sus respectivas plazas, ochenta y siete (87) empleados bajo la modalidad de contrato y nueve (09) empleados pagados con fondos proveniente de los proyectos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID)²⁹ tal y como se muestra en la siguiente tabla:

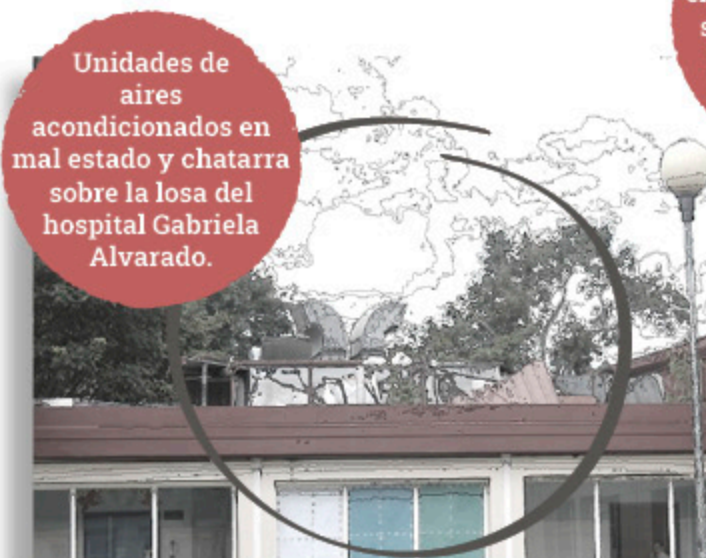


²⁹ Entidad financiera que brinda apoyo financiero y técnico a los gobiernos nacionales, subnacionales, y otras entidades de la región, realizando investigaciones de vanguardia en materia de salud, educación, infraestructura, acción climática y diversidad para reducir y mejorar la calidad de vida de la región.

Fuente: tabla elaborada con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Gabriela Alvarado.

Proceso de descargo de la chatarra del hospital

De conformidad a lo establecido por las autoridades, durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023, no se llevó a cabo ninguna solicitud de descargo, siendo la última solicitud desarrollada en el año 2021, en la que se solicitó el descargo de doscientos cincuenta y tres (253) bienes para aprobación y revisión por parte de la Sesal. Durante la inspección *in situ* se observaron distintas áreas del hospital con un número significativo de bienes sin inventariar y sin el debido proceso de descargo, situación similar cuando se visitó el hospital en el 2022.



Fuente: fotografías tomadas por el CNA al momento de la visita *in situ*.

13¹

Se logró identificar que el hospital de San Lorenzo, ubicado en el departamento de Valle, mantuvo el mismo resultado con respecto al año anterior, obteniendo una calificación de 52 %. Lo que significa que permanece en la misma categoría de -no óptimo-; el hospital del Sur en Choluteca disminuyó en su evaluación en un 2 %, situándose en la categoría de -no óptimo-; y el hospital Gabriela Alvarado en Danlí mejoró en un 28 % pasando de estar en la categoría de -no óptimo- a -necesita mejoras en el sistema-.

13²



→ Los daños comunes que se observaron en los tres hospitales son: filtraciones de humedad por medio del tejado, falta de cerámica en ciertos ambientes en los hospitales, falta de pintura en fachadas, paredes internas y externas, daños y obstrucciones en tuberías hidrosanitarias, falta de mantenimiento preventivo de obra civil, falta de un adecuado estacionamiento vehicular tanto para el personal del hospital como para pacientes y familiares de los pacientes.

13³



→ El hospital General del Sur cuenta con alrededor de 93 años de servicio, actualmente no reúne las condiciones básicas para brindar servicios de calidad que la ciudadanía hondureña requiere. Su construcción y estructura ya no cumple con la demanda actual, por lo que se encuentra desfasada. Ciertos ambientes y espacios funcionan de manera reducida con poca iluminación natural, así como con una ventilación adecuada. Asimismo, las remodelaciones que se han generado en el hospital no reúnen las condiciones idóneas para brindar servicios médicos.

13⁴



→ La distribución de energía eléctrica de dos (2) de los tres (3) hospitales es totalmente desconocida, debido a que no se cuenta con planos de diagramas unifilares, planos de ruta de alimentadores, ni rotulación de la distribución de los tableros eléctricos. Existe un desconocimiento por parte del personal técnico sobre la capacidad utilizada de los transformadores, esto provoca que no se pueda instalar equipos médicos-quirúrgicos sensibles de alta tecnología que requieren un suministro de energía de manera nominal dando como resultado la falta de atenciones médicas requeridas por la población hondureña.

13⁵



→ Las soluciones y reparaciones realizadas en dos (2) de los tres (3) hospitales carecen de controles de calidad. Se observaron múltiples cables interconectados, uniones, añadiduras, utilizando una mala calidad tanto de materiales como de mano de obra. Asimismo, se observó procedimientos de instalación carentes de estándares normativos en los cuales se identificó trabajo eléctrico improvisado, resultando así, una alta exposición a corto circuitos que pueden producir daños o lesiones a los usuarios y, en un peor escenario, un incendio de manera interna y externa, el cual sería una situación perjudicial para todas las personas en el hospital.

13⁶



→ Durante la visita realizada a los tres hospitales en el 2023 se apreció que la ejecución de los procesos de contratación fue bastante baja, debido a la problemática que presentan desde el nivel central para la capacitación y aprobación de ejecución de los procesos por parte de la Secretaría de Salud a través de su compradora pública certificada (CPC), ocasionando consigo que la adquisición y abastecimientos de los recursos necesarios para el funcionamiento de los centros asistenciales sean de manera tardía.

13⁷



→ Es oportuno mencionar que, durante las entrevistas realizadas a las diferentes autoridades y personal que labora en los hospitales de la región oriente-sur, se conoció sobre la necesidad que presentan las salas en relación a la falta de médicos especialistas y personal auxiliar para el correcto funcionamiento del hospital, tal y como es el caso del personal técnico-instrumentista, anestesiólogos, ginecólogos, cirujanos, medico generales, enfermeras y auxiliares de enfermería.

13⁸



→ La acumulación de chatarra existente en los hospitales de la región oriente-sur, se ha convertido en una problemática adherida al funcionamiento de cada hospital. Ante la inexistencia de interés por parte de las autoridades de nivel central y de los centros asistenciales de remover el mismo, se ha generado una obstaculización en los pasillos y con ello se expone a los pacientes que asisten diariamente a los centros asistenciales a una peligrosa contaminación.

14

Recomendaciones

14¹

Este Consejo exhorta a las autoridades directivas de cada centro asistencial de la región oriente-sur, llevar a cabo una solicitud dirigida a las autoridades de la Secretaría de Salud, con la finalidad de instalar una mesa de trabajo en la que se pueda **socializar la problemática que presenta cada hospital en relación a la ejecución de los procesos de contratación pública, y la discusión de las posibles soluciones a implementar.**

14²

Se insta a las autoridades, que cada año **se asigne un presupuesto mayor al otorgado en los periodos anteriores, hasta cubrir el déficit que presentan las dos regiones** visitadas, donde se ubican los tres hospitales, para así poder llegar al nivel óptimo y asignar el presupuesto de cada uno de los hospitales con base a la proporción del número de habitantes que tiene cada departamento donde se ubica.

14³

Ante la apremiante necesidad que presentan de personal especializado los diferentes hospitales de la región oriente-sur, instamos a la Secretaría de Salud, a las autoridades directivas de los centros asistenciales y a las autoridades rectoras de las facultades médicas de las universidades del país, **llevar a cabo una discusión en la que se revise la necesidad que presenta cada hospital y la posible creación de becas y oportunidades de plazas,** con la finalidad de especializar al personal médico requerido y de fortalecer el funcionamiento de la salas de los hospitales.

14⁴

Realizar periódicamente planes de mantenimiento preventivo en áreas más inseguras como ser: instalaciones hidrosanitarias, instalaciones pluviales, acabados de tipo pintura, cerámica y limpieza de canales de aguas lluvias.

14⁵

El CNA, invita a las autoridades directivas de los hospitales de la región oriente-sur, supervisar de manera periódica **que se lleve a cabo la ejecución de un inventario a los bienes en calidad de chatarra ubicados en los predios de cada centro asistencial**, con la obligación de poner en conocimiento de manera inmediata a la Secretaría de Salud para el trámite debido. Debiendo dar seguimiento a las solicitudes ingresadas al sistema, con la finalidad que las autoridades de nivel central brinden el trámite expedito y puedan ser procesadas estas solicitudes por la Dirección Nacional de Bienes del Estado.

14⁶

Desde la perspectiva técnica se recomienda **realizar inspecciones periódicas para identificar posibles daños estructurales**. La falta de mantenimiento preventivo y un plan de revisiones puntuales en cada una de las fases constructivas de cada hospital incrementan los daños progresivos a través del tiempo, por lo que las reparaciones correctivas suelen incurrir en altos costos y no llegan a ser viables.

14⁷

Con el objetivo de asegurar la debida conservación de las edificaciones y que estas cumplan, como mínimo los requisitos de seguridad, salubridad, accesibilidad y ornato, se recomienda **decretar la obligatoriedad de realizar las inspecciones técnicas, en cada uno de los hospitales que cumplan más de 30 años desde su construcción y realizar planificaciones para aquellos hospitales que estén a punto de cumplirlos**.

- Artes Gráficas ENAG. *La Gaceta, Diario Oficial de la República de Honduras*. Consultado el 1 de diciembre del 2023. Recuperado de <http://www.lagaceta.hn/>
- Bohórquez, 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. Consultado en fecha 27 de diciembre del 2023. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/198448393.pdf>
- Cámara Hondureña de la Industria de la Construcción. *Construcción pilar de la sociedad y la economía. (II Edición 2023)*.
- Consejo Nacional Anticorrupción (CNA). (2022). *Informe de auditoría especializada al sistema sanitario nacional, etapa 1*.
- Consejo Nacional Anticorrupción (CNA). (2022). *Parálisis sanitaria análisis integral de los 32 hospitales a nivel nacional*. Consultado el 4 de septiembre de 2023. Recuperado de <https://www.cna.hn/wp-content/uploads/2022/11/Primer-informe-del-analisis-integral-de-los-32-hospitales-a-nivel-nacional.pdf>
- De la cruz, R. (2021). *Guía para la realización de la inspección técnica de edificaciones*.
- Decreto Ejecutivo Número PCM 04-2023. [Poder Ejecutivo]. *Prorrogar la Declaratoria del Estado de Emergencia Sanitaria*. Consultado el 16 de enero de 2023. Recuperado de <https://www.tsc.gob.hn/web/leyes/PCM-04-2023.pdf>
- Decreto Ejecutivo Número PCM 047-2015. [Poder Ejecutivo]. *Modificación, Atribuciones y Competencias*. Consultado el 14 de septiembre de 2023. Recuperado de <https://www.sefin.gob.hn/wp-content/uploads/2016/03/PCM-047-2015.pdf>
- Decreto Ejecutivo Número PCM 53-2023. [Poder Ejecutivo]. *Prorrogar la Declaratoria de Estado de Emergencia Sanitaria*. Consultado el 27 de diciembre de 2023. Recuperado de https://www.sep.gob.hn/files/ugd/ce1f7a_47078c21b1174e90bcaefce322b1a6bb.pdf

- Decreto Ejecutivo Número PCM-07-2022. [Poder Ejecutivo]. *Estado de Emergencia Sanitaria*. Consultado el 27 de abril de 2022. Recuperado de <https://www.tsc.gob.hn/web/leyes/PCM-07-2022.pdf>
- Decreto Ejecutivo Número PCM-09-2022. [Poder Ejecutivo]. *Rescisión y liquidación de los contratos o convenios de fideicomisos suscritos por las instituciones que representan con base a Decretos Ejecutivos*. Consultado el 10 de mayo de 2022. Recuperado de <https://www.tsc.gob.hn/web/leyes/PCM-09-2022.pdf>
- Demarche, F. (agosto, 2004). *Descentralización hospitalaria: Logros y desencantos de una política social*. Universidad Nacional de La Plata. Consultado el 3 de enero del 2024. Recuperado de <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.618/te.618.pdf>
- Ediciones Ramsés. (2013-2014). *Atlas Geográfico de Honduras (Centroamérica y El Caribe)*. Tegucigalpa, Honduras.
- *Enciclopedia Broto Patologías de la construcción*. Consultado el 9 de enero del 2024. Recuperado de https://higieneyseguridadlaboralcvr.files.wordpress.com/2012/07/enciclopedia_broto_de_patologias_de_la_construccion.pdf
- Eurofins. (25 de abril de 2020). *¿En qué consiste el método de las 5?* Recuperado de <https://envira.es/es/en-que-consiste-el-metodo-de-las-5/>
- Instituto Nacional de Estadística INE. (2023). *Censo. XVII Censo de población y VI de vivienda*. Consultado el 27 de diciembre del 2023. Recuperado de <http://181.115.7.199/binhd/RpWebEngine.exe/Portal?BASE=PROYPOB&lang=ESP>
- Mariani, C. (2008). *Manual de instalaciones de instalaciones Sanitarias de agua y Desagüe*. (Primera Edición 2010).

- Muñoz, F., Mendoza, C. (18 de enero de 2013). *La durabilidad en las estructuras de concreto reforzado desde la perspectiva de la norma española para estructuras de concreto*. Scielo. Consultado el 9 de enero del 2024. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-30112012000200004
- Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE). (febrero, 2023). *Guía única de contrataciones directas por situación de emergencia con base en la Ley de Contratación del Estado en cumplimiento del PCM 04-2023*. Recuperado de <https://web.oncae.gob.hn/archivos/category/12-manuales-y-guias?download=5044:guia-de-contratacion-directa-pcm-04-2023>
- Organización Mundial de la Salud. (27 de febrero de 2020). *La OMS publica la versión digital de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>
- Placencia, L. (s.f.). *Administración General y Administración Pública*. Consultado el 5 de enero del 2024. Recuperado de <https://www.tfja.gob.mx/investigaciones/historico/pdf/administraciongeneralypublica.pdf>
- Red de Universidades Anahuac (17 de noviembre de 2020). *Método Kaizen, qué es y cómo puede beneficiarte*. Consultado el 5 de enero de 2024. Recuperado de <https://www.anahuac.mx/generacion-anahuac/metodo-kaizen-que-es-y-como-puedes-beneficiarte-de-el/>.
- Revista mundo. (10 de diciembre de 2015). *El ciclo de vida de las edificaciones y su importancia ambiental, operativa y financiera*. Mundo HVAC&R. Consultado el 9 de enero del 2024. Recuperado de <https://www.mundohvacr.com/2015/12/el-ciclo-de-vida-de-las-edificaciones-y-su-importancia-ambiental-operativa-y-financiera/>.
- Salud Gobierno de la República. *Regiones y Hospitales*. (2024) Consultado el 5 de enero del 2024. Recuperado de <https://www.salud.gob.hn/sshome/index.php/regiones-y-hospitales>
- Secretaría de Finanzas. (2023). *Sistema de Administración Financiera*. Finanzas Gobierno de la República. Consultado el 2 de diciembre del 2023. Recuperado de <https://www.sefin.gob.hn/administracion-financiera-siafi/>.

Matriz de evaluación Kaizen

Hospital de San Lorenzo

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	S1: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S1
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó escaso de residuo metálico, sin embargo, se observó desechos de mobiliario de oficina, condensadores de aires acondicionados en los techos, mismo que está en procesos de clasificación, cuarto de máquinas saturados de repuestos inservible.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Chimbos de refrigerantes mal almacenados en la losa y desechos metálicos.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto, o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó equipos como ser: máquinas lavadoras industrial, y estufas industriales en mal estados y otras que requieren mantenimiento. También se observó una ambulancia que no está apta para el transporte de pacientes y según manifestado por el director será adaptada para el transporte de insumos del hospital en operaciones logísticas.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, o similares en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input type="checkbox"/>	Existen algunos elementos que no están debidamente identificados, ni señalizados como ser algunas áreas médicas.
Puntuación		5	

Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio			
ID	S2: Seiton=Ordenar	SI	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"/>	Se observó rótulos referentes a las distintas áreas del hospital.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	En el área de almacenamiento de los tanques de oxígeno se observó que no cuentan con un procedimiento claro para el manejo de los tanques llenos y vacíos, no están rotulados, ni tampoco están clasificados.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se logró observar orden e higiene en el almacén de medicamentos.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
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"/>	Generalmente se observó que el edificio se encuentra en buenas condiciones estructurales, pero logró identificar plafones húmedos producto de filtraciones proveniente de la losa y techos. Así mismo, se logró identificar en paredes externas pinturas dañadas producto de exposición al sol y falta de mantenimiento.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuentan con un mecanismo innovador de luces de semáforo donde cada lote de medicamento indica su estado, el cual actualmente es monitoreado con una pantalla que muestra una tabla en Excel a la vista de todo el personal a cargo.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input type="checkbox"/>	Los tres (03) quirófanos se encuentran en esta funcional, sin embargo, no se pueden realizar procedimiento médicos debido a la falta de personal especializado como ser técnicos anestesistas para realizar cirugía de carácter simultáneo.
Puntuación		5	

Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden			
ID	S3: Seiso=Limpiar	SI	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 checked="" 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 type="checkbox"/>	Se encontró que el área de medicina nuclear no está brindando ningún tipo de servicio, debido al mal proceso constructivo del proyecto, similar condición el área de oftalmología. A su vez el tomógrafo se encuentra en mal estado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input type="checkbox"/>	Se observó tuberías en mal estado, y expedía malos olores.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	No se identificó un debido proceso de desecho de materiales bio contagiosos que llega en la ropa al área de lavandería.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	La planta eléctrica solo surte parcialmente algunas áreas importantes de atención médica y no está de forma automática si no de forma manual.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input type="checkbox"/>	La cocina presenta falta de equipo como ser: estufas, refrigeradoras, gas.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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 type="checkbox"/>	Sin observaciones.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
Puntuación		4	

Eliminar anomalías evidentes con controles visuales		
ID	S4: Seiketsu=Estandarizar	SI 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"/> Sin observaciones.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input checked="" 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"/> Sí, el área de pediatría tiene aires acondicionados en mal estado.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input type="checkbox"/> El hospital tiene 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?	<input type="checkbox"/> Se requieren de herramientas y equipos en el área de lavandería y cocina.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/> Se desconoce.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/> El nuevo personal realiza algunas propuestas de mejoras continuas.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/> En su mayoría los procesos existen.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/> Sin observaciones.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí, el director y su equipo siguen los parámetros establecidos por la Sesal.
Puntuación		7

Hacer el hábito de la obediencia a las reglas			
ID	S5: Shitsuke Disciplinar	SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
3	¿Se entregó informe de transición y de gestión por parte del director anterior al nuevo director del hospital?	<input type="checkbox"/>	El director expresó que no se realizó ningún proceso de transición ni el director anterior entregó informe pormenorizado por la gestión de administración anterior.
4	¿El hospital no cuenta con mora quirúrgica?	<input type="checkbox"/>	El director manifestó que recibió la administración del hospital con una cantidad de doscientas cinco (205) pacientes en mora quirúrgica, actualmente el hospital cuenta con cero (0) mora quirúrgica.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Según el cargo y puesto de cada personal que va de 2, 4 y 6 horas, turnos de guardia y 24 horas, conocido como turnos A, B, C.
6	¿Está todo el personal está capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Los tres (03) quirófanos están funcionando.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	<input type="checkbox"/>	El director manifiesta que es de su interés convertirse en un hospital general, no obstante, no se identificó un mecanismo o plan materializado que lleve a la consignación de ese fin.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	<input type="checkbox"/>	Se corroboró que el hospital de San Lorenzo ha pasado de una administración descentralizada a una centralizada dirigida por la Sesal. Se evidenció algunas mejoras en determinadas áreas que anteriormente se encontraban en situación que requería una pronta mejora, por otro lado, se requiere repotenciar otras áreas como ser la lavandería, mejora de la red de distribución de energía eléctrica, mejora en los sistemas de climatización en diferentes zonas médicas, sustitución de techos dañados que se encuentra a la vista de pacientes y personal administración. También orden y limpieza en azotea, limpieza de canales de agua lluvia en el tejado, ampliación de la red de oxígeno, diseño y readecuación de un estacionamiento para pacientes y personal del hospital. Todo lo mencionado anteriormente para brindar un mejor servicio de atención al paciente y sus familiares.
Puntuación		5	

Hospital General del Sur

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	S1: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S1
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó chatarra, alrededor del hospital.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó salas médicas bajo reparaciones inconclusas.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto, o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó materiales mal colocados en algunas áreas médicas.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	No existe control de ingreso de pacientes, ni medidas de bioseguridad.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	Se observó algunas mesas y sillas mal ubicadas.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó equipos como ser: monitores, presurizadores, equipos de medición arterial, y demás equipos para pacientes Covid-19 en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se cuenta con registro y control de medicamentos ni equipos.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Existen algunos elementos que ni el mismo personal de salud conoce su estado y asignación.
Puntuación		1	

Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio			
ID	S2: Seiton=Ordenar	SI	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 checked="" type="checkbox"/>	Se observó rótulos referentes a las distintas áreas del hospital.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se desconoce algunos estados de equipos médicos especializados.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	En algunas ocasiones se utilizan materiales alternativos para cumplir la misma tarea.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Muchos medicamentos no están distribuidos de forma adecuada, ya que cada especialidad gestiona sus propios insumos.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	El área de administración estaba tomada por manifestantes por temas políticos.
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"/>	Casi toda la infraestructura del hospital se encuentra dañada.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	No todas las estanterías están en el lugar adecuado.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	Cada almacén realiza su propia rotulación, algunos ni se consideran almacén, sino cuartos donde guardan insumos médicos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	Se desconoce estos datos referentes a los formatos para no tener controles en este proceso.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Existen salas que no operan debido a una deficiencia tanto en sus procesos administrativos y operativos propios del hospital, situación que se agudizó con la instalación del hospital móvil de 91 camas ya que este hospital no llegó a operar como se esperaba y por ende realizó una mayor complicación, tanto en administración de personal como de insumos.
Puntuación		2	

Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden			
ID	S3: Seiso=Limpiar	SI	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 checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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 lavadoras y aires acondicionados en mal estado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input type="checkbox"/>	El sistema de aguas lluvias como canales y drenajes están totalmente obsoletos o dañados, los baños de las diferentes áreas se encuentran en mal estado e insalubres, no cuenta con un sistema de almacenamiento de agua potable, ni servicio de agua caliente.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	De manera parcial la iluminación artificial se encuentra dañada y no cuentan con una planta de energía, y cuenta con un suministro eléctrico como si fuera una residencia (se conectan directamente del poste)
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	Se observó canaletas de aguas lluvias presentan obstrucción por falta de mantenimiento.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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 type="checkbox"/>	Sin observaciones.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
Puntuación		2	

Eliminar anomalías evidentes con controles visuales			
ID	S4: Seiketsu=Estandarizar	SI	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 checked="" type="checkbox"/>	No cuentan con suficientes recursos para equipos de bioseguridad.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/>	La mayoría de los aires acondicionados requieren mantenimiento y otros están fuera de servicio.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input type="checkbox"/>	El hospital no cuenta con un sistema de ventilación el calor es insoportable para los pacientes.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Casi todo el hospital está dañado en infraestructura.
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 equipos médicos.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/>	Se requiere mejoras en más de un 90 % del hospital.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	No porque no se cuenta con los fondos para realizar este proceso.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input type="checkbox"/>	Se desconoce esta parte del proceso.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input type="checkbox"/>	Se desconoce esta parte del proceso.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input type="checkbox"/>	La dirección actual está en un difícil proceso de transición, ya que grupos externos se tomaron las instalaciones del hospital por lo que la administración y recursos humanos no lograban consolidar sus puestos de trabajo y muchos procesos estaban retenidos, lo que al final se traduce en una pésima y nula atención a pacientes.
Puntuación		1	

Hacer el hábito de la obediencia a las reglas			
ID	S5: Shitsuke Disciplinar	SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	La administración anterior no lo realizó.
3	¿Se entregó informe de transición y de gestión por parte del director anterior al nuevo director del hospital?	<input type="checkbox"/>	La administración anterior no lo realizó.
4	¿El hospital no cuenta con mora quirúrgica?	<input type="checkbox"/>	Dato totalmente incalculable y sobre pasa el 100 %
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	Se percibe un ambiente de zozobra e incertidumbre por las rotaciones y por la entrega de los acuerdos de nombramientos 047-2020 donde el proceso aún se sigue realizando.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	<input type="checkbox"/>	Estos procedimientos no han sido entregados por el director anterior y tampoco expuesto ante el nuevo ministro de la Sesal.
10	¿Todas las actividades definidas en las S5 se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	<input type="checkbox"/>	Se determinó que el hospital del Sur no es un hospital óptimo para la atención de pacientes que residen en Choluteca, debido a que no se realizan la mayoría de las intervenciones médicas por no contar con insumos, personal calificado, áreas especializadas, materiales y equipos requeridos para esta labor. Aunado a ello las múltiples huelgas, plantones y manifestaciones por parte de las personas externas por factores políticos que vienen colapsar un servicio de atención médica digna para la ciudadanía de esa zona del país.
Puntuación		3	

Hospital Gabriela Alvarado

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	S1: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación S1
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó camillas sin uso en medios de los pasillos entre emergencia y salas especializadas.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
3	¿Hay algún tipo de equipos médicos, herramienta, pieza de repuesto, o similares mal colocado en el entorno de las gestiones y operaciones médicas?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó equipos como ser: máquinas lavadoras industrial, cuarto eléctrico se usa como bodega, existen calderas inoperables ocupando espacio, bomba de red contra incendios en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, o similares en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input type="checkbox"/>	Existen algunos elementos que están separados, pero no están identificados como tal.
Puntuación		7	

Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio			
ID	S2: Seiton=Ordenar	SI	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 checked="" type="checkbox"/>	Se observó rótulos referentes a las distintas áreas del hospital.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	En emergencia (observación de adultos) hacen falta medicamentos como ser anti espasmódicos, protectores gástricos, antihistamínico, antibióticos o leoploxa a demás solo hay un electro cardiograma.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
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"/>	De manera general se logró observar filtraciones de agua producto de un techo en mal estado, los baños no presentan lavamanos y grifos, problemas de humedad en ciertas partes del hospital.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
Puntuación		8	

Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden			
ID	S3: Seiso=Limpiar	SI	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"/>	Sin observación.
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 type="checkbox"/>	Sin observación.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó en la parte exterior canaletas de aluminio de aguas pluviales oxidadas, el cual permite filtraciones de aguas lluvias.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	En la visita se observó que el generador tiene falla en una tarjeta electrónica dando como resultado que su funcionamiento se realice de manera manual y la batería se descargue el cual provoca que se remplace con una batería de ambulancia.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	En su mayoría algunas áreas se encuentran limpias, no obstante, los cielos falsos del hospital están dañados y manchados, también ciertas paredes de tabla yeso.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
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"/>	Sin observación.
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"/>	Sin observación.
Puntuación		7	

Eliminar anomalías evidentes con controles visuales		
ID	S4: Seiketsu=Estandarizar	SI 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"/> Sin observación.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/> Se observó que la sala de procedimientos no cuenta con la iluminación adecuada para las operaciones que realiza.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input type="checkbox"/> Sin observación.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input type="checkbox"/> Sin observación.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/> Sin observación.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/> A pesar de que, si se generan mejoras, aún se requiere mejoras en áreas como sala operaciones y generadores de voltaje.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/> Los fondos para estos procesos son limitados.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sin observación.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/> Según propuestas de mejoras fueron expuestas en la entrevista por parte de la nueva directora se tiene contemplado esquematizar en el corto plazo y largo plazo.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/> Sin observación.
Puntuación		8

Hacer el hábito de la obediencia a las reglas			
ID	S5: Shitsuke Disciplinar	SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se utilizan 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
3	¿Se entregó informe de transición y de gestión por parte del director anterior al nuevo director del hospital?	<input type="checkbox"/>	No Aplica
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital cuenta con mora quirúrgica activa de 301 pacientes
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	Debido a que se nos mencionó que existen duplicidad de plazas se desconoce el criterio, perfil, idoneidad, del personal administrativo que labora en el personal.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	<input type="checkbox"/>	Se determinó que en el Hospital Gabriela Alvarado se requieren mejoras en la parte eléctrica, infraestructuras en algunas áreas y personal médico. Asimismo, se identificó que existe una mora quirúrgica significativa y aunado a ello, la problemática nacional producto de la migración de extranjeros al territorio nacional, da como resultado una sobre demanda de atención medica en el municipio de Danlí.
Puntuación		7	

Matriz de evaluación técnica de ingeniería civil

Hospital de San Lorenzo			
n.º	Ítem de evaluación	Cumplimiento	OBSERVACIONES
1	¿El hospital cuenta con un mecanismo de mantenimiento de la infraestructura?	4	El hospital no realiza plan de mantenimiento periódico, dispone de atender reparaciones puntuales, cuando lo requiere.
2	¿Cuenta el hospital con un sistema de almacenamiento de agua potable?	4	Sí, cuenta con sistema de almacenamiento de agua potable, pero el elemento contenedor de agua requiere mantenimiento.
3	¿Cuenta el hospital con un ingeniero civil, arquitecto, o persona profesional en las ciencias de la ingeniería encargada del mantenimiento del hospital?	4	Sí, el hospital tiene un ingeniero encargado del mantenimiento.
4	¿El hospital presenta filtraciones de agua en el techo, losas, paredes y pisos?	3.5	Sí, el hospital presenta problemas de filtraciones por aguas lluvias.
5	¿Cuenta el hospital con un estacionamiento vehicular para los pacientes o sus familiares?	3.5	El hospital no cuenta con un estacionamiento adecuado para albergar la cantidad de vehículos que ingresan al mismo, falta de pavimentación en ciertos espacios y delimitaciones por cada vehículo. La prioridad de un lugar es para el personal del hospital.
6	¿Cuenta el hospital con proyectos de remodelación y/o ampliaciones en el presente año?	3	Sí, tienen proyectos de desarrollo para mejorar las condiciones de infraestructura del hospital.
7	¿El sistema hidrosanitario se encuentra en buen estado?	3.5	Ciertas partes del sistema se encuentra obsoleta debido a la antigüedad del mismo.
8	¿Tiene el hospital problemas de infraestructura?	3	Sí, presenta deterioro en acabados exteriores como ser de albañilería y pintura.
9	¿Cuenta el hospital con un sistema de tratamiento de aguas residuales (planta de tratamiento)? O en su caso un buen evacuo de aguas negras hacia el alcantarillado público.	5	Sí, el hospital cuenta con un sistema de tratamiento de aguas residuales.
10	¿La ubicación del hospital se encuentra en una zona céntrica, segura con acceso a transporte?	5	El hospital se encuentra aproximadamente a 700 metros de la calle a principal con acceso seguro y pavimentado.
TOTAL			39.5
PORCENTAJE			79%

Hospital General del Sur			
n.º	Ítem de evaluación	Cumplimiento	OBSERVACIONES
1	¿El hospital cuenta con un mecanismo de mantenimiento de la infraestructura?	3	El hospital no cuenta con plan de mantenimiento, dispone de atender reparaciones puntuales de emergencia según el problema que aparezca de manera repentina.
2	¿Cuenta el hospital con un sistema de almacenamiento de agua potable?	3	Sí, cuenta con sistema de almacenamiento, pero necesita mantenimiento.
3	¿Cuenta el hospital con un ingeniero civil, arquitecto, o persona profesional en las ciencias de la ingeniería encargada del mantenimiento del hospital?	4	Sí, cuenta con un ingeniero de mantenimiento responsable de mantener el hospital de manera operativa y segura.
4	¿El hospital presenta filtraciones de agua en el techo, losas, paredes y pisos?	2	El hospital presenta muchas filtraciones de agua en diferentes zonas que afectan la funcionalidad estructural del hospital.
5	¿Cuenta el hospital con un estacionamiento vehicular para los pacientes o sus familiares?	2	El estacionamiento no logra cubrir la demanda vehicular que representa el hospital.
6	¿Cuenta el hospital con proyectos de remodelación y/o ampliaciones en el presente año?	3.5	Si, han gestionado proyectos de remodelación en el hospital, por lo que han ejecutado procesos de mejoras constructivas.
7	¿El sistema hidrosanitario se encuentra en buen estado?	2	El sistema hidrosanitario se encuentra obsoleto debido a la antigüedad del hospital y a la falta de remodelaciones de la tubería.
8	¿Tiene el hospital problemas de infraestructura?	2	El hospital de manera general presenta problemas en sus acabados externos, áreas muy limitadas o estrechas y tejado debilitado.
9	¿Cuenta el hospital con un sistema de tratamiento de aguas residuales (planta de tratamiento)?	3	No cuenta con un sistema de planta de tratamiento de aguas negras.
10	¿La ubicación del hospital se encuentra en una zona céntrica, segura con acceso a transporte?	5	Sí, el hospital está ubicado en zona urbana con acceso a transporte y calles pavimentadas.
TOTAL			29.5
PORCENTAJE			59%

Hospital Gabriela Alvarado			
Id	Ítem de evaluación	Cumplimiento	Observaciones
1	¿El hospital cuenta con un mecanismo de mantenimiento de la infraestructura?	4	El hospital no cuenta con un programa de mantenimiento rutinario, atienden defectos o problemas con cuidados correctivo.
2	¿Cuenta el hospital con un sistema de almacenamiento de agua potable?	4	Sí, cuenta con un sistema de almacenamiento de agua potable, pero necesita mantenimiento.
3	¿Cuenta el hospital con un ingeniero civil, arquitecto, o persona profesional en las ciencias de la ingeniería encargada del mantenimiento del hospital?	4	Sí, cuenta con un ingeniero encargado del mantenimiento del hospital.
4	¿El hospital presenta filtraciones de agua en el techo, losas, paredes y pisos?	4	Sí, presenta filtraciones en menores en ciertas áreas del hospital.
5	¿Cuenta el hospital con un estacionamiento vehicular para los pacientes o sus familiares?	4	Cuenta con un espacio pavimentado, pero no es suficiente para todo el ingreso vehicular.
6	¿Cuenta el hospital con proyectos de remodelación y/o ampliaciones en el presente año?	3.5	Han gestionado proyectos de remodelación, pero no se han implementado.
7	¿El sistema hidrosanitario se encuentra en buen estado?	3.5	Sí, tiene problemas de obstrucciones en tuberías de aguas negras y sanitarios deshabilitados.
8	¿Tiene el hospital problemas de infraestructura?	4	Sí, tiene problemas, pero en su mayoría de acabados, como ser pintura externa, daños en tabla yeso y cielos falsos.
9	¿Cuenta el hospital con un sistema de tratamiento de aguas residuales (planta de tratamiento)?	2.5	No cuenta con un sistema de tratamiento de aguas residuales.
10	¿La ubicación del hospital se encuentra en una zona céntrica, segura con acceso a transporte?	5	Sí, el hospital se encuentra en una zona céntrica, accesos pavimentados y uso de transporte accesible.
TOTAL			38.5
PORCENTAJE			77%

Checklist de evaluación del sistema eléctrico

Evaluación Sistema Eléctrico Hospital San Lorenzo				
N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
1	¿Están los transformadores en la capacidad de kilovatios (KW) disponibles para satisfacer la demanda completa del hospital?			Se cuenta con la capacidad instalada de 400.8 KW, según el estudio energético en el punto máximo de exigencia energética se llega hasta los 197.6 KW y el punto mínimo es de 128 KW de consumo.
2	¿Cuenta el hospital con equipo de respaldo de generación eléctrica que satisface la demanda del hospital?			Solo cuentan con respaldo en ciertas áreas de trabajo, como ser quirófanos, mientras que en algunas clínicas los sistemas de climatización no cuenta con respaldo de energía.
3	¿Está la transferencia automática en óptimas condiciones para realizar el cambio de energía proveniente de la ENEE a un generador diésel?			Según el estudio energético presenta un desperfecto en una de sus terminales por falta de mantenimiento preventivo, de no cambiarse la terminal se necesitará sustituir la transferencia por una nueva.
4	¿El servicio suministrado por la ENEE es estable?			Se observa que cuentan con reguladores de voltaje, para menguar los cambios de voltaje bruscos por la red.
5	¿Están los quirófanos con un respaldo de UPS correctamente normado según la NFPA 70 y la normativa NEC?			No se cuenta con paneles de aislamiento en los quirófanos, ni con respaldo de ups para evitar cortes de energía en cuanto se realice el cambio de suministro de ENEE a generador.
6	¿Se observan instalaciones de cables expuesta que pueden ser manipulados a la vista por personal no autorizado?			Se observa, en la azotea, instalaciones eléctricas que no cumplen ninguna norma de protección y están de fácil acceso a personal no autorizado.
7	¿Están las tuberías EMT, Ced#40 y Conduit PVC de los alimentadores instaladas bajo la norma NFPA 70 y la normativa NEC?			Se observó en la parte de azotea tubería PVC para agua potable, en vez de ced. 40 PVC Conduit que puede soportar 90 grados centígrados.
8	¿Las áreas de equipos electrificados de alta tensión están debidamente rotulados?			No se encuentran rotulado con advertencias de alto voltaje, ni con el perímetro cerrado para evitar el fácil acceso.
9	¿Están los cuartos de máquinas limpios, ordenados y sin residuos?			Se observan que son utilizados como bodegas con restos de aires acondicionados, residuos de todo tipo como ser inyecciones, o equipos biomédicos.

Evaluación Sistema Eléctrico Hospital San Lorenzo				
N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
10	¿El hospital cuenta con algún estudio técnico de energía que detalle la capacidad instalada, el estado situacional y funcionamiento de los bancos de transformadores?			Sin observaciones.
Puntuación		3	7	

Evaluación Sistema Eléctrico Hospital General del Sur				
N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
1	¿Están los transformadores en la capacidad de Kilo Watts (KW) disponibles para satisfacer la demanda completa del hospital?			Sin observaciones.
2	¿Cuenta el hospital con equipo de respaldo de generación eléctrica que satisface la demanda del hospital?			Solo cuentan con respaldo en ciertas áreas de trabajo, como ser quirófanos y algunas clínicas. Los sistemas de climatización no cuentan con respaldo de energía comercial.
3	¿Está la transferencia automática en óptimas condiciones para realizar el cambio de energía proveniente de la ENEE a un generador diésel?			Sin observaciones.
4	¿El servicio suministrado por la ENEE es estable?			Sin observaciones.
5	¿Están los quirófanos con un respaldo de UPS correctamente normado según la NFPA 70 y la normativa NEC?			Se observa que el quirófano no cuenta con respaldó de UPS, ni paneles de aislamiento.
6	¿Se observan instalaciones de cables expuesta que pueden ser manipulados a la vista por personal no autorizado?			Se observan paneles sin tapaderas, excesivo uso de poliducto aparte de cajas expuestas.
7	¿Están las tuberías EMT, Ced ⁴⁰ y Conduit PVC de los alimentadores instaladas bajo la norma NFPA 70 y la normativa NEC?			Se observa tuberías PVC para instalaciones hidrosanitarias utilizadas para instalaciones eléctricasen lugar de PVC Conduit ced. 40 o ced. 20. La tubería hidrosanitaria no puede garantizar ni mantener libre de conatos de incendios la instalación eléctrica.

Evaluación Sistema Eléctrico Hospital General del Sur

N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
8	¿Las áreas de equipos electrificados de alta tensión están debidamente rotulados?			No se encontró rotulación de advertencia como ser: «peligro», «alto voltaje», «no avanzar solo personal autorizado», entre otros.
9	¿Están los cuartos de máquinas limpios, ordenados y sin residuos?			Se observan que son utilizados como bodegas.
10	¿El hospital cuenta con algún estudio técnico de energía que detalle la capacidad instalada, el estado situacional y funcionamiento de los bancos de transformadores?			No cuentan con un estudio que permita definir.
Puntuación		3	7	

Evaluación sistema eléctrico hospital Gabriela Alvarado

N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
1	¿Están los transformadores en la capacidad de Kilo Watts (KW) disponibles para satisfacer la demanda completa del hospital?			Sin observación.
2	¿Cuenta el hospital con equipo de respaldo de generación eléctrica que satisface la demanda del hospital?			El generador instalado no tiene la capacidad suministrar la demanda energética del hospital.
3	¿Está la transferencia automática en óptimas condiciones para realizar el cambio de energía proveniente de la ENEE a un generador diésel?			Los técnicos realizan el cambio de manera manual, debido a que la transferencia automática se encuentra dañada y no pueden realizar la reparación por falta de presupuesto.
4	¿El servicio suministrado por la ENEE es estable?			Existen fallas de voltaje, que provocan daños en el sistema de iluminación. Necesitan cambiar las luminarias, en cortos periodos, además de otros equipos que son sensibles a las fluctuaciones de voltaje como rayos X, entre otros.
5	¿Están los quirófanos con un respaldo de UPS correctamente normado según la NFPA 70 y la normativa NEC?			Se encuentran normados, y cumplen con los paneles de aislamiento para quirófano, pero los equipos se observa la falta de mantenimiento preventivo, con el tiempo se necesitará reemplazar las instalaciones.

Evaluación sistema eléctrico hospital Gabriela Alvarado				
N.º	Ítem de evaluación	Si cumple	No cumple	Observaciones, comentarios, importantes resultados de las entrevistas e inspecciones
6	¿Se observan instalaciones de cables expuesta que pueden ser manipulados a la vista por personal no autorizado?			Sin observación.
7	¿Están las tuberías EMT, Ced ϕ 40 y Conduit PVC de los alimentadores instaladas bajo la norma NFPA 70 y la normativa NEC?			Sin observación.
8	¿Las áreas de equipos electrificados de alta tensión están debidamente rotulados?			Se observa los equipos protegidos y con rotulación de alto voltaje.
9	¿Están los cuartos de máquinas limpios, ordenados y sin residuos?			Se encontró que los cuartos de máquinas son utilizados como bodega.
10	¿El hospital cuenta con algún estudio técnico de energía que detalle la capacidad instalada, el estado situacional y funcionamiento de los bancos de transformadores?			No cuenta con estudio de carga, el modelo constructivo de este hospital se realizó bajo norma, al no cumplir con un plan de mantenimiento.
Puntuación		5	5	



CNA
CONSEJO NACIONAL ANTICORUPCIÓN
Una instancia de sociedad civil

UIASC
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS
Y SEGUIMIENTO DE CASOS



@cnahonduras



Col. San Carlos, calle República
de México, Tegucigalpa, Honduras
Tel. (504) 2221-1181 / 2221-1301

CNA | UIASC
CONSEJO NACIONAL ANTICORRUPCIÓN
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS
Y SEGUIMIENTO DE CASOS
Una instancia de sociedad civil