

Segunda edición:

MARZO "2024"

# Parálisis sanitaria

Auditoría especializada al  
Sistema Sanitario Nacional

Análisis integral  
comparativo  
2022-2023

Hospital de Roatán

**CNA** | **UIASC**  
CONSEJO NACIONAL ANTICORUPCIÓN  
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](mailto:info@cna.hn)  
Página web: [www.cna.hn](http://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**

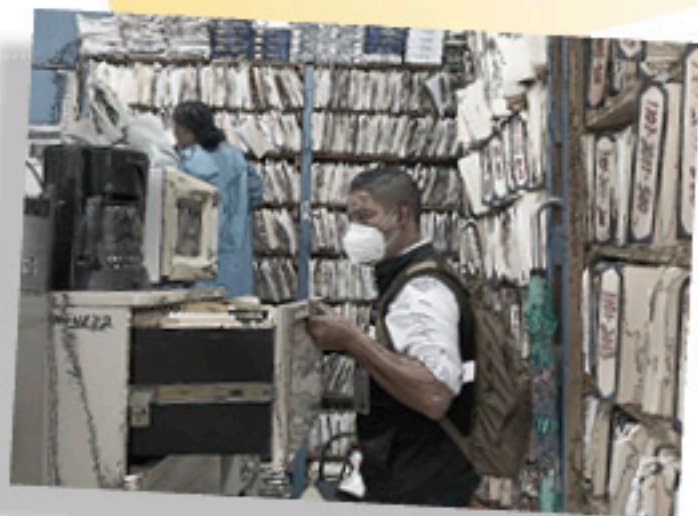
Investigadora Social y Correctora de Estilo  
Observatorio de Política Criminal Anticorrupción (OPCA)

## Diseño y diagramación:

**Franz Morazán**

Diseñador Gráfico  
Unidad de Comunicaciones y Relaciones Públicas (UCRP)

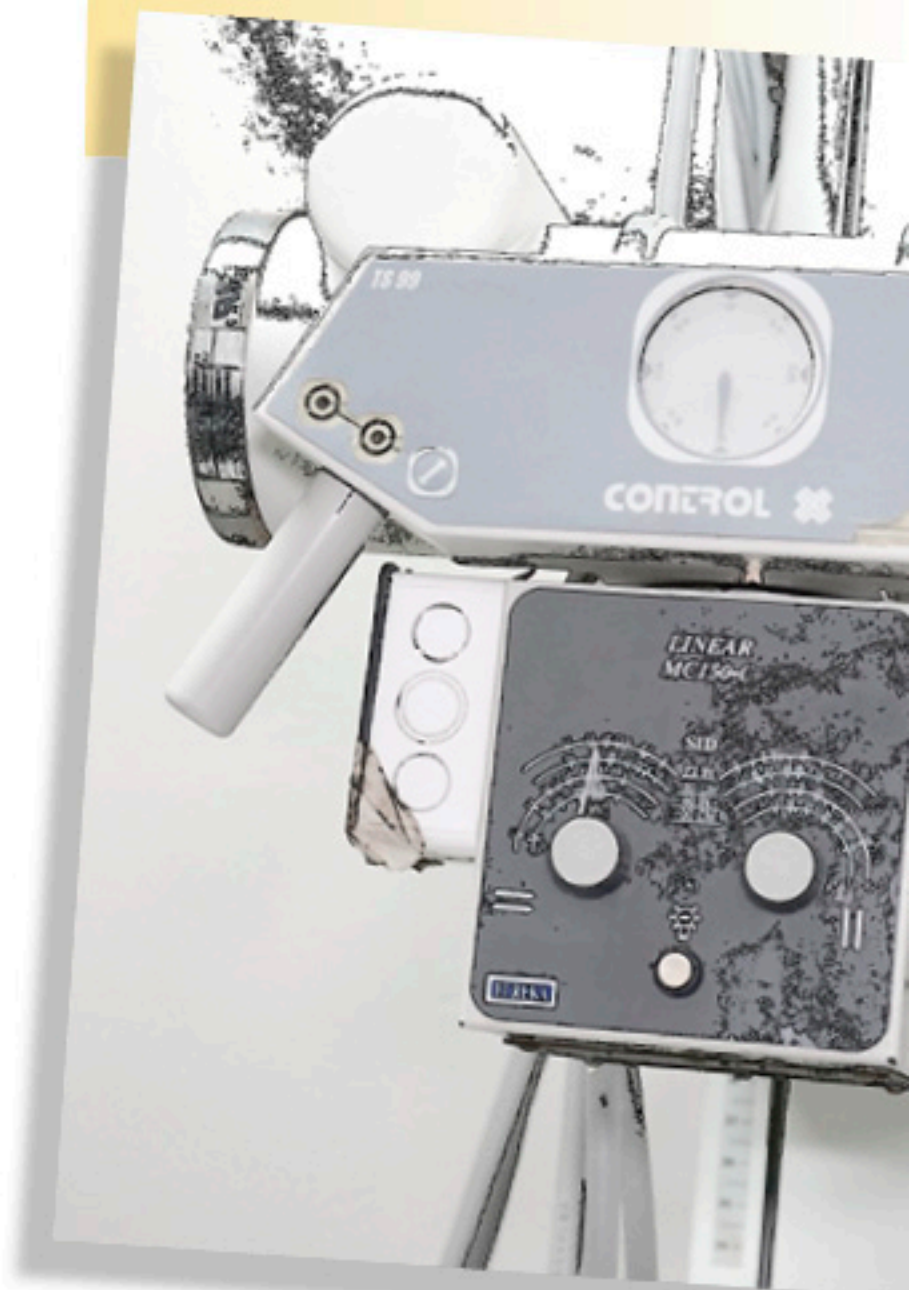
1	CUADRO DE SIGLAS Y ABREVIATURAS	2
2	INTRODUCCIÓN	3
3	ANTECEDENTES	4
4	JUSTIFICACIÓN	5
5	OBJETIVOS	6
5.1	General	6
5.2	Específico	6
6	ALCANCE	7
6.1	Material	7
6.2	Temporal	7
6.3	Técnico	7
7	METODOLOGÍA IMPLEMENTADA EN EL SEGUNDO PROCESO DE AUDITORÍA ESPECIALIZADA	8
8	RESULTADOS DEL SEGUNDO PROCESO DE AUDITORÍA ESPECIALIZADA	10
8.1	Hospital de Roatán	10
8.2	Matriz de resultados generales por etapa	12
8.3	Cuadro comparativo de la evaluación 2022-2023	12
8.4	Gráficos de evaluación y comparación	13



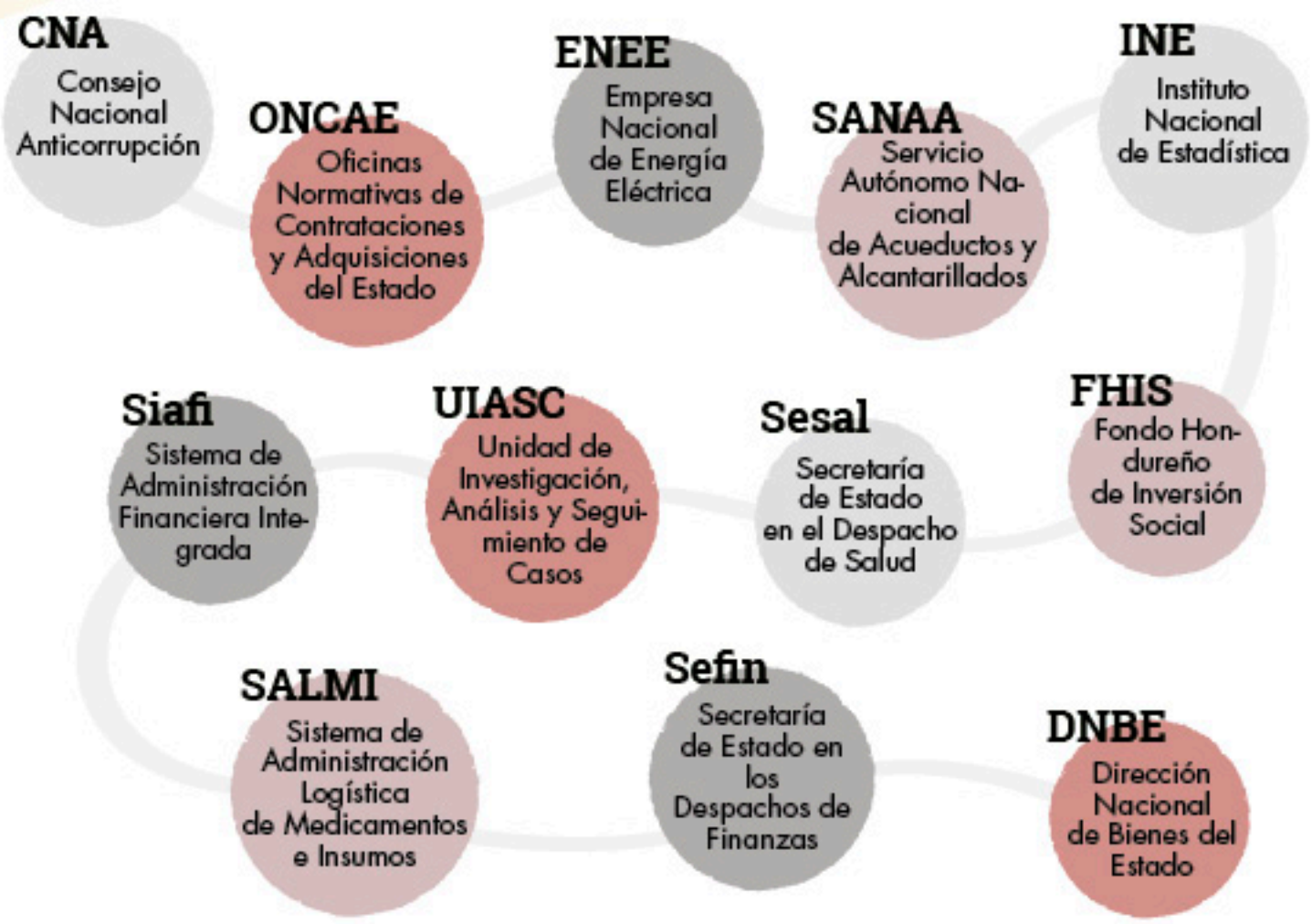


<b>9</b>	<b>COMPONENTE SOCIOECONÓMICO-ANALÍTICO AL SISTEMA SANITARIO NACIONAL</b>	<b>15</b>
9.1	Cantidad de pacientes atendidos diariamente en el hospital.	15
9.2	Ocupación Hospitalaria	16
9.3	Comparativa mora quirúrgica respecto a los años 2022-2023	17
9.4	Nivel de abastecimiento de medicamentos	18
9.5	Esquema Comparativo del presupuesto asignado al sistema sanitario	21
9.6	Presupuesto asignado al hospital por grupo del gasto 2022-2023.	22
<b>10</b>	<b>ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA CIVIL E INFRAESTRUCTURA</b>	<b>24</b>
10.1	Hospital de Roatán	24
10.1.1	Ficha técnica del bien inmueble	24
10.1.2	Álbum fotográfico	25
10.2	Gráficos generales de la etapa 7 de evaluación	26
10.5.1	Gráfico de comparación estructural	26
10.5.2	Figura 1: Estado técnico general de la edificación	26
10.3	Patologías constructivas predominantes en la visita técnica	27
10.6.1	Causas físicas	27
10.6.2	Causas mecánicas	27
10.6.3	Causas Hidrológicas	27

<b>11</b>	<b>ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTROMECAÁNICA</b>	<b>28</b>
11.1	Sistema eléctrico y electromecánico	28
11.2	Checklist de cumplimiento energético en los hospitales	30
11.3	Evaluación a salas de quirófanos	33
11.4	Checklist de evaluación de salas de quirófanos	34
<b>12</b>	<b>ANÁLISIS LEGAL EN EL MARCO QUE RIGE LOS DISTINTOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS HOSPITALES</b>	<b>36</b>
12.1	Hospital de Roatán	36
12.1.1	Tipología de gestión y administración del hospital	36
12.1.2	Procesos de contratación pública	37
12.1.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	37
12.1.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	38
<b>13</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>39</b>
<b>14</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>42</b>
<b>15</b>	<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>43</b>
<b>16</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>46</b>
16.1	Matriz de evaluación Kaizen	46
16.1.1	Hospital de Roatán	46



# 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.



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 la 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 zonas dentro de la geografía hondureña, oriental, sur, occidente, noratlántica y centro del país, junto con un informe consolidado. En el cual **se constató el deplorable estado de la red hospitalaria, ya que se encontraba en abandono por falta de presupuesto y en 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 a 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 iniciar el segundo proceso de auditoría especializada, donde se realizó la séptima etapa el día lunes 13 de noviembre 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*<sup>1</sup>, donde se pueden identificar, procesar, analizar y presentar los procesos de mejora continua, convenidos en el estudio.

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.

<sup>1</sup> 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.

# Objetivos

5<sup>1</sup>

## General

**Presentar** los resultados del segundo proceso de auditoría especializada de la séptima etapa que comprende un (01) hospital 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.

5<sup>2</sup>

## Específico

**a.**  
Realizar una visita técnica-científica comprendida desde el ámbito investigativo, financiero, jurídico y de ingeniería al hospital determinado en la séptima etapa.

**b.**  
Presentar los resultados generales técnicos-científicos del hospital de Roatán.

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

**d.**  
Señalar las oportunidades de mejora del hospital con base a los hallazgos e inconsistencias identificadas.

## 6<sup>1</sup>

### Material

El alcance material de la auditoría especializada se determinó en una clasificación regional de los departamentos por zonas. A continuación, se detalla la región departamental que corresponde a la séptima etapa de la auditoría, de conformidad al Atlas Geográfico de Honduras, Centroamérica y El Caribe (2013-2014).



## 6<sup>2</sup>

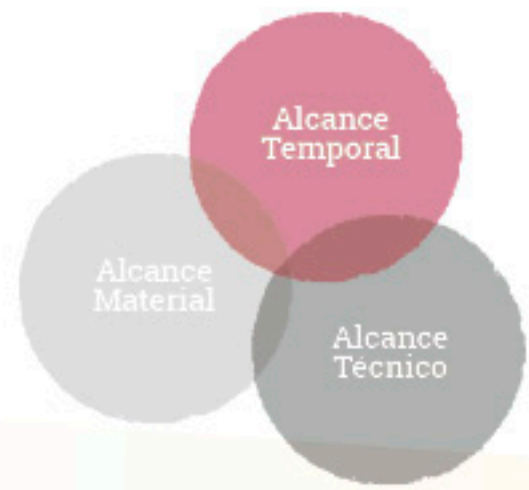
### Temporal

El tiempo en que se realizó la visita fue comprendida en fecha 13 de noviembre del 2023, ingresando al hospital dicho día.

## 6<sup>3</sup>

### Técnico

La inspección técnica se validó bajo la exploración integral del estado actual de las infraestructuras, desde las ópticas de la ingeniería civil, eléctrica y electromecánica implementando parámetros mínimos especializados de instalaciones de grado hospitalario<sup>2</sup> del hospital visitado en Islas de la Bahía, indagando con mayor énfasis las áreas de intervención quirúrgica y procedimientos médicos científicos.



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

## 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 kanjis<sup>3</sup> japoneses, donde "KAI" significa cambio o reforma y "ZEN" es la sabiduría o bondad (Maurer, 2015).*

<sup>3</sup> 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

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:





### 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<sup>4</sup>) y una matriz de cumplimiento normativo en el campo eléctrico.

<sup>4</sup> Es una práctica que debe de someterse cada cierto tiempo 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. Todo lo anterior se avala 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**

**8<sup>1</sup> Hospital de Roatán**

**CNA UIASC** AUDITORÍA UIASC  
N.º 028-2023

Tipo de Institución:	Hospital
Lugar:	Roatán, Islas de la Bahía
Directora:	Dra. Lastenia Cruz Benítez
Fecha de Inspección:	Lunes 13 de noviembre 2023
Administración:	Centralizada

**Puntuación total**  
**16**

Disciplinar (Shitsuke)

**Resultados**

S1	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	2
S2	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	2
S3	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	5
S4	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	2
S5	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	5

Estandarizar (Seiketsu)



## 8.2

### Matriz de resultados generales por etapa

Al culminar el segundo proceso de evaluación de la séptima etapa correspondiente a un (01) hospital, se consolida la información y se muestran los resultados por cada una de las variables de las 5S del Kaizen. Al extremo derecho se observa 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 7 (Tabla 1)

N°	Fecha Inspección	Hospitales	Departamento	Clasificar (Seiri 10)	Ordenar (Seiton 10)	Limpiar (Seiso 10)	Estandarizar (Seiketsu 10)	Disciplinar (Shitsuke 10)	Total 50	%	Clasificación
1	13/11/2023	Hospital Roatán	Islas de la Bahía	2	2	5	2	5	16	32 %	No óptimo

Fuente: matriz elaborada por CNA.

## 8.3

### 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 evaluación 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 negativo según sea el caso.

#### Matriz comparativa por hospital 2022-2023 (Tabla 2)

N°	Fecha Inspección	Hospitales	2022		2023		Aumento / Disminución	
			Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentual
1	13/11/2023	Hospital Roatán	9	18 %	16	32 %	7	78 %

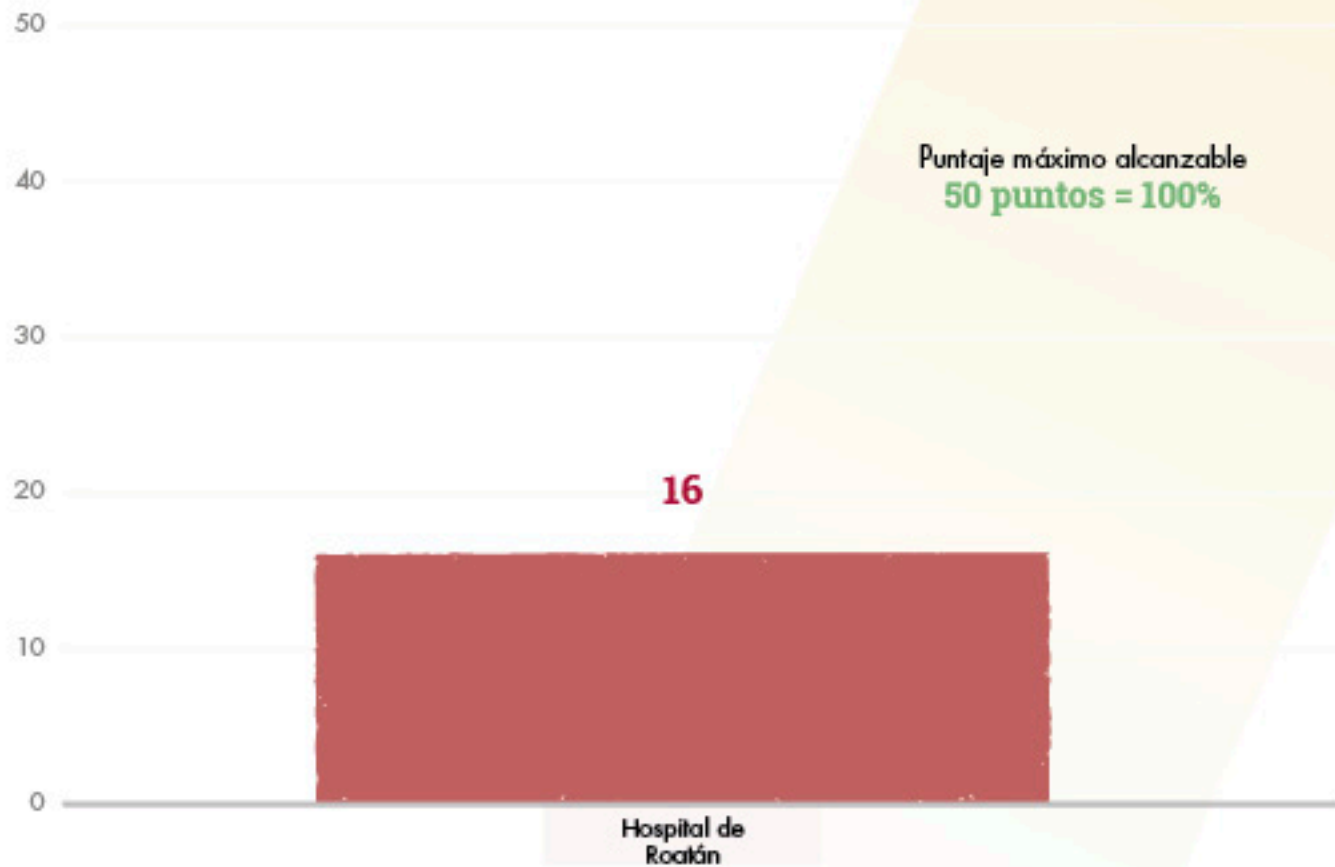
Fuente: tabla elaborada por el CNA.

## 84

### Gráficos de evaluación y comparación

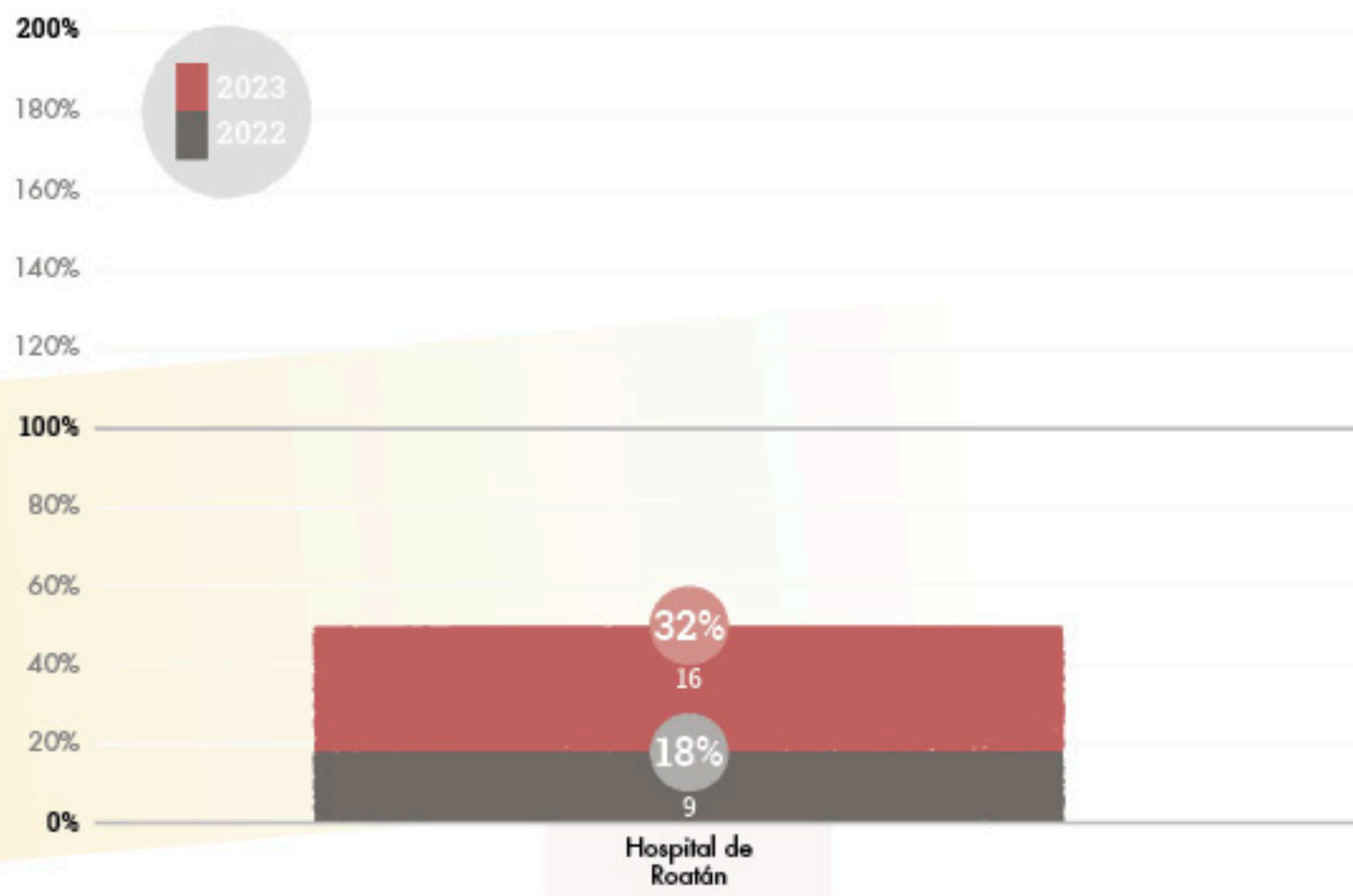
Seguidamente, se aprecia el gráfico 1 de barra vertical, en el cual se encuentra el hospital visitado en la séptima etapa. Cada barra indica el puntaje obtenido del hospital tanto para el año 2022 como el año 2023 obtenido a través de la evaluación realizada en las variables de la matriz, el gráfico 2 muestra el resultado comparativo por puntaje y el gráfico 3 muestra el resultado comparativo por puntaje.

**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.

## Evaluación general según visitas realizadas (Gráficos 2 porcentual y 3 puntaje)



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	Déficit/excedente asistencial	
						2022	2023
1	Hospital Roatán	Islas de la Bahía	80,498	248	224	-57	24

Fuente: elaborado por el CNA con base a los datos del INE<sup>6</sup>, 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 2022<sup>7</sup>, en relación a la cantidad de pacientes que se atienden diariamente en el hospital con respecto a la población que habita en el departamento que cubre, de esta manera establece como parámetro la probabilidad de utilizar asistencia médica una vez al año.

En tal sentido, el Hospital Roatán ubicado en Islas de la Bahía, atiende 248 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 80,498 personas. Tomando como parámetro lo antes mencionado, este hospital tendría que atender diariamente la cantidad de 224 personas para prestar su servicio de manera eficiente, por lo tanto, se evidencia que existe un excedente en la demanda asistencial de 24 personas que se benefician con la cobertura médica de este hospital público para el año 2023. Lo antes expuesto denota que en comparación a los datos contenidos en el informe *Parálisis Sanitaria (2022)* estos representan una variación significativa apreciando una disminución en el déficit en esta zona.

5 La información expuesta dentro del componente socioeconómico se base en 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, dichos datos fueron obtenidos en la visita *in situ* e Instituto Nacional de Estadística (INE).

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

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



Componente socioeconómico-analítico al Sistema Sanitario Nacional<sup>5</sup>

## 9.2 Ocupación Hospitalaria

Este apartado refleja el porcentaje promedio por zona departamental 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 y de conformidad a los informes estadísticos realizados mensualmente por el personal técnico del hospital. 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 Roatán cuenta con un porcentaje ocupacional de 125 %, lo que significa que atiende pacientes sobre su capacidad hospitalaria debido a que los habitantes de este departamento se les hace difícil movilizarse a otros por la gran distancia que hay de un hospital a otro, sumado a ello es zona turística y la llegada de turistas y extranjeros viene a sumar en este hospital por cualquier eventualidad de salud que se ocasione.

## 9<sup>3</sup>

### 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	Diferencia
1	Hospital Roatán	80	156	76

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 al hospital de la zona insular en los años 2022 y 2023 identificándose si aumentó o disminuyó la mora quirúrgica, tal como es el caso del Hospital Roatán que en el 2022 ascendía a 80 pacientes en espera a una cirugía, y para el 2023 se ve un aumento significativo ostentando una mora de 156 para el año 2023, en la visita *in situ* realizada por esta instancia de sociedad civil se señaló por parte de las autoridades de los hospitales, las diferentes necesidades que presentaban e impedían una reducción de la mora quirúrgica en este centro asistencial.



9<sup>4</sup>

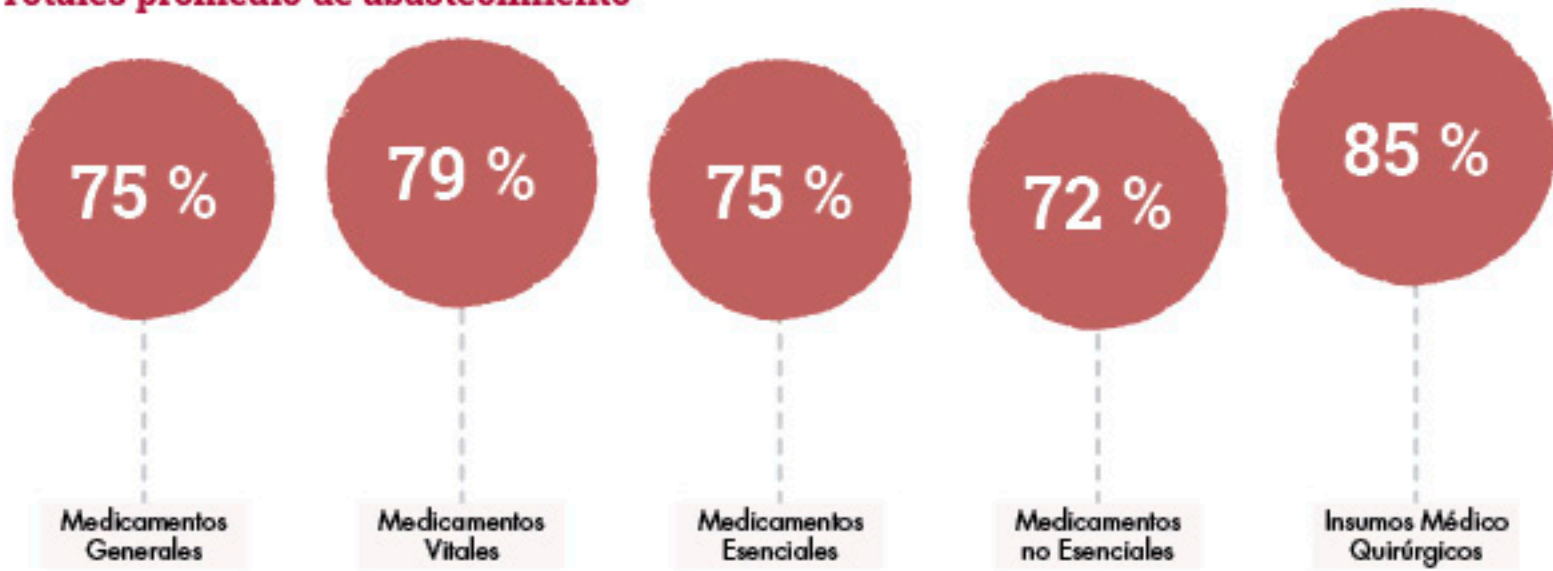
## Nivel de abastecimiento de medicamentos

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 Roatán	75 %	79 %	75 %	72 %	85 %

### 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 manera<sup>8</sup>:

→ **Medicamentos Generales:** en el Hospital Roatán se identificó un abastecimiento del **75 %**.

→ **Medicamentos Vitales:** en el Hospital Roatán se identificó un **79 %**.

→ **Medicamentos Esenciales:** se constató en el Hospital Roatán un **75 %** de abastecimiento.

→ **Medicamentos No Esenciales:** se evidenció, un abastecimiento de **72 %** en el Hospital Roatán.

→ **Insumos Médicos Quirúrgicos:** el Hospital Roatán cuenta con una dotación del **85 %** en estos importantes insumos.

8 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 Roatán	L 146,570,483.00	L 174,120,982.00	16 %

Fuente: elaborado por el CNA con datos del Stafi.<sup>9</sup>

En la tabla anterior se muestra el aumento o disminución porcentual del presupuesto asignado a cada uno de los hospitales de la segunda etapa. Para el hospital Dr. Roberto Suazo Córdova se destinó la cantidad de ciento sesenta y un millones ciento ochenta y un mil novecientos setenta lempiras exactos (L 161,181,970.00), mostrando un aumento en el 2023 con respecto al 2022 de un 6 % para este centro hospitalario, el hospital General Santa Teresa se le asignó un aumento del 8 % para el 2023 con un presupuesto de doscientos veintiséis millones quinientos noventa y tres mil ciento cincuenta y seis lempiras exactos (L 226,593,156.00); y el hospital Dr. Enrique Aguilar Cerrato se erogó un monto de doscientos treinta y dos millones ochocientos setenta y cinco mil ochocientos veintiún lempiras exactos (L 232,875,821.00), aumentando en un 5 % con respecto al año 2022.

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.

Anudado a ello, se verificó, que el Policlínico de Siguatepeque se encuentra deshabilitado, no obstante, de conformidad a la visita *in situ* se manifestó por las autoridades de la región de salud, el Policlínico genera un gasto el cual es absorbido por la región, sin generar ninguna utilidad para ellos, dejando de cubrir algunas necesidades por pagar energía, mantenimiento y vigilancia.

<sup>9</sup> Es importante mencionar que la información proporcionada por Stafi está sujeta a cambios debido a las modificaciones presupuestarias realizados en cada uno de los presupuestos.

# 9<sup>6</sup>

## Presupuesto asignado al hospital por grupo 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<sup>10</sup>. 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.

### Presupuesto consolidado 2022 (Tabla 8, por objeto del gasto)

N°.	Hospital	%	Servicios Personales	%	Servicios No Personales	%	Material y Suministro	%	Bienes Capitalizables	%	Transferencias y Donaciones	Total
1	Hospital Roatán	81 %	L 118,934,846.00	8 %	L 12,053,105.00	9 %	L 13,739,751.00	1.2 %	L 1,802,731.00	0.03 %	L 40,050.00	L 146,570,483.00

Fuente: Elaborado por el CNA con base en los datos del Sifi.<sup>11</sup>

Se identificó en la distribución presupuestaria para el 2022, una asignación de ciento dieciocho millones novecientos treinta y cuatro mil ochocientos cuarenta y seis lempiras exactos (L 118,934,846.00) en **servicios personales**, representando un 81 %; **servicios no personales** por un monto de doce millones cincuenta y tres mil ciento cinco lempiras exactos (L 12,053,105.00), reflejando un 8 % de lo asignado a este grupo del gasto; **suministros y materiales** recibieron trece millones setecientos treinta y nueve mil setecientos cincuenta y un lempiras exactos (L 13,739,751.00), indicando un 9 %; **bienes capitalizables** representan un 1.2 % por una cantidad de un millón ochocientos dos mil setecientos treinta y un lempiras exactos (L 1,802,731.00); **transferencias y donaciones** por un monto de cuarenta mil cincuenta lempiras exactos (L 40,050.00), proporcional a un 0.03 %.

10 Es importante mencionar que se encuentran conceptualizados en el Informe de Parálisis Sanitaria página 62 y 63.

11 La tabla se elabora teniendo en cuenta los totales consolidados por los hospitales que reciben presupuesto de la Sesal, registrado en el Sifi ramificado por objeto del gasto.

**Presupuesto consolidado 2023** (Tabla 9, por objeto del gasto)

N°.	Hospital	%	Servicios Personales	%	Servicios No Personales	%	Material Y Suministro	%	Bienes Capitalizables	%	Transferencias Y Donaciones	Total
1	Hospital Roatán	80 %	L 138,592,695.00	10 %	L 17,366,338.00	9 %	L 15,591,996.00	1.4 %	L 2,498,403.00	0.04 %	L 71,550.00	L 174,120,982.00

Fuente: Elaborado por el CNA con base en los datos del Staff.

Asimismo, se denota una ampliación general del presupuesto, no obstante, en comparación al 2022, se destinó al aumento 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 ciento treinta y ocho millones quinientos noventa y dos mil seiscientos noventa y cinco lempiras exactos (L 138,592,695.00), mayor al del 2022, representando un 80 %; a los **servicios no personales** se asigna una cantidad de diecisiete millones trescientos sesenta y seis mil trescientos treinta y ocho lempiras exactos (L 17,366,338.00), indicando un 10 %; **material y suministro** representa un valor de quince millones quinientos noventa y un mil novecientos noventa y seis lempiras exactos (L 15,591,996.00), representando un 9 %; los **bienes capitalizables** cuentan una cantidad de dos millones cuatrocientos noventa y ocho mil cuatrocientos tres lempiras exactos (L 2,498,403.00), representando un 1.4 %; las **transferencias y donaciones** reciben una cuantía de setenta y un mil quinientos cincuenta lempiras exactos (L 71,550.00), representando un 0.04 %.

Como es de apreciar existieron aumentos de presupuesto en el hospital, sin embargo, la necesidad de este centro asistencial es notable, 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.



## Hospital de Roatán, Islas de la Bahía

### Descripción general (Tabla 10)

Ubicación:	En la ciudad de Roatán, en el departamento de Islas de la Bahía a un tiempo de recorrido de 40 minutos de vuelo desde la ciudad de Tegucigalpa.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es calle pavimentada.
Colonia:	Barrio Coxen Hole.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona semiurbana, con fácil acceso a transporte público y peatonal.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	1991
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Treinta y tres años
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró observar.
Estructura general:	Construido principalmente de bloque de concreto en sus paredes, confinados con elementos estructurales como ser columnas, soleras y vigas.
Entrepisos:	Predomina la construcción de un solo nivel.
Techo:	El hospital cuenta con varios tipos de estructuras de tejado, pero predomina el techo de shingle <sup>12</sup> y asbesto cemento apoyados sobre viga de madera.
Acabados principales:	Paredes con pulido, enchape de cerámica en piso, cielo falso de madera machimbre y fibra mineral, pintira general en paredes externa e internas.

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

<sup>12</sup> Es un sistema compuesto por estructura metálica o madera como apoyo, conteniendo placas de madera que sirven de base para la aplicación de la teja shingle.

## Album fotográfico

Desprendimiento de concreto en columnas estructurales.



Ubicación errónea de caja de registro en pasillos internos del hospital.



Desprendimiento de pintura.



Cableados expuestos, propensos a cortocircuitos.



Techo de estructura de shingle necesita mantenimiento.



Paredes con presencia de humedad y madera en mal estado.



Fisuras y hundimientos en piso en áreas operativas del hospital.



Grietas en losa que provocan humedad y oxidación del acero de la losa.



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

**10<sup>2</sup>**

## Gráficos general de la etapa 7 de evaluación

### Gráfico de comparación estructural

(Resultados generales por etapa, Tabla 11)

N°	Hospital	Puntuación
1	Hospital de Roatán	48 %

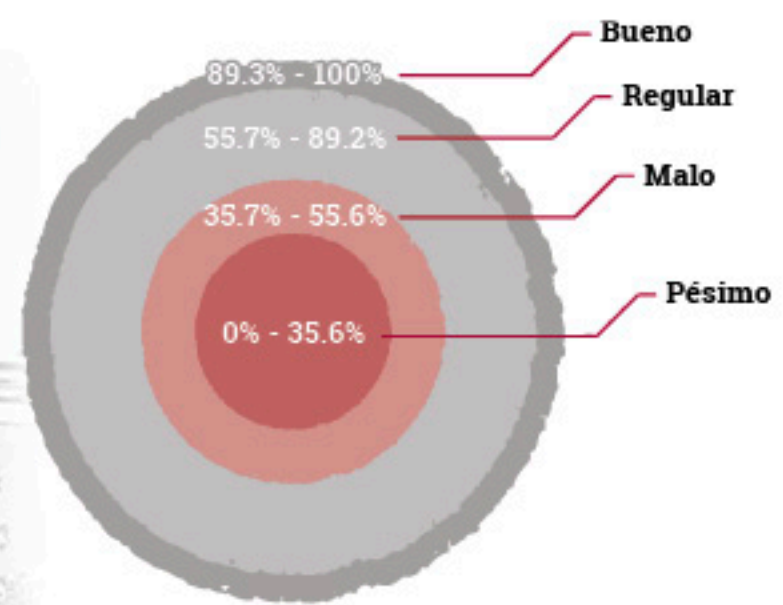
Fuente: tabla elaborada por CNA.

La tabla 11 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.

### Estado técnico general de la edificación

(Figura 1, comparación estructural)

Nota: 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).

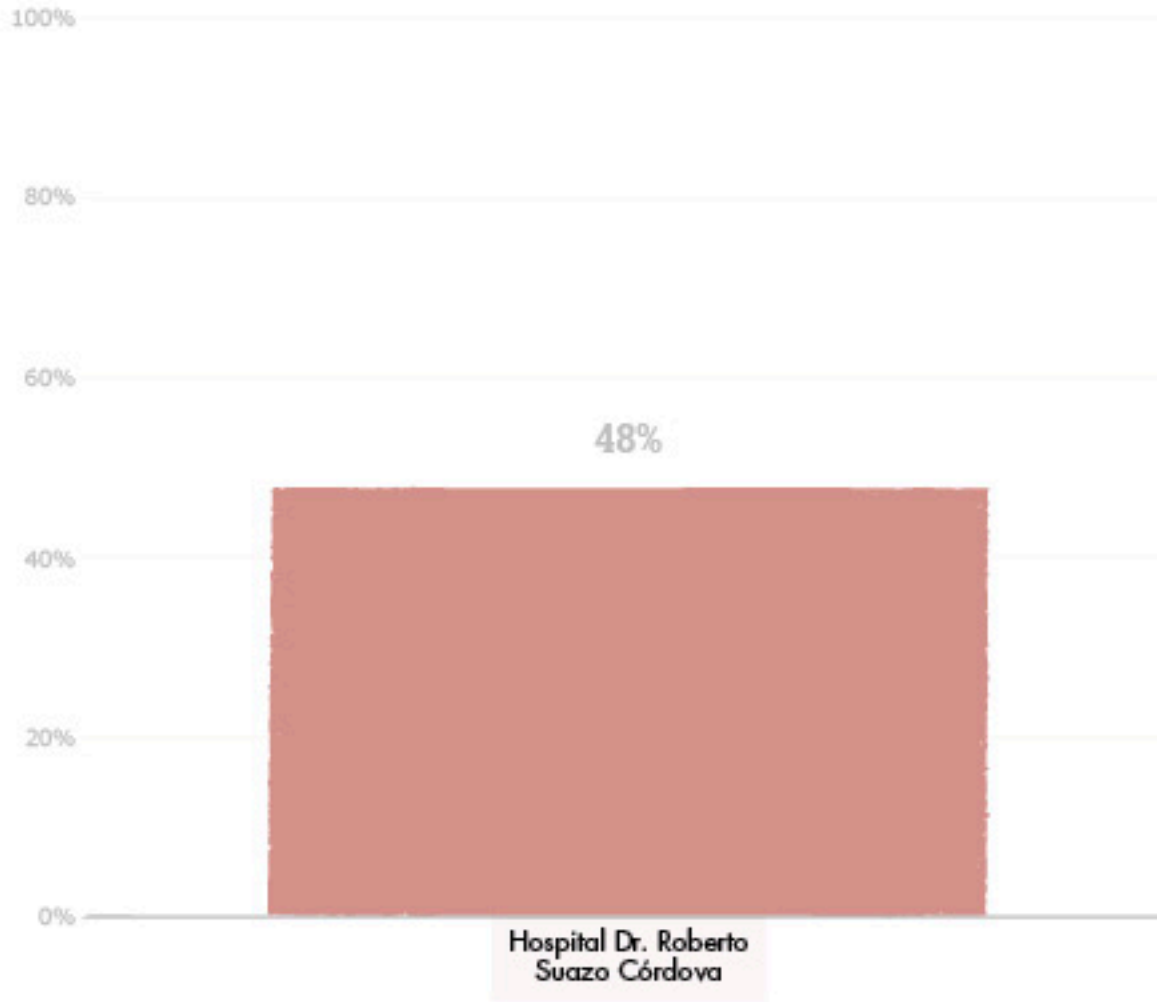


Fuente: gráfico comparativo técnico-visual elaborado por CNA.

Para generar el gráfico se utilizaron los datos proporcionados en la matriz de evaluación, así obteniendo un porcentaje basado en la escala del 0 % al 100 %, siendo 100 % el valor más alto y 0 % el valor más bajo. Estos parámetros nos indican de manera representativa, como se encuentra cada hospital con respecto a otros, en el tema de mantenimiento de obra civil en general.

## Estado de conservación estructural

(Gráfico 4)



### Causas físicas encontradas

- Levantamiento de cerámica en pisos.
- 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.
- Oxidación en elementos de acero expuestos a la intemperie.
- Espacios reducidos para su operatividad.
- Madera en tejado en mal estado o podrida expuesta a humedad que acelera la fatiga o debilitamiento estructural.

### Causas mecánicas encontradas

- Grietas y fisuras estas fallas manifiestan la existencia de un defecto de un mal comportamiento en el edificio.
- Erosiones mecánicas debido a la pérdida de material superficial de un elemento constructivo producido por roces o golpes.
- Desprendimiento de pintura por humedad en muros y paredes.
- Daños en estructuras de madera.
- Desprendimiento de concreto en elementos de hormigón.

### Causas hidrológicas encontradas

- Daños en tuberías hidrosanitarias.
- Mala ubicación de cajas de registros.

A continuación, se detallan los resultados obtenidos con base a las inspecciones y entrevistas realizadas con el personal técnico y usuarios finales del 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)<sup>13</sup>. Durante la etapa de entrevista, se consultó si el hospital contaba con un estudio técnico energético, por lo que se identificó que el hospital no cuenta 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.

13 Todo hospital debe contar con un suministro de energía eléctrica con un voltaje estable por parte de la ENEE. A nivel nacional se cuenta 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 el hospital no cuenta con un suministro estable de energía eléctrica comercial, 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 voltaje<sup>14</sup> 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 166,473.00<sup>15</sup>) por cada uno de los hospitales que no cuenten con el suministro estable por parte de la ENEE.

→ Otro hallazgo relevante, es que el hospital cuenta 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.

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

15 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 en el hospital, los generadores eléctricos no se encienden de manera automática al momento de una interrupción del suministro de energía eléctrica comercial, 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 así un alto nivel de riesgo las actividades hospitalarias como ser: los equipos de análisis de laboratorio, toma de rayos X, ultrasonidos, operaciones médicas similares.



En el siguiente cuadro se detalla un *checklist*<sup>16</sup> o lista de verificación para conocer el nivel de cumplimiento que se evaluó al momento de la inspección de la séptima etapa que comprende de un hospital. 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.

**11 2**

## Checklist de cumplimiento energético en los hospitales

**Checklist de cumplimiento** (Tabla 15)

N.º	hospital	suministro en alta tensión (ENEE)		banco de transformadores (kva)		distribución interna	
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
1	Hospital de Roatón		X		X		X
<b>Resultados generales del checklist de cumplimiento</b> (Tablas 12 y 13, en puntaje y porcentaje)		0		0		0	
<b>NO CUMPLE</b>			100 %		100 %		100 %
			1		1		1

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

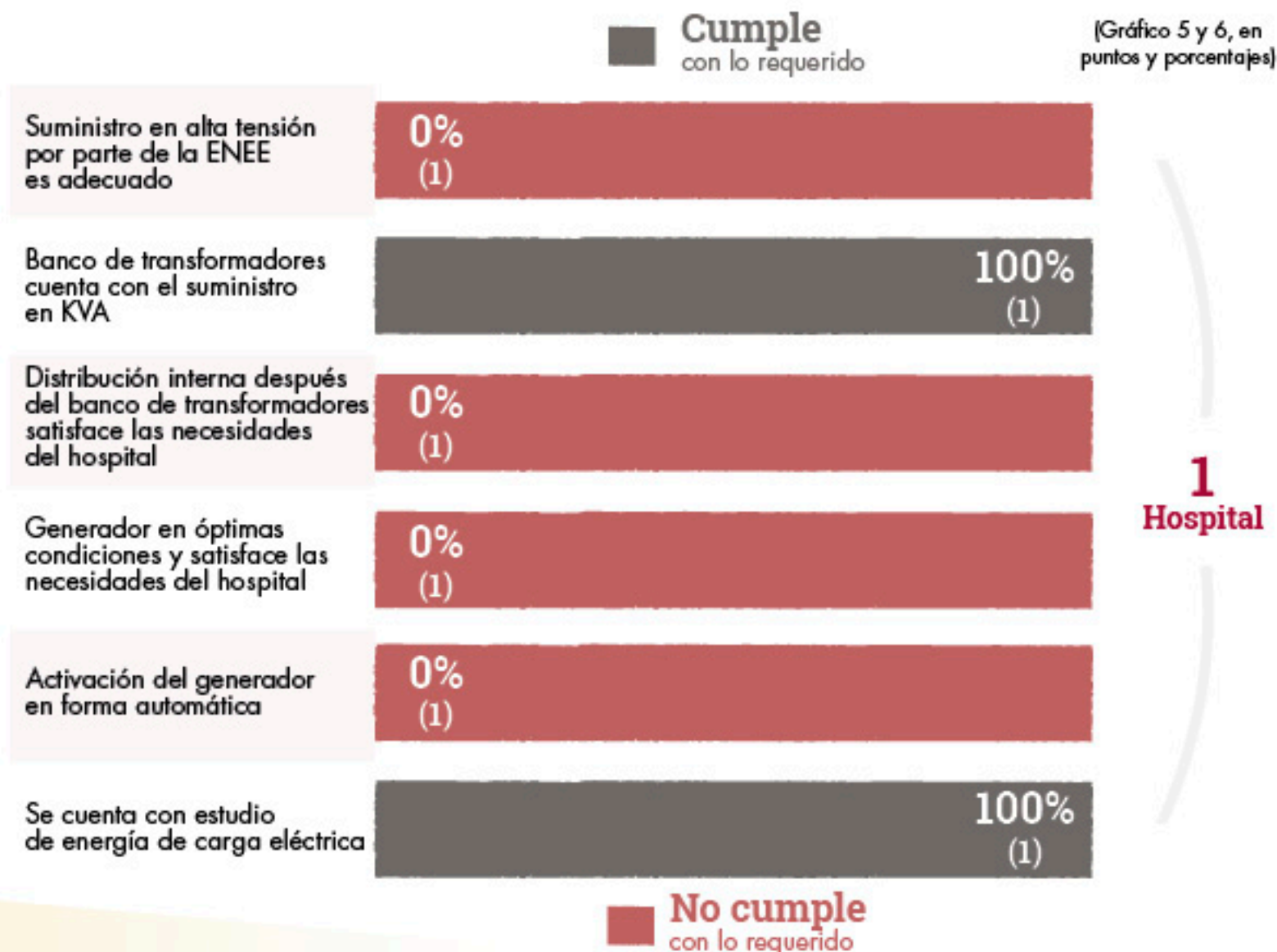


generadores de energía		activación automática del generador		estudio técnico de energía eléctrica	
Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
	X		X		X
0		0		0	
	100 %		100 %		100 %
	1		1		1



16 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.

## Resultado de inspección de suministro y distribución de energía eléctrica



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

11<sup>3</sup>

## Evaluación a salas de quirófanos

El quirófano<sup>17</sup> 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.

De igual forma, se analizaron las salas de quirófanos, destacando que el hospital cuenta con estas áreas especializadas dentro de su catálogo de servicios. Dentro de los resultados obtenidos a través del *checklist* se aprecian los siguientes:

- Se encontró que el hospital **no cuenta 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.

<sup>17</sup> 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.

- Se identificó que el hospital **no cuenta 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 el hospital **no cuenta 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 el hospital **no cuenta 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 microorganismos<sup>18</sup>.

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

<sup>18</sup> Incluyen las bacterias, protozoos, algas, hongos, y virus.

**11**<sup>4</sup>

## Checklist de evaluación de salas de quirófanos

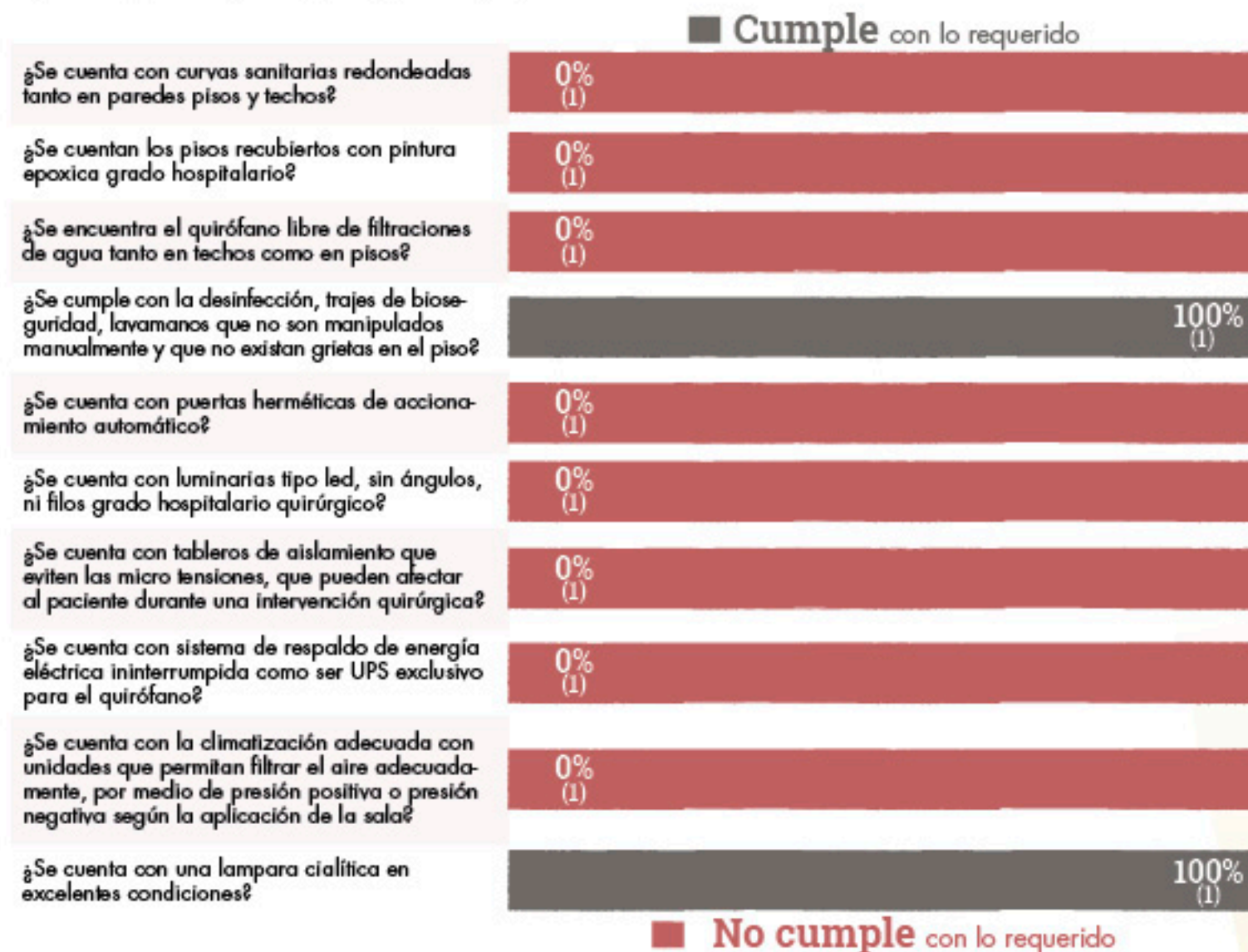
### Resultados generales del *checklist* de cumplimiento en salas de quirófanos (Tabla 15)

Indicador	Cumple	No cumple
¿Se cuenta con las curvas sanitarias en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	0	1
¿Se cuentan los pisos recubiertos con pintura epóxica de grado hospitalario?	0	1
¿Se encuentra el quirófano libre de filtraciones de agua, en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	0	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?	1	0
¿Se cuenta con puertas herméticas de accionamiento automático?	0	1
¿Se cuenta con luminarias tipo led de grado hospitalario?	0	1
¿Se cuenta con tableros de aislamiento eléctrico que eviten las micro tensiones durante una intervención quirúrgica?	0	1
¿Se cuenta con sistemas de respaldo de energía eléctrica ininterrumpida exclusivo para el quirófano?	0	1
¿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	1
¿Se cuenta con una lámpara cirúrgica en excelentes condiciones?	1	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>8</b>

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 16, gráficos 7 y 8; en puntos y porcentajes)



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

## 12<sup>1</sup> Hospital de Roatán

### Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital de Roatán, ubicado en la ciudad de Roatán, del departamento de Islas de la Bahía, funciona hoy en día como un hospital de atención básico bajo una modalidad de administración centralizada, dirigida por la doctora Lastenia Cruz Benítez. El presente centro hospitalario, perteneciente a la región sanitaria N.º 6, desde su fundación ha sido un hospital que ha venido afrontando diversas problemáticas en el funcionamiento del mismo, desde la insuficiencia de recursos económicos hasta la carencia de una edificación adecuada para el cumplimiento de su cometido.

Es importante mencionar que, existe una edificación inconclusa que dio inicios su construcción en el año 2017, que fue apoyado por donativos que ingresaron de la Corporación Municipal de Roatán y donantes internacionales, sin embargo, por razones que aún permanecen bajo la opacidad, este proyecto se encuentra inoperante y en desuso.



## Procesos de contratación pública<sup>19</sup>

De conformidad con lo establecido por las autoridades directivas del hospital de Roatán<sup>20</sup>, durante las visitas realizadas por este Consejo, comentaron sobre la problemática que al igual que la mayoría de hospitales a nivel nacional, atraviesan en la ejecución de los procesos de contratación, esto debido al desconocimiento sobre la implementación de nuevos cuerpos normativos que rigen estos procesos, así como la demora que presenta la Sesal a través de su certificadora pública con la revisión y aprobación de la documentación concerniente a los procesos.

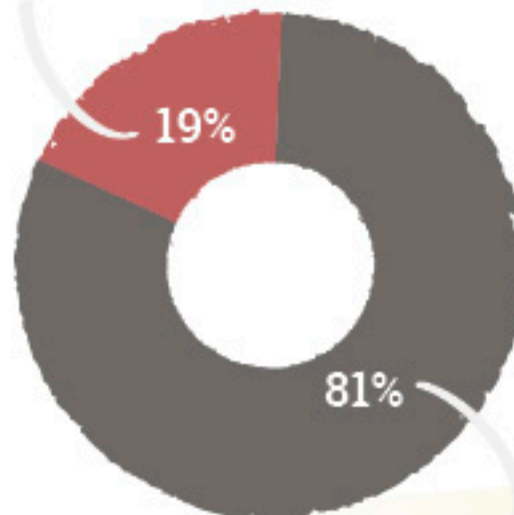
19 Este Consejo, pese a los requerimientos formulados, no tuvo acceso a la información concerniente a los procesos de contratación ejecutados durante el periodo comprendido del 2022 y 2023 por el Hospital de Roatán.

20 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.

## Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital

El Hospital de Roatán, cuenta con un total de doscientos ochenta y nueve (289) empleados, siendo cincuenta y cuatro (54) empleados del personal administrativo y doscientos treinta y cinco (235) del personal asistencial.

### Administrativo

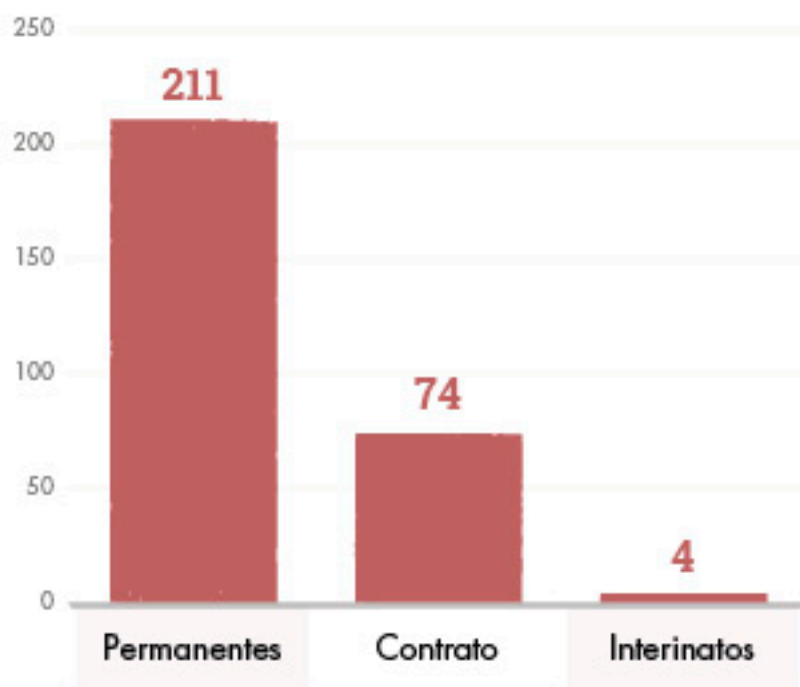


### Asistencial

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

Hoy en día, este centro hospitalario cuenta con tres modalidades de contratación del personal, conformándose por doscientos once (211) empleados bajo la modalidad de permanente con sus respectivas plazas, setenta y cuatro (74) empleados bajo la modalidad de contrato, cuatro (04) bajo la modalidad de interinato, tal y como se muestra en la siguiente tabla:

### Modalidades de Contratación del Personal del Hospital



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

De conformidad con lo establecido por las autoridades del hospital durante la visita, el hospital presenta una necesidad de contratación de nuevo personal para el correcto funcionamiento de todas las salas médicas, tal y como es el caso de los quirófanos, que presentan la necesidad de contratación de anestelistas, así como, el personal biomédico para el correcto funcionamiento del equipo.

### Proceso de descargo de la chatarra del hospital

El Hospital de Roatán, a través de su unidad de Bienes Nacionales, durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023, cuenta con el registro de una (01) solicitud para la ejecución de descargo de bienes, de igual forma, se informó sobre el proceso de inventario que se encuentra en ejecución, el cual consta de ocho (08) bienes en condición de chatarra ubicados en el predio del centro asistencial.

En función de lo anterior, las autoridades directivas del centro asistencial manifestaron, que la chatarra existente del Hospital de Roatán había sido trasladada recientemente a una instalación alquilada, debido a la falta de espacio con la que cuenta dicho hospital y el retraso que presentan las autoridades de la Sesal y de la DNBE para ejecutar los procesos de descargo de bienes.

13<sup>1</sup>

→ Se logró identificar que, el hospital de Roatán, ubicado en la zona insular del país en Islas de la Bahía, aumentó siete (07) puntos con respecto al año 2022, logrando una calificación de 32 %, aun y cuando se identificaron algunas mejoras el hospital continúa estando en la categoría de -No óptimo-.

13<sup>2</sup>



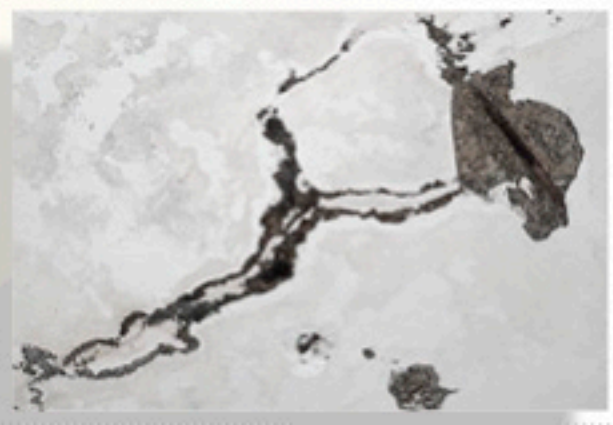
→ De conformidad a la visita realizada al hospital de Roatán en el marco del segundo proceso de auditoría, el CNA constató que, la ejecución de los procesos de contratación fue bastante baja, y esto es debido a la problemática que presentan ante el desconocimiento de cómo llevar a cabo la ejecución de los procesos de contratación, y la ralentización de la aprobación requerida para la ejecución de los procesos por parte de la Secretaría de Salud a través de su compradora pública certificada (CPC), generando consigo que la adquisición y abastecimientos de los recursos necesarios para el funcionamiento de los centros asistenciales sean de manera tardía.

13<sup>3</sup>



→ Cabe destacar que, durante la visita realizada al hospital de Roatán, las diferentes autoridades y personal que labora en los presentes centros asistenciales manifestaron presentar la falta de médicos especialistas y personal auxiliar en las diferentes unidades del hospital, tal y como es el caso del personal técnico-instrumentista, ginecólogos, cirujanos, medico generales, ortopedas, anestesiólogos, enfermeras y auxiliares de enfermería.do para dar mantenimiento de obras civiles de manera óptima.

13<sup>4</sup>



→ Los daños comunes que se observaron de manera puntual son: filtraciones de humedad por medio del tejado, falta de cerámica en ciertos ambientes en el hospital, 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.

13<sup>5</sup>



→ Se identificó la necesidad de personal técnico capacitado o un ingeniero civil encargado de la planificación control y gestionar obras de mantenimiento y de rehabilitación estructural y La necesidad de construir o mejorar los sistemas de drenaje de aguas pluviales y sanitarias para evitar estancamientos de agua o inundaciones en épocas de lluvia que pueda fatigar los elementos de construcción importantes en el hospital.



13<sup>6</sup>



→ La distribución de energía eléctrica del hospital es totalmente desconocida, debido a que no se cuenta con planos de diagramas unifilares, planos de ruta de alimentadores, rotulación de la distribución de los tableros eléctricos, así como un desconocimiento por parte del personal técnico sobre la capacidad utilizada de los transformadores, esto provoca que no se puedan 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.

13<sup>7</sup>



→ Las soluciones y reparaciones realizadas en el hospital carecen de controles de calidad, se observaron múltiples cables interconectados, uniones, añadidas, utilizando una mala calidad tanto de materiales como de mano de obra. Asimismo, se observaron procedimientos de instalación carentes de estándares normativos donde identificaron 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.

# 14

## Recomendaciones

14<sup>1</sup>

→ Este Consejo exhorta a las autoridades directivas de cada centro asistencial de la región insular, **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 el hospital en relación a la ejecución de los procesos de contratación pública, y la discusión de las posibles soluciones a implementar.

14<sup>2</sup>

→ Se insta a las autoridades, que **cada año se asigne un presupuesto mayor al otorgado en los periodos anteriores**, hasta cubrir este déficit que presenta esta región visitada donde se ubica el hospital de Roatán, así poder llegar al nivel óptimo; asignando el presupuesto de cada uno de los hospitales con base a la proporción del número de habitantes que tiene cada departamento donde se ubica.

14<sup>3</sup>

→ 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.

14<sup>4</sup>

→ Realizar una remodelación de las áreas quirúrgicas. Para que cumplan al menos con requerimientos mínimos de salubridad en la infraestructura (Pintura epóxica grado hospitalaria, curvas sanitarias, techos libres de ángulos). **La remodelación debe cumplir con normas internacionales en el área electromecánica que facilite los procesos quirúrgicos libres de peligros** (sobre tensiones que provoquen lesiones o quemaduras o los pacientes, mantener un ambiente estéril climatizado que no sea contaminado).

14<sup>5</sup>

→ En el marco de la necesidad que presentan de personal especializado el hospital de Roatán, se recomienda 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 las salas de los hospitales.

- 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](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](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/binhnd/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](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-emi>
- 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/>



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"/>	No todas las salas están definidas, ni rotuladas dentro y fuera del hospital.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input type="checkbox"/>	La mayor parte de las herramientas no están disponibles, ni son identificables.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input type="checkbox"/>	La mayor parte de los materiales no están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	No, debido a la falta de espacio y mecanismos de seguridad ya que las puertas son de fácil acceso e inundables.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, el hospital por su ubicación el traslado de pacientes es demasiado caro lo que implica un alto costo para los familiares, a su vez el envío de medicamentos de nivel central a el hospital.
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"/>	Deficiencias estructurales, tanto en techos, pisos y paredes, donde se logró observar filtraciones en la mayor parte del hospital, además se logró apreciar espacios y pasillos reducidos para la correcta circulación logística y comodidad del hospital.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	No, debido a la falta de espacio en el área de almacén, no se encuentran los medicamentos e insumos quirúrgicos identificados ni colocados adecuadamente.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	Sin observación.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observó las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, con deficiencia de infraestructura, personal.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

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"/>	Se observó manchas de sangre, fluido corporal, químicos, polvo y residuos médicos alrededor del hospital.
2	¿Hay espacios entre máquinas en las distintas áreas del hospital o equipos en mal estado? ¿Puedes encontrar residuos, equipo no funcional, e inhabilitado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó, equipo en mal estado alrededor obstruyendo los accesos a las áreas dentro del hospital.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, todo el sistema sanitario Pluvial y potable se encuentra en mal estado, se logró observar que no cuenta con su mantenimiento rutinario y conexiones de tubería mal distribuidas cabe mencionar que las cajas de aguas negras están ubicadas en pasillos próximas a las salas de quirófanos y la mala evacuación de drenaje de aguas estancadas lo tienen que realizar con bomba achicadora.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	No cuentan con planta de desechos residuales y mala logística de desechos sólidos.
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 está funcionando no obstante esta no cubre con la carga del todo el hospital.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	No se observó un cumplimiento de métodos de limpieza basado en proceso de bioseguridad.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
<b>Puntuación</b>		<b>5</b>	

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 type="checkbox"/>	No cuentan con la iluminación adecuada y del grado hospitalario.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se percibió altos niveles de ruidos y vibraciones producto del tránsito vehicular fuera del hospital y también altas temperaturas debido a la zona insular.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, podemos mencionar inicialmente con la ubicación Coxen Hole ya que se encuentra en una zona inundables, agravando aún más su nivel de piso terminado bajo con respecto a la calle que conlleva a que en temporada de lluvias las aguas residuales ingresan al hospital dañando y debilitando la estructura o cimientos poniendo en riesgo la seguridad constructiva del hospital y además, no se logró identificar una red contra incendios para contrarrestar cualquier evento igneo <sup>21</sup> .
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	La mayoría del personal no cuenta con las herramientas necesarias para desarrollar su labor, por lo que tiene que improvisar sobre la marcha.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input type="checkbox"/>	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones sin embargo aún no están en proceso muchas de ellas.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

21 Todo lo relacionado a fuego y calor.

Hacer el hábito de la obediencia a las reglas			
ID	5S: Shitsuke Disciplinar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación 5S
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"/>	Las nuevas autoridades del hospital están realizando POA y PEI para presentar a la Sesal.
3	¿Se entregó informe de transición y de gestión por parte del director anterior al nuevo director del hospital?	<input type="checkbox"/>	No se realizó proceso de transición.
4	¿El hospital no cuenta con mora quirúrgica?	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuenta con una mora quirúrgica de 156 pacientes
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Tiene turnos A, B y C.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Una parte del personal médico está desmotivado por las condiciones en las que se encuentran desempeñando su labor.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuentan con dos quirófanos de los cuales solo funciona uno, por la falta de personal, pero ambos quirófanos se encuentran funcionales.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital si cuenta con sistema biométrico y los empleados hacen uso de ello.
9	¿Existen procedimientos de mejora continua y los mismos son revisados con regularidad y expuestos ante la Sesal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	El Hospital de Roatán, se encuentra en peores condiciones que el año pasado dado que no se identificó ninguna mejora en infraestructura, sistema de agua, sistema eléctrico, ampliaciones, ni de recurso humano. Durante el proceso de entrevista la directora del hospital no contesto con claridad muchas de las interrogantes realizadas por el equipo, percibiendo así desconocimiento sobre las operaciones asistenciales, no obstante, la directora es la misma del año pasado. Entre otros hallazgos se observó la falta de tratos dignos para pacientes con patologías psiquiátricas adicciones y alcoholismo, haciendo un llamado a todo el personal que el paciente es el más importante y la calidad de atención una prioridad. Asimismo, se identificó que en la sala de rayos X las paredes y puertas no están plomadas, exponiendo de manera perjudicial la fuga de radiación por parte de estos equipos. Se sigue a la espera que las autoridades competentes de manera responsable culminen y pongan en marcha el nuevo hospital que hace más de 10 años es requerido en la turística isla.
Puntuación		9	

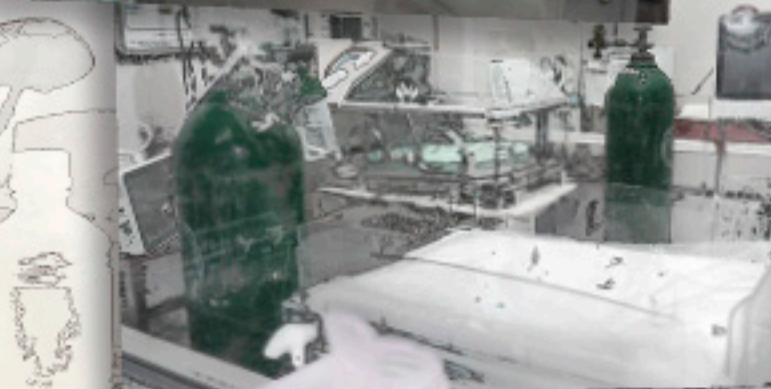


**CNA**  
CORPORACIÓN NACIONAL ANTITERRORISTA  
"Una institución de excelencia"

**UIASC**  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS  
Y SEGUIMIENTO DE CASOS



@cnchonduras



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

**CNA**

CENTRO NACIONAL ANTIDROGAS  
*Por la mejora de calidad de vida*

**UIASC**

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS  
Y SEGUIMIENTO DE CASOS