

Segunda edición:

MARZO "2024"

# Parálisis sanitaria

Auditoría especializada al Sistema Sanitario Nacional

Análisis integral  
comparativo  
2022-2023

Hospital del Progreso, Yoro  
Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro  
Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro  
Hospital San Francisco, Olancho  
Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, Olancho

**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](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
8.4	Hospital de El Progreso, Yoro	10
8.1	Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro	12
8.2	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro	14
8.3	Hospital San Francisco, Olancho	16
8.3	Hospital Católico Sto. Hermano Pedro Betancourt, Olancho	18
8.5	Matriz de resultados generales por etapa	20
8.6	Cuadro comparativo de la evaluación 2022-2023	21
8.7	Gráficos de evaluación y comparación	22





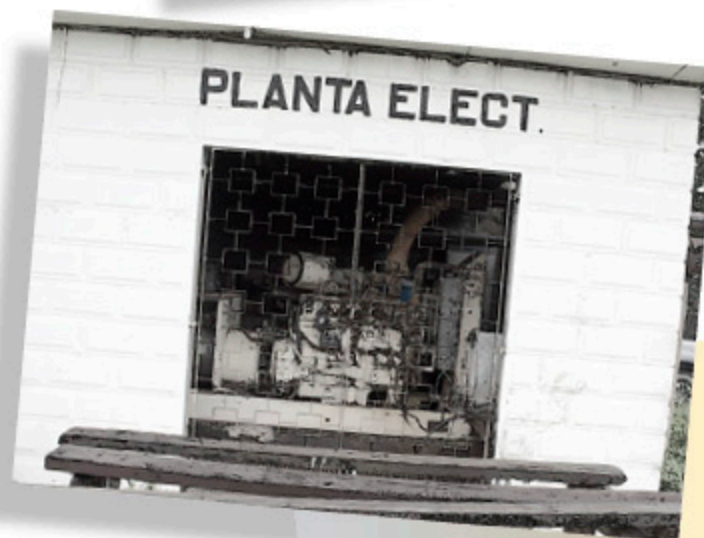
9	COMPONENTE SOCIOECONÓMICO-ANALÍTICO AL SISTEMA SANITARIO NACIONAL	<b>25</b>
9.1	Cantidad de pacientes atendidos diariamente en los hospitales.	25
9.2	Ocupación Hospitalaria	27
9.3	Comparativa mora quirúrgica respecto a los años 2022-2023	29
9.4	Nivel de abastecimiento de medicamentos	31
9.5	Esquema Comparativo del presupuesto asignado al sistema sanitario	33
9.6	Consolidado del presupuesto asignado a tres hospitales por objeto del gasto 2022-2023.	34
<hr/>		
10	ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA CIVIL E INFRAESTRUCTURA	<b>38</b>
10.1	Hospital de El Progreso, Yoro	38
10.1.1	Ficha técnica del bien inmueble	38
10.1.2	Álbum fotográfico	39
10.2	Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro	40
10.2.1	Ficha técnica del bien inmueble	40
10.2.2	Álbum Fotográfico	41
10.3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro	42
10.3.1	Ficha técnica del bien inmueble	42
10.3.2	Álbum fotográfico	43

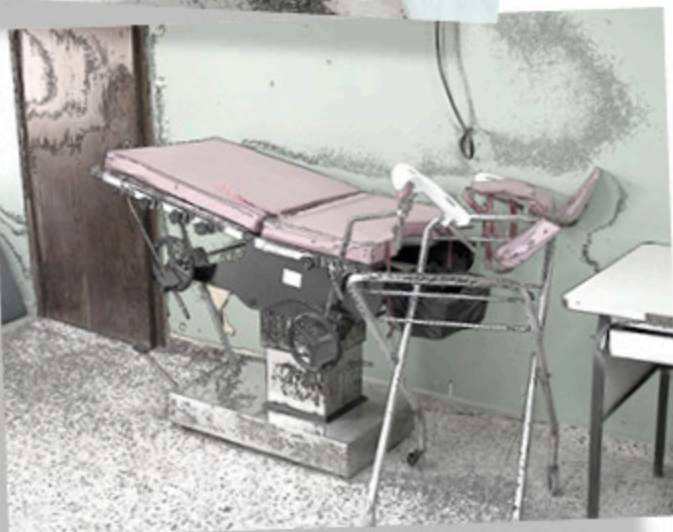
10.4	Hospital San Francisco, Olancho	44
10.4.1	Ficha técnica del bien inmueble	44
10.4.2	Álbum fotográfico	45
10.4	Hospital Católico Sto. Hermano Pedro Betancourt, Olancho	46
10.4.1	Ficha técnica del bien inmueble	46
10.4.2	Álbum fotográfico	47
10.5	Gráficos generales de la etapa 8 de evaluación	48
10.5.1	Gráfico de comparación estructural	48
10.5.2	Figura 1: Estado técnico general de la edificación	48
10.6	Patologías constructivas predominantes en la visita técnica	49
10.6.1	Causas físicas	49
10.6.2	Causas mecánicas	49
10.6.3	Causas Hidrológicas	49

---

11	ANÁLISIS TÉCNICO DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTROMECAÁNICA	<b>50</b>
11.1	Sistema eléctrico y electromecánico	50
11.2	Checklist de cumplimiento energético en los hospitales	52
11.3	Evaluación a salas de quirófanos	55
11.4	Checklist de evaluación de salas de quirófanos	56

---





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

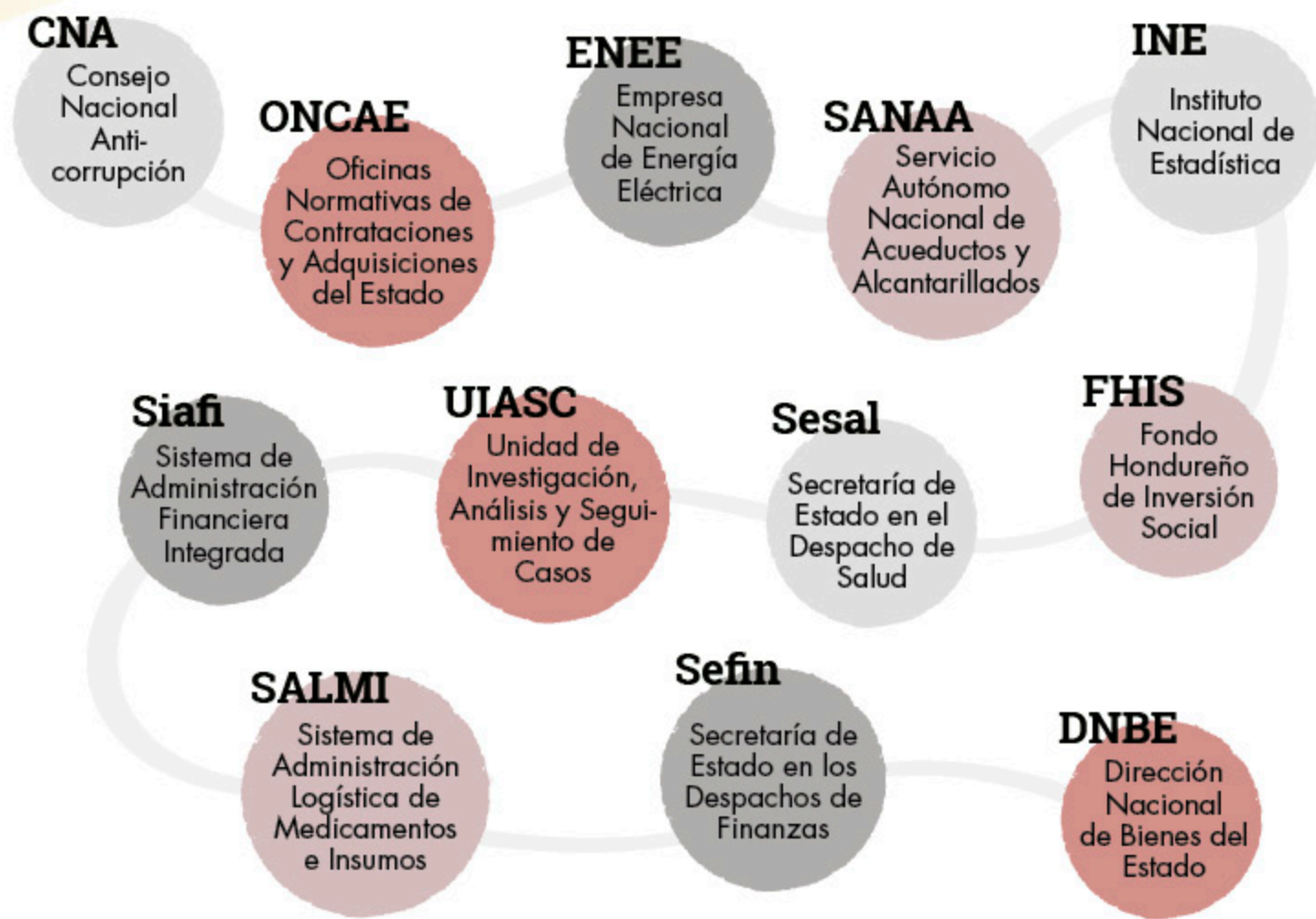
**58**

12.1	Hospital de El Progreso, Yoro	58
12.1.1	Tipología de gestión y administración del hospital	58
12.1.2	Procesos de contratación pública	58
12.1.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	59
12.1.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	59
12.2	Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro	60
12.2.1	Tipología de gestión y administración del hospital	60
12.2.2	Procesos de contratación pública	60
12.2.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	61
12.2.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	62
12.3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro	63
12.3.1	Tipología de gestión y administración del hospital	63
12.3.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	63

12.4	Hospital San Francisco, Olancho	64
12.4.1	Tipología de gestión y administración del hospital	64
12.4.2	Procesos de contratación pública	64
12.4.4	Proceso de descargo de la chatarra del hospital	65
12.4	Hospital Católico Sto. Hermano Pedro Betancourt, Olancho	66
12.4.1	Tipología de gestión y administración del hospital	66
12.4.2	Procesos de contratación pública	66
12.4.3	Contratación y necesidad del personal que labora en el hospital	67
<hr/>		
13	CONCLUSIONES	<b>68</b>
<hr/>		
14	RECOMENDACIONES	<b>70</b>
<hr/>		
15	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	<b>72</b>
<hr/>		
16	ANEXOS	<b>75</b>
16.1	Matriz de evaluación Kaizen	75
16.1.1	Hospital de El Progreso, Yoro	75
16.1.2	Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro	80
16.1.3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro	85
16.1.4	Hospital San Francisco, Olancho	90
16.1.4	Hospital Católico Sto. Hermano Pedro Betancourt, Olancho	95



# 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 inició la octava etapa el día lunes 16 de octubre 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 mejor continua en la transformación y modernización de empresas e instituciones orientado a la optimización.

**5<sup>1</sup>**

**General**

**Presentar**  
los resultados del segundo proceso de auditoría especializada de la octava etapa que comprende cinco (05) 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.

**5<sup>2</sup>**

**Específico**

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

**b.**  
**Presentar**  
los resultados generales técnicos-científicos de los hospitales: Manuel de Jesús Subirana, la cabecera departamental de Yoro, Anibal Murillo Escobar en Olanchito y El Progreso en el departamento de Yoro; El San Francisco en Juticalpa y el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt en Catacemas, ambos en el departamento de Olancho.

**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 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 correspondiente a la octava etapa de la auditoría, de conformidad al Atlas Geográfico de Honduras, Centroamérica y El Caribe (2013-2014).

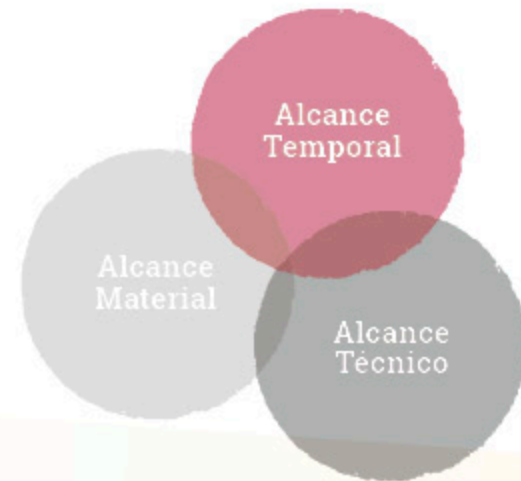


## 6<sup>2</sup> Temporal

El tiempo en que se realizaron las visitas comprendió de fecha 16 al 20 de octubre del 2023 y el martes 14 de noviembre del mismo año.

## 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> en los cinco (05) hospitales, 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 primero 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).*

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:



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 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 bioseguros.

Asimismo, dentro de esta técnica japonesa se incluyen otros métodos complementarios dentro del estudio, entre ellos 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 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. 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.

8<sup>1</sup>

## Hospital de El Progreso, Yoro



**UIASC**  
UNIDAD DE INSPECCIÓN, ANÁLISIS  
Y PROMOCIÓN DE CAMBIO

**AUDITORÍA UIASC**  
**N.º 029-2023**

Tipo de Institución:	<b>Hospital</b>
Lugar:	El Progreso, Yoro
Director:	Dr. Sady Andy Rosales Sánchez
Fecha de Inspección:	Martes 14 de noviembre de 2023
Administración:	<b>Centralizada</b>

**Puntuación  
total**

**23**

**Disciplinar  
(Shitsuke)**

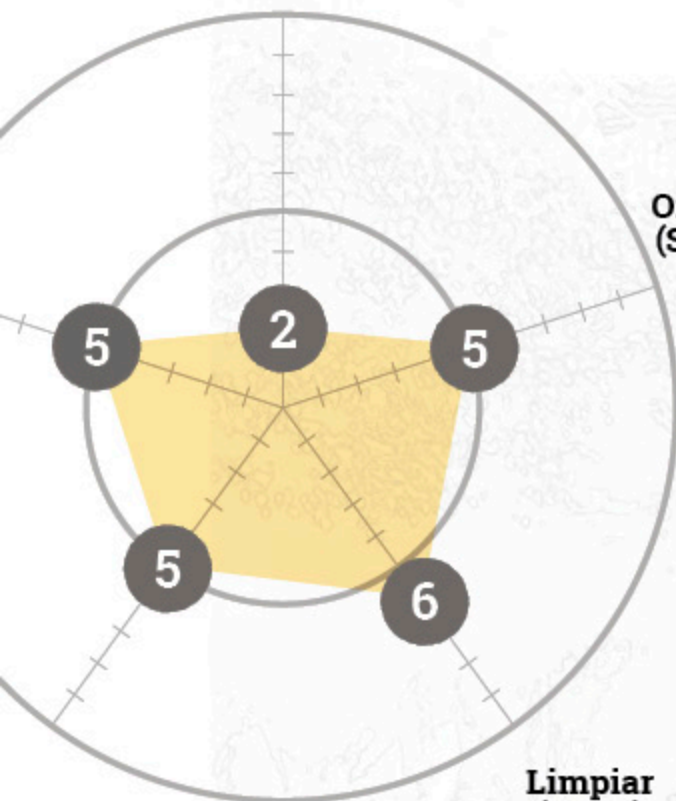
### Resultados

S1	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	<b>2</b>
S2	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	<b>5</b>
S3	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	<b>6</b>
S4	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	<b>5</b>
S5	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	<b>5</b>

**Estandarizar  
(Seiketsu)**

**Resultados del  
segundo proceso de  
auditoría especializada**

**Clasificar  
(Seiri)**



**Ordenar  
(Seiton)**

HOSPITAL EL PROGRESO

**Limpiar  
(Seiso)**

8<sup>2</sup>

## Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro



AUDITORÍA UIASC  
N.º 021-2023

Tipo de Institución:	Hospital
Lugar:	Yoro, Yoro
Director:	Dr. Héctor Martínez Green
Fecha de Inspección:	Lunes 16 y martes 17 de octubre, 2023
Administración:	Centralizada

Puntuación  
total

17

### Resultados

S1	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	4
S2	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	4
S3	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	1
S4	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	4
S5	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	4

Disciplinar  
(Shitsuke)

Estandarizar  
(Seiketsu)

**Clasificar  
(Seiri)**



**Ordenar  
(Seiton)**

**Limpiar  
(Seiso)**





## Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro



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

**AUDITORÍA UIASC**  
**N.º 022-2023**

Tipo de Institución:	<b>Hospital</b>
Lugar:	Olanchito, Yoro
Director:	Dr. Norberto José Sánchez Zelaya
Fecha de Inspección:	Miércoles 18 de octubre de 2023
Administración:	<b>Centralizada</b>

**Puntuación  
total**

**23**

**Disciplinar  
(Shitsuke)**

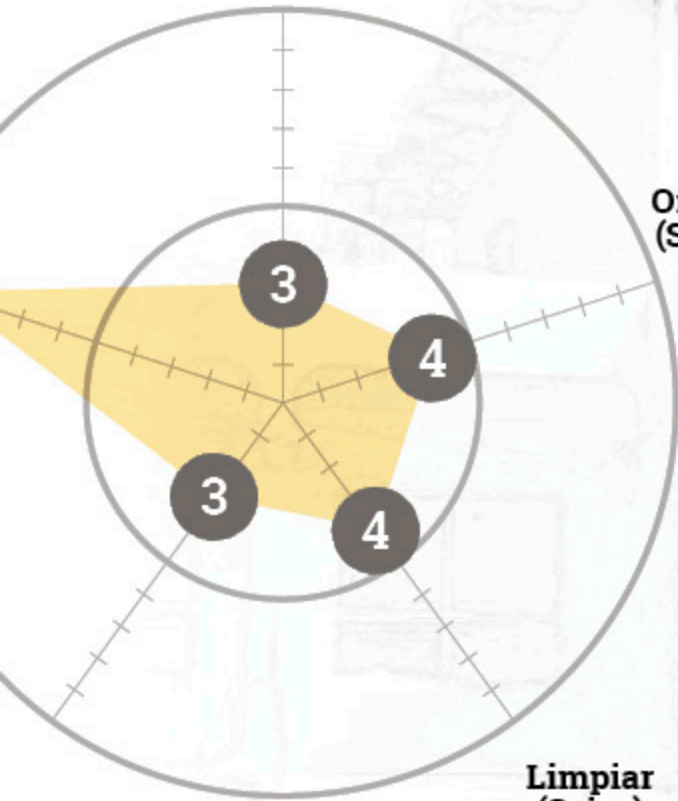
**9**

### Resultados

<b>S1</b>	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	<b>3</b>
<b>S2</b>	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	<b>4</b>
<b>S3</b>	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	<b>4</b>
<b>S4</b>	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	<b>3</b>
<b>S5</b>	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	<b>9</b>

**Estandarizar  
(Seiketsu)**

**Clasificar  
(Seiri)**



**Ordenar  
(Seiton)**

**Limpiar  
(Seiso)**

84

## Hospital San Francisco, Olancho



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

**AUDITORÍA UIASC**  
**N.º 023-2023**

Tipo de Institución:	<b>Hospital</b>
Lugar:	Juticalpa, Olancho
Director:	Dr. Gerardo Rosales
Fecha de Inspección:	Jueves 19 de octubre de 2023
Administración:	<b>Centralizada</b>

**Puntuación  
total**

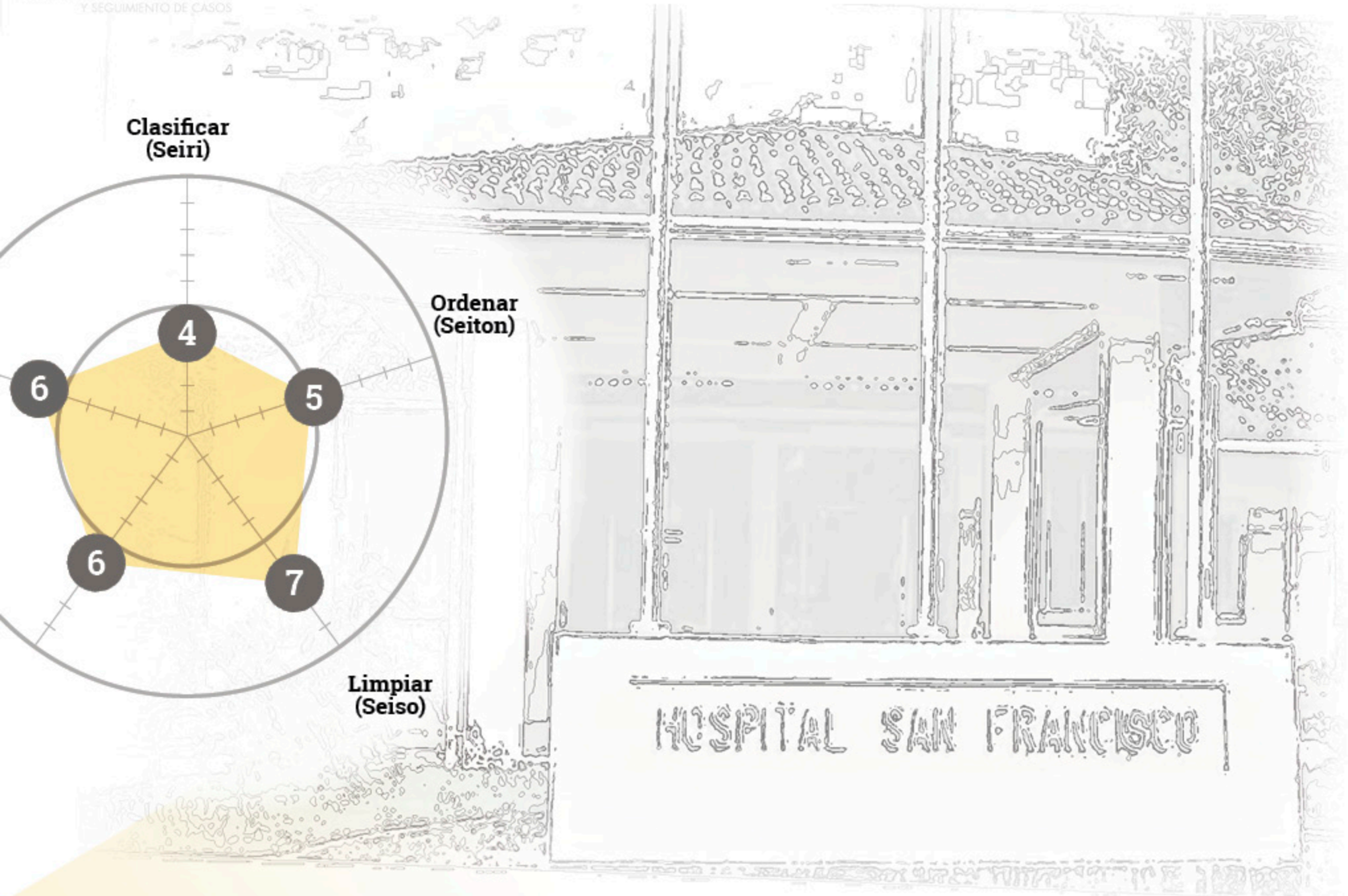
**28**

**Disciplinar  
(Shitsuke)**

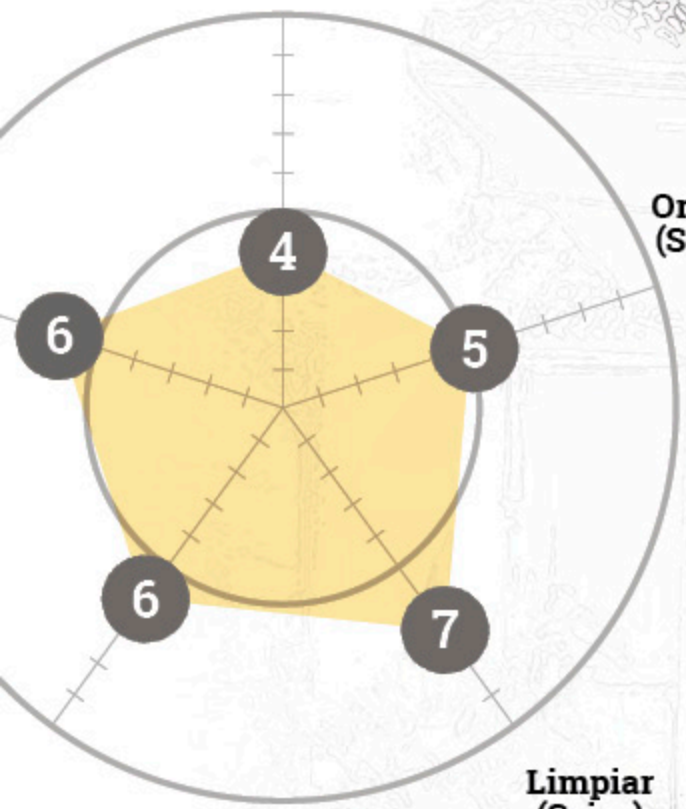
### Resultados

<b>S1</b>	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	<b>4</b>
<b>S2</b>	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	<b>5</b>
<b>S3</b>	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	<b>7</b>
<b>S4</b>	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	<b>6</b>
<b>S5</b>	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	<b>6</b>

**Estandarizar  
(Seiketsu)**



**Clasificar  
(Seiri)**



**Ordenar  
(Seiton)**

**Limpiar  
(Seiso)**

HOSPITAL SAN FRANCISCO

8<sup>5</sup>

## Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, Olancho



**UIASC**  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, ANÁLISIS Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES

**AUDITORÍA UIASC**  
**N.º 024-2023**

Tipo de Institución:	<b>Hospital</b>
Lugar:	Catacamas, Olancho
Director:	Dr. Ramón Alberto Valladares Alvarado
Fecha de Inspección:	Viernes 20 octubre de 2023
Administración:	<b>Descentralizada</b>

**Puntuación total**

**46**

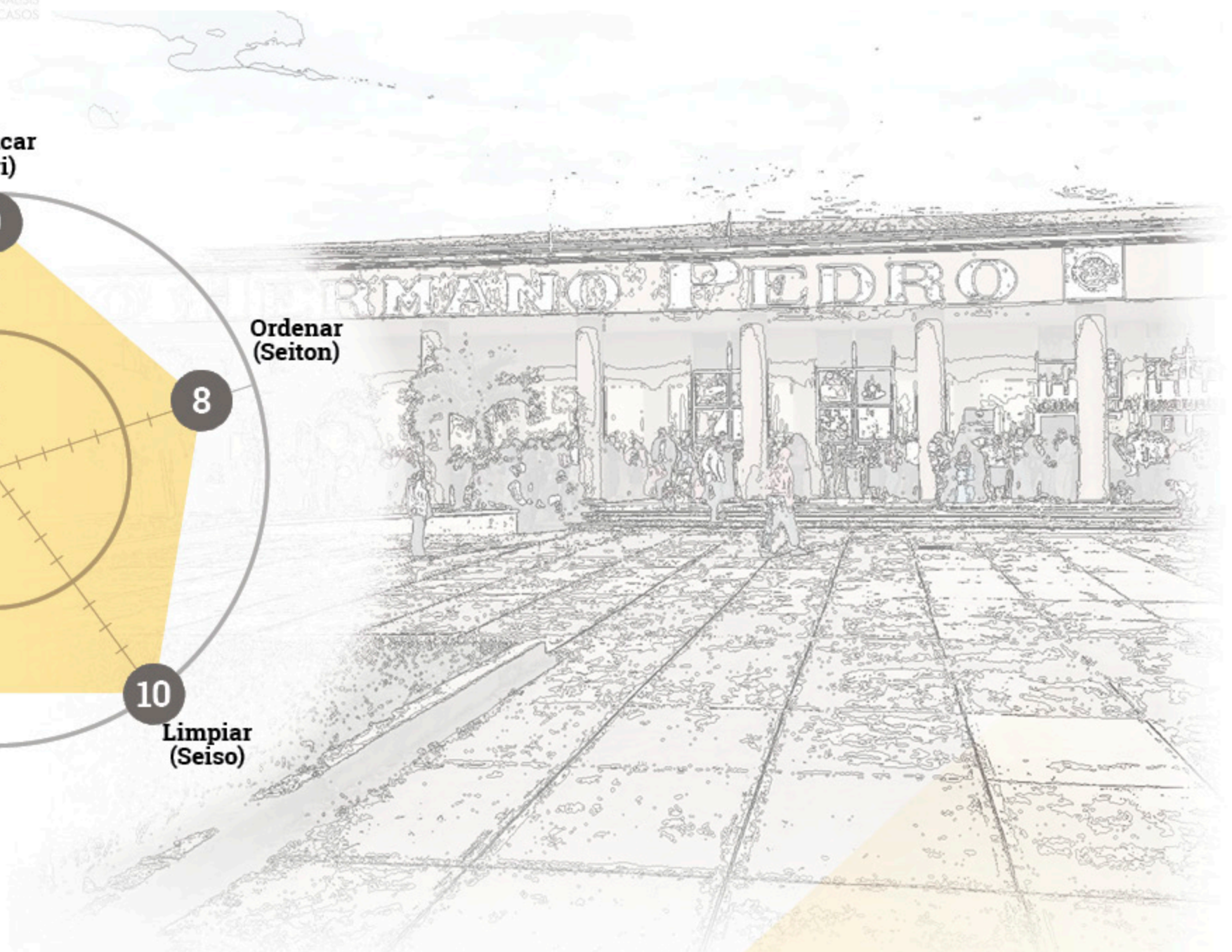
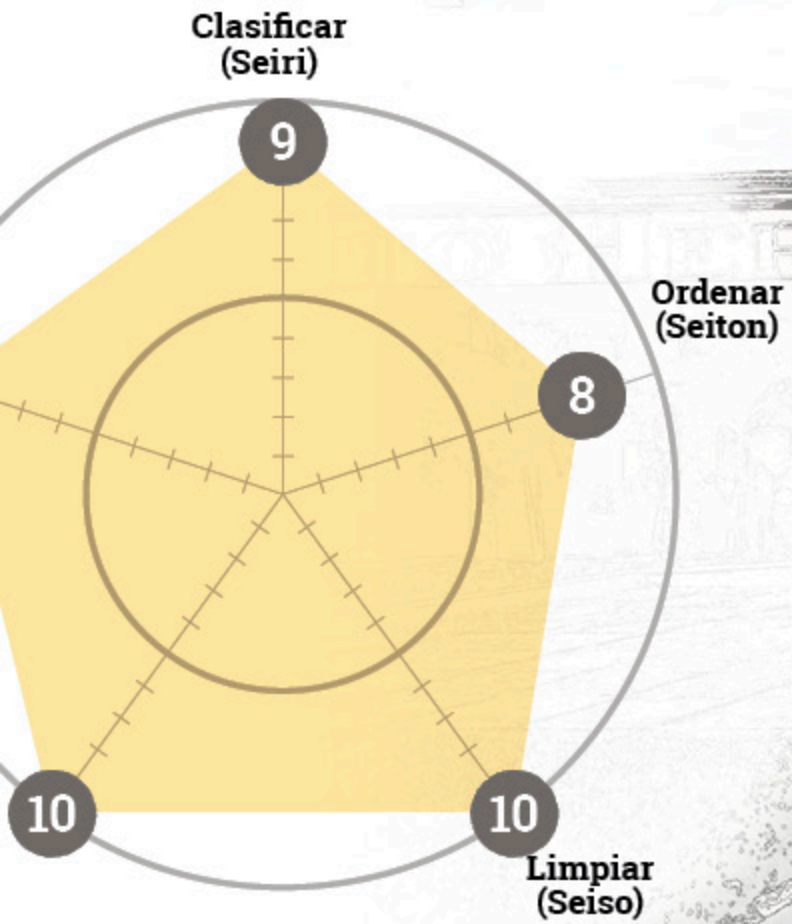
**Disciplinar (Shitsuke)**

**9**

### Resultados

<b>S1</b>	<b>Clasificar (Seiri)</b>	Separar lo necesario de lo innecesario.	<b>9</b>
<b>S2</b>	<b>Ordenar (Seiton)</b>	Un sitio para cada cosa y cada cosa en su sitio.	<b>8</b>
<b>S3</b>	<b>Limpiar (Seiso)</b>	Limpiar el puesto de trabajo y los equipos y prevenir la suciedad y el desorden.	<b>10</b>
<b>S4</b>	<b>Estandarizar (Seiketsu)</b>	Eliminar anomalías evidentes con controles visuales.	<b>10</b>
<b>S5</b>	<b>Disciplinar (Shitsuke)</b>	Respetar las normas establecidas.	<b>9</b>

**Estandarizar (Seiketsu)**



8<sup>6</sup>

## Matriz de resultados generales por etapa

Al culminar el segundo proceso de evaluación de la octava etapa correspondiente a los cinco (05) 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 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 3** (Tabla 1)

N.º	Fecha Inspección	Hospitales	Departamento	Clasificar (Seiri 10)	Ordenar (Seiton 10)	Limpia (Seiso 10)	Estandarizar (Seiketsu 10)	Disciplinar (Shitsuke 10)	Total 50	%	Clasificación
1	16/10/2023	Hospital Manuel de Jesús Subirana	Yoro	4	4	1	4	4	17	34 %	No óptimo
2	17/10/2023	Hospital San Francisco	Olancho	4	5	7	6	6	28	56 %	No óptimo
3	18/10/2023	Hospital Aníbal Murillo Escobar	Yoro	3	4	4	3	9	23	46 %	No óptimo
4	20/10/2023	Hospital Santo Hermano Pedro	Olancho	9	8	10	10	9	46	92 %	Implementado
5	14/11/2023	Hospital El Progreso	Yoro	2	5	6	5	5	23	46 %	No óptimo
				22	26	28	28	33			

**Puntajes acumulados por criterio de evaluación**

Fuente: matriz elaborada por CNA.



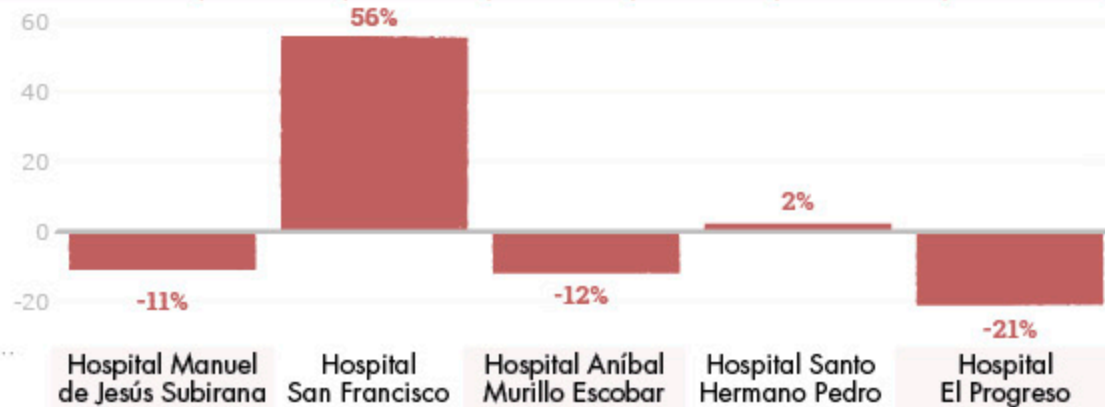
## Cuadro comparativo de la evaluación 2022-2023

A continuación, se presenta el cuadro comparativo en dos modalidades; primero el puntaje obtenido según los resultados de la matriz de evaluación<sup>5</sup> 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.º	Fecha Inspección	Hospitales	2022		2023		Aumento / Disminución	
			Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentaje	Puntaje	Porcentual
1	16/10/2023	Hospital Manuel de Jesús Subirana	19	38 %	17	34 %	-2	-11 %
2	17/10/2023	Hospital San Francisco	18	36 %	28	56 %	10	56 %
3	18/10/2023	Hospital Aníbal Murillo Escobar	26	52 %	23	46 %	-3	-12 %
4	20/10/2023	Hospital Santo Hermano Pedro	45	90 %	46	92 %	1	2 %
5	14/11/2023	Hospital El Progreso	29	58 %	23	46 %	-6	-21 %

### Aumento/disminución porcentual en la evaluación 2022-2023



Fuente: tabla elaborada por el CNA.

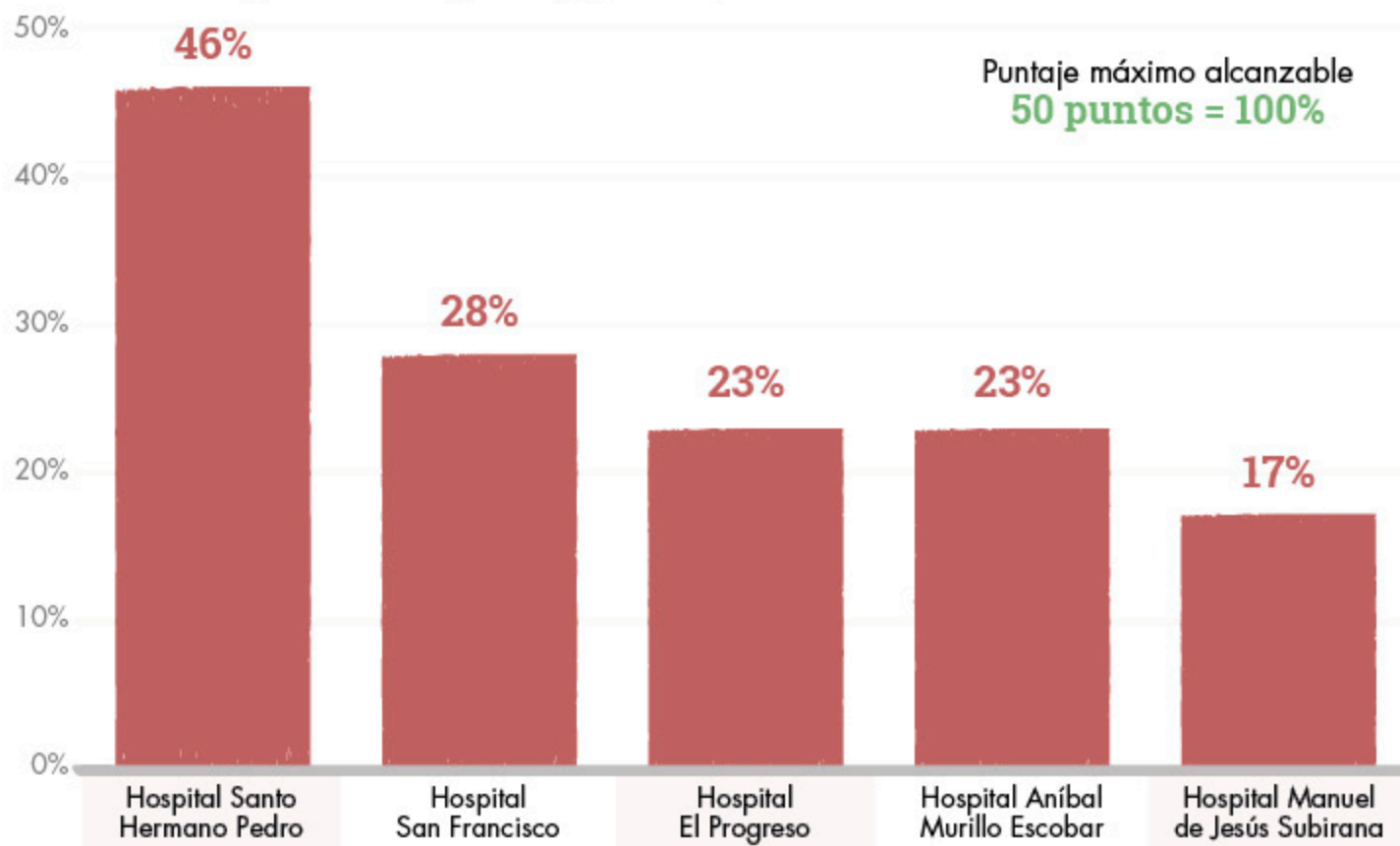
5 Ver anexo 16.1 págs. 75-99.

**86**

## Gráficos de evaluación y comparación

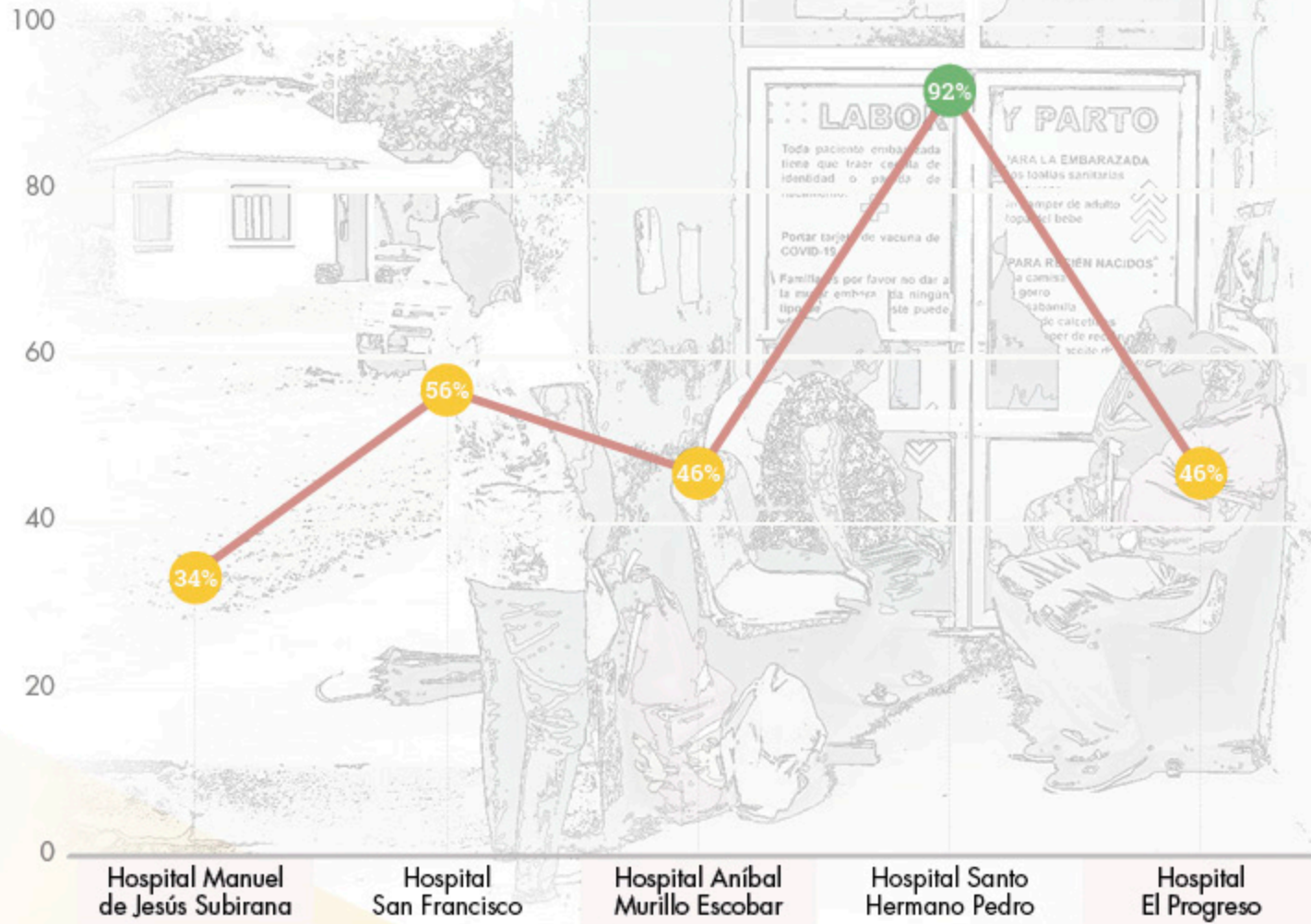
Seguidamente, se aprecia el gráfico 1 de barra vertical, en el cual se encuentran cada uno de los hospitales visitados en la octava etapa. Cada barra indica el puntaje obtenido de cada hospital tanto para el año 2022 y el año 2023 obtenido a través de la evaluación realizada en las variables de la matriz,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

**Evaluaciones generalesv (puntaje)** (Gráfico 1)



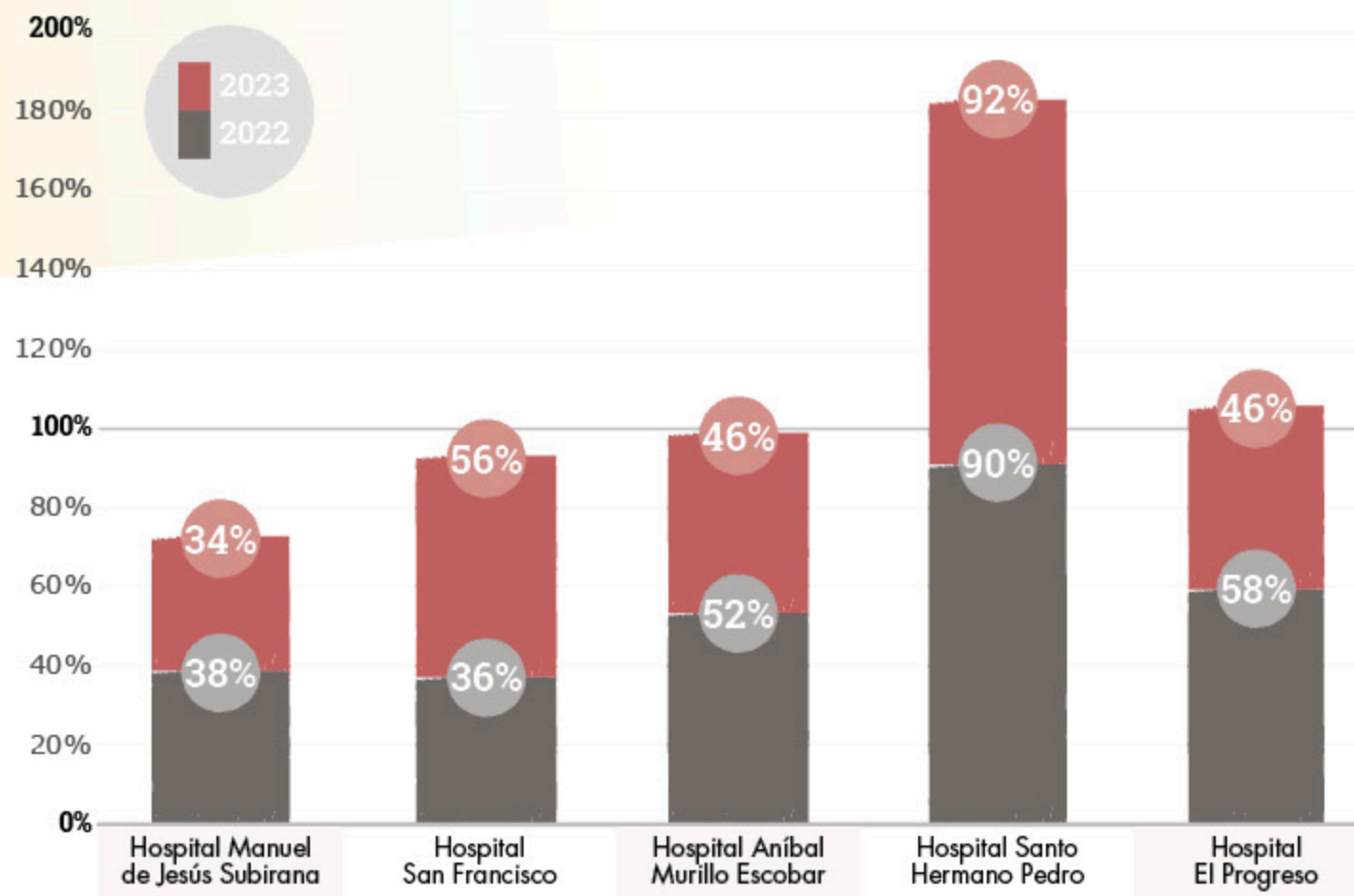
Fuente: gráfico elaborado por el CNA con base a los datos obtenidos en la matriz Kaizen.

## Evaluación general según visitas realizadas (Gráfico 2)



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

### Resultados comparativo por hospital 2022-2023 (porcentual) (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** (Tabla 3)

N°.	Hospital	Ubicación	Población	Cobertura asistencial diaria	Proyección asistencial	Déficit/excedente asistencial	
						2022	2023
1	Hospital El Progreso	Yoro	655,445	298	677	-153	-379
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana			163	370	-326	-207
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar			340	773	-681	-433
4	Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt	Olancho	602,876	106	569	-873	-463
5	Hospital San Francisco			206	1,106	-499	-900
<b>Total, General</b>			<b>1,258,321</b>	<b>1,113</b>	<b>3,495</b>	<b>-2,382</b>	<b>-2,532</b>

Fuente: elaborado por el CNA con base a los datos del INE<sup>7</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>8</sup>, 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.

6 La información expuesta dentro de este componente socioeconómico es con base en el 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 de 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.

Componente socioeconómico-analítico al Sistema Sanitario nacional<sup>6</sup>

En tal sentido, el **Hospital El Progreso** ubicado en Yoro, **atiende 298** pacientes diariamente en todas sus salas de hospitalización, consulta externa y emergencia. De conformidad a los datos proyectados por el Instituto Nacional de Estadística (2023), la población de dicho departamento es de 655,445 personas. Tomando como parámetro lo antes mencionado, este hospital **tendría que atender** diariamente la cantidad de **677 personas** para poder dar atención médica adecuada a la ciudadanía de dicho departamento, por lo tanto, se evidencia que existe un **déficit** en la demanda asis-

tencial de **379 personas** que no se benefician con la cobertura médica de este hospital público para el año 2023. Dicho déficit aumento con respecto a lo proyectado por el CNA en su estudio del 2022.

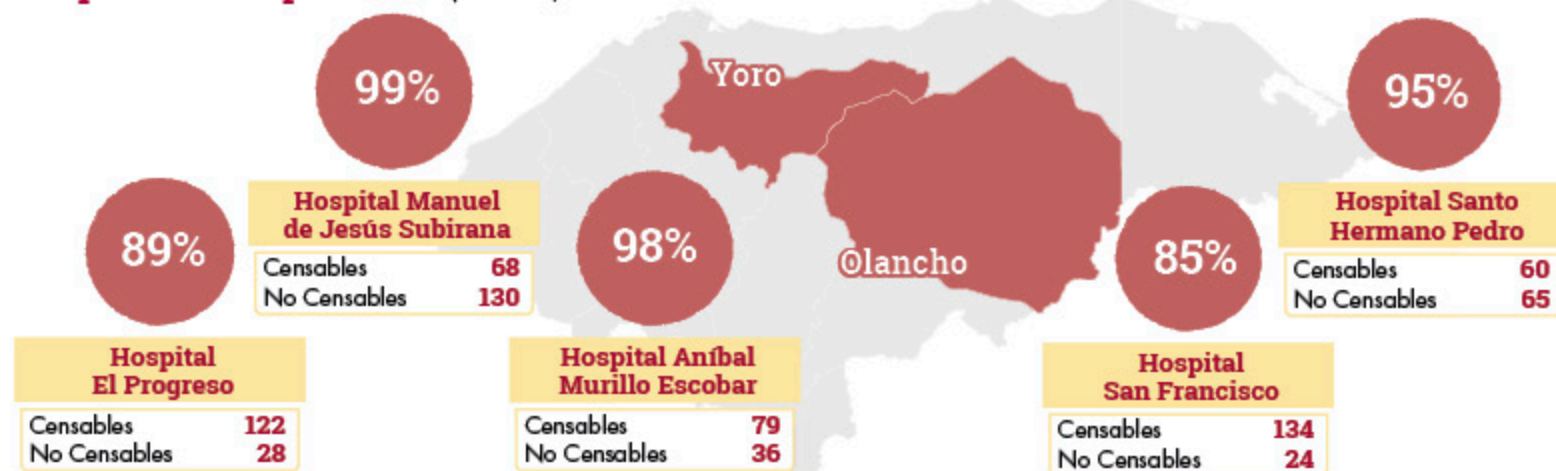
Asimismo, se presenta **déficit asistencial en el Hospital Manuel de Jesús Subirana de 207 pacientes**, el **Hospital, Dr. Aníbal Murillo Escobar 433 persona**, **Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt 463 pacientes** y el **hospital San Francisco 900 pacientes**, todo de conformidad a que no cuentan con los insumos necesarios para abastecerse y dar un servicio de calidad. Lo antes expuesto denota que en comparación a los datos contenidos en el informe *Parálisis Sanitaria* (CNA, 2022) estos representan una variación significativa apreciando una disminución en el déficit en esta zona.

## 9<sup>2</sup>

### 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 hospital<sup>9</sup>. 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 El Progreso** cuenta con un porcentaje ocupacional de **89 %**, el **Hospital Manuel de Jesús Subirana** cuenta con un **99 %** y el **Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar** cuenta con un **98 %** de ocupación, el **Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt** **95 %** de ocupación y el **hospital San Francisco** ostenta un **85 %** de ocupación, no obstante, están trabajando por debajo del límite ocupacional para atender a todas las personas posibles en los centros hospitalarios.

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



## 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 El Progreso	427	115	-312
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	296	102	-194
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	440	90	-350
4	Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt	0	0	0
5	Hospital San Francisco	294	104	-190
<b>Total, General</b>		<b>1457</b>	<b>411</b>	<b>-1046</b>



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 cinco (5) hospitales de la zona oriente en los años 2022 y 2023 identificándose si aumentó o disminuyó la mora quirúrgica, tal como es el caso del **Hospital El Progreso** que en el 2022 ascendía a 427 pacientes en espera a una cirugía, y para el 2023 se denota una **disminución 312** en relación al año anterior con una **mora de 115 pacientes**; el **Hospital Manuel de Jesús Subirana** cuenta con una **mora de 296** para el 2022, y en el 2023 se verificó que es de 102 resultando en una mora quirúrgica donde se aprecia una **leve mejora**; el **Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar** hospital cuenta con una **disminución de 350 pacientes** respecto al 2022, contando con una **mora de 90 pacientes** en el año 2023; el **Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt** se mantiene en los años 2022 y 2023 careciendo de la misma, ascendiendo a **0 pacientes**; y, el **Hospital San Francisco** cuenta con una **mora de 104** para el año 2023 inferior al del año anterior.

Si bien es cierto, en el 2023 se ha logrado apreciar una **disminución de la mora en cuatro 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<sup>10</sup>.



10 Ver anexos en la matriz del Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt pág. 95.

## 94

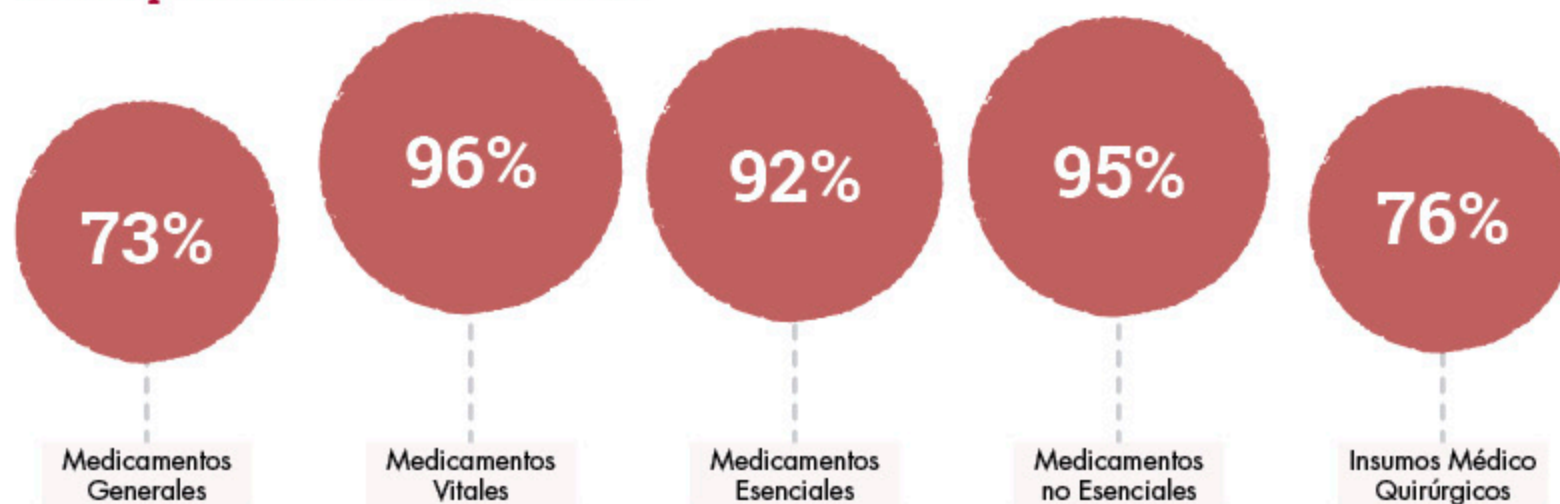
### Nivel de abastecimiento de medicamentos

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 los 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 El Progreso	71 %	98 %	86 %	89 %	72 %
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	40 %	No manejan segmentado el nivel de abastecimiento en almacén			92 %
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	80 %	No manejan segmentado el nivel de abastecimiento en almacén			75 %
4	Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt	97 %	95 %	98 %	100 %	100 %
5	Hospital San Francisco	75 %	No manejan segmentado el nivel de abastecimiento en almacén			90 %

#### 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>11</sup>:

→ **Medicamentos Generales:** representando un **71 %** en el Hospital El Progreso, **40 %** el Hospital Manuel de Jesús Subirana, **80 %** el Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, **97 %** el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt y **75 %** el Hospital San Francisco, en promedio estos cinco (5) hospitales tienen un abastecimiento general del **73 %**.

→ **Medicamentos Vitales<sup>12</sup>:** se identificó un **98 %** en el Hospital El Progreso y **95 %** el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, en promedio estos dos (2) hospitales tienen un abastecimiento del **96 %** en medicamento vitales.

→ **Medicamentos Esenciales:** se constató un **86 %** de abastecimiento en el Hospital El Progreso, y **98 %** el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, en promedio estos dos (2) hospitales tienen un abastecimiento del **92 %** en medicamento esenciales.

→ **Medicamentos No Esenciales:** se evidenció, un abastecimiento de **89 %** en el Hospital El Progreso y **100 %** Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, en promedio estos dos (2) hospitales tienen un abastecimiento del **95 %** en medicamento no esenciales.

→ **Insumos Médicos Quirúrgicos:** por lo tanto, el Hospital El Progreso cuenta con una dotación del **72 %**, el Hospital Manuel de Jesús Subirana **70 %**, el Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar un **47 %**, el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt un **100 %** y el Hospital San Francisco un **90 %** de abastecimiento, en promedio estos cinco (5) hospitales tienen un abastecimiento del **76 %** en insumo médico quirúrgico.

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

12 Es preciso mencionar que los hospitales, Manuel de Jesús Subirana, Dr. Aníbal Murillo Escobar y San Francisco no manejan segmentado el nivel de abastecimiento en almacén solo en farmacia.



## Esquema Comparativo del presupuesto asignado al sistema sanitario

### Presupuesto anual por hospital (Tabla 7)

N°.	Hospital	2022	2023	Aumento / Disminución
1	Hospital El Progreso	L 202,627,260.00	L 238,728,949.00	15 %
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	L 178,980,636.00	L 185,588,207.00	4 %
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	L 155,961,552.00	L 188,827,377.00	17 %
4	Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt	L 103,340,000.00	L 128,208,300.19	19 %
5	Hospital San Francisco	L 235,178,959.00	L 265,600,284.00	11 %
<b>Totales</b>		<b>L 876,088,407.00</b>	<b>L 1,006,953,117.19</b>	<b>13 %</b>

Fuente: elaborado por el CNA con datos del Siafi.<sup>13</sup>

En la tabla anterior se muestra el aumento o disminución porcentual del presupuesto asignado a cada uno de los hospitales de la octava etapa. Para el Hospital El Progreso se destinó la cantidad de doscientos treinta y ocho millones setecientos veintiocho mil novecientos cuarenta y nueve lempiras exactos (L 238,728,949.00) mostrando un **aumento** en el 2023 con respecto al 2022 de un **15 %** para este centro hospitalario; en cambio el Hospital Manuel de Jesús Subirana se le asignó un **aumento** del **4 %** para el 2023 con un presupuesto de ciento ochenta y cinco millones quinientos ochenta y ocho mil doscientos siete lempiras exactos (L 185,588,207.00); el Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar se asignó un monto de ciento ochenta y ocho millones ochocientos veintisiete mil trescientos setenta

y siete lempiras exactos (L 188,827,377.00) **augmentando** un **17 %**; para el Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt se ostenta un **aumento** del **19 %** asignando un presupuesto de ciento veintiocho millones doscientos ocho mil trescientos lempiras con diecinueve centavos (L 128,208,300.19) y el Hospital San Francisco recibió un **aumento** del **11 %** dotándose de un presupuesto de doscientos sesenta y cinco millones seiscientos mil doscientos ochenta y cuatro lempiras (L 265,600,284.00).

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.

<sup>13</sup> 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.

## 9<sup>6</sup> Consolidado del presupuesto asignado a cuatro 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<sup>14</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.



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

### Presupuesto consolidado 2022

Nº.	Hospital	%	Servicios Personales
1	Hospital El Progreso	82 %	L 166,497,183.00
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	82 %	L 146,977,748.00
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	85 %	L 132,977,820.00
4	Hospital San Francisco	72 %	L 169,882,234.00
<b>TOTAL</b>		<b>80 %</b>	<b>L 616,334,985.00</b>



(Tabla 8, por objeto del gasto)

%	Servicios No Personales	%	Material Y Suministro	%	Bienes Capitalizables	%	Transferencias Y Donaciones	Total
10 %	L 19,827,975.00	8 %	L 15,903,608.00	0.2 %	L 331,444.00	0.03 %	L 67,050.00	L 202,627,260.00
4 %	L 7,082,300.00	13 %	L 23,594,452.00	0.7 %	L 1,253,686.00	0.04 %	L 72,450.00	L 178,980,636.00
5 %	L 7,161,333.00	10 %	L 15,149,097.00	0.4 %	L 597,252.00	0.05 %	L 76,050.00	L 155,961,552.00
12 %	L 27,264,112.00	15 %	L 36,291,679.00	0.7 %	L 1,677,034.00	0.03 %	L 63,900.00	L 235,178,959.00
7 %	L 61,335,720.00	12%	L 90,938,836.00	0.5 %	L 3,859,416.00	0.04%	L 279,450.00	L 772,748,407.00

Fuente: Elaborado por el CNA con base en los datos del Siafi.<sup>15</sup>

Se identificó en la distribución presupuestaria para el 2022, una asignación de seiscientos dieciséis millones trescientos treinta y cuatro mil novecientos ochenta y cinco lempiras exactos (L 616,334,985.00) en **servicios personales**, representando un **80 %**; los **servicios no personales** presentan un monto de sesenta y un millones trescientos treinta y cinco mil setecientos veinte lempiras exactos (L 61,335,720.00), reflejando un **7 %** de lo asignado a este grupo del gasto; los **materiales y suministros** recibieron noventa millones novecientos treinta y ocho mil ochocientos treinta y seis lempiras exactos (L 90,938,836.00), indicando un **12 %**; los **bienes capitalizables** representan un **0.5 %** por una cantidad de tres millones ochocientos cincuenta y nueve mil cuatrocientos dieciséis lempiras exactos (L 3,859,416.00); mientras que las **transferencias y donaciones** ascendieron al monto de doscientos setenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta lempiras exactos (L 279,450.00), proporcional a un **0.04 %**.

<sup>15</sup> La tabla se elabora de los totales consolidados por los hospitales que reciben presupuesto de la Sesal, registrado en el Siafi ramificado por objeto del gasto.

## Presupuesto consolidado 2023

N°.	Hospital	%	Servicios Personales	%	Servicios No Personales	%	Material Y Suministro	%
1	Hospital El Progreso	76 %	L 182,266,562.00	11 %	L 26,642,696.00	12 %	L 27,828,939.00	0.8 %
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	85 %	L 157,731,415.00	4 %	L 7,571,177.00	10 %	L 19,150,379.00	0.5 %
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	78 %	L 146,416,427.00	7 %	L 13,698,044.00	14 %	L 27,005,906.00	0.9 %
4	Hospital San Francisco	76 %	L 200,805,633.00	11 %	L 28,753,645.00	11 %	L 29,456,200.00	2.4 %
<b>Total</b>		<b>79 %</b>	<b>L 687,220,037.00</b>	<b>8 %</b>	<b>L 76,665,562.00</b>	<b>12 %</b>	<b>L 103,441,424.00</b>	<b>1 %</b>

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 destina un monto aprobado de seiscientos ochenta y siete millones doscientos veinte mil treinta y siete lempiras exactos (L 687,220,037.00), mayor al del 2022, representando un 79 %; a los **servicios no personales** se asigna una cantidad de setenta y seis millones seiscientos sesenta y cinco mil quinientos sesenta y dos lempiras exactos (L 76,665,562.00),

indicando un 8 %; el **material y suministro**, representa un valor de ciento tres millones cuatrocientos cuarenta y un mil cuatrocientos veinticuatro lempiras exactos (L 103,441,424.00), traduciéndose en un 12 %; ascendieron los **bienes capitalizables**, a una cantidad de once millones cuarenta y tres mil ochocientos cuarenta y tres lempiras exactos (L 11,043,843.00), representando un 1 %; mientras que, las **transferencias y donaciones** reciben una cuantía de trescientos setenta y tres mil novecientos cincuenta y un lempiras exactos (L 373,951.00), representando un 0.04 %.

(Tabla 9, por objeto del gasto)

Bienes Capitalizables	%	Transferencias Y Donaciones	Total
L 1,890,401.00	0.04 %	L 100,351.00	L 238,728,949.00
L 1,018,686.00	0.06 %	L 116,550.00	L 185,588,207.00
L 1,665,600.00	0.02 %	L 41,400.00	L 188,827,377.00
L 6,469,156.00	0.04 %	L 115,650.00	L 265,600,284.00
<b>L 11,043,843.00</b>	<b>0.04 %</b>	<b>L 373,951.00</b>	<b>L 878,744,817.00</b>

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.

## 10<sup>1</sup> Hospital de El Progreso, Yoro

### Descripción general (Tabla 10)

Ubicación:	En la ciudad de El Progreso, en el departamento de Yoro a una distancia de recorrido desde la ciudad de Tegucigalpa de 3 horas con 40 minutos aproximadamente.
Acceso:	La entrada hacia el hospital es pavimentada con acceso a transporte y peatonal.
Colonia:	Ubicado en cercanías de la colonia Kattan.
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.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	1983
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Cuarenta y un años.
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró observar.
Estructura general:	Construido principalmente de bloque o ladrillos, confinados con elementos de concreto como ser vigas y columnas.
Entrepisos:	Sistema de losa aligerada <sup>16</sup> de concreto hidráulico.
Techo:	Estructura de losa de concreto con recubrimiento de barro y en ciertas áreas impermeabilizado con membrana asfáltica.
Acabados principales:	Paredes con pulido, enchapes de cerámica en paredes y piso, cielo falso mineral, pintura general interno y externa del edificio.

<sup>16</sup> Son losas de hormigón en las cuales se eliminan las partes sobrantes del mismo, produciendo vacíos que reducen la cantidad de hormigón y disminuyen su propio peso.

## Álbum fotográfico

Daño en fachadas externas por humedad.



Espacio limitado y sin organización en estacionamiento.



Moho y humedad en cielos internos.



Filtración de aguas lluvias por medio del tejado.



Cielos falsos con presencia de hongos.



Humedad persistente que deteriora elementos de albañilería.



Pisos con deterioro considerable.



Deterioro y corrosión en elementos metálicos.



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

10<sup>2</sup>

## Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro

### Descripción general (Tabla 11)

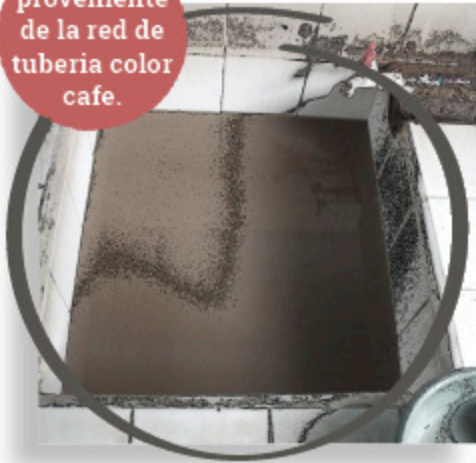
Ubicación:	En la ciudad de Yoro, en el departamento de Yoro, a una distancia aproximada de Tegucigalpa de 321 kilómetros con un tiempo recorrido de 5 horas.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado con facilidad de uso de transporte público.
Colonia:	Colonia Manuel de Jesús Subirana.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona urbana.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	1970
Uso actual:	Uso hospitalario
Edad aproximada:	Cincuenta y cuatro años
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró identificar.
Estructura general:	Se logró observar paredes de bloques confinados con columnas y vigas de concreto, piso de cerámica.
Entrepisos:	Sin observaciones.
Techo:	Predomina la estructura metálica con lámina galvanizada <sup>17</sup> .
Acabados principales:	Paredes con pulido y pintura, enchape de cerámica en ciertas áreas, piso de granito en ciertas áreas, y paredes de ladrillo visto, cielos de fibra mineral en la mayor parte del edificio.

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

<sup>17</sup> Lámina de acero que ha sido sometido a un proceso de inmersión en caliente que recubre la lámina al 100 % de zinc, con la finalidad de prevenir la corrosión.

## Álbum Fotográfico

Agua  
proveniente  
de la red de  
tubería color  
cafe.



Pisos sin  
piezas de  
cerámica.



Daños  
considerables  
en piso.



Fachada  
exterior con  
deterioro leve  
debido a la  
erosión  
ambiental.



Falta de  
estacionamiento  
pavimentado y  
organizado.



Sistema de  
almacenamiento  
de agua en  
mal estado.



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

10<sup>3</sup>

## Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro

### Descripción general (Tabla 12)

Ubicación:	En la Ciudad de Olanchito, en el departamento de Yoro.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado con acceso de transporte público y peatonal.
Colonia:	Sin observación.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona urbana.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	1993
Uso actual:	Uso Hospitalario.
Edad aproximada:	Treinta y un años
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró determinar dicha estructura.
Estructura general:	Construido principalmente de albañilería tipo bloque y ladrillo, confinado con elementos de concreto como ser vigas y columnas.
Entrepisos:	Cuenta con sistema de losa de concreto en sus secciones hacia el segundo nivel.
Techo:	Predomina el techo tipo losa de concreto con enchapado de loseta de barro y en ciertas áreas estructuras metálicas con lámina galvanizada.
Acabados principales:	Pulido en paredes, piso de granito de la época, enchapado de cerámica en ciertas áreas y pintura.

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

## Álbum fotográfico

Se observó  
obras  
inconclusas.



Desprendi-  
miento de  
pintura.



Falta de  
mantenimiento  
en losa de loseta  
de barro como  
enchapado.



Se encontró  
extinguidores  
vencidos.



Deterioro de  
columna de  
concreto por  
humedad.



Grieta  
estructural  
vertical en  
pared de  
oficina.



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

10<sup>4</sup>

## Hospital San Francisco, Olancho

### Descripción general (Tabla 13)

Ubicación:	En la ciudad de Juticalpa, en el departamento de Olancho, a una distancia de Tegucigalpa de 173 kilómetros aproximados con un tiempo de recorrido de 3 horas.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es pavimentado y ubicado en una zona céntrica con facilidad del uso de transporte público.
Colonia:	Sin observaciones.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona urbana.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	1955
Uso actual:	Uso hospitalario.
Edad aproximada:	Sesenta y nueve años
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró observar.
Estructura general:	Se logró observar paredes de albañilería confinados con estructuras de concreto como ser vigas columnas y soleras de amarre.
Entrepisos:	No se logró observar, ya que en el hospital predomina un solo nivel.
Techo:	Techo predominante de teja de barro, con estructura de madera y en ciertas áreas con lámina galvanizada.
Acabados principales:	Pulido en paredes, enchapado de cerámica en ciertas áreas, pintura general en todas sus fachadas.

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

## Álbum fotográfico

Evacuación de aguas lluvias necesita mantenimiento.



Piso en ciertas áreas con desprendimiento de cerámica.



Fachada con suciedad y deterioro leve por erosión.



Falta de mantenimiento en canales de aguas lluvias en cierto puntos.



Paredes con humedad y moho.



Trabajos de mantenimiento en tejado y pintura en ciertas áreas del hospital.



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

10<sup>5</sup>

## Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, Olancho

### Descripción general (Tabla 14)

Ubicación:	En la Ciudad de Catacamas, en el departamento de Olancho, a una distancia de Tegucigalpa aproximadamente de 274 kilómetros con un tiempo de recorrido de 3.55 horas.
Acceso:	El acceso hacia el hospital es calle de tierra sin mantenimiento.
Colonia:	Sin observaciones.
Clasificación de la zona:	El hospital está ubicado en zona semiurbana.
Servicios públicos:	La zona cuenta con servicios públicos y eléctricos.
<b>DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE</b>	
Año de construcción:	2008
Uso actual:	Uso hospitalario.
Edad aproximada:	Dieciséis años.
<b>ELEMENTOS DE CONSTRUCCIÓN</b>	
Cimientos:	No se logró identificar.
Estructura general:	Construidos principalmente de paredes externas de material cementico como ser bloques o ladrillos.
Entrepisos:	Cuenta con losa de concreto aligerada con sistema entramado de vigas metálicas.
Techo:	Estructura metálica con láminas galvanizada.
Acabados principales:	Repello y pulido en sus fachadas, pintura externa e interna, pisos y paredes con enchapado de cerámica, cielos falsos en techo de fibra.

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

## Álbum fotográfico

Paredes y piso con su mantenimiento y un buen estado de conservación.



Sistema de almacenamiento de agua en buen estado.



Estacionamiento señalizado y organizado.



Hospital con buen mantenimiento en sus fachadas internas y externas.

Se observó obras de mejoramiento en el hospital.



Espacios amplios ordenados y con ventilación.

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

## Gráficos general de la etapa 8 de evaluación

### Gráfico de comparación estructural

(Resultados generales por etapa, Tabla 15)

N.º	Hospital	Puntuación
1	Hospital de El Progreso	64 %
2	Hospital Manuel de Jesús Subirana	65 %
3	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar	66 %
4	Hospital San Francisco	82 %
5	Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt	94 %

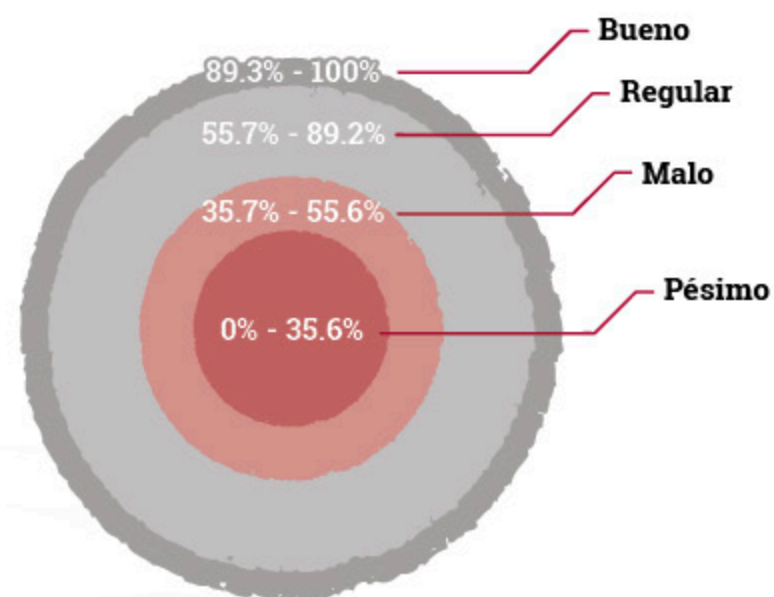
Fuente: tabla elaborada por CNA.

La tabla 15 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 de una edificación, guía para la realización de la inspección técnica de edificaciones (De la Cruz, R., 2021).

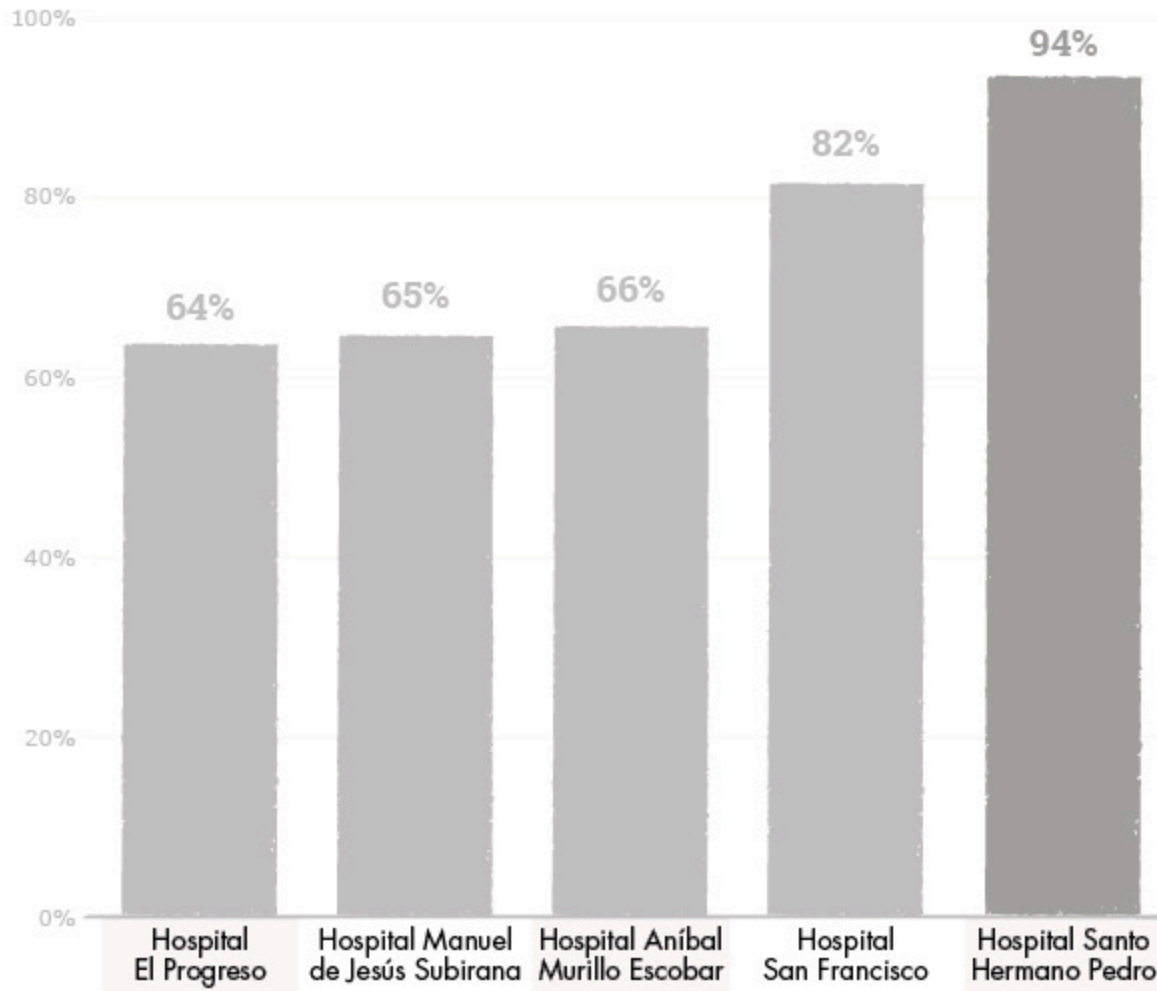


Fuente: gráfico comparativo técnico-visual elaborado por CNA.

Para generar el gráfico se utilizó los datos proporcionados en la matriz de evaluación, obteniendo un porcentaje basado en la escala del 0 % 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

- Desprendimiento de piezas de acabados afectado por humedad.
- 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.

### Causas mecánicas encontradas

- Grietas y fisuras que 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 producidos por roces o golpes.
- Desprendimiento de pintura por humedad en muros y paredes.

### Causas hidrológicas encontradas

- Daños en accesorios sanitarios.
- Daños en tuberías hidrosanitarias.
- Daños en tanques y cisternas de almacenamiento de agua potable.
- Daño en tuberías de aguas lluvias.

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)<sup>18</sup>. Durante la etapa de entrevista, se consultó si los hospitales contaban con un estudio técnico energético, por lo que se identificó que cuatro (4) de los cinco (5) hospitales (80 %), 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.

<sup>18</sup> 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 cuatro (4) de los cinco (5) hospitales (80 %) 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 voltaje<sup>19</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>20</sup>) por cada uno de los hospitales que no cuenten con el suministro estable por parte de la ENEE.

→ Otro hallazgo relevante es que, tres (3) de los cinco (5) hospitales (60 %) 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.

<sup>19</sup> Equipo que sirve para estabilizar las distorsiones del voltaje y poder conseguir un voltaje estable por parte de la fuente.

<sup>20</sup> 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 dos (2) de los cinco (5) hospitales (40 %), 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 así un alto nivel de riesgo las actividades hospitalarias como ser: los equipos de análisis de laboratorio, tomas de rayos X, ultrasonidos, operaciones médicas similares.

→ En el siguiente cuadro se detalla un *checklist*<sup>21</sup> o lista de verificación para conocer el nivel de cumplimiento obtenido al momento en que se evaluó la inspección de la octava etapa que comprende cinco (5) 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.



21 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. Tiene 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.

11<sup>2</sup>

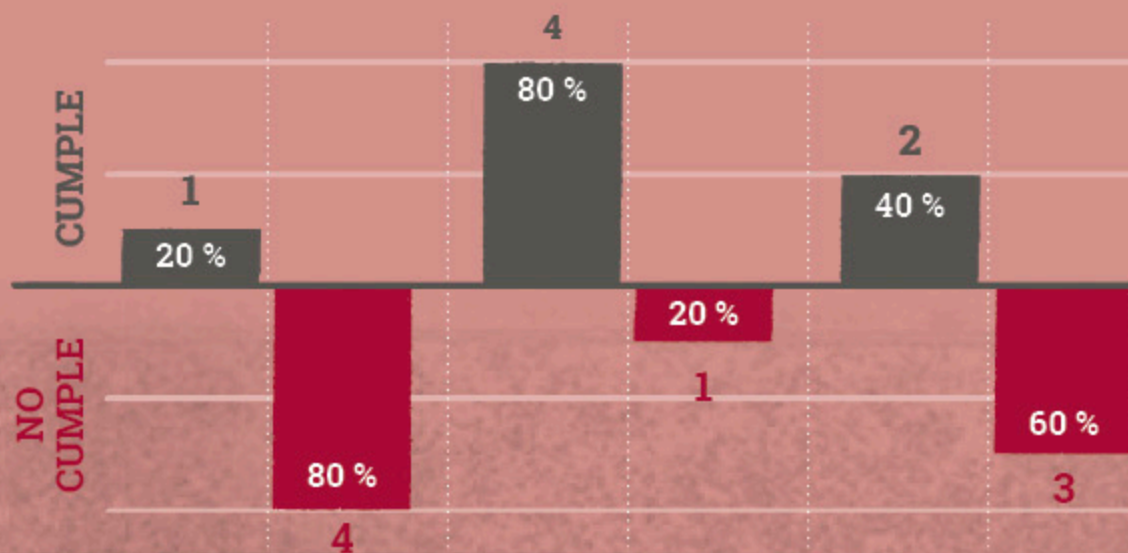
## Checklist de cumplimiento energético en los hospitales

**Checklist de cumplimiento** (Tabla 16)

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 Manuel de Jesús Subirana		X	✓	X		X
2	Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar		X	✓			X
3	Hospital Santo Hermano Pedro		X	✓		✓	
4	Hospital San Francisco		X	✓		✓	
5	Hospital de El Progreso	✓		✓			X

### Resultados generales del checklist de cumplimiento

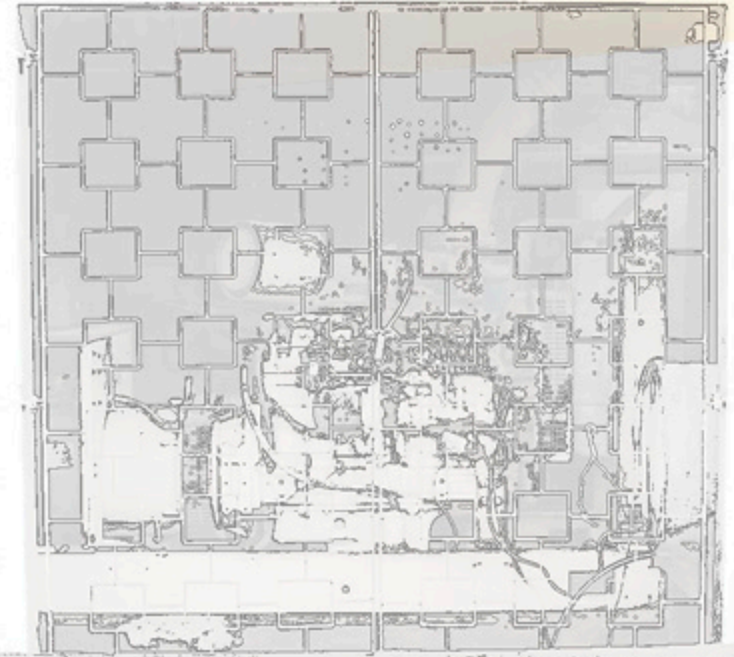
(Tablas 17 y 18, en puntaje y porcentaje)



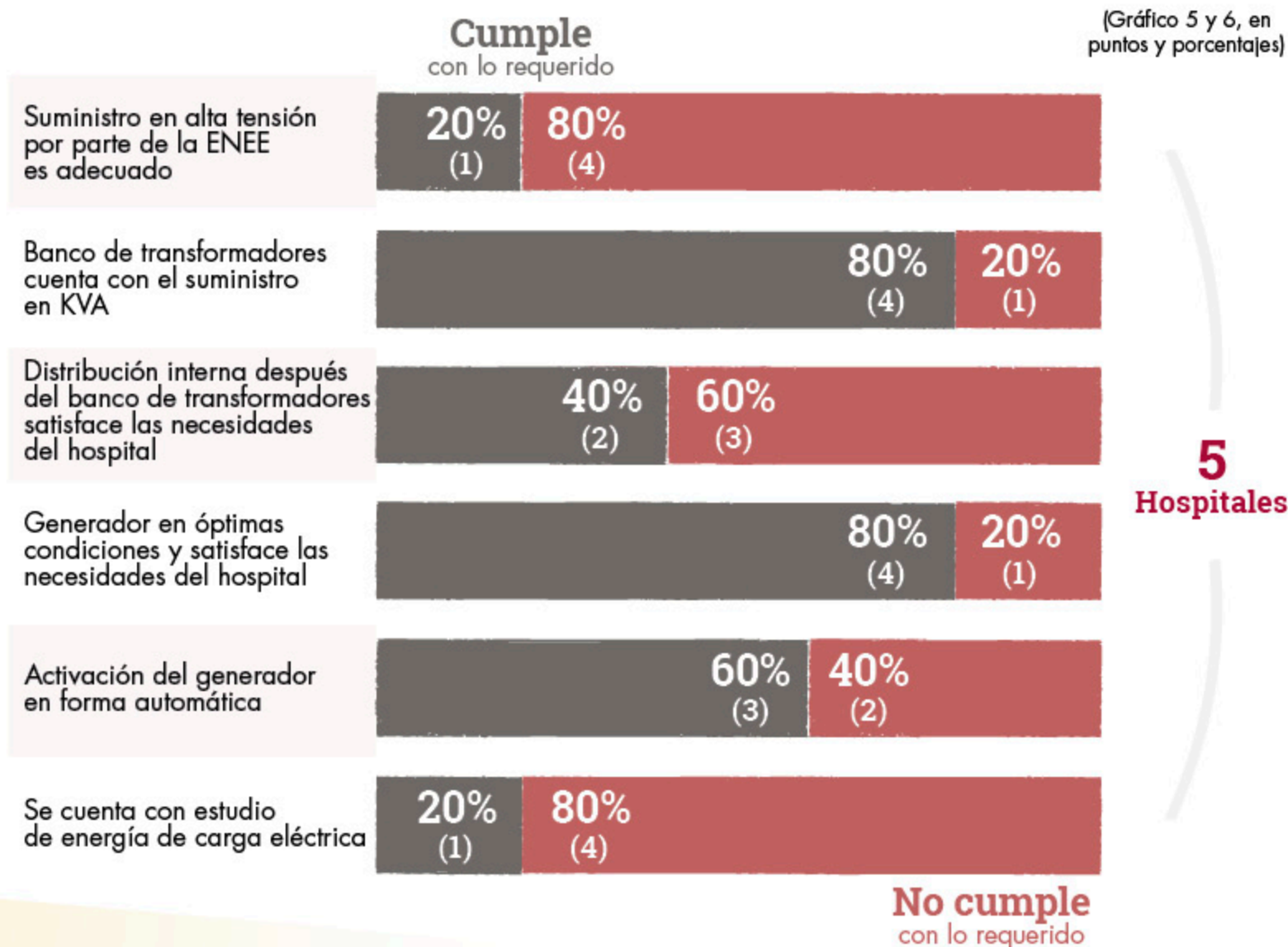
Fuente: tabla de resultados generales con base a la implementación de un checklist elaborado por el CNA.

## PLANTA ELECT.

Generadores de energía		Activación automática del generador		Estudio técnico de energía eléctrica	
Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
✓		✓			✗
	✗		✗		✗
✓		✓		✓	
✓			✗		✗
✓		✓			✗
<b>4</b>		<b>3</b>		<b>1</b>	
<b>80 %</b>		<b>60 %</b>		<b>20 %</b>	
	<b>20 %</b>		<b>40 %</b>		<b>80 %</b>
	<b>1</b>		<b>2</b>		<b>4</b>



## 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>22</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 **los cinco (05) hospitales** cuentan con estas áreas especializadas dentro de su catálogo de servicios. Dentro de los resultados obtenidos a través del *check-list* se aprecian los siguientes:

→ Se encontró que **los (5) hospitales (100 %) 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 **cuatro (4) de los cinco (5) hospitales (80 %) no cuentan con un sistema ininterrumpido de suministro de energía eléctrica;** aspecto que resalta, en vista de que, durante una inter-

vención quirúrgica, no puede existir un corte de energía.

→ Se identificó que **cuatro (4) de los cinco (5) hospitales (80 %) 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 **cuatro (4) de los cinco (5) hospitales (80 %) 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 microorganismos<sup>23</sup>.

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

<sup>22</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.

<sup>23</sup> Incluyen las bacterias, protozoos, algas, hongos, y virus.

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

## Checklist de evaluación de salas de quirófanos

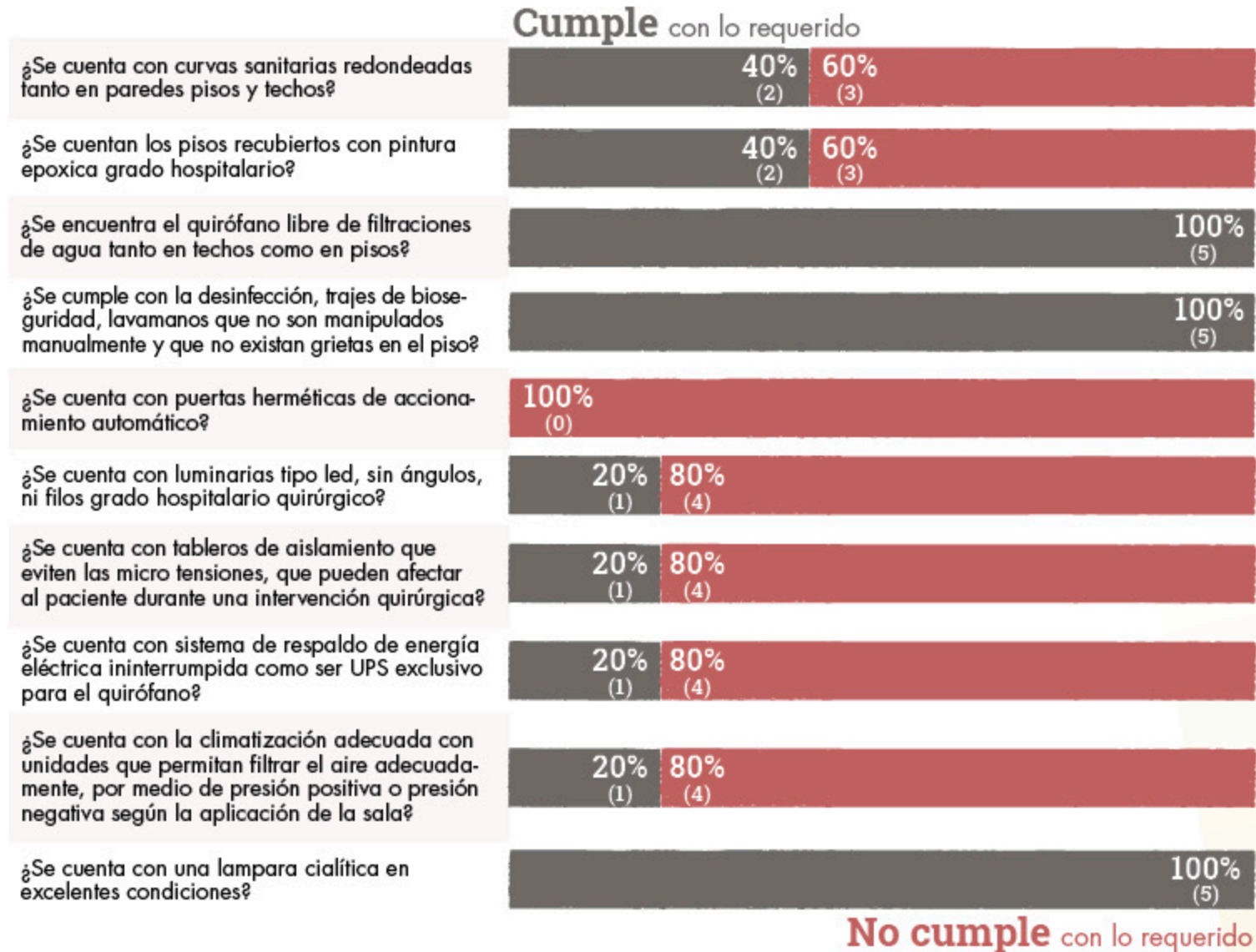
### Resultados generales del *checklist* de cumplimiento en salas de quirófanos (Tabla 19)

Indicador	Cumple	No cumple
¿Se cuenta con las curvas sanitarias en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	2	3
¿Se cuentan los pisos recubiertos con pintura epóxica de grado hospitalario?	2	3
¿Se encuentra el quirófano libre de filtraciones de agua, en paredes, pisos y techos dentro del quirófano?	5	0
¿Se cumple con las normas de desinfección, uso de trajes de bioseguridad, lavamanos de acción pedal y que no existan grietas en el piso?	5	0
¿Se cuenta con puertas herméticas de accionamiento automático?	0	5
¿Se cuenta con luminarias tipo led de grado hospitalario?	1	4
¿Se cuenta con tableros de aislamiento eléctrico que eviten las micro tensiones durante una intervención quirúrgica?	1	4
¿Se cuenta con sistemas de respaldo de energía eléctrica ininterrumpida exclusivo para el quirófano?	1	4
¿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?	1	4
¿Se cuenta con una lámpara cialítica en excelentes condiciones?	5	0
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>27</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 20, gráfico 7 y 8; en puntos y porcentajes)



**5**  
Hospitales

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

## 12<sup>1</sup> Hospital de El Progreso, Yoro

### Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital el Progreso, ubicado en la ciudad de El Progreso, departamento de Yoro, funciona hoy en día como un hospital de atención general bajo una modalidad de administración centralizada, regida por el doctor Andy Rosales Sánchez. El presente centro hospitalario, fundado en el año 1983, ha venido atendiendo a la población bajo la categorización de general, prestando los servicios médicos generales en la red sanitaria, como ser: emergencias, consulta externa, ginecología, pediatría y demás servicios inherentes a la categorización precitada. Sin embargo, recientemente debido al cambio de autoridades directivas se ha visto afectado el funcionamiento por la falta de información concerniente a la administración anterior, lo que ha venido a retrasar la ejecución de los procesos del hospital.



### Procesos de contratación pública<sup>24</sup>

De conformidad a lo establecido por las autoridades del Hospital El Progreso<sup>25</sup>, 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 a la implementación de los diferentes cuerpos normativos, así como la demora que presenta la Sesal a través de su certificadora pública con la revisión de la documentación concerniente a los procesos.

24 Este Consejo pese a los requerimientos formulados no tuvo acceso a la información concerniente a los procesos de contratación ejecutados durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023 del hospital El Progreso.

25 En fecha 15 de febrero del 2023, mediante acuerdo ministerial emitido por la Secretaría de Salud, delego 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<sup>26</sup>

De conformidad con lo establecido por las autoridades del hospital El Progreso, se informó que el presente centro asistencial cuenta con un total de cuatrocientos noventa (490) empleados laborando en las diferentes salas médicas, sin embargo, pese a la cantidad de personal con la que cuentan, presentan una necesidad de contratación de nuevo personal para el correcto funcionamiento del hospital, tal y como es el caso de la mayoría de quirófanos, que permanecen sin operar debido a la carencia de personal anestesistas.

## Proceso de descargo de la chatarra del hospital

El Hospital El Progreso a través de su unidad de Bienes Nacionales, durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023, no realizó solicitudes para la ejecución de descargo de bienes, únicamente informaron que, se encontraban en proceso de inventario de la chatarra ubicada en las inmediaciones del hospital. En función de lo anterior, el CNA constató durante la inspección realizada al hospital, la acumulación de chatarra compen-

<sup>26</sup> Este Consejo, pese a los requerimientos formulados, no tuvo acceso a la información correspondiente a las modalidades de contratación del personal que laboro durante el periodo comprendido del año 2022 y 2023 en el Hospital El Progreso.

didada de equipo médico, mobiliario y restos de materiales de construcción que se encontraban en los pasillos y exteriores del hospital.



Se observan camas en mal estado y en desuso.

Se observa una gran cantidad de materiales y documentación sin el debido proceso de descargo.

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

12<sup>2</sup>

## Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro



### Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital Manuel de Jesús Subirana, ubicado en la ciudad Manuel de Jesús, perteneciente al departamento de Yoro, funciona hoy en día como un hospital de atención básico bajo una modalidad de administración centralizada, presidida por el doctor Héctor Martínez Green. El presente centro asistencial, cuenta con una trayectoria de más de 54 años de la prestación de los servicios médicos, en la que ha venido enfrentándose a múltiples retos, desde su disponibilidad económica hasta la falta de actualización en su categorización de conformidad a su nivel de atención.

### Procesos de contratación pública<sup>27</sup>

El Hospital Manuel de Jesús Subirana, al igual que la mayoría de hospitales a nivel nacional, nos comentaron sobre la problemática que atraviesan en la ejecución de los procesos de contratación, esto debido a la implementación de los diferentes cuerpos normativos, así como la demora que presenta la Sesal a través de su certificadora pública con la revisión de la documentación concerniente a los procesos.

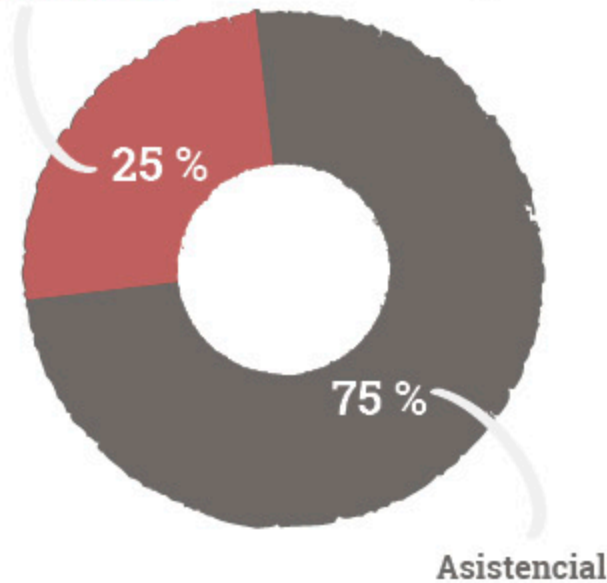
<sup>27</sup> Este Consejo, pese a los requerimientos formulados, no tuvo acceso a la información concerniente a los procesos de contratación ejecutados durante el periodo comprendido de los años 2022 y 2023 por el Hospital Manuel de Jesús Subirana.

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

El Hospital Manuel de Jesús Subirana cuenta con un total de trescientos noventa y cuatro (394) empleados, siendo noventa y nueve (99) personal administrativo y doscientos noventa y cinco (295) personal asistencial.

Administrativo

(Gráfico 9)

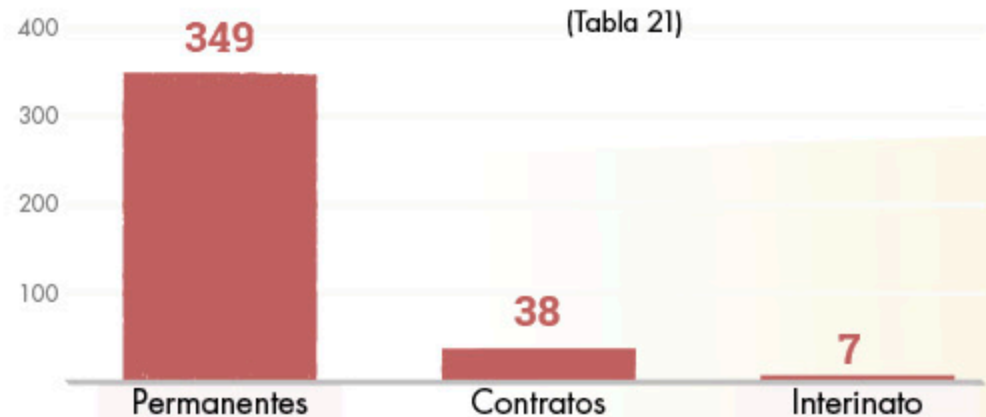


Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Manuel de Jesús Subirana.

Es importante destacar que, actualmente este centro hospitalario cuenta con tres modalidades de contratación del personal, conformándose trescientos

cuarenta y nueve (349) empleados bajo la modalidad de permanente, treinta y ocho (38) empleados bajo la modalidad de contrato, y siete (07) empleados bajo la modalidad de interinato, tal y como se refleja en la siguiente tabla:

## Modalidades de Contratación del Personal del Hospital



(Tabla 21)

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

De conformidad con lo establecido por las autoridades directivas del presente centro asistencial, requieren de la contratación de personal técnico instrumentista y anestesiólogos para el funcionamiento de los quirófanos del hospital Manuel de Jesús Subirana.

## Proceso de descargo de la chatarra del hospital

De conformidad a lo establecido por las autoridades durante la visita realizada, durante el periodo comprendido del año 2022 y 2023, el Hospital Manuel de Jesús Subirana llevo a cabo una (01) solicitud para el descargo de seis (06) vehículos en condición de chatarra para aprobación de la Sesal para el trámite correspondiente. No obstante,

durante la inspección realizada por esta instancia, se constató que existe una gran cantidad de bienes en mal estado y sin utilizar en las inmediaciones del centro asistencial sin el debido proceso de descargo ya sea para subasta o destrucción, hecho que afecta el espacio reducido con el que ya cuenta este centro hospitalario.

Se observan sillas especializadas para partos en mal estado.



Se observa equipo médico en mal estado.



Se observan bases de camillas, cunas y restos de estructuras metálicas cubiertas de corrosión.



Se observa una gran cantidad de equipo médico en mal estado.



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

123

## Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro<sup>28</sup>

### Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, localizado en la ciudad de Olanchito, departamento de Yoro, opera como un hospital de atención básica, bajo una modalidad de administración centralizada, regida por el doctor Norberto José Sánchez Zelaya. El presente centro asistencial, inaugurado en el año 1993, pese a las diferentes limitantes que presenta, ha venido prestando los servicios médicos básicos a la ciudadanía, bajo el diseño moderno de un centro hospitalario ante la satisfacción de miles de pobladores del alto y medio aguan.



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

De conformidad con lo establecido por las autoridades directivas, el Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar durante el periodo comprendido del año 2022 y 2023, cuenta con un total de trescientos cincuenta (350) empleados que conforman el personal administrativo y asistencial. No obstante, pese a la cantidad de personal con la que cuentan, presentan una necesidad de contratación de nuevo personal para el correcto funcionamiento del hospital, tal y como es el caso de los anestesiólogos, cirujanos, odontólogos, ortopedas, oncólogos y ginecólogos.

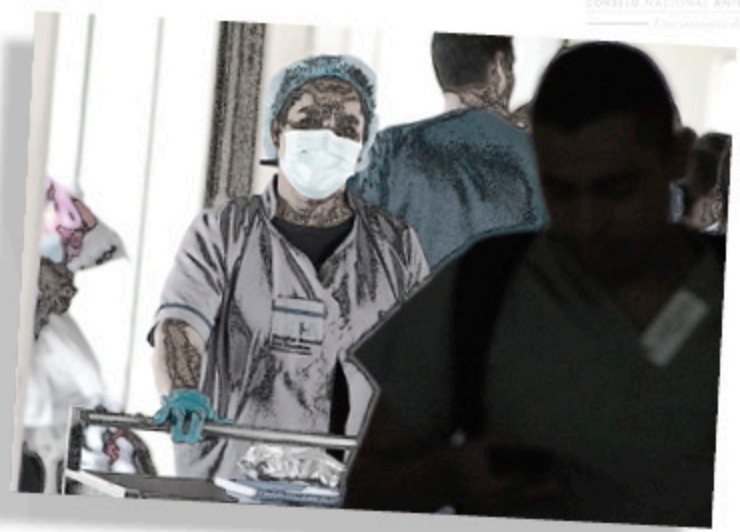
28 Este Consejo, pese a los requerimientos formulados, no tuvo acceso a la información concerniente a los procesos de contratación pública, personal y a los procesos de descargo ejecutados durante el periodo correspondiente a los años 2022 y 2023 por el Hospital Anibal Murillo Escobar.



# 12<sup>4</sup> Hospital San Francisco, Olancho<sup>29</sup>

## Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital San Francisco, localizado en la ciudad de Juticalpa, departamento de Olancho, opera actualmente como un hospital de atención general bajo una modalidad de administración centralizada, dirigida por el doctor Gerardo Rosales. El presente centro hospitalario, fundado en 1990, pese a la serie de irregularidades que presentó al inicio, contó con el apoyo del gobierno de Japón con el que logró crear un moderno edificio, no obstante, el mismo al igual que muchas de las edificaciones hospitalarias del país, requieren una remodelación urgente en las diferentes salas medicas del centro asistencial, para garantizar una correcta y optima atención a la población que atienden diariamente.



## Procesos de contratación pública

De conformidad con lo establecido por las autoridades directivas, el hospital San Francisco durante el periodo comprendido de los años 2022 al 2023, llevó a cabo la ejecución de treinta y dos (32) procesos de contratación pública mediante la modalidad de compra directa. De igual forma, se informó sobre la problemática que al igual que la mayoría de los hospitales ubicados en la zona oriente atraviesan en relación a la ejecución de los procesos de contratación, esto debido al desconocimiento de la implementación de las nuevas directrices, así como el retraso que presentan desde la Sesal para la aprobación de la documentación relativa a los procesos antedichos, situación que retrasa el funcionamiento del hospital.

<sup>29</sup> Este Consejo, pese a los requerimientos formulados, no tuvo acceso a la información concerniente al personal y a los procesos de contratación ejecutados durante el periodo comprendido del 2022 y 2023 por el hospital San Francisco.

## 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 solicitudes de descargo de bienes en condición de chatarra, sin embargo, durante la inspección *in situ* se observó acumulación de equipo médico en mal estado ubicada en las diferentes salas, pasillos y predios del Hospital San Francisco.



Se observa equipo para esterilización en mal estado.



Se observan aires acondicionados, en mal estado y cubiertos de corrosión.



Se observa equipo médico en mal estado.

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

12<sup>5</sup>

## Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, Olancho<sup>30</sup>

### Tipología de gestión y administración del hospital

El Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt, ubicado en la ciudad de Catacamas, perteneciente al departamento de Olancho, funciona hoy en día como un hospital de atención básico bajo una modalidad de administración descentralizada, presidida por el doctor Alberto Valladares. El presente centro hospitalario, cuenta con una trayectoria de más de 15 años en la prestación de servicios médicos a la población hondureña, atendiendo a la necesidad de contar con un centro asistencial más cercano a la población de Catacamas y sus alrededores. Hoy en día, el Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt es considerado un ejemplo a seguir en la red hospitalaria del país, desde la calidad de los servicios médicos ofertados hasta la prestación de una infraestructura moderna y adecuada a las necesidades que se presentan diariamente.

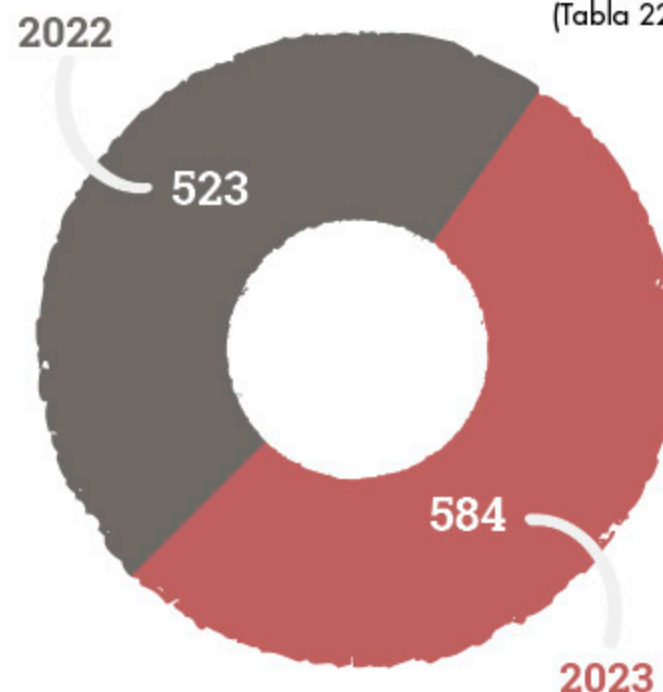
Todo lo anterior, ha sido gracias a la administración realizada de manera descentralizada por la fundación gestora, Asociación Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, la que mediante la suscripción de convenios anuales ha venido conduciendo el centro asistencial mencionado, con la finalidad que se atienda y ayude a la población que tanto lo necesita.

<sup>30</sup> El Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt no cuenta con chatarra en el predio del centro asistencial, esto debido al proceso de reutilización de bienes en mal estado e inutilizados con el que cuenta dicho hospital.

### Procesos de contratación pública

El Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt, durante el periodo comprendido de los años 2022 al 2023 llevó a cabo la ejecución de mil ciento siete (1,107) procesos de contratación pública en sus distintas modalidades, tal y como se ilustra en la siguiente tabla:

(Tabla 22)



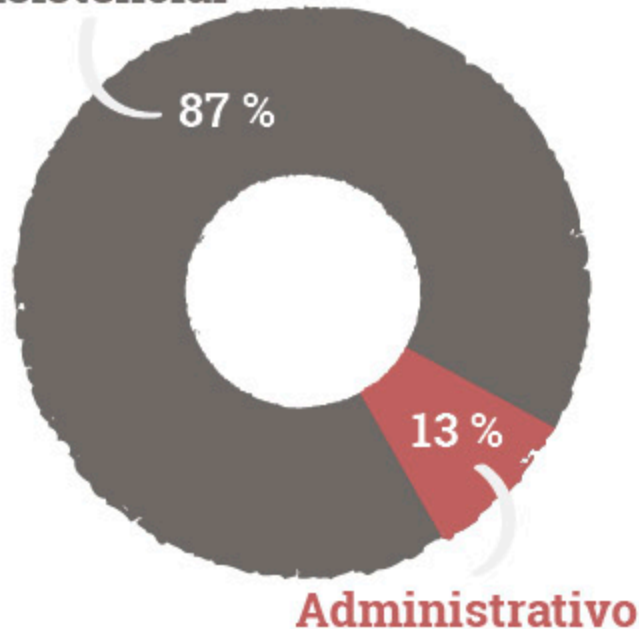
Fuente: elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Santo Hermano Pedro Betancourt.

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

El Hospital Santo Hermano Pedro Betancourt durante el periodo comprendido del año 2022 y 2023, cuenta con un total cuatrocientos doce (412) empleados, siendo treinta y nueve (39) empleados del personal administrativo y trescientos setenta y tres (373) empleados del personal asistencial.

### Asistencial

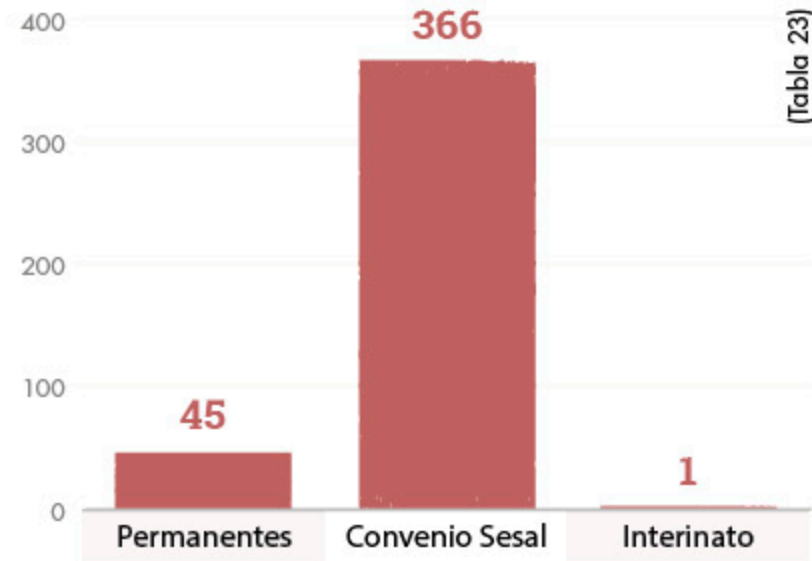
(Gráfico 10)



Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Santo Hermano Pedro Betancourt.

Hoy en día, este centro hospitalario cuenta con tres modalidades de contratación del personal, conformándose por cuarenta y cinco (45) empleados bajo la modalidad de permanente, trescientos (366) empleados mediante convenio suscrito con la Sesal, y un (01) empleado bajo la modalidad de interinato, tal y como se muestra en la siguiente tabla:

## Modalidades de contratación del personal del hospital



Fuente: gráfico elaborado con los datos obtenidos en la visita realizada por el CNA al hospital Santo Hermano Pedro Betancourt.

13

Conclusiones

13<sup>1</sup>

→ Se logró identificar que el **Hospital Manuel de Jesús Subirana** ubicado en el departamento de Yoro, Yoro, **disminuyó dos (02) puntos** con respecto al año 2022, obteniendo una calificación de **34 %** continuando en la categoría de **-No óptimo-**; el **Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar** ubicado en Olanchito, Yoro **disminuyó tres (03) puntos** con respecto al año 2022, obteniendo una calificación de **46 %** continuando en la categoría de **-No óptimo-**; el **Hospital San Francisco** ubicado en Juticalpa, Olancho **aumentó diez (10) puntos** con respecto al año 2022, obteniendo una calificación de **56 %** permaneciendo en la categoría **-No óptimo-**; el **Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt** ubicado en Catacamas, Olancho **aumentó un (01) punto** con respecto al año 2022, obteniendo una calificación de **92 %** y continua en la categoría de **-Implementado-**, brindando una buena calidad en sus servicios; el **hospital El Progreso** ubicado en El Progreso, Yoro, **disminuyó seis (06) puntos** con respecto al año 2022, obteniendo una calificación de **46 %** continuando en la categoría de **-No óptimo-**.

13<sup>2</sup>



→ Bajo el análisis obtenido por el **CNA** se identificó una asignación para estos cinco (5) hospitales para el 2023 de mil seis millones novecientos cincuenta y tres mil ciento diecisiete lempiras con diecinueve centavos (**L 1,006,953,117.19**), representando un **aumento del 13 %** con respecto al 2022 para estos hospitales, no obstante, las necesidades para este año han sido las mismas que los años anteriores, de conformidad a la visita se identificó que no contaban con el suficiente equipo, personal, espacio en salas, infraestructura, todo esto, para brindar un servicio de salud a la ciudadanía que llegan a estos centros por una atención de calidad.

13<sup>3</sup>



→ No se puede pasar por alto, la reiterada afluencia de chatarra que los hospitales de la región oriente han venido acarreado, se ha convertido en una problemática adherida al funcionamiento de cada hospital, y ante la inexistencia del interés por parte de las autoridades de nivel central y de los hospitales a nivel nacional, se ha ido agudizando de manera incontenible generado una obstrucción en los pasillos y exponiendo a los pacientes que asisten diariamente a una peligrosa contaminación.

13<sup>4</sup>



→ De conformidad a la inspección realizada a los hospitales en el marco del segundo proceso de auditoría, el CNA constató que, la ejecución de los procesos de contratación fue bastante alta en la modalidad de compra menor, pero bastante baja en las demás modalidades, 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>5</sup>

→ Cabe destacar que, durante las visitas realizadas a los hospitales de la región oriente, 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.

13<sup>6</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 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.

13<sup>7</sup>

→ En los hospitales del Departamento de Yoro se logró identificar agua de color marrón en sus sistemas de almacenamiento. es de vital importancia poner en énfasis esta situación de mejorar la calidad del agua y en este caso es necesario realizar planes de mitigación o de mejoramiento como ser sistemas de potabilización de agua para uso cotidiano y de grado de salubridad hospitalaria.

13<sup>8</sup>

→ En la visita *in situ* realizada por el equipo multidisciplinario del CNA se identificaron disímiles aristas de suma relevancia, entre algunos de ello, un déficit en la cantidad de pacientes atendidos por departamento, una exorbitante ocupación hospitalaria, fluctuantes niveles de abastecimiento, mora quirúrgica, sumado a ello, las asignaciones presupuestarias, lo cual genera un impacto en la atención brindada a la ciudadanía al no tener los medios necesarios para cubrir todos los problemas que se presentan en estos centros hospitalarios.

# 14

## Recomendaciones

14<sup>1</sup>

Por segundo año consecutivo, desde el CNA, se insta a las autoridades de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud (Sesal) y los directores de los hospitales a nivel nacional **dinamizar y efficienten integralmente los procesos de gestión y servicios hospitalarios bajo su cargo**, ya que la población hondureña está enferma de esperar soluciones médicas y oportunas en sus distintas condiciones y complicadas situaciones de salud.

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 la región visitada donde se ubican los cinco hospitales, 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>

**Las autoridades deberán tener un mejor control en la asignación del presupuesto, para no dejar sin recursos o suministros en los centros hospitalarios** y así velar por el bienestar del paciente, tomando en cuenta el estudio de la metodología del Kaizen y los resultados de las variables de las 5S para dar prioridad a las deficiencias encontradas por el CNA.

14<sup>4</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>5</sup>

Este Consejo insta a las autoridades directivas de cada hospital de la región oriente, 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.

14<sup>6</sup>

Ante la apremiante necesidad que presentan de personal especializado los diferentes hospitales de la región oriente, 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.

14<sup>7</sup>

Esta instancia de sociedad civil, exhorta a las autoridades directivas de los hospitales de la región oriente, **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**, debiendo 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.

- 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://higieneyseguridadlaboralcvs.files.wordpress.com/2012/07/enciclopedia\\_broto\\_de\\_patologias\\_de\\_la\\_construccion.pdf](https://higieneyseguridadlaboralcvs.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](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/>.

16<sup>1</sup>

**Matriz de evaluación Kaizen**

**Hospital de El Progreso, Yoro**

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	SI: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación SI
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital, como equipo médico, camillas, chatarra.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno de hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí se observó lavadoras rayos x, y chatarra en los alrededores del hospital.
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 observaron algunos equipos médicos e insumos médicos mal colocados en algunas áreas médicas, principalmente las salas de hospitalización, consulta externa y emergencia.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron algunos objetos de uso frecuentes ordenados, pero sin identificación estado funcional.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	<input type="checkbox"/>	La mayoría de los objetos de medición no están ubicados correctamente.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron trapeadores y escobas en lugares fuera de las salas médicas, el personal está inconforme con los procesos de limpieza, en el área de quirófano aplicando productos que dañan el equipo.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input type="checkbox"/>	Se observaron sillas altamente oxidadas, mesas y camillas en mal estado.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó maquinaria inutilizada y en mal estado, como estufas, refrigeradoras, lavadoras, vehículos, y otros equipos necesarios para atenciones médicas.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí se observó camillas, equipo médico en pasillos y salas del hospital.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input type="checkbox"/>	No se encuentran identificados, no obstante, están en proceso de clasificación.
<b>Puntuación</b>		<b>2</b>	

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 se identificó ningún tipo de rotulación, que indicase la ubicación exacta del área asistencial, asimismo varias áreas no estaban ubicadas de manera correcta producto de la habilitación post Covid-19.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input type="checkbox"/>	Algunas herramientas están disponibles otras no porque no se tienen a disposición como cuarto frio para alimentos.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input type="checkbox"/>	No todos los materiales e insumos están identificados ya que el espacio de almacén es reducido y todo se encuentra mezclado y difícil de diferenciar entre uno y otro.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó orden y limpieza en el almacén de insumos médicos quirúrgico y material logístico, no obstante, los sueros están distribuidos en los pasillos y espacio de calderas.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, en los procesos de compras directa.
6	¿Tiene el hospital algún tipo de desperfecto en infraestructura: grietas, sobresalto en el suelo, ¿techo dañado, filtraciones, paredes dañadas, puertas, ventanas y equipos en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó filtraciones severas de agua en los techos, pasillos sin cerámica o fisurada y falta de algunas piezas, paredes con fisuras y falta de pintura, áreas reducidas que obstaculiza su funcionamiento.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	En los almacenes están ordenados, pero necesitan más espacio para poder colocar más producto.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	No, se observó letreros ni identificación alguna de los medicamentos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
<b>Puntuación</b>		<b>5</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, algún tipo de fluido corporal, químicos, polvo.
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 viejo e inhabilitado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	El sistema hidrosanitario se encuentra en mal estado debido a la antigüedad que produjo un colapso total y que lo agravo la falta de mantenimiento, baños y sanitarios en mal estado y dañados, drenaje de agua fluvial es ineficiente.
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 existe tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	No, pero la transferencia automática está a la intemperie lo que provocara daños en un tiempo inmediato.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	No, se encontró suciedad en la mayoría del hospital.
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>6</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 checked="" type="checkbox"/>	Se observó iluminación en todas las áreas de trabajo atención médica.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se percibió calor en algunas áreas debido a la falta de aires acondicionados y en otros lados los aires acondicionados estaban en mal estado.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, debido a los espacios reducidos en la mayoría de las salas además en la fachada anterior se logró observar, daños y fisuras menores.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	No todo el personal cuenta con todas las herramientas necesarias para desarrollar su labor.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/>	No, en virtud que no cuentan con el presupuesto para realizar remodelaciones, planificadas.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	No, están claras las ideas de mejora continua, debido a los cambios de autoridades.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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"/>	El director y su equipo deberá de seguir los parámetros establecidos por la Sesal.
<b>Puntuación</b>		<b>5</b>	

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"/> 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 ni levantamiento de acta.
4	¿El hospital no cuenta con mora quirúrgica?	<input type="checkbox"/> Sí, actualmente la mora quirúrgica asciende a 115 paciente en lista de una.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input type="checkbox"/> Se cuenta con turnos A, B, y C de 24 horas.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/> No todo el personal está capacitado.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/> Cinco quirófanos de los cuales tres están en funcionamiento, no obstante, cuentan con problemas por la falta de personal.
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 type="checkbox"/> No, están claras las ideas de mejora continua, debido a los cambios de autoridades.
10	¿Todas las actividades definidas en las 5S se llevan a cabo y se realizan los seguimientos definidos?	<input checked="" type="checkbox"/> Finalmente, el Hospital de El Progreso en vez de ser una válvula de alivio y centro de contingencia para el hospital Dr. Mario Catarino Rivas en San Pedro Sula, actualmente tiene serias complicaciones en los procesos de referencia-respuesta de los pacientes debido a una comunicación ineficiente entre ambas instituciones hospitalarias, lo que al final se traduce en una precaria atención médica para los miles de ciudadanos hondureños que la requieren.
<b>Puntuación</b>		<b>5</b>

## Hospital Manuel de Jesús Subirana, Yoro

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	SI: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación SI
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron cosas inútiles que pueden molestar el entorno del hospital como ser cajas de sueros, equipos, camillas.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno de hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó residuos de materiales de construcción, y otros tipos de materiales en el predio que funciona como estacionamiento para los empleados del hospital,
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 observaron algunos equipos médicos e insumos médicos mal colocados en algunas áreas médicas, pasillos.
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"/>	La mayoría de los objetos de medición están ubicados correctamente.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Algunos de ellos no se encuentran ubicados correctamente.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input type="checkbox"/>	Se observó mobiliario fuera de los espacios de las salas médicas.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si se observó maquinaria inutilizada o en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó área de pasillos y baños elementos inutilizados.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observación
<b>Puntuación</b>		<b>4</b>	

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"/>	No se cuenta con un espacio para almacenar medicamentos por lo cual se encuentran cajas de suero en pasillos obstaculizando visualmente los letreros en algunas áreas.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input type="checkbox"/>	No están identificados ya que el espacio de almacén es reducido.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	No se cuenta con un espacio físico adecuado para esta actividad.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, en los procesos de compra y pago de los proveedores de alimentos.
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"/>	Si hay problemas de infraestructura como, por ejemplo, una de sus mayores debilidades es el techo debido a que es una estructura antigua y requiere sustitución total para evitar filtraciones por lluvias y daños menores en ciertas paredes y pisos desprendimiento de paredes.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	No se cuenta con un espacio físico adecuado para esta actividad.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	No se observó letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se identificó este proceso en el hospital.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
<b>Puntuación</b>		<b>4</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 polvo el área de consulta externa producto del piso dañado, también en cocina y lavandería.
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 viejo e inhabilitado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, debido a que ya perdió su vida útil, necesita mantenimiento o cambio total de sistema hidrosanitario, se logró identificar falta de mantenimiento en canales de aguas lluvias y desperdicio de agua potable por grifería en mal estado.
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"/>	La planta de tratamiento de desechos sólidos no está en funcionamiento, no cuenta con planta de tratamiento de aguas residuales.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	La planta eléctrica se encuentra funcionando totalmente, la iluminación se encuentra totalmente dañada se han readequado iluminaría con bombillos domésticos.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	No se percibió que mantengan las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input type="checkbox"/>	No se percibió que mantengan las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input type="checkbox"/>	No se percibió que realicen periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina.
9	¿Existe una persona o equipo de personas responsable de supervisar las operaciones de limpieza y procesos de compra para la alimentación en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, sin embargo, no realizan los procesos adecuados.
10	¿Se mantiene un orden e higiene en los equipos, almacenes, áreas de comida normalmente bajo mecanismo y protocolos de actuación?	<input type="checkbox"/>	No se percibió un ambiente salubre en la elaboración de alimentos, se observó animales domésticos como (gatos) en el interior de la cocina.
<b>Puntuación</b>		<b>1</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"/>	En su mayoría el personal cuenta con ropa y equipo necesario para desarrollar su labor en el centro hospitalario.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/>	No, la mayoría del hospital no cuenta con la suficiente iluminación en la noche principalmente, debido a la falta eléctrica; también se observó malas las lámparas y focos.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe un sistema de climatización en las áreas del hospital.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, se logró observar que muchas áreas necesitan ampliaciones para dar un mejor servicio, pasillos estrechos y techos que no cumplen con los estándares de altura, que provocan altas temperaturas
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	Debido a la falta de espacio, medicamentos e insumos hacen que el personal no pueda desempeñar su trabajo en las mejores condiciones.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	No se identificó mejoras.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input type="checkbox"/>	No, están preparados para futuras crisis sanitarias, situaciones contra incendios, seguridad, inundaciones.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	El director y su equipo deberá de seguir los parámetros establecidos por la Sesal.
<b>Puntuación</b>		<b>4</b>	

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"/>	Sin observaciones.
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 type="checkbox"/>	Sí, actualmente la mora quirúrgica asciende a más de 102 paciente.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se cuenta con turnos A, B y C de 24 horas.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	No todo el personal está capacitado, principalmente las áreas técnicas.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input type="checkbox"/>	El hospital cuenta con tres quirófanos, pero solo dos están en funcionamiento.
8	¿Cuentan con registro biométrico, y lo cumplen a cabalidad?	<input type="checkbox"/>	No se observaron controles biométricos.
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 type="checkbox"/>	El Hospital Manuel de Jesús Subirana, es un hospital que brinda atención médica a zonas aledañas y a más de 8 municipios al departamento de Yoro. Recientemente hubo rotación de dirección y administración donde en el proceso de entrevista se consultó si se realizó proceso de transición e informe de gestión por lo que se obtuvo una respuesta negativa la cual hace que la información del estado actual del hospital se desconozca y ralentice la toma de decisiones en los planes y proyectos de mejora continua. Hasta el momento no se ha identificado un debido proceso de transición, ente encargado de velar bajo parámetros, reglamentos, estándares, rigor jurídico para un eficiente proceso para las nuevas autoridades.
<b>Puntuación</b>		<b>4</b>	

## Hospital Dr. Aníbal Murillo Escobar, Yoro

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 cajas de medicamentos en los pasillos, equipo de ginecología en mal estado y cajas de archivos.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno de hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó en el área del techado compresores de aire acondicionado en mal estado.
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 equipo de ginecología,
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 observaciones.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input type="checkbox"/>	Se observó que algunos de los elementos de limpieza no se encuentran colocados en su ubicación.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input type="checkbox"/>	Se observó que el área de archivo se encuentra colapsada por el espacio reducido con el que cuenta, y el personal está laborando en condiciones no óptimas.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, en el área de rayos X se observó que todo el equipo médico se encuentra en mal estado; de igual manera, la central de equipo cuenta únicamente con una autoclave buena y dos en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, en el área de rayos X se observó que todo el equipo médico se encuentra en mal estado; de igual manera, la central de equipo cuenta únicamente con una autoclave buena y dos en mal estado.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí.
<b>Puntuación</b>		<b>3</b>	

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"/>	Sin observaciones.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input type="checkbox"/>	No, en las bodegas de almacén de medicamentos e insumos no se encuentran diferencias e identificados.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Se observó una falta de clasificación, orden y estimación de los medicamentos y equipo médico.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se identifico que las cajas de medicamentos obstaculizan el flujo de pacientes y personal del hospital; de igual forma, el acceso para el área de labor y parto es muy estrecho.
6	¿Tiene el hospital algún tipo de desperfecto en infraestructura: grietas, sobresalto en el suelo, ¿techo dañado, filtraciones, paredes dañadas, puertas, ventanas y equipos en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó grietas en las paredes, los pisos dañados debido a la falta de mantenimiento, los cielos falsos del hospital requieren cambio debido al daño, en el área de laboratorio se encontraron varias paredes dañadas debido a la humedad.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	Se observaron algunas estanterías dañadas.
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 observaciones.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	Se observó que no existen las indicaciones de 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 type="checkbox"/>	Se observó que no todas las salas médicas se encuentran en funcionamiento, como ser: banco de sangre, lactancia materna, rayos X.
<b>Puntuación</b>		<b>4</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 observaron manchas de sangre, fluidos y otros químicos en las paredes y pisos de la morgue y en el área de emergencia.
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 que en el área de rayos X se encuentra todo el equipo en mal estado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	La instalación de tubería se encuentra obsoleta, de igual forma, los bajantes de aguas lluvias en el tejado se encuentran casi obstruidos debido a la falta de limpieza y se logró identificar instalación de tuberías de agua fluviales en ciertos puntos del hospital para mejorar el drenaje del mismo.
4	¿El sistema de tratamiento de desecho de los residuos médicos, y demás residuos sólidos es ineficiente de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó que el hospital no cuenta con un sistema de tratamiento de los desechos de residuos médicos y sólidos; actualmente, no existen distinción entre residuos.
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, se observó que generador se encuentra funcional sin embargo la red de distribución es ineficiente debido que alguno de sus componentes se dañó y no se realizaron cambios a su forma original, realizando únicamente un proceso correctivo para el funcionamiento manual.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input type="checkbox"/>	Producto de los daños ocasionados por las grietas, desprendimiento de pintura no se pueden realizar procesos de limpieza.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin embargo, requieren mejoras en los procesos de limpieza y preparación de alimentos.
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 embargo, requieren de un cuarto frío para el almacenamiento de alimentos.
<b>Puntuación</b>		<b>4</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, se observó que en el área de hombres no contaban con suficiente iluminación, de igual manera, en el área de almacén la iluminación es ineficiente debido a que son bombillos domésticos.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó que la mayoría de aires acondicionados se encuentran en mal estado debido a la falta de mantenimiento.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, se observó que uno de sus mayores problemas es la falta de revisión y mantenimiento de la loza de concreto para minorar las filtraciones provocadas por la lluvia; por otro lado, se requiere la ampliación de las salas para brindar mayor atención.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input type="checkbox"/>	No, el personal del hospital requiere de mayor espacio, mesas de trabajo, sillas ergonómicas y otros insumos para desarrollar mejor su trabajo.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input type="checkbox"/>	No, sin embargo, se observó que está en proceso de construcción de un área para archivo y desechos sólidos.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input type="checkbox"/>	No se observó, actuaciones de mejora continua.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Están trabajando en ello.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input type="checkbox"/>	No están preparados para futuras crisis sanitarias, situaciones contra incendios, seguridad, inundaciones.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	El director y su equipo deberán de seguir los parámetros establecidos por la Sesal.
<b>Puntuación</b>		<b>3</b>	

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.
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 checked="" type="checkbox"/>	Se realizó parcialmente un proceso de transición.
4	¿El hospital no cuenta con mora quirúrgica?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí actualmente la mora quirúrgica asciende a más de 68 paciente.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se cuenta con turnos A, B y C de 24 horas.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	Actualmente, se conoció que un grupo de enfermeras auxiliares, están en paro de labores manifestando que no se les respeta su perfil profesional en algunas áreas específicas como ser central de equipo dando, así como resultado un conflicto interno en el hospital.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital cuenta con 2 quirófanos, que están en funcionamiento, sin embargo, se conoció que 1 autoclaves en mal estado.
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 Dr. Aníbal Murillo es un hospital que da asistencia médica al departamento de Yoro, Colón, Olancho, Francisco Morazán debido al esfuerzo en la calidad de atención a los pacientes. En esta segunda visita se identificó que la Unidad de Atención al Usuario (UAU) aún no se encuentra habilitada y la prestación del servicio no ha sido efectiva. Se identificó condiciones laborales no óptimas en el área de archivo, laboratorio, cocina, hospitalización y labor y parto mismas que deben atenderse con prontitud. La mayor deficiencia detectada fue que no cuentan con máquinas de rayos x (estacionaria y portátil) por encontrarse en mal estado repercutiendo en la atención de los pacientes de ortopedia y otros traumas.
<b>Puntuación</b>		<b>9</b>	

## Hospital San Francisco, Olancho

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	SI: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación SI
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron cosas inútiles que pueden molestar el entorno del hospital contenedor en el área de mantenimiento.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno de hospital?	<input type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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 observaron algunos equipos médicos e insumos médicos mal colocados en algunas áreas médicas, pasillos.
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 ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	<input type="checkbox"/>	Se observó instrumentos de medición en pasillos debido a la falta de espacio.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí se observó autoclaves, rayos X estacionario, OPS en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí se observó autoclaves, rayos X estacionario, OPS en mal estado.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
<b>Puntuación</b>		<b>4</b>	

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"/>	Sin observaciones.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, todos los materiales e insumos están identificados.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input type="checkbox"/>	Se observó una mala distribución en el área de almacén sin rotulación y medicamentos vencidos que hasta el momento no se ha realizado los debidos procesos para el descargo de los mismos.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	El hospital cuenta con un mal diseño de flujo de paciente, producto de la alta cantidad de visitas, tal es el problema que se observó pacientes en la calle haciendo fila en la calzada donde transita los vehículos. Exponiendo en alto riesgo a todas las personas, tanto los pacientes como los conductores de vehículos.
6	¿Tiene el hospital algún tipo de desperfecto en infraestructura: grietas, sobresalto en el suelo, ¿techo dañado, filtraciones, paredes dañadas, puertas, ventanas y equipos en mal estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se encuentra en mal estado, pero en algunas áreas están en proceso de cambio de techos, cerámicas dañadas.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input type="checkbox"/>	No cuentan con una clasificación ordenada de almacenamiento.
8	¿Tienen en el almacén letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos?	<input type="checkbox"/>	No cuentan con letreros, registro o cualquier otra forma identificatoria para conocer que medicamentos van depositados en ellos.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input type="checkbox"/>	No se observaron las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento, sin embargo, el espacio es reducido.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
<b>Puntuación</b>		<b>5</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 daños severos en el laboratorio, algunas salas 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 viejo e inhabilitado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input type="checkbox"/>	Necesitan mantenimiento y mejoras en el sistema de aguas pluviales ya que perdieron su desagüe, que provocan encharcamiento en el hospital, limpieza en los canales 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 checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	La iluminación dentro del hospital se encuentra en mal estado parcialmente.
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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>7</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"/>	En su mayoría el personal cuenta con ropa y equipo necesario para desarrollar su labor en el centro hospitalario.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input type="checkbox"/>	No, la mayoría del hospital no cuenta con la suficiente iluminación en la noche principalmente, debido a la falta eléctrica; también se observó malas las lámparas y focos.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se percibió problemas temperatura debido a las fallas en la energía, y malos sistemas de aire acondicionado principalmente en el área de imagenología.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí, no obstante, hay proyecciones de mejora continuas, por ejemplo, cambios de techos, creación de nuevas salas.
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 todas las herramientas necesarias para desarrollar bien su labor.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input checked="" type="checkbox"/>	La nueva dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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"/>	El director y su equipo deberá de seguir los parámetros establecidos por la Sesal.
<b>Puntuación</b>		<b>6</b>	

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.
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 ni entrega de informe de gestión por parte de las autoridades anteriores.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si, actualmente la mora quirúrgica asciende a más de 104 paciente.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se cuenta con turnos A, B y C de 24 horas.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	No todo el personal está capacitado, principalmente las áreas técnicas.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input type="checkbox"/>	2 de los quirófanos en el hospital está habilitados, uno en proceso de reparación.
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 type="checkbox"/>	El Hospital San Francisco ubicado en Juticalpa, Olancho es un hospital grande que aún conserva su aspecto colonial. Actualmente el hospital cuenta con dos graves problemas, el primero es la incidencia en el sistema eléctrico del área de imagenología debido a la mala instalación eléctrica, los componentes como transformador, OPS y baterías sufrieron daños irreparables por lo que los equipos de rayos X no se pueden conectar y poner en funcionamiento. El otro es en el área de neonatología debido a que se les prometió desde el 2015 la construcción de una nueva sala en óptimas condiciones sin embargo a la fecha no se ha realizado dicho proyecto, en la visita técnica se expresó que la construcción de la sala está en proceso de ejecución por parte del FHIS sin embargo tiene como fecha de culminación de proyecto el año 2025, es preocupante debido a la necesidad de la sala presenta.
<b>Puntuación</b>		<b>6</b>	

## Hospital Católico Santo Hermano Pedro Betancourt, Olancho

Separar lo necesario de lo innecesario			
ID	SI: Seiri=Clasificar	SI	Observaciones, comentarios, sugerencias de mejora que se encuentran en etapa de verificación SI
1	¿Hay cosas inútiles que pueden molestar en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	No se observaron cosas inútiles que pueden molestar el entorno del hospital.
2	¿Hay materias primas, semi elaborados o residuos tipo plásticos, metales, entre otros en el entorno de hospital?	<input type="checkbox"/>	No se observaron materias primas.
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"/>	No se observaron equipos médicos mal colocados.
4	¿Están todos los objetos de uso frecuente ordenados, en su ubicación y correctamente identificados en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron algunos objetos de uso frecuentes ordenados.
5	¿Están todos los objetos de medición en su ubicación y correctamente identificados en el entorno laboral?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron algunos objetos de uso frecuentes ordenados.
6	¿Están todos los elementos de limpieza: trapos, escobas, guantes, productos en su ubicación y correctamente identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observaron algunos objetos de uso frecuentes ordenados.
7	¿Está todo el mobiliario: mesas, sillas, armarios ubicados e identificados correctamente en el entorno de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó mobiliario ubicados correctamente.
8	¿Existe maquinaria inutilizada y en mal estado en el entorno del hospital?	<input type="checkbox"/>	No se observó maquinaria inutilizada o en mal estado.
9	¿Existen elementos inutilizados: equipo médico, medicamentos, ¿o similares en el entorno del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó áreas de atención psiquiátricas no utilizadas y con daños leves en infraestructura.
10	¿Están los elementos innecesarios identificados como tal?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí.
<b>Puntuación</b>		<b>9</b>	

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"/>	La mayoría de las áreas y pasillos del hospital están claramente definidos.
2	¿Son necesarias todas las herramientas disponibles y fácilmente identificables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
3	¿Están diferenciados e identificados los materiales e insumos a utilizar por el equipo del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
4	¿Están todos los medicamentos, equipo médico almacenados y distribuidos de forma adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
5	¿Hay algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del hospital?	<input type="checkbox"/>	No se observó algún tipo de obstáculo en los procesos dentro del 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"/>	No se observó desperfecto en infraestructura.
7	¿Están las estanterías u otras áreas de almacenamiento en el lugar adecuado y debidamente identificadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
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 observaciones.
9	¿Están indicadas las cantidades máximas y mínimas admisibles en las áreas de almacenamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin observaciones.
10	¿Se encuentran en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó en funcionamiento todas las salas médicas en el hospital para un mejor manejo de este.
<b>Puntuación</b>		<b>8</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 type="checkbox"/>	No se observó ningún tipo de mancha de sangre, ni ningún tipo de fluido o químico en el 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 type="checkbox"/>	No se observó equipo viejo e inhabilitado.
3	¿Está la tubería de agua (potable, servidas, grises, negras, lluvias) en mal estado?	<input type="checkbox"/>	No tenían problemas con el agua potable.
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 observó ineficiencia de los residuos médicos, y demás residuos sólidos.
5	¿Está la planta eléctrica y la iluminación propia del hospital en mal estado de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/>	No se observó problemas de energía
6	¿Se mantienen las paredes, suelo, salas y techo limpios, libres de residuos, cumpliendo con los métodos de bioseguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó eficiencia en este proceso.
7	¿Se mantienen las normas de seguridad, bioseguridad y salubridad en el área de cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó eficiencia en este proceso.
8	¿Se realizan periódicamente tareas de limpieza en el área de comedor y cocina?	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó eficiencia en este proceso.
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"/>	Sí y labora según procedimientos establecidos.
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"/>	Sí y labora según procedimientos establecidos.
<b>Puntuación</b>		<b>10</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"/>	En el personal cuenta con ropa y equipo necesario para desarrollar su labor en el centro hospitalario.
2	¿Las diferentes áreas de trabajo tienen la suficiente luz y ventilación apropiada para la actividad que se desarrolla?	<input checked="" type="checkbox"/>	Se observó iluminación en todas las áreas de trabajo atención médica.
3	¿Hay algún problema con respecto a ruido, vibraciones o de temperatura (calor/frío)?	<input type="checkbox"/>	No se percibió problemas con este indicador.
4	¿Hay mala infraestructura en el hospital?	<input type="checkbox"/>	No se observó problemas en la infraestructura.
5	¿El personal del hospital tiene todas las herramientas para desempeñar su trabajo en las mejores condiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	La mayoría del personal cuenta con todas las herramientas necesarias para desarrollar su labor.
6	¿Se generan regularmente mejoras en las diferentes áreas del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
7	¿Se actúa generalmente sobre las ideas de mejora continua?	<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
8	¿Existen procedimientos escritos estándar y se utilizan activamente?	<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección del hospital está realizando gestiones administrativas para poder mejorar las distintas áreas y brindar una mejor atención y servicio a la ciudadanía.
9	¿Se consideran futuras normas como plan de mejora clara del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	No cuenta con extinguidores contra incendios en algunas áreas importantes y cámaras de seguridad en algunas áreas del hospital.
10	¿El director y jefes de área se rigen bajo los procesos y procedimientos que Sesal estipula?	<input checked="" type="checkbox"/>	El personal que labora en el centro hospitalario se rige por la Asociación Católica Santo Hermano Pedro, posteriormente bajo parámetro establecidos por la Sesal.
<b>Puntuación</b>		<b>10</b>	

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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	No se ha cambiado de director en los últimos años.
4	¿El hospital no cuentan con mora quirúrgica?	<input type="checkbox"/>	Actualmente no cuentan con mora quirúrgica.
5	¿El personal del hospital cumplen con los horarios y actividades dentro del mismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	Si cumple con los horarios y actividades.
6	¿Está todo el personal capacitado y motivado para llevar a cabo los procedimientos estándares definidos dentro del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	En su mayoría el personal está capacitado.
7	¿Los quirófanos están en funcionamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuentan con cuatro quirófanos los cuales se encuentran en óptimas condiciones
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 Católico Santo Hermano Pedro Betancourt está bajo la administración descentralizada y cuenta con apoyo de la Asociación Católica Santo Hermano Pedro. Es importante mencionar que no tienen mora quirúrgica ya que se reúnen semanalmente para tener un mayor control y cubrir todas las cirugías programadas, el hospital sigue manteniendo la calidad en los pacientes, asimismo se observó ampliaciones en áreas, facilitando las 14 brigadas que gestiona el hospital actualmente.
<b>Puntuación</b>		<b>9</b>	





**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