

Informe de Veeduría **Social al Primer Nivel** de Atención en Salud **Policlínicos**

Región Sanitaria Departamental de El Paraíso

Octubre 2023



© Informe de Veeduría Social al

Primer Nivel de Atención en Salud Policlínicos Octubre-Noviembre, 2022 Región Sanitaria Departamental de El Paraíso

Publicado en octubre de 2023

Copyright © 2023 Foro Nacional de Convergencia (FONAC)

Elaborado por la Unidad de Veeduría Social con información recopilada por la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC

Tegucigalpa, MDC – Honduras CA.

www.fonac.hn

info@fonac.hn

La información contenida en este Informe de Veeduría Social al Primer Nivel de Atención en Salud de Policlínicos (POL) 2022/ Región Sanitaria Departamental de El Paraíso puede ser utilizada por el lector, sin previa autorización del autor, siempre y cuando se cite la fuente.

Índice de Contenido	
1.2. Primer Nivel de	Atención de Salud
1.3. Justificación	
1.4. Foro Nacional de	Convergencia (FONAC)18
Capítulo II Metodolog	ía22
2.4. Definición de la Poblac	ión y Muestra
3.1. Generalidades de l	a red
3.1.1. Policlínicos por Regio	on Sanitaria27
3.1.2. Horarios de atención	de los POL
_	n un rótulo que identifique su categoría y la prestación de servicios
3.1.4. Licencia Sanitaria	29
3.1.5. Planificación Operativ	va Anual (POA)31
3.1.6. Oferta de servicios de	salud de POL31
3.1.7. Procesos de supervisi	ón, auditoría, control y evaluación en los últimos tres meses 34
3.1.7.1. Ente que	realizó la supervisión, auditoría, monitoria o evaluación
	disponible para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su
3.1.9. Manejo de fondos rec	uperados37
	de los fondos recuperados
3.1.9.2 Existe un	encargado que maneja los fondos recuperados39
3.1.10. Cobro de montos po	r atenciones40
3.1.10.1. Cobro de	el monto por atenciones generales40
3.1.11. Apoyo de	otras instituciones distintas a la Secretaría de Salud a los Policlínicos
	41
3.2 Infraestructura de POL.	42
3.2.1. Número de	consultorios por POL

3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio	43
3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones	44
3.2.4. El establecimiento está ubicado en una zona vulnerable a riesg	о44
3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento	45
3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable	45
3.2.5.2. Frecuencia con que el establecimiento de salud recibe el agua	a 45
3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua	46
3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento	47
3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico	47
3.2.7. Sanitarios	47
3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible	47
3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible	48
3.3. Recursos y equipo	49
3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento	49
3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas	
3.4. Servicios	51
3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento	51
3.4.2. Equipamiento y suministros de laboratorio en los POL	
3.4.2.1. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laborator	rio de rutina para
1 mes	52
3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el POL	53
3.4.2.3. Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras co	on su respectivo
termómetro	-
3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras	54
3.5. Recurso Humano	
3.5.1. Personal Médico	

3	3.5.1.1. Médico General	5
3	3.5.1.2. Personal Médico Especialistas	5
3	3.5.1.3. Microbiólogos	7
3	3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL	3
3	3.5.1.5. Enfermeras profesionales	3
3	3.5.1.6. Auxiliares de enfermería	9
3	3.5.1.7. Técnicos en salud ambiental)
3	3.5.1.9. Personal administrativo	2
3	3.5.1.10. Cantidad de psicólogos	3
3	3.5.1.11. Odontólogos	3
3	3.5.1.12. Farmacéuticos	4
3	3.5.1.13. Trabajadores sociales	5
3	3.5.1.14. Personal de aseo	5
3	3.5.1.15. Vigilantes	5
3	3.5.1.16. Capacitación del personal en normativa nacional	5
3.6. Fa	armacia6	7
	ea de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permaneces	
3.6.2. Medi	icamentos están debidamente rotulados	3
3.6.3. Farm	nacia cuenta con aire acondicionado y termómetro	3
3.6.4. Regis	stro de desabastecimiento en los últimos 3 meses	9
3	3.6.4.1. Causa de desabastecimiento)
3.6.5. Inver	ntarios físicos de medicamentos	С
3.7. M	fanejo de residuos sólidos	1
3.7.1. Man	ejo de bolsas rojas y bolsas negras	1
3	3.7.2. Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y	y
envasano	do los desechos comunes de los bioinfecciosos	2

3.7.3. Recolección y tra	insporte de desechos	73
3.7.3.1. Quie	n transporta los desechos	73
3.7.3.2. Frecu	nencia con que pasa el vehículo recolector de desechos	73
3.8. Visitas de vee	duría social	74
Anexos		93

Índice de Tablas	
Tabla 1.	Niveles de Atención y sus principales características
Tabla 2.	Niveles de atención del primer nivel de atención en salud según el Nuevo
Modelo Nacional d	le Salud
Tabla 3.	Policlínicos por Región Sanitaria departamental a nivel nacional24
Tabla 4.	Establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria
departamental de E	El Paraíso
Tabla 5.	POL por municipios del departamento de El Paraíso
Tabla 6.	Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de El
Paraíso	
Tabla 7.	Policlínicos por municipio departamento de El Paraíso y horario de trabajo . 29
Tabla 8.	¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo? 29
Tabla 9.	¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?29
Tabla 10.	¿Cuenta el establecimiento con Licencia Sanitaria?
Tabla 11.	Establecimientos de Salud por municipios que cuentan con licenciamiento
sanitario	30
Tabla 12.	¿Cuenta el establecimiento con un POA?
Tabla 13.	Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA31
Tabla 14.	POL y oferta de 21 servicios
Tabla 15.	POL que no ofertan los 21 servicios
Tabla 16.	Cartera de servicios ofertados en los POL de acuerdo a rangos
porcentuales	33
Tabla 17.	Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres
meses	35
Tabla 18.	¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones
al establecimiento?	? 35

Tabla 19.	¿Quiénes han realizado supervisión, auditoria, monitoria y/o evaluación? 36
Tabla 20.	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a
los Establecimiento	os de Salud?36
Tabla 21.	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del
establecimiento de	acuerdo a su tipología?
Tabla 22.	Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de
habilitación dispon	ibles para algún servicio de acuerdo a su tipología
Tabla 23.	POL que manejan fondos recuperados
Tabla 24.	Municipios del departamento que manejan o no fondos recuperados 38
Tabla 25.	Se invierten los fondos recuperados
Tabla 26.	Fondos recuperados que se invierten por POL de cada municipio39
Tabla 27.	Existe un encargado que maneja los fondos recuperados
Tabla 28.	Existencia de encargado que maneja fondos recuperados
Tabla 29.	Se cobra algún monto por la atención general
Tabla 30.	¿Se cobra algún monto por la atención general?40
Tabla 31.	Cuánto se cobra por servicio ofertado
Tabla 32.	Cobro por servicio ofertado en POL de la Región Sanitaria departamental de
El Paraíso	41
Tabla 33.	Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria
departamental de E	ll Paraíso
Tabla 34.	Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria
departamental de E	il Paraíso
Tabla 35.	Número de consultorios
Tabla 36.	Número de consultorios para brindar atención clínica en el servicio
Tabla 37.	$\ensuremath{\delta}$ Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación
con la carga de nac	ientes? 43

Tabla 38. Establecimientos con suficientes espacios para brindar atención clínica er
comparación con la carga de pacientes
Tabla 39. POL con espacios en buenas condiciones para brindar atención médica a
pacientes
Tabla 40. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?. 44
Tabla 41. El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos
revisar45
Tabla 42. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos? 45
Tabla 43. El establecimiento de salud cuenta con agua potable
Tabla 44. ¿Con qué frecuencia recibe el establecimiento de salud abastecimiento de agua?
Tabla 45. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de
salud?
Tabla 46. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de
salud?
Tabla 47. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico?
Tabla 48. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de
los servicios de salud y equipos que lo requieren?
Tabla 49. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible
Tabla 50. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua
disponible?
Tabla 51. Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible 48
Tabla 52. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua
disponible?49
Tabla 53. Recursos y equipo de oficina en el establecimiento
Tabla 54. Recursos con los que cuenta el establecimiento
Tabla 55. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos

Tal	ola 56.	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?	51
Tal	ola 57.	Cuenta el establecimiento con estos servicios	52
Tal	ola 58.	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?	52
Tal	ola 59.	El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina pa	ara
1 mes			52
Tab	ola 60.	Exámenes de laboratorio realizados por el POL	53
		¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio	
-			
		Disponibilidad de refrigerador y termómetro para almacenamiento	
muestras	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		54
Tal	ola 63.	$\ensuremath{\delta} Existe$ un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respecti	vo
termómetro	o?		54
Tal	ola 64.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras	54
Tab	ola 65.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras	54
Tab	ola 66.	Cantidad de médicos generales	55
Tab	ola 67.	Modalidad de trabajo de los médicos generales por POL	56
Tal	ola 68.	Cantidad de médicos especialistas	56
Tal	ola 69.	Cantidad de microbiólogos	57
Tal	ola 70.	Cantidad de microbiólogos y modalidad de contratación por POL	57
Tal	ola 71.	Cantidad de técnicos de laboratorio	58
Tal	ola 72.	Cantidad de técnicos de laboratorio por POL y modalidades	de
contratació	ón		58
Tal	ola 73.	Cantidad de enfermeras profesionales y modalidades de contratación	59
		Cantidad de enfermeras profesionales por POL y modalidades	
contratació	ón		59
Tal	ola 75	Cantidad de auxiliares de enfermería	60

Tabla 76.	Cantidad de auxiliares de enfermería y modalidades de contratación 60
Tabla 77.	Cantidad de técnicos en salud ambiental y modalidad de contrato61
Tabla 78.	Cantidad de técnicos en salud ambiental por POL
Tabla 79.	Cantidad de auxiliares en salud ambiental y modalidad de contratación 61
Tabla 80.	Cantidad de auxiliares en salud ambiental por POL
Tabla 81.	Cantidad de personal administrativo y modalidad de contratación
Tabla 82.	Cantidad de personal administrativo por POL
Tabla 83.	Cantidad de psicólogos
Tabla 84.	Cantidad de odontólogos y modalidad de contratación
Tabla 85.	Cantidad de odontólogos por POL
Tabla 86.	Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación
Tabla 87.	Cantidad de trabajadores sociales por POL
Tabla 88.	Cantidad de personal de aseo
Tabla 89.	Cantidad de personal de aseo por POL
Tabla 90.	Cantidad de vigilantes
Tabla 91.	Cantidad de vigilantes por POL
Tabla 92.	El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa
nacional	
Tabla 93.	¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa
nacional?	
	$\ensuremath{\ensuremath{\mathcal{L}}}$ El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes
permanecen limpi	os?67
	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes
permanecen limpi	os?
Tabla 96.	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Tabla 97.	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?

	Tabla 98.	POL que respondieron
	Tabla 99.	¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro? 69
	Tabla 100.	POL con desabastecimiento de medicamentos
	Tabla 101.	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento? 69
	Tabla 102.	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?70
	Tabla 103.	POL por municipio y causa de desabastecimiento
	Tabla 104.	Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos
	Tabla 105.	¿Cada cuánto se realizan los inventarios físicos de Medicamentos? 71
	Tabla 106.	Cuentan con bolsas negras y rojas
	Tabla 107.	¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y
oioinfe	ecciosos?	
		¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y
oioinfe	ecciosos?	
	Tabla 109.	POL que realizan la correcta segregación de los desechos
	Tabla 110.	¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y
envasa	ındo los dese	echos comunes de los bioinfecciosos?
	Tabla 111.	¿Quién transporta los desechos?
	Tabla 112.	La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los
siguier	ntes medios.	
	Tabla 113.	¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?74
	Tabla 114.	¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?74
	Tabla 115.	POL que han sido sujetos de veeduría social
	Tabla 116.	¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?74

Capítulo I

1.1. Introducción

El presente informe describe la veeduría social desarrollada por el Foro Nacional de Convergencia (FONAC) a los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención con tipología III, específicamente en la categoría de Policlínicos (POL), de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, que forman parte de los 305 establecimientos de salud sujetos de la veeduría social realizada en el país, a través de la Red Nacional de veedores sociales. Lo anterior, con el propósito de diagnosticar las condiciones de atención de los establecimientos de salud del Primer Nivel y generar procesos de acompañamiento y fortalecimiento que tiendan a una provisión de servicios de salud cercanos a la población.

El Modelo Nacional de Salud de Honduras establece dos niveles de atención, definiendo así un Primer Nivel de Atención de mayor cobertura, menor complejidad y más cercano a la población y un Segundo Nivel es de estricta atención hospitalaria. Las formas de organizar y jerarquizar los establecimientos de salud de acuerdo a su complejidad y a su capacidad resolutiva en el marco de la reforma del sector salud, representa una oportunidad para la Secretaría de Salud (SESAL) de atender las necesidades y demandas en la provisión de servicios de salud (Secretaría de Salud, 2013).

1.2. Primer Nivel de Atención de Salud

El Modelo Nacional de Salud para dar respuesta a las necesidades de la población y garantizar la continuidad y complementariedad de la atención, define organizar la Provisión de Servicios de Salud en dos Niveles de Atención (Secretaría de Salud, 2013).

El Primer Nivel de Atención es el encargado de brindar servicios ambulatorios y el Segundo Nivel de Atención es estrictamente hospitalario, cada uno de estos a su vez contienen servicios de diferente escalón de complejidad creciente. Estos niveles son formas de organizar y clasificar los establecimientos de salud, de acuerdo a su complejidad, recursos humanos y

tecnológicos disponibles, acceso y tipos de problemas de salud de diferente magnitud y severidad a resolver con eficacia y eficiencia (Secretaría de Salud, 2013).

Así mismo, el Primer Nivel de Atención, es el de mayor cobertura, menor complejidad y más cercano a la población, es el primer contacto de la familia con los Servicios de Salud y deberá cumplir las siguientes funciones:

- 1) Ser la puerta de entrada al sistema.
- 2) Atender ambulatoriamente el mayor volumen de la demanda de salud, incluyendo urgencias médicas de menor severidad.
- Facilitar y coordinar el tránsito o itinerario de sus pacientes y asegurar la continuidad de la atención.
- 4) Proveer bienes y servicios de atención en salud, especialmente de promoción y prevención de enfermedades y daños a la salud, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de las enfermedades prevalentes y de baja complejidad, brindado por personal institucional, agentes de salud o comunitarios en los diferentes ambientes de intervención; en el hogar, la comunidad, y en los ambientes escolar, laboral y otros.
- 5) Asegurar el registro y la organización de la información de sus pacientes o usuarios (Secretaría de Salud, 2013).

De igual forma, el Primer Nivel de Atención se caracteriza en concretizar la finalidad de la Estrategia de Atención Primaria de Salud articulando sus servicios con la comunidad a través de la definición del rol y conformación de los Equipos de Salud Familiar (ESFAM) constituyéndose en la puerta de entrada y el primer contacto de la población con el Sistema de Salud.

Los ESFAM son el conjunto básico y multidisciplinario de profesionales y técnicos de la salud del Primer Nivel de Atención, responsables del cuidado de la salud de un número determinado de personas y familias asignadas. Deben responder al tamaño del espacio poblacional determinado y a las necesidades de salud de los individuos, las familias y las comunidades que residen en ese espacio o territorio. Sus integrantes deberán poseer las competencias adecuadas

para el cumplimiento de sus responsabilidades y mantener una relación muy estrecha y efectiva con la comunidad (Secretaría de Salud, 2013).

Tabla 1. Niveles de Atención y sus principales características

Nivel de Atención en Salud	Escalón de Complejidad Creciente	Categoría y Tipo de Establecimiento de Salud	Características distintivas del Establecimiento de Salud			
	Nivel de complejidad 1	ES Tipo 1 Unidad de Atención Primaria en Salud (UAPS)	Con Médico General, Auxiliar de enfermería y Promotor.			
Primer Nivel de	Nivel de complejidad 2	ES Tipo 2 Centro Integral de Salud (CIS)	Lo anterior, más odontología y laboratorio.			
Atención (Ambulatorio)	Nivel de complejidad 3	ES Tipo 3 Policlínico (Equipo de Apoyo Clínico y Técnico)	Lo anterior más tres especialidades básicas: Medicina Interna, G-O y Pediatría, USG, R-X y Atención de partos de bajo riesgo las 24 horas. Puede contar con camas de corta estadía (12 horas).			
Segundo Nivel de Atención	Nivel de Complejidad 4	ES Tipo 1 Hospital Básico	Atención de urgencias, especialidades básicas , consulta externa especializada.			
(Hospitalario)	Nivel de Complejidad 5	ES Tipo 2 Hospital General	Lo anterior más otras especialidades y de otras subespecialidades .			
	Nivel de Complejidad 6	ES Tipo 3 Hospital de Especialidades	Lo anterior. Hospital especializado de referencia nacional.			
	Nivel de Complejidad 7	ES Tipo 4 Instituto	Lo anterior, altamente especializado, de Referencia nacional.			

A continuación, se detalla el resumen de establecimientos de salud por Región Sanitaria 2021 del Área Estadística de la Salud del Nivel Central:

Tabla 2. Niveles de atención del primer nivel de atención en salud según el Nuevo Modelo Nacional de Salud

N°	Regiones Sanitarias	Redes	Unidad de Atención Primaria de Salud (UAPS) Tipo l	Centro Integral de Salud (CIS) Tipo ll	Policlínico Tipo III	Servicios Materno Infantil (SMI)	Zonas de Promoción y Prevención (ZPP)
1	Atlántida	3	33	14	4	0	6
2	Colón	3	26	17	0	3	20
3	Comayagua	3	48	27	0	5	16
4	Copán	3	68	17	2	3	5
5	Cortés	5	47	28	3	4	3
6	Choluteca	3	67	21	2	7	58
7	El Paraíso	4	59	24	1	5	19
8	Francisco Morazán	4	76	20	0	2	6
9	Gracias a Dios	4	21	8	1	3	17
10	Intibucá	4	34	14	0	7	8
11	Islas de la Bahía	1	7	2	0	0	0
12	La Paz	2	25	19	0	3	26
13	Lempira	5	79	27	0	8	0
14	Ocotepeque	2	28	8	0	2	10
15	Olancho	4	58	28	4	7	90
16	Santa Bárbara	3	53	17	1	6	11
17	Valle	2	15	16	1	5	40
18	Yoro	4	55	20	4	10	10
19	Metropolitana del Distrito Central	8	35	28	3	0	0
20	Metropolitana de San Pedro Sula	3	23	10	2	1	0
	Total	70	857	365	28	81	345

1.3. Justificación

El Foro Nacional de Convergencia (FONAC), en cumplimiento a su misión, desarrolla modelos de veeduría social que verifican, monitorean y asocian los programas y proyectos que implementa la institucionalidad gubernamental. Así pues, ante los retos que enfrenta el sistema de salud de Honduras después de la pandemia de la COVID-19 y ante los severos daños ocasionados en la infraestructura sanitaria por los huracanes Eta e Iota, la Unidad de Veeduría Social del

FONAC desarrolló una línea de veeduría social general y técnica en el área de salud con una mirada hacia el futuro en aras de que se fortalezca este sistema.

Lo anterior, basado en las recomendaciones internacionales y el Modelo Nacional de Salud vigente en Honduras, en el componente de Atención/Provisión de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención y los servicios establecidos en el Acuerdo N°3224 del 16 de septiembre del 2016 en sus Categorías Centros Integrales de Salud (CIS) y Policlínicos (POL), Tipologías II y III respectivamente con el enfoque de veeduría social de estándares mínimos para su funcionamiento.

Desde una mirada integral del veedor social y su rol en los niveles locales, se determinó implementar un pilotaje de veeduría social en 2 fases y dos Regiones Sanitarias (Francisco Morazán y Metropolitana del Distrito Central) y posteriormente a nivel regional y nacional a través de la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC.

Frente a este escenario, la Resolución 22 del 49° Congreso Directivo de la OPS, propuso el desarrollo de Sistemas de Salud basados en Atención Primaria de Salud (APS) y el ordenamiento de los establecimientos de salud públicos y no públicos en Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), para facilitar la provisión de servicios de salud accesibles, equitativos, eficientes y con la calidad técnica, mejorando e incrementado: la cobertura y el acceso universal, la atención integral, integrada, continua y complementaria, el cuidado en el nivel apropiado, la organización y la gestión óptima, la orientación familiar y comunitaria, como la acción intersectorial.

Este nuevo Modelo Nacional de Salud (MNS) contiene los aspectos conceptuales, estratégicos, metodológicos e instrumentales para la organización y administración de las Redes de Servicios de Salud, y de acuerdo a ello establece la delimitación e implementación de las RISS (Secretaría de Salud, 2013).

La nueva categorización y tipificación de establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención del Sistema Nacional de Salud comprende:

- Nivel 1, Tipo I/Unidad de Atención Primaria de Salud (UAPS), Antiguo Centro de Salud Rural "CESAR",
- Nivel 2, Tipo II/Centro Integral de Salud (CIS), antiguo Centro de Salud Medico Odontológico "CESAMO", las Clínicas Materno Infantiles (CMI) pasan a formar parte de los CIS como Servicios Maternos Infantiles (SMI).
- Nivel 3, Tipo III/Policlínico como parte de una nueva categoría en el Primer Nivel de Atención que funciona como cabeza de red ofreciendo las especialidades de medicina interna, ginecología y obstetricia, pediatría y rehabilitación basada en la comunidad que funciona como centro de referencia de los establecimientos CIS y UAPS (Secretaría de Salud, Honduras, 2016).

La Secretaría de Salud cuenta en su organigrama con la Subsecretaría de Redes Integradas de Servicios de Salud (SSRISS), instancia de apoyo al nivel de conducción superior responsable de dirigir y armonizar la Red de Provisión de Servicios en sus diferentes modalidades de gestión, definidas en el MNS, en sus componentes de atención/provisión y gestión (Secretaria de Salud, Honduras, 2014).

La SSRISS está conformada por la Dirección General de Redes de Servicios de Salud (DGRISS) y será la responsable de dirigir los procesos y estrategias de atención/provisión para proteger la salud de la población frente a enfermedades, con el fin de contribuir a la salud de los individuos, familias y comunidades, haciendo énfasis en los grupos más vulnerables (Secretaria de Salud, Honduras, 2014).

1.4. Foro Nacional de Convergencia (FONAC)

El FONAC, es una plataforma de la sociedad civil creada en el año 1994, mediante decreto legislativo No. 155 -94 del Congreso Nacional de la República de Honduras. El FONAC, es una instancia representativa y de elevada capacidad técnica, que mediante la participación ciudadana

promueve diálogos y consensos intersectoriales, así como mecanismos de control social e incidencia política, para garantizar la eficiencia y eficacia en el uso de los recursos públicos.

Del mismo modo, el FONAC, es el espacio de diálogo en el que convergen diferentes sectores de la sociedad hondureña, tales como: organizaciones no gubernamentales, gremios del sector empresarial, instituciones académicas, iglesias evangélicas y católicas, centrales obreras y campesinas, sector social de la economía, colegios profesionales, entre otros.

Subsecuentemente por la coyuntura de la situación del país, como resultado de la crisis democrática, sanitaria y embate de fenómenos naturales, el FONAC, robusteció sus capacidades institucionales y amplió sus mecanismos de participación ciudadana en la veeduría social a la gestión pública y la acción de incidencia política ante los tomadores de decisiones del Estado.

Alineado al marco estratégico y programático del FONAC, se llevan a cabo actividades de control ciudadano en áreas relacionadas a la salud, la educación y la gestión municipal; asimismo, se han efectuado acciones de veeduría e incidencia a los programas de desarrollo social y a los relacionados con el apoyo al sector social de la economía y a las micro, pequeñas y medianas empresas.

1.5. Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC

1.5.1. Estructura

La Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC, se constituye como una plataforma de sociedad civil y espacio de diálogo para el abordaje de temas de interés nacional, que de manera coordinada y articulada, coadyuva a la verificación, implementación y cumplimiento por parte de la institucionalidad responsable en la ejecución de programas, presupuestos y otras políticas públicas emanadas por el Estado de Honduras, mediante la participación y acompañamiento en procesos de veeduría social establecidos por FONAC.

Es importante destacar que desde sus inicios la Red de Veedores Sociales del FONAC, se integró principalmente por líderes pastores miembros de la Confraternidad Evangélica de Honduras, la Coalición Apostólica y el Consejo Apostólico, ésta alianza entre el FONAC y la Iglesia Evangélica constituyó una base sólida para desarrollar la primera actividad de veeduría social en el marco de la pandemia a la entrega de raciones de alimentos mediante el programa "Operación Honduras Solidaria" en las ciudades de Tegucigalpa y San Pedro Sula, sin embargo el espíritu común de dichas instituciones por contribuir y garantizar el cumplimiento de las intervenciones gubernamentales subsiguientes, permitió consolidar y robustecer la Red de Veedores del FONAC en 18 departamentos y otros municipios del país, acreditando debidamente a sus integrantes como veedores sociales ante las autoridades competentes.

De igual manera se manifestaron muestras de interés y de objetivos comunes por integrarse a la Red, otros espacios y alianzas estratégicas, de tal manera que, la Red se fue consolidando y aumentando en el número de sus miembros, por hombres y mujeres voluntarios que afines a las acciones de veeduría social que se emprendían desde el FONAC.

Se incorporaron a esta plataforma, como ser la Red Nacional de Auditores Sociales e Infraestructura (RENASI), Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), voluntarios que de forma coyuntural se fueron sumando como pobladores de Fuerzas Vivas Locales, y otras instancias ciudadanas como la Plataforma Juvenil por la Democracia, integrada por la Red Mundial de Jóvenes Políticos, Impacto Ciudadano por la Democracia Honduras (IMCIDEH) y Alianza por la Paz y la Justicia, entre otras, y con las cuales se desarrolló una acción conjunta de observación electoral.

En sus inicios la Red de Veedores tuvo presencia en 162 municipios. Actualmente mantiene presencia en 18 departamentos, 238 municipios, con el registro oficial en el directorio del FONAC, de 802 veedores voluntarios de los cuales 404 veedores sociales están debidamente acreditados y realizando de manera activa las acciones de veeduría social emprendidas por FONAC.

Para el proceso de observación electoral la Red de Veedores Sociales del FONAC se vio significativamente incrementada, al registrarse la participación, interés y compromiso de veedores

sociales, voluntarios que se integraron como observadores electorales a los comicios del 28 de noviembre del año 2021, para un registro en ese momento de 1,580 veedores.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Presentar los resultados del diagnóstico elaborado de los Policlínicos (POL) de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, en el marco de la veeduría social realizada a los establecimientos del Primer Nivel de Atención del Modelo Nacional de Salud vigente para Honduras, basado en las recomendaciones internacionales y en el componente de Atención/Provisión de los Servicios de Salud en sus categorías y tipologías Tipo II (Centro Integral de Salud) y Tipo III (Policlínico) de la Región Sanitaria del departamento de El Paraíso, en la identificación de estándares para la organización y funcionamiento de los establecimientos de salud en los niveles locales de las Redes Integradas de Salud, con el acompañamiento de la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC.

1.6.2. Objetivos específicos

- a) Fortalecer las capacidades de la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC en materia teórico y práctica del Modelo Nacional de Salud de Honduras y sus diferentes estrategias de implementación en el Primer Nivel de Atención.
- b) Desarrollar una encuesta diagnóstica de generalidades de las redes y estándares para el funcionamiento de establecimientos de salud Tipo II (Centros Integrales de Salud "CIS") y Tipo III (Policlínicos "POL") de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso que permita la recolección de información y la presentación de sus resultados a través de la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC.
- c) Analizar la información para el desarrollo de indicadores de seguimiento con el fin de generar incidencia en el accionar del sector salud mediante la elaboración de un informe nacional y departamental.

Capítulo II Metodología

2.1. Diseño de la investigación

Para este proceso de veeduría social en salud en el Primer Nivel de Atención el FONAC, optó por un estudio de línea base con fines de obtener un diagnóstico situacional de los referentes básicos de un establecimiento de salud para su funcionamiento.

2.2. Definición de variables e indicadores

Se definieron indicadores específicos para evaluar la viabilidad, el impacto y la relevancia de las variables seleccionadas de análisis, que caracterizan la situación actual de los establecimientos de salud por medio del instrumento de recolección de información para diagnóstico de la línea base para POL con el objetivo de:

- a) Definir técnicas e instrumentos convencionales o estandarizados que garanticen la obtención de la información necesaria referida a los indicadores clave.
- b) Organizar una base de datos conforme a necesidades de información identificada en los indicadores.
- c) Diseño del instrumento de medición y seguimiento de evolución de indicadores de la línea
- d) Promover la eficiencia en el uso de recursos y la ejecución de la veeduría social.
- e) Ayudar a implementar un sistema de seguimiento y evaluación con el fin de medir los efectos generados por las acciones de la veeduría social.

2.3. Descripción de elementos en los instrumentos

El instrumento "fuente primaria" lo constituyó la encuesta diagnóstica de línea base del Primer Nivel de Atención, mediante la formulación de preguntas tanto abiertas como cerradas y de selección múltiple, con la finalidad de medir percepciones y tendencias mediante la opinión de personas con puestos claves, que laboran al momento del levantamiento en los establecimientos de salud de mayor complejidad, en el Primer Nivel de Atención para Policlínicos (POL) con la observación directa de los veedores sociales en el establecimiento de salud.

Además, la herramienta de veeduría social implementada contó con un apartado de comentarios por cada pregunta y un resumen al final de la encuesta, que muestra algunas prioridades para el establecimiento de salud desde el punto de vista del diagnóstico con enfoque de veeduría social en la Red Integrada de Servicios de Salud y puntos críticos a mejorar.

A continuación, se presenta el resumen de los bloques de contenido de la Encuesta Diagnóstica de Línea Base del Primer Nivel de Atención:

- a) Generalidades de la Red de Servicios de Salud.
- b) Instalaciones físicas.
- c) Laboratorio, equipo y suministros.
- d) Recurso Humano.
- e) Abastecimiento de medicamentos.
- f) Manejo de Residuos sólidos.
- g) Mecanismo de veeduría social.
- h) Resumen.

2.4. Definición de la Población y Muestra

Para la definición del área geográfica de estudio, se tomaron en cuenta los Policlínicos (POL) de los municipios incluidos en la configuración y delimitación nacional de las 70 Redes de Servicios de Salud, del Modelo Nacional de Salud (MNS) vigente.

No se utilizó el cálculo muestral para poblaciones finitas, sino que se trabajó calculando una muestra del **75%** utilizando como base las estadísticas de POL de la SESAL, que asciende a 28 establecimientos de esta tipología, definiendo los siguientes datos:

Población: 28 Policlínicos (POL) a nivel nacional Muestra del 75%: 21 Policlínicos (POL) a nivel nacional

De conformidad a los existentes mecanismos de selección de muestreo en poblaciones finitas pequeñas el tamaño de la muestra debe definirse partiendo de dos criterios:

Según Fisher citado por Pineda et al citado por López (2023), en poblaciones finitas pequeñas el tamaño de la muestra debe definirse partiendo de dos criterios:

- 1) De los recursos disponibles y de los requerimientos que tenga el análisis de la investigación. Por tanto, una recomendación es tomar la muestra mayor posible, mientras más grande y representativa sea la muestra, menor será el error de la muestra. (Cfr.:1994,112)
- 2) Otro aspecto a considerar es la lógica que tiene el investigador para seleccionar la muestra "por ejemplo si se tiene una población de 100 individuos habrá que tomar por lo menos el 30% para no tener menos de 30 casos, que es lo mínimo recomendado para no caer en la categoría de muestra pequeña. (Pineda et al citado por López, 2023).

En base a lo anterior, pese a que el cálculo de la muestra para poblaciones finitas se considera en base 28 POL, se realizó la veeduría social y levantamiento de información a nivel nacional solo al 75% que representa 21 Policlínicos. Cabe recalcar que para poblaciones finitas menores de 30 no se realiza cálculo de muestra, nivel de confianza, ni error estándar.

Tabla 3. Policlínicos por Región Sanitaria departamental a nivel nacional

Región Sanitaria	No. POL visitados
Atlántida	3
Copán	2
Cortés	2
Choluteca	1
El Paraíso	1
Gracias a Dios	1
Lempira	1
Olancho	3
Santa Bárbara	1
Valle	1
Yoro	3
El Paraíso	1
Metropolitana del Distrito Central	1
Total	21

Para esta veeduría se seleccionaron los establecimientos de salud de mayor complejidad del Primer Nivel, que corresponden a 1 (POL) visitado que representan el 100% de los establecimientos de esta categoría en la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, según el Código de Registro de Unidades Prestadoras de Salud (RUPS) vigente de la Secretaría de Salud.

Tabla 4. Establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria departamental de El Paraíso

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento
Teupasentí	POL Teupasentí

2.5. Proceso de veeduría social

El proceso de veeduría social implementado por el FONAC está compuesto por cinco fases complementarias, que se muestran en los siguientes apartados:

2.5.1. Fase I Preparatoria

En esta fase se organizó y recopiló toda la información vinculada al proceso de veeduría social que se pretendía desarrollar, definiéndose como objeto de diagnóstico realizar la veeduría social en los centros integrales de salud y policlínicos, como primera respuesta comunitaria en el primer nivel de atención en salud.

2.5.2. Fase II Planificación

En esta fase se desarrolló un plan metodológico, la herramienta a aplicar (ficha), se identificaron los veedores sociales que participarían en el proceso para poder diseñar jornadas de capacitación para su fortalecimiento en materia de la veeduría social a realizar.

2.5.3. Fase III Ejecución

En esta fase se puso en marcha el plan de trabajo de la veeduría social (selección de Centros Integrales de Salud, cronograma de trabajo y capacitación de veedores sociales) y realizar la recolección de la información (a través de miembros de la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC, originarios de diferentes municipios del País).

2.5.4. Fase IV Análisis

En esta fase se realizó el análisis de la información recopilada y la elaboración del informe. Para lo que fue necesario realizar la validación del mismo, posteriormente la presentación y socialización de los hallazgos.

2.5.5. Fase V Incidencia

Es la fase final, una vez que sean socializados los resultados del presente informe, se tomarán como punto de partida para desarrollar un plan de seguimiento, en el que se consideren las problemáticas principales para formular propuestas dirigidas a los actores clave con el fin de generar cambios para mejorar las condiciones encontradas en los centros integrales de salud. Cabe mencionar la importancia de realizar una actualización posterior de datos, para determinar si desde los meses en que se llevó a cabo la recolección de la información los POL han sido intervenidos o no (periodo de octubre a noviembre del 2022), esto para diseñar el plan de seguimiento.

Capítulo III Resultados

En los siguientes apartados se da a conocer el análisis de la situación de los Policlínicos (POL) de la Región sanitaria del departamento de El Paraíso.

3.1. Generalidades de la red

3.1.1. Policlínicos por Región Sanitaria

En los siguientes apartados se da a conocer el análisis de la situación de los Policlínicos (POL) de la Región sanitaria del departamento de El Paraíso.

3.1. Generalidades de la red

3.1.1. Centro Integral de Salud por Región Sanitaria

Las Regiones Sanitarias a nivel departamental, representan las unidades desconcentradas de la autoridad sanitaria nacional y se constituyen en el nivel intermedio e interlocutor natural con los proveedores, los municipios y el nivel central de la Secretaría de Salud. Está conformada por las unidades que le permitan cumplir a cabalidad las responsabilidades básicas en el plano de la rectoría, que comprenden:

- a) La función de planificación, tomándose como base las políticas dictadas por la autoridad sanitaria nacional y armonizando la provisión de servicios para atender la cobertura universal.
- b) La regulación en base a la normalización de los bienes y servicios de salud que sea establecida
- c) La vigilancia de la salud de acuerdo a la norma nacional adoptada.
- d) La administración de los recursos asignados a su nivel.
- e) La garantía de la provisión de los servicios monitoreando y evaluando lo pactado con los gestores que los brindan a la población (Secretaria de Salud Honduras, 2021).

Se aplicó el instrumento a la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, llegando a un total de **1 establecimientos** Tipo 3/POL visitado, de los cuales el Anuario Estadístico 2021 de la Secretaría de Salud menciona un total de **1 POL, lo que representa el 100%** del total de establecimientos en esta región. Se intervinieron **1 municipio**, siendo notable la falta de acceso y cobertura desde los establecimientos de salud POL en este departamento, simultáneamente se visitaron el resto de las Regiones Sanitarias del País (Ver Tabla 5).

Tabla 5. POL por municipios del departamento de El Paraíso

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento
Teupasentí	POL Teupasentí

3.1.2. Horarios de atención de los POL

A nivel nacional se consultó en 21 Policlínicos, de las 13 Regiones Sanitarias sobre el horario de atención más frecuente, encontrando que 13 (65%) POL a nivel nacional atienden en un horario menor a 12 horas incumpliendo con el horario de atención estipulado; 5 (25%) cumplen con el horario estipulado de 12 horas, y 2 POL que atienden las 24 horas que representa un 10%.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso** se identificó que **el único POL que representa el 100%** trabaja menos de 12 horas diarias en jornada de 7:00 am a 3:00 pm, porcentaje mayor al que se observa a nivel nacional (Ver Tabla 6 y 7). Cabe recalcar que estos un establecimientos de salud pese a que fueron tipificados como Policlínicos, no reúnen los requisitos para funcionar como POL pues funcionan como Centros Integrales de Salud (CIS).

Tabla 6. Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de El Paraíso

Región Sanitaria	POL	Más de 12 horas	12 horas	Menos de 12 horas
El Paraíso	1	0	0	1 (100%)

Tabla 7. Policlínicos por municipio departamento de El Paraíso y horario de trabajo

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	Horario de Atención
Teupasentí	POL Teupasentí	07:00 am a 03:00 pm

3.1.3. Policlínicos que tienen un rótulo que identifique su categoría y la prestación de servicios

A nivel nacional de los 21 POL visitados, 17 se encontraron identificados con rotulo representando el **81%** de establecimientos. El restante **19%** no contaban con un rótulo que indicara su nombre, esto corresponde al 4 POL.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el único POL que representa el 100% cuenta con rotulación. La rotulación de los POL para esta región es mayor que la observada a nivel nacional que es del 83% (ver Tablas 8 y 9).

Tabla 8. ¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo?

Región Sanitaria	No. POL	Sí	No
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 9. ¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.4. Licencia Sanitaria

A nivel nacional el (37%) señaló no contar con Licencia Sanitaria.

Una de las claves en la prestación de servicios de salud es la Licencia Sanitaria. El Reglamento de Control Sanitario en el Artículo No. 70, establece que previo a su funcionamiento

e instalación todo establecimiento de salud requiere Licencia Sanitaria aplicando a públicos y privados como del sector asegurado. No obstante, la Licencia Sanitaria no es garante o clave de la prestación de servicios, ya que algunos establecimientos que poseen Licencia Sanitaria no cuentan con los servicios que deben ofertar, en contraposición a otras que no poseen esta licencia y si ofertan los servicios.

Cumplir para obtener la Licencia Sanitaria implica un reto bastante grande para las Regiones Sanitarias y la misma Secretaria de Salud desde el Nivel Central.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el único POL manifestó no tener licencia sanitaria, esto denota que si se aplicara el artículo No.70 del Reglamento de Control Sanitario, el POL Teupasentí no observan su fiel cumplimiento. La falta de licenciamiento sanitario de esta región mayor que el porcentaje a nivel nacional que es de 37% (Ver Tabla 10 y 11).

Tabla 10. ¿Cuenta el establecimiento con Licencia Sanitaria?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	0%	1 (100%)

Tabla 11. Establecimientos de Salud por municipios que cuentan con licenciamiento sanitario

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con licencia sanitaria?
Teupasentí	POL Teupasentí	No

3.1.5. Planificación Operativa Anual (POA)

A nivel nacional el **90%** de los POL visitados **cuentan con un Plan Operativo Anual** de presupuesto.

Cabe resaltar la importancia de los Planes Operativos Anuales de Presupuesto pues son los que permiten estructurar actividades y ejecutar las estrategias de funcionamiento para alcanzar los objetivos de manera anual o plurianual en el sector salud.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** según las autoridades **el único POL que representa el 100%** tiene un POA, siendo un porcentaje mayor que el **90% a nivel nacional** (Ver Tablas 12 y 13). Tener un POA es de vital importancia para el funcionamiento de los establecimientos de salud.

Tabla 12. ¿Cuenta el establecimiento con un POA?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 13. Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un POA?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.6. Oferta de servicios de salud de POL

De los 21 POL visitados a nivel nacional, solamente 2 POL cumplen con la prestación de los 21 servicios representando el **10** % de la muestra.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el único POL que representa el 100% no oferta los 21 servicios (Ver Tablas 14 y 15). EL POL Teupasentí requiere expandir su prestación de servicios.

Tabla 14. POL y oferta de 21 servicios

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
El Paraíso	1	0%	1 (100%)

Tabla 15. POL que no ofertan los 21 servicios

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Oferta el establecimiento de salud los 21 servicios?
Teupasentí	POL Teupasentí	No

3.1.6.1. Tipo de Servicios ofertados

Según el Acuerdo No. 3224 del Diario Oficial La Gaceta, en el POL se prestan 21 servicios y ofrece a la población atención ambulatoria en salud de calidad, integra servicios médicos, con énfasis en materno infantil, medios diagnósticos, urgencias y consultas médicas especializadas externas de acuerdo a su capacidad de resolución, lo que descongestionará los hospitales de mayor resolución, ya sea por referencia de los establecimientos de salud o por demanda espontanea de la población, asumiendo su rol en la integración y funcionamiento en la red de servicios de salud.

De los 21 POL visitados a nivel nacional, solamente 2 POL cumplen con la prestación de los 21 servicios representando el 10 % de la muestra. El servicio ambulatorio comprende la consulta externa la cual integra la Preclínica para adultos y niños, encontrando que 21 POL visitados cumplen con el 100% de este servicio; la consulta de medicina general representó el 95%, la consulta de especialidades en el 29%, el servicio de pediatría y ginecología representa el 38% y la consulta de cirugía el 14% de oferta.

Así mismo a nivel nacional los servicios de vacunación y terapia respiratoria representan el 95% y odontología general se encontró en 17 POL pese a que en algunos de estos no funcionan adecuadamente ya sea por falta de personal, equipo y de insumos. El servicio Obstétrico integra la atención de parto de bajo riesgo solo se identificó en el 43% de los establecimientos como servicio ofertado, que corresponde a 9 POL que cuentan con Servicios Maternos Infantiles (SMI) adscritos.

En relación al servicio diagnóstico central que integra el Laboratorio Clínico y esterilización a nivel nacional, se encontró en el 86% de los POL visitados, los servicios de imágenes como Rayos X representa el 29% y ultrasonido solamente en el 33% de oferta. El servicio de soporte asistencial integra el área de admisión y archivo clínico que se encontró en el 100% de los policlínicos visitados en este departamento, siendo este otro servicio de suma importancia para el manejo de la información de los pacientes a través de los expedientes clínicos.

A nivel nacional la visita domiciliaria que para la encuesta aplicada sólo valora la atención en la comunidad como servicio del establecimiento representa el 76%, el servicio de ambulancia se encontró en el 62%, el servicio de urgencias solo se identificó en el 29% de los establecimientos visitados.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso** el POL Teupasentí no oferta 21 servicios, el **100%** requiere expandir su prestación de servicios.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí que representa el 100%** oferta los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Odontología; 4) Visita y atención domiciliaria; 5) Laboratorio clínico; 6) Farmacia; 7) Admisión y archivo; 8) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 9) Vacunación; y 10) Terapia de rehidratacion oral.

Existen 12 servicios que no son ofertados en este POL visitado, estos son; 1) Pediatría; 2) consulta de medicina interna; 3) ginecología; 4) Consulta de cirugía; 5) Atención de parto de bajo riesgo; 6) urgencias; 7) Rayos X; 8) servicio de ambulancia 9) ultrasonido; 10) psicologia; 11) nutrición y 12) Rehabilitación con base comunitaria (tabla 16).

Tabla 16. Cartera de servicios ofertados en los POL de acuerdo a rangos porcentuales.

Tipo de Servicio del POL	90% o más de Oferta	70% a 89%	50% a 69%	49% o menos
Preclínica	1 (100%)			
Consulta de medicina general	1 (100%)			

Tipo de Servicio del POL	90% o más de Oferta	70% a 89%	50% a 69%	49% o menos
Consulta medicina interna				0 (0%)
Pediatría				0 (0%)
Ginecología				0 (0%)
Consulta de cirugía				0 (0%)
Consulta de odontología	1 (100%)			
Urgencias				0 (0%)
Visita y atención domiciliaria	1 (100%)			
Atención de parto de bajo riesgo				0 (0%)
Laboratorio clínico	1 (100%)			
Farmacia	1 (100%)			
Admisión y archivo	1 (100%)			
Servicio de ambulancia				0 (0%)
Rayos X				0 (0%)
Ultrasonido				0 (0%)
Terapia de rehidratación oral	1 (100%)			
Terapia respiratoria (nebulizaciones)	1 (100%)			
Vacunación	1 (100%)			
Psicología				0 (0%)
Nutrición				0 (0%)
Rehabilitación con base comunitaria				0 (0%)

3.1.7. Procesos de supervisión, auditoría, control y evaluación en los últimos tres meses

A nivel nacional la monitoria representó una de las acciones más realizadas en la red de establecimientos de salud en 20 POL (95%) en las 20 Regiones Sanitarias, seguido de la supervisión en 15 POL (71%) de los encuestados. Estos procesos son desarrollados por las Regiones Sanitarias como parte de las acciones de control y mejora para el funcionamiento de los servicios en los establecimientos.

La evaluación es otro proceso desarrollado por la Región Sanitaria que se refleja a nivel nacional en 13 POL (62%) de los POL del total de la muestra visitada.

Las auditorias que son procesos de mejora continua de la calidad que el rector regional de salud utiliza mediante un instrumento que permite obtener evidencia competente y suficiente para emitir opiniones técnicas; sólo se ha realizado en 5 POL (24%).

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, las actividades de **Auditoría**, **Evaluación**, **Monitoria y Supervisión** se encontraron presente en el **POL Teupasentí**. Estos procesos son importantes debido a que este tipo de acciones establecen un mejor mecanismo de control y seguimiento, que al final contribuye al mejoramiento oportuno de los POL y otros establecimientos de salud (ver Tabla 17). En la Tabla 18 se detalla la realización o no en los últimos tres meses de los procesos de control, por cada POL de esta región.

Tabla 17. Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres meses

Región Sanitaria	Auditoria	Evaluación	Monitoria	Supervisión	Ninguna
El Paraíso	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	0%

Tabla 18. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?
Teupasentí	POL Teupasentí	Supervisión-Monitoria-Evaluación- Auditoria

3.1.7.1. Ente que realizó la supervisión, auditoría, monitoria o evaluación

Entre los entes que realizan las actividades de supervisión, auditoría, monitoria o evaluación, a nivel nacional, que destacan está la SESAL en el 19%, la Región Sanitaria en el 47%, el Gestor 2% y el 41% otros.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso las actividades anteriores son realizadas por Región Sanitaria en el 100% (Ver Tabla 20). En esta Región Sanitaria todos los

POL se rigen bajo el Modelo de Gestión Centralizado, es decir que no tiene gestores sino que son administrados por la Región Sanitaria departamental de El Paraíso.

A nivel nacional las actividades de supervisión, auditoría, monitoria y evaluación son realizadas en mayor porcentaje comparados con los porcentajes de la observancia de la región, con respecto a estos procesos (Ver Tabla 19). En la Tabla 20 se detallan las entidades que realizan ese tipo de actividades.

Tabla 19. ¿Quiénes han realizado supervisión, auditoria, monitoria y/o evaluación?

Región Sanitaria	POL	SESAL (Nivel Central)	Región Sanitaria	El Gestor (Mancomunidad, Fundación o Alcaldía)	Otros (OPS, Save The Children's, USAID)
El Paraíso	1	0	1 (100%)	0%	0%

Tabla 20. ¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación?	
Teupasentí	POL Teupasentí	Región Sanitaria	

3.1.8. Planes de habilitación disponible para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología.

De 21 establecimientos de salud que respondieron a nivel nacional, 18 **(85%)**, manifestaron tener planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología y categoría.

Según el Acuerdo Ministerial 3224 del año 2016, establece que los nuevos proyectos de sustitución/ampliación de establecimientos de Primer Nivel de Atención se realizan en base a la nueva categorización.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí si tiene planes de habilitación** para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología (Ver Tabla 21). En la Tabla 22 se detalla que POL tienen o no planes de habilitación disponibles. El porcentaje de POL de la región que tiene planes de habilitación es menor al observado a nivel nacional.

Tabla 21. ¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 22. Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.9. Manejo de fondos recuperados

A nivel nacional 18 POL (90%), manejan fondos recuperados. Los establecimientos de salud que no manejan fondos recuperados en la mayoría de los casos están vinculados a estrategias de gestión de servicios de salud de manera descentralizada, representando 3 POL (10%).

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, POL Teupasentí maneja fondos recuperados representando el 100%, en contraste con el 90% de POL a nivel nacional que es menor (Ver Tabla 23). En la Tabla 24 se detalla los POL que no manejan fondos recuperados.

Tabla 23. POL que manejan fondos recuperados

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
El Paraíso	1	1(100%)	0%

Tabla 24. Municipios del departamento que manejan o no fondos recuperados

Municipiode El P araíso	Nombre del Establecimiento	¿Manejan fondos recuperados?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.9.1. Inversión de los fondos recuperados

De los 18 establecimientos que respondieron a nivel nacional manejar fondos recuperados mediante el cobro de los servicios a la población, 89% POL hacen uso de los fondos en base al reglamento, primero son depositados a la Región Sanitaria y posteriormente retorna el 75% del total de los fondos. Cabe mencionar que pese a disponer de fondos, estos solo cubren necesidades mínimas de los servicios y en los términos permitidos en el Manual para la Administración de Fondos Recuperados.

El 11% restante, refieren no invertir fondos recuperados que representan; razones que muy probablemente están vinculados a estrategias de gestión de servicios de salud de manera descentralizada en estos municipios.

Dentro de las visitas no se realizó una evaluación *in situ* del manejo de estos fondos recuperados en los Policlínicos los cuales se generan a través de la cuota por los servicios que brindan a la población.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el POL Teupasentí** invierte los fondos recuperados, porcentaje mayor al observado a nivel nacional. Actualmente cobra un monto por realización de exámenes, que son invertidos para compra de reactivos y otros insumos para la realización de exámenes de laboratorio (Ver Tablas 25 y 26).

Tabla 25. Se invierten los fondos recuperados

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0 (0%)

Tabla 26. Fondos recuperados que se invierten por POL de cada municipio

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Se invierten los fondos recuperados?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados

De 18 POL a nivel nacional, que manejan fondos recuperados, 16 (89%), tienen a un responsable para el manejo de los mismos y manifestaron que los invierten según refieren los entrevistados; sin embargo esto no significa que se esté cumpliendo con la normativa de manejo de estos fondos, pero si establece que los establecimientos deben designar un encargado del manejo administrativo independiente de la parte financiera para estos fondos.

La falta de un encargado para el manejo de fondos recibidos producto del cobro de los servicios representa uno de los graves incumplimientos establecidos en el Reglamento para la Administración de Fondos Recuperados.

En la **Región Sanitaria departamental de Salud de El Paraíso**, el **POL Teupasentí** tiene un encargado para el manejo de fondos recuperados, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tablas 27 y 28).

Tabla 27. Existe un encargado que maneja los fondos recuperados

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 28. Existencia de encargado que maneja fondos recuperados

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Existe un encargado que maneja los fondos recuperados?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.10. Cobro de montos por atenciones

A nivel nacional en **18 (90%) POL de 20** que respondieron, se encontró que si realizan cobros por los servicios en los establecimientos. En 1 POL no se obtuvo respuesta.

Respecto a los POL visitados a nivel nacional, 2 establecimientos refieren no cobrar algún monto por la atención de los servicios, estos representan el 10% de los establecimientos razón que puede estar relacionado a POL que funcionan bajo un modelo de administración de servicios descentralizados.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí** cobra montos por atenciones generales representando el 100%, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tablas 29 y 30).

Tabla 29. Se cobra algún monto por la atención general

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 30. ¿Se cobra algún monto por la atención general?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Se cobra algún monto por la atención general?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.1.10.1. Cobro del monto por atenciones generales

De los 21 POL visitados a nivel nacional, que respondieron a la consulta de cobros por servicios ofertados, en 15 establecimientos predomina la cuota de cobro entre L 1.00 y L 20.00. Tomando en cuenta, que las modalidades varían de acuerdo al establecimiento y servicios ofertados, un solo pago de L 1.00 a L 20.00, puede incluir la consulta general más el servicio de farmacia del POL

En otros establecimientos de salud, el pago de L 20.00 abarca un listado determinado de pruebas de laboratorio o procedimientos odontológicos generales. Cabe resaltar que, donde no se

realizan cobros está vinculado al modelo de gestión descentralizada u otros donde estos servicios no funcionan ni son ofertados.

En **la Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, no tienen costo alguno estos servicios para la consulta médica, farmacia, servicio de laboratorio, atención de partos y por la atención odontológica. Consulta médica + farmacia cobros un rango de L.1.00 y 20.00 (Ver Tablas 31 y 32).

Tabla 31. Cuánto se cobra por servicio ofertado

Servicios	Rango L. 0	Rango L. 1-20	Rango L. 21-50	Rango L. 51-100	Más de L.100
Consulta médica	1	0	0	0	0
Farmacia	1	0	0	0	0
Consulta Médica + Farmacia	0	1	0	0	0
Servicios de laboratorio	1	0	0	0	0
Atención de partos.	1	0	0	0	0
Odontología	1	0	0	0	0

Tabla 32. Cobro por servicio ofertado en POL de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto se cobra por una consulta médica + farmacia? Especifique cantidad
Teupasenti	POL de Teupasenti	De L 1.00 a L 20.00

3.1.11. Apoyo de otras instituciones distintas a la Secretaría de Salud a los Policlínicos

En relación a los POL que reciben algún apoyo de entidades ajenas a la Secretaría de Salud (SESAL), de los 21 POL visitados a nivel nacional que refieren recibir algún apoyo (de una o varias entidades que pueden ser en un mismo establecimiento), se observa en primer lugar las alcaldías con el 57% (12 POL), seguido de las Organizaciones no Gubernamentales (nacionales o internacionales) con el 43% (9 POL) y en menores porcentajes los Cooperantes Externos 24% (5

POL), las iglesias con el **19%** (4 POL), otros que incluyen las empresas privadas, donantes locales y otras instituciones de gobierno como la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO), Secretaría de Transporte Terrestre, Fundaciones el **5%** (1 POL). El **14%** (3 POL) no recibe apoyo de nadie.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí** recibe ayuda de la Organizaciones no gubernamentales (ONG) y de la Alcaldía (Ver Tabla 33). En la Tabla 34 se detallan las instituciones u organizaciones ajenas a la SESAL que apoyan a los POL.

Tabla 33. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de El Paraíso

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El Establecimiento de salud recibe algún tipo de apoyo de parte de una entidad ajena a la Secretaría de Salud?
Teupasenti	POL de Teupasenti	ONG-Alcaldía

Tabla 34. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de El Paraíso

Entidad	Cantidad
ONG	1 (100%)
Alcaldía	1 (100%)

3.2 Infraestructura de POL

3.2.1. Número de consultorios por POL

A nivel nacional de 21 POL visitados, **12** (**57.1%**) cuentan con 6 o más consultorios, **4** establecimientos que representa el (**19%**) respondió que contaba con 3 a 5 consultorios, **5** (**24%**) respondieron que tienen de 1 a 2 consultorios.

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí** tiene 5 consultorios. El **POL** cumple el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud (Ver Tablas 35 y 36).

Tabla 35. Número de consultorios

	Consultorios		
Región Sanitaria	1-2	3-5	6 o más
El Paraíso	0%	1	0

Tabla 36. Número de consultorios para brindar atención clínica en el servicio

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio
Teupasentí	POL Teupasentí	5

3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio

De los 21 POL que respondieron a nivel nacional, se encontró que en **12 POL** (60%) consideran que los establecimientos de salud cuentan con suficientes espacios, para brindar atención clínica según la demanda de pacientes.

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí no dispone de suficientes espacios** para brindar una atención médica en comparación con su carga de pacientes, representando un porcentaje mayor que el de nivel nacional (Ver Tablas 37 y 38).

Tabla 37. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	0%	1 (100%)

Tabla 38. Establecimientos con suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?
Teupasentí	POL Tempasentí	No

3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones

De los 21 POL que respondieron a nivel nacional, se encontró que el **17 POL (81%)** considera que los establecimientos de salud cuentan con espacios en buenas condiciones, para brindar atención clínica a los pacientes.

EL POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, Si dispone de espacios en buenas condiciones para brindar una atención médica en comparación con la carga de pacientes (Ver Tablas 39 y 40).

Tabla 39. POL con espacios en buenas condiciones para brindar atención médica a pacientes

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0

Tabla 40. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.2.4. El establecimiento está ubicado en una zona vulnerable a riesgo

A nivel nacional se identificó que, 9 de los 21 establecimientos de salud visitados, se encuentran en zonas vulnerables a riesgos, lo que corresponde el **45%.**

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí** no se encuentra ubicado en zonas no vulnerables a riesgos, mismos que pueden ser ambientales o sociales. Cabe recalcar que este dato es menor que el porcentaje nacional (Ver Tablas 41 y 42).

Tabla 41. El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos revisar

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	0%	1 (100%)

Tabla 42. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?
Teupasentí	POL Teupasentí	No

3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento

3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable

A nivel nacional 20 POL refieren contar con el abastecimiento de agua potable representando un 95% de establecimientos que disponen del vital líquido.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, POL Teupasentí** dispone de agua potable, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tabla 43).

Tabla 43. El establecimiento de salud cuenta con agua potable

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

3.2.5.2. Frecuencia con que el establecimiento de salud recibe el agua

A nivel nacional respecto al abastecimiento de agua el 63% de los POL reciben el abastecimiento de agua todos los días, el 26% cada 2 días, y el 11% una vez a la semana. Lo que básicamente da una garantía que en estos establecimientos se cuenta con el vital líquido.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, la frecuencia de abastecimiento de agua fue de cada dos días. La Región presenta porcentajes mayores de abastecimiento de agua que el que se observa a nivel nacional (Ver Tabla 44).

Tabla 44. ¿Con qué frecuencia recibe el establecimiento de salud abastecimiento de agua?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	POL	¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua?
Teupasentí	POL Teupasentí	1 (100%)	Cada 2 días

3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua

A nivel nacional respecto al tipo de almacenamiento, se obtuvo respuesta de 19 establecimientos de salud, de los cuales los tipos de almacenamiento más frecuentes son los tanques en el 68%, las cisternas el 42%. En otros POL el tipo de almacenamiento de agua es en pilas en el 37% y el 5% respondió que no tienen ningún tipo de almacenamiento.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí**, utiliza como único tipo de almacenamiento para agua las **Tanques Elevados en el 100%** (Ver Tablas 45 y 46).

Tabla 45. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?

Región Sanitaria	No. POL	Barriles	Pilas	Tanques elevados	Cisternas
El Paraíso	1	0%	0	100%	0%

Tabla 46. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?
Teupasentí	POL Teupasentí	Tanques Elevados

3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento

3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico

El **75%** de establecimientos visitados a nivel nacional, cuentan con un sistema eléctrico que permite el funcionamiento del mismo, sin embargo, la infraestructura continúa siendo en muchos casos antigua. El **25%** refieren no contar con un sistema eléctrico que cumpla con las demandas de los servicios, debido a que se encuentra deteriorado, insuficiente y/o inexistente.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, POL Teupasentí** tiene un sistema eléctrico que cubre la demanda de los servicios y equipos que lo requieren. Cabe recalcar que el observado es un porcentaje mayor al nacional (Ver Tablas 47 y 48).

Tabla 47. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 48. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios de salud y equipos que lo requieren?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios y equipos que lo requieren?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.2.7. Sanitarios

3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible

De las 21 respuestas obtenidas a nivel nacional, se identificó que 19 POL (90%) indicaron contar con sanitarios y agua disponible para personal de salud, los restantes 2 POL (10%) no contaban con servicio sanitario para personal de salud ni tampoco agua disponible.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el POL Teupasentí** cuenta con sanitarios para el personal de salud con agua disponible, porcentaje con mayor cobertura al de nivel nacional (ver Tabla 49 y 50).

Tabla 49. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 50. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible

De 21 POL entrevistados a nivel nacional se encontró que en el (86%) que representa 18 POL si cuentan con servicios sanitarios para usuarios sin estar diferenciados por sexo (hombre y mujer), el 14% restante que corresponde a 3 POL refieren no contar con sanitarios para usuarios.

Cabe resaltar que, para el ambiente de servicios ambulatorios la Normativa Arquitectónica para POL establece se debe contar con servicios sanitarios diferenciados para pacientes mujeres y hombres. (Secretaria de Salud, 2017).

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el POL Teupasentí cuenta con sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible, porcentaje con una mayor cobertura al del nivel nacional (Ver Tablas 51 y 52).

Tabla 51. Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 52. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.3. Recursos y equipo

3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento

La disponibilidad de recursos y equipos de oficina en los establecimientos son necesarios para las actividades operativas de los mismos.

Referente a la disponibilidad de papelería, de 21 POL visitados en 16 existía disponibilidad de la misma representando el **76%** y en 13 POL tenían fotocopiadora significando un **62%**.

Con respecto a la impresora, de 21 POL visitados, 16 contaban con este dispositivo representando el **76%**, y 18 establecimientos equivalentes al **86%** cuentan con una computadora.

A nivel nacional existen 13 POL, es decir el **62%** de los establecimientos que no disponen de este equipo, por ende tampoco de conexión a internet o la implementación de programas digitales que mejoren los servicios y la gestión del establecimiento.

Si se compara con la cantidad ideal de computadoras e impresoras en función de los servicios ofertados en el POL, son necesarias un total de 9 computadoras y 9 impresoras multifuncionales distribuidas en los servicios de los ambientes de: jefatura, promoción de la salud, admisión y archivo, farmacia, consultorios de evaluación y consultorios de atención clínica.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el POL Teupasentí** tiene papelería, fotocopiadora, impresora y computadora, y cumple con los 4 artículos (Ver Tablas 53 y 54).

Tabla 53. Recursos y equipo de oficina en el establecimiento

Región Sanitaria	No. POL	Papelería	Fotocopiadora	Impresora	Computadoa	Cumplen con los 4 artículos
El Paraíso	1	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)

Tabla 54. Recursos con los que cuenta el establecimiento

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿En el establecimiento cuentan con papelería para brindar la atención?	¿En el establecimiento cuentan con fotocopiadora?	¿En el establecimiento cuentan con impresora?	¿En el establecimiento cuentan con computadora?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si	Si	Si	Si

3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas

Se considera mobiliario para apoyo clínico a todo aquel mueble que permite desarrollar el apoyo en la labor clínica.

Debe ser preferiblemente material de acero inoxidable quirúrgico y/o su equivalente, siendo el espesor mínimo de 1mm. El acero inoxidable proporciona ventajas adicionales como el fácil mantenimiento, menos contaminación, fácil limpieza y más resistencia al óxido. Todas las clínicas en los establecimientos de salud tienen al menos estos artículos: sillas, escritorio, camilla, lavamanos y basurero (Ver tabla No. 54).

Con relación al mobiliario de un consultorio, se tomaron 5 artículos como los esenciales que se reflejan en la Tabla 54.

A nivel nacional, cabe mencionar que el **57%** de los POL cuenta con los 5 artículos. El **43%** restante (9 establecimientos) cuentan con 4 o menos de estos artículos importantes para brindar la atención como corresponde en el consultorio.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí** cuenta con 4 artículos o menos (Ver Tabla 55). Cuenta con sillas y escritorios, tiene basurero con tapadera

accionado a pedal, camillas de exploración y tiene lavamanos con agua potable disponible (Ver Tablas 55 y 56).

Tabla 55. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos

Región Sanitaria	No. POL	POL con 5 artículos	POL con 4 artículos o menos
El Paraíso	1	0	1 (100%)

Tabla 56. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?

Municipio El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?
Teupasenti	POL Telinasenti	Sillas-Basurero-Escritorio- Camilla de exploración.

3.4. Servicios

3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento

A nivel nacional, de 21 POL visitados, 13 (62%) de POL no cuentan con Servicio Materno Infantil (SMI), 15 (71%) no tienen Servicio de Atención Integral (SAI), 14 (67%) no tienen Clínica del adolescente, 8 (38%) no tienen servicio de atención COVID-19 y el 7 (33%) no tienen Clínica de Tuberculosis.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el 0% POL Teupasentí no cuenta con Servicio Materno Infantil (SMI), Servicio de Atención Integral (SAI), ni Servicio de COVID-19, el POL solo cuenta con 100% atención para clínicas de Tuberculosis (Ver Tablas 57 y 58).

Tabla 57. Cuenta el establecimiento con estos servicios

Región Sanitaria	POL	SMI	Clínica del adolescente	Clínica de Tuberculosis	SAI	Servicio de atención COVID-19
El	1	SI 0%	SI 0%	SI 1 (100%)	SI 0%	SI 0%)
Paraíso	1	NO 1 (100%)	NO 1 (100%)	NO (0%)	NO 1 (100%)	NO 1 (100%)

Tabla 58. ¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?	
Teupasentí	POL Teupasentí	Clínica de Tuberculosis	

3.4.2. Equipamiento y suministros de laboratorio en los POL

3.4.2.1. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes

De 21 POL visitados a nivel nacional, en 16 (76%) refieren contar con reactivos para realizar al menos 3 exámenes de laboratorio, en 5 establecimientos (24%) no cuentan con reactivos para realizar estos exámenes para el periodo de un mes.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí** cuenta con el servicio de laboratorio pero no tiene disponibilidad de reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para un mes (Ver Tabla 59).

Tabla 59. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes

Región Sanitaria	No. POL	POL con 3 exámenes	POL con 2 exámenes o menos	POL sin exámenes
El Paraíso	1	0	0	1 (100%)

3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el POL

De 21 POL visitados a nivel nacional, en 16 (76%) refieren contar con 3 exámenes de laboratorio: examen de hematología, examen de orina o uroanálisis y examen de heces o coproanálisis. El 24% restante no realiza ningún tipo de examen de laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el **POL Teupasentí No** cuenta con exámenes de laboratorio (Ver Tablas 60 y 61).

Tabla 60. Exámenes de laboratorio realizados por el POL

Región Sanitaria	POL	Sangre	Orina	Heces
El Paraíso	1	0%	0%	0%

Tabla 61. ¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?
Teupasentí	POL Teupasentí	Ninguno

3.4.2.3. Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro

A nivel nacional, en 18 establecimientos que representa (86% de los POL, manifestaron contar con refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí** tienen refrigerador con su respectivo termómetro para almacenamiento de muestras, un porcentaje menor al nacional (Ver Tablas 62 y 63).

Tabla 62. Disponibilidad de refrigerador y termómetro para almacenamiento de muestras

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 63. ¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras

De 21 POL visitados el **86%** (18) refieren contar con espacio físico para recepción y toma de muestra del laboratorio, el **14%** (3) no cuentan con el espacio físico para la recepción y toma de muestras de pacientes.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **POL Teupasentí** tienen espacio para recepción y toma de muestras, El porcentaje de **POL** que tienen espacio para la recepción y toma de muestras es mayor al dato nacional (Ver Tablas 64 y 65).

Tabla 64. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 65. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.5. Recurso Humano

3.5.1. Personal Médico

3.5.1.1. Médico General

En los 21 POL visitados a nivel nacional, se encontró un total de 193 médicos generales en las 3 modalidades, de los cuales, la mayoría de los médicos se encuentran nombrados por acuerdo el **69%**, y en menores porcentajes el **16%** por contrato y el **15%** por servicio social.

Para el funcionamiento de los servicios dependientes de un médico general en el policlínico son necesarios 15 recursos humanos que incluye los servicios de consulta externa y servicio materno infantil. (Honduras, 2017)

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, se identificó **5 médicos generales**, de ellos el **100%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo. El POL Teupasentí cuenta al menos con un médico general (Ver Tablas 66 y 67).

La Cantidad mínima requerida de recursos para el funcionamiento de los POL es de 15 médicos generales por establecimiento de salud (SESAL, 2017). De acuerdo a lo anterior, la región sanitaria está obligada a tener entre el POL Teupasentí para atender la demanda de la población que requiere sus servicios de salud, no obstante, cuenta con un total de 5 médicos generales.

Tabla 66. Cantidad de médicos generales

Región Sanitaria	Total médicos generales por región	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
El Paraíso	5	5 (100%)	0%	0%

Tabla 67. Modalidad de trabajo de los médicos generales por POL

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	5	0	0

3.5.1.2. Personal Médico Especialistas

En los 21 Policlínicos visitados a nivel nacional se encontró un total de 27 médicos especialistas en las modalidades de personal médico permanente y contrato, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo el 59% y el 41% por contrato.

Para el funcionamiento de los servicios especializados del policlínico son necesarios los siguientes recursos humanos: Pediatras del Servicio Materno 5, Pediatras del Servicio de Consulta Externa 4, Médicos Internistas de Consulta Externa 2, Ginecólogos 4, Radiólogos 2, Medico Fisiatra 1 (Honduras, 2017).

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, se identificó que **no cuenta con médicos especialistas**, el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 68).

Tabla 68. Cantidad de médicos especialistas

Región Sanitaria	Total médicos especialistas por región	¿Cuántos médicos especialistas tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos especialistas tiene por contrato?	¿Cuántos médicos especialistas tiene en servicio social?
El Paraíso	0	0	0	0

3.5.1.3. Microbiólogos

A nivel nacional respecto al personal de microbiología se identificaron 31 recursos, donde la mayor cantidad corresponden a la modalidad por acuerdo (77%), seguido por (19%) por contrato y el (3%) de servicio social a nivel nacional.

El estándar de microbiólogos según la normativa es al menos 3 profesionales por POL, para garantizar el servicio las 24 horas. (Honduras, 2017). Es importante mencionar que pese a las necesidades existentes hay una baja cantidad de personal contratado para estos establecimientos, factor que también afecta la respuesta a la población desde los servicios de laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, no** cuenta con **microbiólogos**. Cabe recalcar que la cantidad de estos profesionales es insuficiente para los POL de esta región según la norma (Ver Tablas 69 y 70).

Tabla 69. Cantidad de microbiólogos

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos microbiólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tiene por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tiene en servicio social?
El Paraíso	0	0%	0%	0%

Tabla 70. Cantidad de microbiólogos y modalidad de contratación por POL

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos microbiólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tienen por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tienen en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	0%	0%	0%

3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL

A nivel nacional los técnicos en laboratorio en sus diferentes modalidades representan un total de 34, en los 21 Policlínicos visitados, el **82%** está por acuerdo, **15%** por contrato y el **3%** de servicio social.

Para el funcionamiento óptimo de un policlínico son necesarios 9 técnicos para garantizar el servicio las 24 horas (Honduras, 2017).

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, los POL tienen **1 técnicos de laboratorio**, de los cuales **100%** laboran por acuerdo. El POL Teupasentí cuenta al menos con 1 técnicos de laboratorio, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 71 y 72).

Tabla 71. Cantidad de técnicos de laboratorio

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por contrato?	teemieos ae
El Paraíso	1	1 (100%)	0	0

Tabla 72. Cantidad de técnicos de laboratorio por POL y modalidades de contratación

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por contrato?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	1 (100%)	0	0

3.5.1.5. Enfermeras profesionales

En los 21 Policlínicos visitados a nivel nacional se encontró un total de 77 enfermeras profesionales de las 3 modalidades, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo 57%, 16% por contrato y 8% por servicio social.

Para el óptimo y adecuada cobertura de los servicios dependientes de enfermeras profesionales de un POL son necesarias 10 licenciadas en enfermería. (Honduras, 2017).

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso** se encontraron solamente **2 enfermeras profesionales, 100%** de enfermeras profesionales bajo la modalidad de acuerdo, **0%** bajo modalidad de contrato. El POL Teupasentí cuenta al menos con 2 enfermeras profesionales, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 73 y 74).

Tabla 73. Cantidad de enfermeras profesionales y modalidades de contratación

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene en servicio social?
El Paraíso	2	2 (100%)	0%	0%

Tabla 74. Cantidad de enfermeras profesionales por POL y modalidades de contratación

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	2	0	0

3.5.1.6. Auxiliares de enfermería

En los 21 Policlínicos visitados a nivel nacional se encontró un total de 252 auxiliares de enfermería, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo **72%**, por contrato **21%** y por servicio social **6%**.

Para el funcionamiento de los servicios en el policlínico que dependen de auxiliares de enfermería son necesarias un total de 26 recursos por establecimiento. (Honduras, 2017)

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** existen **10 auxiliares de enfermería,** de las cuales **80.00%** están bajo la modalidad de acuerdo y **20.00%** bajo la modalidad de contrato. El POL Teupasentí cuenta con 10 auxiliares de enfermería, no obstante, el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 75 y 76).

Tabla 75. Cantidad de auxiliares de enfermería

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por contrato?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene en servicio social?
El Paraíso	10	8 (80.00%)	2 (20.00%)	0%

Tabla 76. Cantidad de auxiliares de enfermería y modalidades de contratación

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por contrato?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	8	2	0

3.5.1.7. Técnicos en salud ambiental

A nivel nacional en los 21 Policlínicos visitados a nivel nacional se encontró un total de 56 recursos entre técnicos en salud ambiental y promotores de salud, **75%** nombrados por acuerdo, **25%** por contrato.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** se identificó **1 técnicos en salud ambienta**l, el cual está laborando bajo la modalidad de acuerdo representando el **100%.** El POL Teupasentí al menos 1 tiene técnicos en salud ambiental (Ver Tablas 77 y 78).

Tabla 77. Cantidad de técnicos en salud ambiental y modalidad de contrato

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por acuerdo?	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por contrato?	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por servicio social?
El Paraíso	1	1 (100%)	0%	0%

Tabla 78. Cantidad de técnicos en salud ambiental por POL

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tienen por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	1	0

3.5.1.8. Auxiliares en salud ambiental

A nivel nacional se identificaron 27 recursos Auxiliares de Salud Ambiental en los 21 Policlínicos, **85%** nombrados por acuerdo, y el **4%** por contrato.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** se identificó **1 auxiliar de salud ambiental 100%** bajo la modalidad de acuerdo . El POL Teupasentí tiene 1 auxiliares en salud ambiental (Ver Tablas 79 y 80).

Tabla 79. Cantidad de auxiliares en salud ambiental y modalidad de contratación

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 80. Cantidad de auxiliares en salud ambiental por POL

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	1	0

3.5.1.9. Personal administrativo

A nivel nacional, en los 21 Policlínicos visitados se encontró un total de 65 recursos administrativos, **45%** nombrados por acuerdo, y el **20%** por contrato.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el personal administrativo asciende a **1 recurso**, de los cuales el **100%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo. El POL cuenta con 1 recurso de personal administrativo, siendo el recurso insuficiente (Ver Tablas 81 y 82).

Tabla 81. Cantidad de personal administrativo y modalidad de contratación

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	¿Cuánto personal administrativo tiene por servicio social?
El Paraíso	1	1 (100%)	0%	0%

Tabla 82. Cantidad de personal administrativo por POL

Municipios de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	1	0

3.5.1.10. Cantidad de psicólogos

En los Policlínicos visitados a nivel nacional se encontró un total de 17 Psicólogos, la mayoría nombrados por acuerdo representando el **71%** y el **29%** por contrato. No se encontraron en este departamento psicólogos en la modalidad de servicio social.

Para el funcionamiento adecuado del servicio de psicología es necesario 2 psicólogos en el Policlínico. (Honduras, 2017)

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** se identificó **NO cuenta con psicólogos** (Ver Tabla 83).

Tabla 83. Cantidad de psicólogos

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos psicólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos psicólogos tienen por contrato?	¿Cuántos psicólogos tienen en servicio social?
Teupasenti	POL. Teupasenti	0	0	0

3.5.1.11. Odontólogos

A nivel nacional se encontraron 42 odontólogos en los Policlínicos visitados, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo el **76%, el 21%** de servicio social y el **2%** por contrato.

Para el funcionamiento adecuado del servicio de odontología es necesario 2 odontólogos generales y 2 asistentes de odontología en el Policlínico. (Honduras, 2017).

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso** existen **1 odontólogo**, de los cuales **100%** están laborando bajo modalidad de acuerdo. El POL Teupasentí tiene al menos 1 odontólogo, no obstante, la cantidad del recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 84 y 85).

Tabla 84. Cantidad de odontólogos y modalidad de contratación

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos odontólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tiene por contrato?	¿Cuántos odontólogos tiene en servicio social?
El Paraíso	1	1 (100%)	0%	0%

Tabla 85. Cantidad de odontólogos por POL

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos odontólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tienen por contrato?	¿Cuántos odontólogos tienen en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	1	0	0

3.5.1.12. Farmacéuticos

A nivel nacional se encontraron 17 doctores en química y farmacia en los POL visitados, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo el 82% y el 18% por contrato, ninguno en servicio social.

Para el funcionamiento adecuado de la farmacia es necesario 3 doctores recursos doctores en farmacia. (Honduras, 2017)

En el POL Teupasentí de la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso, no** existen farmacéuticos, lo cual incumple la norma (Ver Tabla 86).

Tabla 86. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos farmacéuticos tienen por acuerdo?	¿Cuántos farmacéuticos tienen por contrato?	¿Cuántos farmacéuticos tienen en servicio social?
Teupasentí	POL Teupasentí	0	0	0

3.5.1.13. Trabajadores sociales

A nivel nacional se encontró solo 5 trabajadores sociales en los 21 PO visitados, estos representan el 23.8%, el 76.2% de POL no tienen trabajadores sociales.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** no existen trabajadores sociales bajo ninguna modalidad (ver Tabla 87).

Tabla 87. Cantidad de trabajadores sociales por POL

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por acuerdo?	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	0	0

3.5.1.14. Personal de aseo

A nivel nacional de los 21 Policlínicos visitados se encontró un total de 75 recursos de aseo, de los cuales, el **60%** labora bajo la modalidad de contrato, el **30%** tiene acuerdo.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, existen **2 personas** laborando como personal de aseo, quienes están bajo modalidad de contrato (Ver Tablas 88 y 89).

Tabla 88. Cantidad de personal de aseo

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?	¿Cuánto personal de aseo tiene otra modalidad?
El Paraíso	2	0	2 (100%)	0%

Tabla 89. Cantidad de personal de aseo por POL

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	0	2

3.5.1.15. Vigilantes

A nivel nacional se encontró un total de 27 recursos de vigilancia en los establecimientos visitados, de los cuales, la mayoría se encuentran por acuerdo el 56%, seguido del personal por contrato en el 44%.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso** existen **1 vigilante**, de los cuales **100%** están laborando bajo modalidad de contrato (Ver Tabla 90 y 91).

Tabla 90. Cantidad de vigilantes

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?	¿Cuántos vigilantes tiene otra modalidad?
El Paraíso	1	0	1 (100%)	0%

Tabla 91. Cantidad de vigilantes por POL

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?
Teupasentí	POL Teupasentí	0	1

3.5.1.16. Capacitación del personal en normativa nacional

A nivel nacional de los 21 POL visitados se encontró 20 POL que refieren haber recibido capacitaciones, el 35% en el último mes, de igual forma el 35% en los últimos seis meses, 25% en el último año y 5% refiere no haber recibido ninguna capacitación.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el personal del POL Teupasentí involucrado en la atención ha sido capacitados en la normativa nacional en el últimos 6 meses (Ver Tablas 92 y 93).

Tabla 92. El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional

Región Sanitaria	POL	Último mes	Últimos 6 meses	Último año
El Paraíso	1	0%	1 (100%)	0

Tabla 93. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?
Teupasentí	POL Teupasentí	En el últimos 6 meses

3.6. Farmacia

3.6.1. El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios

A nivel nacional de los 21 POL visitados, 18 establecimientos de salud que respondieron, cuentan con el área de farmacia ordenada y limpia, representando el **100%.**

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el POL Teupasentí tiene el área de farmacia ordenada y limpia (Ver Tablas 94 y 95).

Tabla 94. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 95. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados

A nivel nacional de los 18 POL que respondieron, el **89%** de establecimientos de salud refieren que los medicamentos se encuentran debidamente rotulados. El **11%** tienen rotulados adecuadamente los medicamentos

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el POL Teupasentí tiene los medicamentos debidamente rotulados (Ver Tablas 96 y 97).

Tabla 96. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?

Región Sanitaria	POL	Si	No
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 97. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro

A nivel nacional de los 19 POL que respondieron, el **58%**, cuenta con termómetro y aire acondicionado en el área de farmacia, el **42%** restante no cuenta con estos equipos.

En de la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el POL Teupasentí n**o** cuenta con área de farmacia con aire acondicionado y termómetro (Ver Tablas 98 y 99).

Tabla 98. POL que respondieron

Región Sanitaria	POL	SI	NO
El Paraíso	1	0	1 (100%)

Tabla 99. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?
Teupasentí	POL Teupasentí	No

3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses

A nivel nacional de 21 POL visitados el **71%** respondió que presentó desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses, representando a 15 establecimientos de salud, el **29%** restante se encontraba abastecido al momento de la veeduría social.

En el POL Teupasentí de la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, se ha registrado desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses (Ver Tablas 100 y 101).

Tabla 100. POL con desabastecimiento de medicamentos

Región Sanitaria	POL	Si	No
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 101. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?	
Teupasentí	POL Teupasentí	Si	

3.6.4.1. Causa de desabastecimiento

Dentro de las causas más comunes de desabastecimiento de medicamentos se puede mencionar: falta de presupuesto y cambio de gobierno, por falta de gestión de la Secretaría de Salud, porque la región no envía medicamentos suficientes.

A nivel nacional de 12 POL que respondieron, el 67% manifestó que la causa de desabastecimiento estaba atribuida a cambios en el mecanismo de adquisición de medicamentos, el 25% a cambios administrativos que afectan la cadena logística de suministros, el 8% lo atribuye a la alta demanda de los medicamentos por parte de la población.

En **la Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, la causa de desabastecimiento experimentada por el POL Teupasentí, fue debido a cambios administrativos que afectan la cadena logística (Ver Tablas 102 y 103).

Tabla 102. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?

Región Sanitaria		Región Sanitaria (Cambios administrativos que afectan la cadena logística)	Alta demanda de la población
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 103. POL por municipio y causa de desabastecimiento

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?
Teupasenti	POL Teupasenti	Cuando se termina, no hay aquí, no hay en la región de salud

3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos

A nivel nacional de 20 POL, **35%** respondieron, realizar los inventarios de manera semanal, **35%** mensual representado, el **25%** lo realiza de manera trimestral y **5%** lo realiza anual.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, en el POL Teupasentí el inventario físico de medicamentos se reportó realizarse de forma mensual (Ver Tablas 104 y 105).

Tabla 104. Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos

Región Sanitaria	POL que respondieron	Semanal	Mensual	Trimestral	Anual
El Paraíso	1	0%	1 (100%)	0%	0%

Tabla 105. ¿Cada cuánto se realizan los inventarios físicos de Medicamentos?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?
Teupasentí	POL Teupasentí	Mensual

3.7. Manejo de residuos sólidos

3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras

A nivel nacional de 20 POL, 13 (65%) respondió que utilizan bolsas negras y rojas para el manejo de desechos comunes y bioinfecciosos generados en el establecimiento de salud. El 35% respondió que no las utilizan.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** el **100%** POL Teupasentí utiliza bolsas negras y rojas para desechos comunes y bioinfecciosos (Ver Tablas 106, 107 y 108).

Tabla 106. Cuentan con bolsas negras y rojas

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 107. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

Tabla 108. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?

Municipio El Paraíso	Nombre del Establecimiento	Comentarios
Teupasenti	POL Teupasenti	Tienen ambas, rojas y negras.

3.7.2. Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos

A nivel nacional de los 21 POL visitados, el **81%** realiza la correcta segregación de los desechos, el **19%** no lo realiza como corresponde.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el POL Teupasentí realiza la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos (Ver Tablas 109 y 110).

Tabla 109. POL que realizan la correcta segregación de los desechos

Región Sanitaria	POL	SI	NO
El Paraíso	1	1 (100%)	0%

Tabla 110. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?

Municipio de El Paraíso	Nombre del Establecimiento	¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?
Teupasentí	POL Teupasentí	Si

3.7.3. Recolección y transporte de desechos

3.7.3.1. Quien transporta los desechos

A nivel nacional de 21 POL visitados, los medios de transporte utilizados para la recolección de residuos sólidos, son el 62% por medio de transporte de las alcaldías municipales alcaldía, 14% transporte propio, 14% ningún medio de transporte y 10% lo hace por medio de empresa privada licenciada para tal fin.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso,** en el POL Teupasentí, la recolección y transporte de desechos se lleva a cabo por la Alcaldía (Ver Tablas 111 y 112).

Tabla 111. ¿Quién transporta los desechos?

Región Sanitaria	POL	Vehículos propios	Alcaldía	Empresa privada licenciadas para tal fin	Ninguno
El Paraíso	1	0%	1 (100%)	0%	0%

Tabla 112. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios

Municipio	Nombre del Establecimiento	La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios
Teupasentí	POL Teupasentí	Alcaldía

3.7.3.2. Frecuencia con que pasa el vehículo recolector de desechos

A nivel nacional de 20 POL que respondieron a la pregunta sobre la frecuencia de la recolección de residuos sólidos generados en establecimientos de salud, el 65% lo hace semanal, 25% cada 3 días, 5% cada 15 días y 5% lo todos los días.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el POL Teupasentí, en cuanto a la frecuencia de recolección de los desechos, es **100%** semanal (Ver Tabla 113 y 114).

Tabla 113. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?

Región Sanitaria	No. POL	Cada 3 días	Semanal	Cada 15 días	1 vez al mes	Todos los días
El Paraíso	1	0%	1 (100%)	0%	0%	0%

Tabla 114. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?
Teupasentí	POL Teupasentí	Semanal

3.8. Visitas de veeduría social

A nivel nacional de 21 POL visitados, 8 respondieron de manera positiva a esta pregunta, los cuales representan el **38%** que refieren haber recibido una visita de veeduría en los últimos 6 meses y el **62%** restante no ha recibido ninguna visita de veeduría lo que representa a 13 establecimientos de salud.

En la **Región Sanitaria departamental de El Paraíso**, el POL Teupasentí sí ha recibido visita de entes de veeduría social (Ver Tablas 115 y 116).

Tabla 115. POL que han sido sujetos de veeduría social

Región Sanitaria	POL	SI	NO
El Paraíso	1	1(100%)	0%

Tabla 116. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?

Municipio	Nombre del Establecimiento	¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?
Teupasentí	POL Teupasentí	Sí

Capítulo IV Perspectiva del Veedor Social

Consulta Testimonial a la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC

En el presente capitulo se recopila la mirada del Veedor y las experiencias testimoniales en el proceso de levantamiento de informacion en los establecimientos de salud, POL a nivel nacional y de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, en el marco del Modelo Nacional de Salud y la Nueva Categorización de establecimientos.

4.1. Generalidades de la red de servicios.

Dentro de las generalidades de los establecimientos de salud a nivel nacional, los veedores sociales identificaron como elementos de interés, el rótulo del establecimiento, la licencia sanitaria, los servicios ofertados, el manejo de los fondos recuperados y el apoyo municipal. A continuación, se indica la relevancia de cada uno de los elementos mencionados.

Una variable de interés a nivel nacional para la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC, fue el tema del rótulo; los veedores en campo encontraron que, muchos establecimientos aún conservan los antiguos rótulos en este caso de CESAMO, algunos solamente pintado; sin embargo, también se encontraron establecimientos sin rótulo de acuerdo a la nueva categoría.

A nivel nacional otro punto interesante es que, existe cierto desconocimiento de parte de los funcionarios de este nuevo modelo de salud. Pese a que su aprobación fue en el año 2013, en muchos CIS persiste la idea del viejo sistema (CESAMO); lo cual señala desconocimiento de los funcionarios de los establecimientos de salud. Por lo tanto se debe unificar y homologar en las especificaciones de estos rótulos (tamaño, letra, color, logos, dialecto, incluso idioma de acuerdo a la zona). Adicionalmente, en la entrada del establecimiento no se presentaba la cartera de servicios ofertados ni su horario de atención.

Licencia Sanitaria

• A nivel nacional en relación a la existencia de la licencia sanitaria, muchos funcionarios de los establecimientos de salud encuestados, mencionaron a los veedores sociales desconocer la Ley en ese sentido, incluso que era la primera vez que escuchaban este requisito para operar bajo estandares propuestos por la misma Secretaría de Salud. Los resultados del estudio reflejaron que en el departamento de El Paraíso no cuenta con una Licencia Sanitaria emitida por la Secretaría de Salud, sin embargo, en los casos donde se señaló contar con la misma no estaba a la vista del veedor social e indicaron esta debía estar en la Región Sanitaria de Salud. El POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso no tiene licenciamiento sanitario.

Servicios Ofertados

• Dentro de los servicios ofertados, los veedores sociales en la experiencia en sus comunidades reportan poco impacto en las políticas y apoyo psicológico en intervenciones para la disminución del embarazo en adolescentes con seguimiento de trabajadores sociales. Los POL visitados reportaron aumento de la demanda por partos y que, en muchos casos las camillas eran insuficientes, en casos de riesgo las pacientes se refieren a hospitales en transportes no adecuados en los que se dan casos de partos extra hospitalarios en los medios de transporte, además hay carencia de personal, de ambulacias y poco apoyo desde el gobierno local. En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el POL no ofrece los 21 servicios que la normativa dicta.

Adicionalmente indican que, se debe fortalecer estrategias como club de embarazadas y mejorar la relación de los servicios materno infantil con los POL a nivel nacional a fin de que exista una coordinación de todas las estrategias.

Con respecto a la vacunación COVID-19, pese a que existe ya en los establecimientos la población no acude espontáneamente a aplicarse la vacuna, comportamiento observado a nivel regional como nacional.

Por su parte, el POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, no cuentan con servicios de atención integral (SAI) para VIH, incluye consejería, pruebas diagnósticas y remisión a hospitales (si amerita), atención a pacientes nuevos y en seguimiento para brindar su tratamiento antiretroviral¹. Cabe resaltar que a nivel nacional debido al limitado espacio en algunos establecimietos a nivel nacional, se atiende en el mismo cubículo tuberculosis, VIH y COVID-19 e incluso adolescentes; sumado a esto, no ofertan los 21 servicios a la población a nivel nacional, pues solo 2 POL lo ofertan.

El POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, carece del Servicio Materno Infantil (SMI), Clínica del Adolescente y Servicio de COVID-19, no obstante cuenta con Clínica de Tuberculosis.

Fondos Recuperados

En cuanto al manejo de fondos recuperados, el estudio reflejó que, el 96% de 21 POL visitados manejan fondos, pese a que el personal supone conocer el manejo, muchos no cumplen con el reglamento para este fin. Lo cual va desde no contar con un registro diario actualizado de los depósitos y los retornos hasta afectar a la población con una serie de cobros adicionales en los servicios. En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, el 100% de POL maneja fondos recuperados, que ayudan a estos establecimientos de salud a costearse necesidades básicas como fotocopias de papelería, materiales y equipo de aseo.

En relación al apoyo del gobierno local, a nivel nacional como regional muchos se involucran con los establecimientos de salud, para temas de combustible y transporte, alimentación en jornadas como la vacunación, pago de personal de salud en los CIS y POL, conformación de comités municipales de salud y en ciertos casos donación para compras de medicamentos. El POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso cuenta con el apoyo de ONG´s y la alcaldía.

¹ El tratamiento antirretroviral (TAR) consiste en el uso de medicamentos contra el VIH para tratar dicha infección.

4.2 Instalaciones físicas de los establecimientos de salud.

A nivel nacional en lo que respecta a la situación de la infraestructura en los establecimientos de salud a nivel nacional, los veedores sociales identificaron como variables de interés, las condiciones de los espacios para las clínicas y consultorios, el acceso al agua, energía electríca, sanitarios, y zonas vulnerables. A continuación, se menciona con mayor detalle cada una de las variables identificadas.

De manera general, en el testimonial los veedores sociales declaran múltiples incumplimientos en los POL, como ser, espacios no adecuados para atender a la población y para el mismo personal, espacios compartidos e improvisados a fin de dar respuesta a la demanda de pacientes. Se encontraron falencias o incluso en algunos casos no existían áreas específicas como ser: vacunación, terapia de rehidratación oral, preclínica, toma de muestra de laboratorio, nebulizaciones, laboratorio. En otros casos se encontró que, algunas están en la misma sala de espera provocando aglomeración de pacientes.

Hay que tomar en cuenta que, gran parte de los POL visitados tienen proyectos inconclusos, espacios valdíos o sin uso adecuado.

En relación a la disponibilidad de agua los veedores sociales retratan que los POL cuentan con almacenamiento en pilas o tanques "rotoplas", pero predomina en muchos el daño en las tuberías internas y externas de abastecimiento, lo que crea en sí mismo problemas en la disponibilidad del vital líquido. EL POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso no es la excepción, pues utiliza tanques elevados para almacenar el agua.

En relación a los servicios sanitarios se constató que muchos son compartidos entre el personal y usuarios, y las malas condiciones que requieren de una pronta reparación y habilitación. Sumado a esto no se cuenta con agua directamente, sino que, se debe utilizar baldes o tambos para poder limpirlos. Para esto, algunos CIS han establecido convenios con las juntas de agua. El POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, tiene sanitarios con agua portable disponible para el personal de salud y para los usuarios de los servicios de salud.

En temas de infraestrutura de techos y pisos, la mayoría de los establecimientos no cumplen con buenas condiciones, tampoco garantizan el acceso a personas con capacidades especiales, es decir no tienen pasamanos ni rampas.

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso POL en relación al tema de infraestructura, necesitan realizarse algunas mejoras, entre ellas:

- a) Necesidad de unidad Ambulancia;
- b) apertura de Clínica materno infantil para disminuir el parto comunitario;
- c) Se necesita habilitación de 3 o cuatro espacios más para enfermería, nutricionista, psicología ya que están asignados y no hay donde colocarlos;
- d) Instalación de Aires acondicionados para áreas críticas como farmacia;
- e) contratación de más Recurso humano para administración, farmacia, laboratorio ya que no hay suficientes; y
- f) Servicio de Odontología se cuenta con Médico Odontólogo pero esta subutilizado, porque la silla odontológica está dañada.

A nivel nacional la inseguridad ciudadana fue significativamente retratada por los veedores sociales, indicando que, muchos POL sirven de límite territorial entre maras y pandillas contrarias, donde el personal denuncia la deficiente vigilancia que pone en peligro la integridad fisica propia, de los usuarios de los servicios y de los bienes del mismo centro. El aumento de la criminalidad y la delincuencia, intimidaciones, asaltos al personal y al establecimiento, violaciones y hasta secuestros fueron enunciados por los entrevistados.

Otra condición de vulnerabilidad identificada resultó de la ubicación de los establecimientos de salud que se encuentran en zonas de alto tránsito de personas, junto a carreteras con tráfico, así como otros ubicados inadecuadamente, contiguo a canchas deportivas, cantinas e incluso en zonas de fallas geológicas e inundables. Se pudo evidenciar además que algunos establecimientos de salud pese a que no esten ubicados en zonas vulnerables a fenómenos naturales, si lo estan a fénomenos sociales como las maras, pandillas, delincuencia común, entre otros.

A nivel nacional los problemas en la red eléctrica son un factor común en los establecimientos de salud y provocan daños constantes en los equipos de laboratorio y

odontología, el personal refiere que la SESAL no cuenta con fondos para el mantenimiento del sistema eléctrico, ni con la existencia de plantas de suministro de energía en zonas donde la misma es intermitente.

En muchos establecimientos a nivel nacional se encontraron murales integrales de salud realizados por estudiantes, personal de enfermería y médicos del mismo establecimiento, acción que fue aplaudida por los veedores y considerada un esfuerzo no reconocido, que es parte de la utilización de los fondos recuperados para la promoción, la prevención de enfermedades y riesgos de salud.

4.3. Equipamiento y suministros de laboratorio en los establecimientos de salud.

En lo referente al equipamiento y suministros de laboratorio, los veedores sociales encontraron como variables de interés, el abastecimiento de los medicamentos, la rotulación y las condiciones de los equipos y suministros, tal como se detalla en los siguientes párrafos.

A nivel nacional en lo relacionado a laboratorio, los veedores sociales encontraron equipo en mal estado, identificando múltiples carencias. De manera que, cuando existe espacio para el laboratorio, hay falta de equipo o de personal capacitado (microbiólogos o técnicos). En algunos establecimientos de salud el laboratorio no funciona pese a tener el espacio físico, equipo y personal, porque no tienen reactivos para realizar los exámenes laboratoriales básicos. En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, reportaron necesita se habilite el servicio de laboratorio en los POL que todavía no ofertan este servicio que son 1 establecimiento, así como realizar mejoras en los espacios donde ya se oferta, entre las que cuenta la climatización del laboratorio, compra de equipo.

Por su parte, a nivel nacional los servicios de odontología no cuentan con sillas adecuadas o tienen falta de personal del mismo. Las Consultas odontológicas generalmente cuestan entre L 5.00 y L 20.00 no obstante los procedimientos odontológicos tienen costos que oscilan entre L50.00 y más de L 100.00, lo que situa este servicio fuera del alcance de los pacientes o ususarios de los servicios de salud. Alrededor de los POL, existe una fuerte red privada de clínicas,

farmacias, laboratorios y servicios odontológicos que los mismos veedores refieren por testimonios de los usuarios de los servicios de salud, que algunos son propiedad o tienen vinculación con funcionarios dentro de los POL, que hace más deplorable las atenciones para crear descontento en la población y buscar atención a nivel privado. En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso es necesario ampliar la cobertura de este servicio, para cumplir con lo que dicta la normativa.

4.4. Recursos humanos en los establecimientos de salud.

Los veedores sociales identificaron como variables de interés, la oferta de médicos generales y médicos especialistas de acuerdo a la tipología del establecimiento, la capacitación y la motivación del personal de salud, las cuales, se desarrollan a continuación.

Las experiencias en el levantamiento de información durante las visitas de campo de los veedores sociales fueron diversas, pero en el testimonial, prevalece el sentir de un personal de alguna manera desmotivado, lo que, al principio generó dificultades a los veedores sociales para la aplicación de la encuesta en algunos establecimientos. No obstante, y dadas las capacidades de formación para la aplicación de las encuestas, los veedores sociales de manera atenta escucharon con atención la incomodidad y malestar del personal, ante la frustración y limitantes que enfrentan para prestar la atención como se debe, basados en: sobrecarga laboral por falta de personal, falta insumos e incumplimiento o retraso en los pagos de salarios entre otros.

Los veedores sociales también se vieron como actor o mecanismo de recepción de quejas del sentir del personal, de las necesidades urgentes y la esperanza en que se logre una incidencia en el mejoramiento de las condiciones de los establecimientos de salud, al brindar la información necesaria para la encuesta. Cabe mencionar que, en ausencia de los responsables del CIS, la información fue brindada por el personal delegado que en su mayoría resultó ser personal de enfermería y administrativo.

Destacan los veedores sociales que es necesario fortalecer el tema de concursos, la creación de nuevas plazas, valorar el zonaje del personal, los incentivos y el nivel de especialización,

reponer las plazas del personal jubilado o fallecido. Se resalta también la necesidad de personal de farmacia, microbiólogos, técnicos, trabajadores sociales y psicólogos por el aumento de enfermedades como el estrés y producto de las nuevas pandemias.

En los establecimientos bajo el modelo descentralizado se observó una atención diferenciada y un trato y comportamiento más amable del personal con los usuarios del establecimiento, así mismo se observó un mayor control y rigurosidad en el trabajo realizado por los Técnicos de Salud Ambiental (TSA) en los establecimientos que deben tener los servicios de estos recursos.

Contrario a lo anterior, los veedores sociales reportan observar en un número reducido pero no sin dejar de ser importante reportar, ciertos casos considerados como falta de ética profesional por parte del personal de salud, que se evidenció según diálogo establecido con algunas usuarias que manifestaron incomodidad y hasta cierto nivel de violencia obstétrica² en aquellos establecimientos donde ofertan servicio de atención de partos, a lo que, se suma la falta de confidencialidad en los resultados de la paciente, haciendo divulgación de los mismos, por lo que, deciden acudir a otros establecimientos privados.

Con relación a las capacitaciones, no existen procesos unificados y contínuos, En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el recurso humano necesita capacitación constante en la normativa nacional.

4.5. Abastecimiento de Medicamentos

En lo que respecta a las farmacias de los POL visitados por los veedores sociales se encontró que contaban con orden de los lotes, fechas e indicadores de alertas con colores a fin de llevar un mejor control sobre los mismos, sin embargo en su mayoría no disponen de equipo de aire acondicionado, así como tampoco termómetros.

² La violencia obstétrica se refiere a las prácticas y conductas realizadas por profesionales de la salud a las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio, en el ámbito público o privado, que por acción u omisión son violentas o pueden ser percibidas como violentas.

Por su parte, el desabastecimiento fue un factor importante en muchos POL, en algunos casos debido a los constantes atrasos desde el nivel central de la SESAL.

Además desde el almacén regional se dan problemas como que el pedido de medicamentos es menor a lo solicitado, la ausencia de medicamentos vitales y esenciales como antihipertensivos y en algunos casos el personal que atiende farmacia no tiene el perfil requerido, que conduce al manejo inadecuado de la farmacia. En el POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, es necesario fortalecer el aprovisionamiento del cuadro básico de medicamentos entre ellos antibióticos, analgésicos, antipiréticos y de uso crónico. La población que acude a estos establecimientos también adolece además de las enfermedades estacionales, de enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes mellitus, entre otras, que ameritan el aseguramiento de su esquema de tratamiento para evitar enfermar y tener que hacer uso del nivel inmediato supeior como POL y Hospitales.

4.6. Manejo de residuos sólidos en los establecimientos de salud

A nivel nacional en lo relacionado con el manejo de residuos, los veedores sociales tomaron como variable de interés la relevancia de la adecuada manipulalción que debe realizarse en el establecimiento de salud.

En algunos casos los establecimientos de salud entierran o queman los desechos, en otros la recolección se realiza por la municipalidad o un carro de la SESAL. Cabe mencionar que, no todos los establecimientos poseen basureros según la normativa y tampoco cuentan con bolsas adecuadas para la segregación de los mismos, sino que, utilizan solo bolsas negras y fosas sépticas para la basura y material bioinfeccioso.

Adicionalmente, la mayoria de los establecimientos según el testimonial no cuentan con almacenamiento temporal para desechos.

Es importante que el personal a cargo de estas actividades se encuentre debidamente capacitado y vacunado. Y hay que tomar en cuenta que, los veedores consideran que a pesar de

que los CIS realicen una adecuada segregación de los desechos, al final se mezclan, lo que es una practica inadecuada y debe ser denunciada al igual que la quema de basura en predios de los establecimientos de salud.

4.7. Mecanismos de veeduría social en los Centros Integrales de Salud

Con respecto a las mejoras para la veeduría social a nivel nacional, los veedores refieren que se deben generar herramientas que evalúen los establecimientos con gestión descentralizada ya que estos no cobran por los servicios de salud.

Resumen Hallazgos de POL de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso

a) Generalidades de los POL

El FONAC realizó Veeduría Social durante el período de octubre a noviembre del 2022 a 1 de 1 POL de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso que representan el 100% de establecimientos de la Región. Se constató que de estos establecimientos **No contaban con licencia sanitaria,** misma que es garantía del cumplimiento de requisitos para funcionar brindando atención médica según los parámetros establecidos por la normativa existente.

Con relación a la Cartera de Servicios, se observó que la oferta de los 21 servicios de salud que un POL esta obligado a brindar según la misma normativa, es mínima, pues **NO brindan los 21 servicios que ofertan**.

Solamente 100%, incumplió el horario de 12 horas de atención. Cabe recalcar que el personal de atención médica se rige por la Ley del Estatuto del Médico Empleado, que establece su jornada en 6 horas. Sumado a lo anterior la falta de personal obliga a los establecimientos a tener que fraccionar las jornadas de atención médica del establecimiento para poder realizar otro tipo de actividades extramuros como vacunación, visita de atención domiciliaria, entre otras.

b) Prestación de Servicios

Entre los servicios más ofertados en la Región Sanitaria departamental de El Paraíso el **POL Teupasentí que representa el 100%** oferta los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Odontología; 4) Visita y atención domiciliaria; 5) Laboratorio clínico; 6) Farmacia; 7) Admisión y archivo; 8) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 9) Vacunación; y 10) Terapia de rehidratacion oral.

Existen 12 servicios que no son ofertados en este POL visitado, estos son; 1) Pediatría; 2) consulta de medicina interna; 3) ginecología; 4) Consulta de cirugía; 5) Atención de parto de bajo riesgo; 6) urgencias; 7) Rayos X; 8) servicio de ambulancia 9) ultrasonido; 10) psicologia; 11) nutrición y 12) Rehabilitación con base comunitaria

El 100% que representan a 1 POL, tiene área adecuada para cumplir con la normativa de Clínica de Tuberculosis, tanto en la protección del personal de salud, el usuario del servicio y de otros.

En el marco de la pandemia por la COVID-19, de los 1 POL visitados, **no** cuentan con **Servicio de Atención COVID-19** representando el **100%**.

Con respecto a los **Servicios Materno Infantil** (**SMI**) se encontró que, el POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, no oferta este servicio, pese a que en Honduras la tasa de mortalidad materna para el año 2021 fue de 125 muertes maternas por cada 100,000 nacidos vivos, siendo las causas principales hemorragias, infecciones y trastornos hipertensivos, la mayoría de ellas prevenibles.

Se identificó que el POL Teupasentí de la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, no cuenta con Clínicas del Adolescente, ni Servicio COVID-19, mucho menos con Servicios de Atención Integral (SAI), cabe resaltar que, estos servicios, son exclusivos para personas que viven con VIH.

c) Infraestructura

En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, durante la visita a 1 POL se observó 5 consultorios en existencia, de los cuales 1 (100%) tienen 3 o más consultorios. El 0% de POL incumplen el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud. Sumado a lo anterior, 100% no dispone de suficientes espacios para brindar atención en salud a la población que la demanda y el 0% no tiene espacios en buenas condiciones.

El **100% de POL** tiene un sistema eléctrico que cubre la demanda de los servicios y equipos que lo requieren.

Las condiciones de infraestructura podrían mejorar mediante la implementación de planes de mejora y de habilitación, no obstante, se encontró un **0% de POL** que no contaban con planes de habilitación disponibles al momento de la entrevista o no los habían realizado.

d) Recursos humanos de los CIS

La presencia del médico general, así como el resto del recurso humano en los establecimientos de salud, garantiza la atención oportuna a la población que requiere de los servicios. En la Región Sanitaria departamental de El Paraíso, en el POL Teupasentí se encontró un total de 5 médicos generales en las 3 modalidades (acuerdo, contrato y servicio social). El 100% del POL cuenta al menos con un médico general.

La enfermera profesional juega un papel importante en la administración, gestión y atención en los establecimientos de salud. En los CIS visitados se encontró un total de 2 enfermeras profesionales. El 100% del POL cuenta al menos con un enfermero profesional, aunque la cantidad de enfermeros profesionales es insuficiente pues su distribución no cubre todos los CIS

La enfermera auxiliar es un recurso vital para el funcionamiento adecuado de los establecimientos de salud. En los CIS visitados se identificaron 10 auxiliares de enfermería. El **100% del POL** cuenta al menos con un auxiliar de enfermería, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma

En los 1 POL visitados se encontró un total de 1 odontólogos. El **100%** del POL cuenta al menos con un odontólogo, lo que es insuficiente e incumple la norma

Respecto al personal de microbiología no se cuenta con dicho recurso al menos con un microbiólogo, incumpliendo con lo que dicta la norma, debido a que son insuficientes.

e) Medicamentos

Cabe mencionar que, en 21 POL que representa el 75% de POL visitados a nivel nacional, hasta el mes de noviembre del 2022, se registró algún desabastecimiento en los últimos 3 meses. Lo que representa un porcentaje elevado de POL con falta de productos farmacéuticos y que será producto de análisis en el futuro a fin de identificar los problemas de base en la cadena logística de los medicamentos e insumos, en los establecimientos del Primer Nivel de Atención CIS

Una de las causas más frecuentes de desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses reportada en los POL, fue los cambios administrativos que afectaron la cadena logística de la SESAL y como segunda causa la alta demanda de medicamentos por parte de los pacientes.

Recomendaciones

Mejora continua y cumplimiento de la Normativa

- a) Se recomienda brevedad posible el proceso de licenciamiento del establecimiento POL Teupasentí del cual es garante la Región Sanitaria departamental de El Paraíso y SESAL, para garantizar la calidad y calidez de sus servicios según normativa establecida para ello, para ello es necesaria inspección sanitaria para obtener licencia sanitaria y deberá cumplir con requisitos establecidos y esto conlleva a la prestación de los servicios en su totalidad.
- b) En aras de garantizar a la población la atención de excelencia y con calidez, el POL Teupasentí, con apoyo del Nivel central de la SESAL, debe ampliar su nómina de recurso humano, especialmente en lo concerniente a los médicos especialistas, microbiólogos, técnicos de laboratorio, psicólogos, trabajadores sociales e inclusive personal de vigilancia.
- c) A nivel central se debe de apoyar para ampliación de planes de habilitación que posee POL El Paraíso, apoyando infraestructura, buenas condiciones y en los espacios que sean sucificientes para la prestación de servicios que deben de dar.
- d) Se debe hacer énfasis en las capacitaciones de forma continua y obligatoria para todo el personal esto acompañada los entes que rigen como SESAL y la Región departamental.

Prestación de servicios

- e) La SESAL debe fortalecer al POL Teupasentí de la Región Sanitaria de El Paraíso, con los insumos necesarios para poder brindar la oferta de los exámenes laboratoriales generales, que garanticen una atención integral de los usuarios de sus servicios.
- f) En lo relacionado a la prestación de servicios, se recomienda la ampliación de su cartera de cobertura de servicios, con el fin de poder brindar la calidad de servicios para con los usuarios del establecimiento, evitando así que los pacientes que demandan estas atenciones migren al siguiente nivel hospitalario, estos son los 12

servicios no ofertados como ser: pediatría, ginecología, medicina interna, consulta de cirugía, urgencias, radiografías, ambulancia, ultrasonido, urgencias, psicología, nutrición y rehabilitación base comunitaria.

Infraestructura

- g) Para garantizar una atención de calidad, la SESAL ha desarrollado un conjunto de Guías de Diseño Médico Funcional, Arquitectónico y Equipamiento de Infraestructura, para que las Regiones Sanitarias y las autoridades puedan planificar, revisar y dimensionar los diferentes tipos de establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención en el territorio nacional. Para la ejecución de nuevas obras de infraestructura, reformas y/o mejoras de los Centros Integrales de Salud o la construcción de nuevos Policlínicos deben apegarse al cumplimiento de la normativa en su materia.
- h) Se debe de solicitar ampliación de todos los servicios que deben de ofertar apertura de más espacios para cumplir con ellos, cumplir con horario de atención estipulado en la normativa POL, mejorar las instalaciones del establecimiento acondicionando cada área que sea para estipulado servicio y así evitar que población migre hacia otro centro asistencial de mayor complejidad.
- i) La nueva categorización de los centros integrales de salud y policlínicos sigue siendo un reto principalmente en temas de la infraestructura, esto debido a que sus instalaciones datan de décadas y las mejoras han sido insuficientes para brindar los servicios de salud en las condiciones adecuadas que aseguren la atención de calidad a la población y para el recurso humano que labora en estos establecimientos.

Presupuesto

j) Aumento del presupuesto en salud, el cual deberá suplir el sector privado y/o público, no tomando la decisión de construcción de hospitales u otro tipo de centros de atención, sino generando nuevas inversiones en el Primer Nivel de Atención que es el de mayor cobertura y de menor complejidad en las regiones donde se requiera. k) La SESAL debe habilitar una partida presupuestaria para el mantenimiento, rehabilitación y renovación del equipo de los establecimientos POL, además de la dotación de plantas eléctricas en zonas donde hay intermitencia de la misma.

Coordinaciones Interinstitucionales

- La Región Sanitaria departamental de El Paraíso es la gestora por excelencia de la SESAL por lo cual debería de trabajar de manera conjunta con los cooperantes externos que fortalecen el establecimiento y poder ampliar los 12 servicios que no se ofertan y evitar migración de la población a otro centro asistencial.
- m) Solicitar al ente encargado apertura de nuevas plazas para cubrir todos los servicios que dicta la normativa para poder funcionar y dar atención de calidad y calidez a la población.
- n) Se debe desarrollar una mesa de coordinación interinstitucional con los alcaldes, regidores y las corporaciones municipales en pleno, con las autoridades de los Centros Integrales de Salud y Policlínicos, para facilitar la focalización de actividades y acciones consensuadas y el seguimiento del presupuesto municipal en este tema.

Medicamentos

Se hace necesario que la SESAL realice una actualización y ampliación del cuadro básico
de medicamentos para los POL, a razón del aumento de la demanda de pacientes por las
nuevas patologías producto de las pandemias y evitar el desabastecimiento que se presente
sin importar la causa que lo origina.

Bibliografía

- Castellanos, P. (2005). Revista Médica Hondureña. 2(73), 17-36. Retrieved from https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol73-S2-2005-4.pdf
- COMIECO. (2013). Reglamento Tecnico Centroamericano RTCA 11.03.59:11, ANEXO 1 DE LA RESOLUCIÓN No. 333-2013 (COMIECO-LXVI).
- Comisión Federal para la Proteccion Contra Riesgos Sanitarios, C. (2016). Guía para almacenes de deposito y distribucion de medicamentos y demas insumos para la salud. Mexico.
- Honduras, S. (2017, Diciembre). Guía de Diseño, Médico Funcional, Arquitectónico, y Equipamiento para Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención en el Sistema Nacional de Salud de Honduras Policlinico. . Tegucigalpa , Honduras .
- Instituto Nacional de Estadística [INE]. (2021, Octubre). Instituto Nacional de Estadística, INE. Retrieved from ENDESA/MICS-2019: www.ine.gob.hn
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). www.ine.gob.hn.
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). www.ine.gob.hn.
- Lino Carmenate-Milián, A. H. (2016). Situación del Sistema de Salud en Honduras y el Nuevo Modelo de Salud Propuesto. 12.
- mdmnovedades cientificas . (2018). Retrieved from https://mdmcientifica.com/reactivos-de-laboratorio/
- OPS/OMS. (2020). Funciones Esenciales de la Salud Pública en Las Américas, una renovación para el siglo XXI. Retrieved from Institutional Repository for Information Sharing/Panamerican Health Organization: http://iris.paho.org.
- Salud., O. M. (2016). Normas básicas de higiene del entorno en la asistencia sanitaria. 1. Ginebra, Suiza: OMS.
- Secretaría de Salud. (2007, Junio). Manual para la Administración de Fondos Recuperados por las Unidades de Servicio. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2007). Reglamento para la Administración de los Fondos Recuperados por las Unidades de Servicios de Salud. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2008). Reglamento para el Manejo de Desechos Peligrosos Generados en Establecimientos de Salud. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2013). Modelo Nacional de Salud. Tegucigalpa.
- Secretaría de Salud. (2017, Diciembre). Guía de Diseño Médico funcional, Arquitectónico y Equipamiento para Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención en el Sistema Nacional de Salud de Honduras, Policlínicos. Tegucigalpa, Honduras.

- Secretaria de Salud. (2017, Diciembre). Guía de diseño, médico funcional, arquitectónico y equipamiento para establecimientos de salud del primer nivel de atención, en el sistema nacional de salud de Honduras, Centro Integral de Salud- CIS. Tegucigalpa, Distrito Central, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2019, Junio). Plan Estratégico Institucional 2018-2022. Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2021). Área Estadística de la Salud. Retrieved from Anuario Estadístico 2021: www.sesal.gob.hn
- Secretaría de Salud. (2021). www.sesal.gob.hn. Retrieved from Anuario Estadístico 2021.
- Secretaria de Salud Honduras. (2021). www.sesal.gob.hn. Retrieved from Anuario Esatadistico 2021
- Secretaría de Salud Honduras, Unidad de Gestión Sanitaria Ambiental. (2005). Manual Tecnico-Operativo para técnico de salud ambiental. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaria de Salud, Honduras. (2014, Mayo 15). Retrieved from Reglamento de Organizacion y Funciones de la Secretaria de Salud (ROF), Acuerdo 406 con PCM 061,2013: https://www.tsc.gob.hn
- Secretaría de Salud, Honduras. (2016, Septiembre 13). Acuerdo Ministerial 3224. Retrieved from Nueva Categorizacion y Tipificacion de Establecimientos de Salud del Primer y Segundo Nivel de Atencion en el Marco del Modelo Nacional de Salud: https://portalunico.iaip.gob.hn
- Siméant, S. (1981). Capacidad resolutiva de la atencion de morbilidad a nivel primario. Chile.
- Universidad Andres Bello, Colombia. (n.d.). https://advance.unab.cl. Retrieved from https://advance.unab.cl/eventos/sabes-que-hace-un-trabajador-social/

А	n	ex	n	c

Comentado [MM1]: Anexar l ficha de veeduría social

Instrumento aplicado.

ENCUESTA DIAGNOSTICA DE LINEA BASE PREVIA A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS FICHAS TECNICAS DE VEEDURIA SOCIAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION

Instrucciones de llenado:

Los veedores deben usar esta lista de verificación para asegurarse de que los establecimientos del Primer Nivel de Atención se encuentran en condiciones óptimas para brindar servicios de atención. Marque "Si" o "No" con una X. Si una sección o pregunta específica no es aplicable, marque la casilla N/A. Proporcione comentarios para todas las secciones que están marcadas como "No"

marcadas como "No".	
Fecha de la visita:	
Departamento:	
Municipio:	
Región Sanitaria:	
Nombre del Establecimiento:	
Responsable del Establecimiento:	
Persona entrevistada:	
Horario de Atención:	
# de teléfono (ES, director o responsable)	
Código RUPS	
Red a la que pertenece:	
Correo electrónico:	
Equipo veedor:	

*** Llenar el formulario completo para el diagnóstico del sitio. ***

I.	Generalidades de la Red	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
A.	¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que				

indique el nombre del mismo?							T
B. ¿El establecimiento cuenta con Sanitaria?	Licencia						
C. ¿Cuenta el establecimiento con un I	POA?						
¿Cuáles de los siguientes servicios of	erta el estab	olecimie	nto? M	arque c	on una X		
ESPECIFICO PARA CIS	ESPECII	EICO		1	PARA	COMENTARIO	S
ESPECIFICO PARA CIS	POLICE]	PARA		
Preclínica	TOLICL	INICO					
Consulta de medicina general	□ Pr	reclínica	ı				
Consulta de odontología	□ C	onsulta	de med	licina g	eneral		
☐ Visita y atención domiciliaria	□ C	onsulta	medici	na inter	na		
Atención de parto de bajo riesgo.	☐ C	onsulta	de pedi	iatría			
(Cuando aplique)	☐ C	onsulta	de gine	cología	ı		
Laboratorio clínico	☐ C	onsulta	de ciru	gía.			
Farmacia	☐ C	onsulta	de odo	ntología	ı		
Admisión y archivo	☐ U:	rgencias	3				
Servicio de ambulancia	□ V	isita y a	tención	domic	iliaria		
Terapia de rehidratación oral		Atenció	n de p	arto d	e bajo		
Terapia respiratoria	riesgo						
(nebulizaciones)	☐ La	aborator	io clíni	ico			
☐ Vacunación	☐ Fa	armacia					
	□ A	dmisión	y arch	ivo			
		ervicio o	le ambi	ulancia			

☐ Rayos X ☐ Ultrasonido

Terapia de rehidratación oral
Terapia respiratoria
(nebulizaciones)
☐ Vacunación
☐ Psicología
☐ Nutrición
Rehabilitación con base
comunitaria

E. ¿En los últimos 3 meses se le ha			
realizado al establecimiento:			
realizado ai establecimiento.			
 Supervisión 			
Auditoria			
Monitoria			
 Evaluación 			
• Ninguna			
F. ¿Quiénes han realizado la			
supervisión, auditoria, monitoria o			
evaluación? Anotar			
G. ¿Tiene Planes de Habilitación			
disponibles para algún servicio del			
establecimiento de acuerdo a su			
tipología? CIS o POLICLINICO			
H. ¿Manejan fondos recuperados? (*En			
caso de ser NO o N/A pasar al inciso			
K)			
I. ¿Se invierten los fondos			
recuperados? ¿En qué se invierten			
estos fondos? Anotar			
J. ¿Existe un encargado que maneja los			
fondos recuperados?			
K. ¿Se cobra algún monto por la			

atención general?				
L. ¿Cuánto se cobra? Especifique cantidad en observaciones para:				
 M. Reciben apoyo de: Cooperante externo ONG Alcaldía Iglesias Otros Ninguno 				Especifique
II. Instalaciones Físicas del Establecimiento de Salud A. Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el	Ni	úmero	(#)	COMENTARIOS
servicio.	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS

B. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?		
C. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?		
D. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?		
E. ¿El establecimiento de salud cuenta con agua potable?		
F. ¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua? Seleccione: • Todos los días • Cada 2 días • 1 vez a la semana • Cada 15 días • 1 vez al mes		
G. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?		

Barriles	Ш				
• Pilas					
Tanques elevados					
• Cisternas					
H. ¿Cuenta el establecimiento con un					
sistema eléctrico que cubra la					
demanda de los servicios y equipos					
que lo requieren?					
I. ¿El establecimiento tiene sanitarios					
para el personal de salud con agua					
disponible?					
J. ¿El establecimiento tiene sanitarios					
para los usuarios del servicio con					
agua disponible?					
	,				
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS	
K. En el establecimiento tienen los					
siguientes insumos:					
Papelería					
Fotocopiadora					
_					
Impresora					
Computadora					

L. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?Sillas			
 Basurero con tapadera accionado a pedal Escritorio Lavamanos con agua potable 			
disponible Camilla de exploración			
 M. ¿Aproximadamente cuántas atenciones brindaron en el último al mes? Anotar en comentarios. Menores de 5 años 		COMENTARIOS	
• Escolares (6 a 9)			
Adolescentes (10 a 19)			
 Adultos (20 a 64) Embarazadas (Nuevas + 			
Control) • Adulto Mayor (Mayor 65)			

N. ¿Cuenta el establecimiento con				
estos servicios?				
Servicio Materno Infantil adscrito				
(SMI) atención de partos.				
Clínica del Adolescente.				
Clínica de Tuberculosis.				
Servicio de Atención Integral (SAI)				
específicamente para personas con				
VIH.				
Servicio de Atención COVID-19.				
III. Laboratorio Equipos y	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
III. Laboratorio Equipos y Suministros	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina:	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?	SÍ	NO		COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes? • Sangre	SÍ	NO O	N/A	COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?	sí			COMENTARIOS
Suministros A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina: ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes? • Sangre	SÍ			COMENTARIOS

almacenamiento de muestras con su			
respectivo termómetro?			
C. ¿Cuenta con un espacio específico			
para recepción y toma de muestras?			

IV. Recursos humanos	N	úmero	(#)	Acuerdo	Contrato	Servicio Social
A. Número de médicos generales						
disponibles						
B. Número de médicos especialistas						
C. Número de microbiólogos						
D. Técnicos de laboratorio disponibles.						
E. Número de enfermeras profesionales						
F. Numero de auxiliares de enfermería.						
G. Numero de Técnicos en salud						
ambiental o promotores de salud.						
H. Auxiliar de Salud Ambiental (ASA)						
I. Personal administrativo						
J. Psicólogo						
K. Odontólogo						
L. Trabajadores sociales						
M. Farmacéutico						
N. Personal de Aseo						
O. Vigilante						
P. Otros						
Total						
	SÍ	NO	N/A		COMENTAR	ios
Q. ¿Al personal de salud del						
establecimiento se le adeuda salario?						
Si la respuesta es NO pase a la						
			102			

pregunta S				
 R. Especifique hace cuánto tiempo 3 meses 6 meses No ha recibido salario en todo el año 				
S. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional? • En el último mes • En los últimos 6 meses • En el último año.				
V. Abastecimiento de Medicamentos	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
A. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?				
B. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?				
C. ¿El área de farmacia cuenta con				
aire acondicionado y termómetro?				

registrado desabastecimiento? En					
caso afirmativo mencione el					
producto (s)					
E. ¿Cuál fue la causa de					
desabastecimiento? Anote en					
comentarios					
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS	
F. ¿Se realizan inventarios físicos de					
Medicamentos?					
Semanal					
Mensual					
Trimestral					
Anual					
VI. Manejo de los Residuos Solidos					
A. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas					
para los desechos comunes y					
bioinfecciosos?					
B. ¿Realizan la correcta segregación					
de los desechos, clasificando,					
separando y envasando los					
desechos comunes de los					
bioinfecciosos?					
C. La recolección y transporte externo					
de los desechos se hace a través de:					

 Vehículos propios Alcaldía Empresa privada licenciadas para tal fin 					
D. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? Cada 3 días Semanal Cada 15 días 1 vez al mes					
VII. Mecanismo de Veeduría	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS	
E. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses? ¿Cuantas?					

VIII. Resumen	COMENTARIOS				
Escriba las prioridades para el establecimiento según lo referido por la persona entrevistada.	Registre cualquier situación para el seguimiento por parte del veedor del sitio				