



FONAC
Veeduría Social e Incidencia Política

Informe de Veeduría Social al Primer Nivel de Atención Centros Integrales de Salud

Octubre 2023

**Región Sanitaria
Departamental de Santa Bárbara**

www.fonac.hn     @fonac_hn

© Informe de Veeduría Social al

Primer Nivel de Atención en Salud
Centros Integrales de Salud 2022
Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara

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 C.A.

www.fonac.hn

info@fonac.hn

La información contenida en este Informe de Veeduría Social al Primer Nivel de Atención en Salud de Centros Integrales de Salud (CIS) 2022/ Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara puede ser utilizada por el lector, sin previa autorización del autor, siempre y cuando se cite la fuente.

Contenido

Capítulo I	13
1.1.	Introducción 13
1.2.	Primer Nivel de Atención de Salud..... 13
1.3.	Justificación 16
1.4.	Foro Nacional de Convergencia (FONAC) 18
1.5.	Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC 19
1.6.	Objetivos 20
1.6.1.	Objetivo general..... 20
1.6.2.	Objetivos específicos 21
Capítulo II	Metodología..... 22
2.1.	Diseño de la investigación 22
2.2.	Definición de variables e indicadores 22
2.3.	Descripción de elementos en los instrumentos 22
2.4.	Definición de la Población y Muestra..... 23
2.5.	Proceso de veeduría social 24
3.1.	Generalidades de la red..... 26
3.1.1.	Centros Integrales de Salud (CIS) por Región Sanitaria 26
3.1.2.	Horarios de atención de los CIS..... 27
3.1.3.	Centros Integrales de Salud (CIS) que tienen un rótulo que identifique su categoría y prestación de servicios 29
3.1.4.	Licencia Sanitaria..... 30
3.1.5.	Planificación Operativa Anual (POA) 32
3.1.6.	Oferta de servicios de salud de CIS 33
3.1.6.1.	Tipo de Servicios ofertados 34

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

36

3.1.7.1. Ente que realizó la supervisión, auditoría, monitoria o evaluación	37
3.1.8. Planes de habilitación disponible para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología.	39
3.1.9. Manejo de fondos recuperados	40
3.1.9.1. Inversión de los fondos recuperados.....	41
3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados.....	43
3.1.10. Cobro de montos por atenciones.....	44
3.1.10.1. Cobro del monto por atenciones generales	45
3.1.11. Apoyo de otras instituciones distintas a la Secretaría de Salud a los Centros Integrales de Salud	46
3.2 Infraestructura de CIS	48
3.2.1. Número de consultorios por CIS.....	48
3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio	49
3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones.....	51
3.2.4. ¿El establecimiento está ubicado en una zona vulnerable a riesgo?.....	52
3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento.....	53
3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable	53
3.2.5.2. Frecuencia con que el establecimiento de salud recibe el agua	53
3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua	55
3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento	56
3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico	56
3.2.7. Sanitarios.....	57
3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible	57
3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible	59

3.3. Recursos.....	60
3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento	60
3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas	62
3.4. Servicios.....	64
3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento.....	64
3.4.2. Exámenes de laboratorio.....	66
3.4.2.1. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes	66
3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el CIS	66
3.4.2.3. Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro	68
3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras.....	69
3.5. Recurso Humano.....	70
3.5.1. Personal Médico.....	70
3.5.2. Microbiólogos	72
3.5.3. Técnicos de laboratorio.....	74
3.5.4. Enfermeras profesionales.....	76
3.5.5. Auxiliares de enfermería.....	77
3.5.6. Técnicos en salud ambiental	79
3.5.7. Auxiliares en salud ambiental	80
3.5.8. Personal administrativo.....	82
3.5.9. Cantidad de psicólogos	83
3.5.10. Odontólogos	84
3.5.11. Farmacéuticos	85
3.5.12. Trabajadores sociales	86
3.5.13. Personal de aseo	86

3.5.14. Vigilantes	88
3.3.15. Capacitación del personal en normativa nacional.....	89
3.6. Farmacia.....	90
3.6.1. El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios	90
3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados	92
3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro	93
3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses.....	94
3.6.4.1. Causa de desabastecimiento.....	96
3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos	97
3.7. Manejo de residuos sólidos.....	99
3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras	99
3.7.2. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?	101
3.7.3. Recolección y transporte de desechos.....	102
3.7.3.1. Quien transporta los desechos.....	102
3.7.3.2. Frecuencia con que pasa el vehículo recolector de desechos	104
3.8. Visitas de veeduría social.....	105

Tablas

Tabla 1.	Niveles de atención y sus principales características.....	15
Tabla 2.	Descripción del primer nivel de atención en salud según el Nuevo Modelo Nacional de Salud	16
Tabla 3.	Resumen de establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	24
Tabla 4.	CIS por municipios del departamento de Santa Bárbara	27
Tabla 5.	Nombre de los CIS por municipios del departamento de Santa Bárbara que cumplen con el horario de 8 horas de trabajo	28
Tabla 6.	CIS que respondieron al instrumento con relación a la rotulación	29
Tabla 7.	Listado de CIS y su estado de rotulación	30
Tabla 8.	CIS y licenciamiento sanitario	31
Tabla 9.	Establecimientos de Salud por municipios que no cuentan con licenciamiento sanitario.....	31
Tabla 10.	¿Cuenta el establecimiento con un POA?.....	32
Tabla 11.	Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA	32
Tabla 12.	CIS de la Región sanitaria departamental de Santa Bárbara que cuenta con 11 servicios	33
Tabla 13.	CIS que oferta los 11 servicios?.....	34
Tabla 14.	Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres meses.....	36
Tabla 15.	¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?.....	37
Tabla 16.	¿Quiénes han realizado supervisión, auditoria, monitoria y/o evaluación? ..	38
Tabla 17.	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?	38

Tabla 18.	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?.....	39
Tabla 19.	Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología	40
Tabla 20.	CIS que manejan fondos recuperados	41
Tabla 21.	Municipios del departamento que manejan o no fondos recuperados	41
Tabla 22.	Se invierten los fondos recuperados.....	42
Tabla 23.	Fondos recuperados que se invierten por CIS de cada municipio	42
Tabla 24.	Existe un encargado que maneja los fondos recuperados	43
Tabla 25.	Existencia de encargado que maneja fondos recuperados	44
Tabla 26.	Se cobra algún monto por la atención general	45
Tabla 27.	¿Se cobra algún monto por la atención general?.....	45
Tabla 28.	Cuánto se cobra.....	46
Tabla 29.	Organizaciones que apoyan a los diferentes CIS en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	47
Tabla 30.	Número de consultorios	48
Tabla 31.	Tabla de CIS por municipio y su número de consultorios para brindar	49
Tabla 32.	Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes.....	50
Tabla 33.	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?	50
Tabla 34.	Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones	51
Tabla 35.	¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?..	51
Tabla 36.	El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos revisar.....	52
Tabla 37.	¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?	52
Tabla 38.	El establecimiento de salud cuenta con agua potable	53

Tabla 39.	Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua	54
Tabla 40.	Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud .	55
Tabla 41.	¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?.....	55
Tabla 42.	Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico.....	56
Tabla 43.	¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios de salud y equipos que lo requieren?	57
Tabla 44.	Sanitarios para el personal de salud con agua disponible	58
Tabla 45.	¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?...	58
Tabla 46.	Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible	59
Tabla 47.	¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?...	59
Tabla 48.	En el establecimiento cuentan con estos recursos.....	61
Tabla 49.	Recursos con los que cuenta el establecimiento	61
Tabla 50.	Todas las clínicas tienen al menos estos artículos	62
Tabla 51.	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?.....	63
Tabla 52.	CIS por municipio y artículos con los que cuenta	63
Tabla 53.	Cuenta el establecimiento con estos servicios	65
Tabla 54.	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?	65
Tabla 55.	El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes	66
Tabla 56.	Exámenes de laboratorio que realiza el CIS	67
Tabla 57.	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?	67
Tabla 58.	CIS que respondieron sobre existencia de refrigerador	68

Tabla 59.	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?	68
Tabla 60.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras	69
Tabla 61.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras	70
Tabla 62.	Cantidad de médicos generales	71
Tabla 63.	Modalidad de trabajo de los médicos generales por CIS	71
Tabla 64.	Cantidad de microbiólogos	73
Tabla 65.	Cantidad de microbiólogos por CIS	73
Tabla 66.	Cantidad de técnicos de laboratorio	75
Tabla 67.	Cantidad de técnicos de laboratorio por CIS	75
Tabla 68.	Cantidad de enfermeras profesionales	76
Tabla 69.	Cantidad de enfermeras profesionales por CIS	76
Tabla 70.	Cantidad de auxiliares de enfermería.....	78
Tabla 71.	Cantidad de auxiliares de enfermería por CIS	78
Tabla 72.	Cantidad de técnicos en salud ambiental	79
Tabla 73.	Cantidad de técnicos en salud ambiental por CIS	80
Tabla 74.	Cantidad de auxiliares en salud ambiental	81
Tabla 75.	Cantidad de auxiliares en salud ambiental por CIS	81
Tabla 76.	Cantidad de personal administrativo.....	82
Tabla 77.	Cantidad de personal administrativo por CIS	82
Tabla 78.	Psicólogos	83
Tabla 79.	Cantidad de odontólogos.....	84
Tabla 80.	Cantidad de odontólogos por CIS	84
Tabla 81.	Cantidad de farmacéuticos	86
Tabla 82.	Cantidad de trabajadores sociales	86
Tabla 83.	Cantidad de personal de aseo	87

Tabla 84.	Cantidad de personal de aseo por CIS	87
Tabla 85.	Cantidad de vigilantes	88
Tabla 86.	Cantidad de vigilantes por CIS	88
Tabla 87.	El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional	89
Tabla 88.	¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?	90
Tabla 89.	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?	91
Tabla 90.	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?	91
Tabla 91.	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?	92
Tabla 92.	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?	92
Tabla 93.	CIS que respondieron	93
Tabla 94.	¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?	94
Tabla 95.	CIS que respondieron	95
Tabla 96.	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?	95
Tabla 97.	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento en los CIS?	97
Tabla 98.	CIS por municipio y causa de desabastecimiento	97
Tabla 99.	CIS que respondieron	98
Tabla 100.	¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?	98
Tabla 102.	Cuentan con bolsas negras y rojas	100
Tabla 103.	¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?	100
Tabla 104.	CIS que contestaron	101
Tabla 105.	¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?	102

Tabla 106. ¿Quién transporta los desechos?	103
Tabla 107. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios	104
Tabla 108. CIS que respondieron.....	106
Tabla 109. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?.....	106

Gráficos

Gráfico 1. Horario de atención de los CIS del departamento de Santa Bárbara	28
Gráfico 2. Instituciones ajenas a la SESAL que apoyan a los CIS en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	47
Gráfico 3. Frecuencia de abastecimiento de agua	54
Gráfico 4. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro? ¡Error! Marcador no definido.	
Gráfico 5. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?.....	95
Gráfico 6. ¿Se realizan inventarios físicos de medicamentos?	98
Gráfico 7. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?..... ¡Error! Marcador no definido.	
Gráfico 8. Segregación de desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos	101
Gráfico 9. ¿Quién transporta los desechos?	103
Gráfico 10. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?	105
Gráfico 11. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?.....	106

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 tipologías II y III, específicamente en las categorías de Centros Integrales de Salud (CIS), de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 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 resolutive 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.
- 3) 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 en 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 Atención (Ambulatorio)	Nivel de complejidad 2	ES Tipo 2 Centro Integral de Salud (CIS)	Lo anterior, más odontología y laboratorio.
	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 (Hospitalario)	Nivel de Complejidad 4	ES Tipo 1 Hospital Básico	Atención de urgencias, especialidades básicas , consulta externa especializada.
	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 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. Descripción del primer nivel de atención en salud según el Nuevo Modelo Nacional de Salud

No.	Regiones Sanitarias	Redes	Unidad de Atención Primaria en Salud (UAPS) Tipo I	Centro Integral de Salud (CIS) Tipo II	Policlínico (POL) 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	Copan	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	Ocatepeque	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 de 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 No. 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 Organización Panamericana Salud (OPS), propuso el desarrollo de Sistemas de Salud basados en Atención Primaria en 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 en Salud (UAPS), Antiguo Centro de Salud Rural “CESAR”,

- Nivel 2, Tipo II/Centro Integral de Salud (CIS), antiguo Centro de Salud Médico 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 (Secretaría 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 (Secretaría 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 afines a las acciones de veeduría social que se emprendían desde el FONAC.

Se incorporaron a esta plataforma, 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 Centros Integrales de Salud (CIS) de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 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 departamental de Santa Bárbara, 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 Santa Bárbara 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.

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 CIS 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 base.
- 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 Centros Integrales de Salud 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 RISS 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; y
- h) Resumen

2.4. Definición de la Población y Muestra

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

Se utilizó el cálculo muestral para poblaciones finitas, utilizando como base las estadísticas de CIS de la SESAL, que asciende a 365 establecimientos de esta tipología, definiendo los siguientes datos:

Población:	365 CIS a nivel nacional
Nivel de Confianza:	99%
Margen de error:	3.7%
Tamaño de la muestra:	282 CIS a nivel nacional

Pese a que el cálculo de la muestra para poblaciones finitas fue de 282 CIS, se realizó 284 levantamientos de información.

En el departamento de Santa Bárbara se seleccionaron los establecimientos de salud de mayor complejidad del Primer Nivel, que corresponden a **12 de 17 CIS identificados en el departamento, que fueron** visitados y representan el **70.59% de los establecimientos** distribuidos en **11 municipios** en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, según el Código de Registro de Unidades Prestadoras de Salud (RUPS) vigente de la Secretaría de Salud (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Resumen de establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena
El Níspero	CIS El Níspero
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas
San Luis	CIS San Luis
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda
Nueva Frontera	CIS Trasceros
Quimistán	CIS Los Valles
	CIS Quimistán / Ramón Bográn
Azacualpa	CIS Azacualpa
Ilama	CIS Ilama

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 CIS y POL, 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 CIS, 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 CIS. 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 CIS 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 CIS de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.

3.1. Generalidades de la red

3.1.1. Centros Integrales de Salud (CIS) 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; y
- e) La garantía de la provisión de los servicios monitoreando y evaluando lo pactado con los gestores que los brindan a la población. (Secretaría de Salud Honduras, 2021)

Las Regiones Sanitarias a su vez están configuradas y delimitadas en redes de servicios de salud del primer y segundo nivel de atención; en su primer nivel se constituye por los establecimientos de salud, UAPS, CIS y POL.

Se aplicó el instrumento a la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, llegando a un total **12 establecimientos** Tipo 2/CIS visitados, de los cuales el Anuario Estadístico 2021 de la Secretaría de Salud menciona un total de 17 CIS del total de establecimientos en esta región. Se

intervinieron **11 municipios** de esta Región Sanitaria, siendo notable la falta de acceso y cobertura de los establecimientos de salud CIS en este departamento, simultáneamente se visitaron el resto de las Regiones Sanitarias del País.

Tabla 4. CIS por municipios del departamento de Santa Bárbara

Municipio Santa Bárbara	Total de CIS visitados
Arada	1
Azacualpa	1
El Níspero	1
Ilama	1
Las Vegas	1
Nueva Frontera	1
Quimistán	2
San José de las Colinas	1
San Luis	1
San Nicolás	1
San Pedro Zacapa	1
Total	12

3.1.2. Horarios de atención de los CIS

A nivel nacional de los 284 CIS consultados en las 20 Regiones Sanitarias sobre el horario disponible para la atención de la población, se encontró que **el 53.00% de los CIS atienden en un horario de 7:00 am a 3:00 pm y el 25.00% de 8:00 am a 4:00 pm** cumpliendo con el horario de atención estipulado. Se identificó que **el 15.00% de CIS** atienden menos de 8 horas.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** se identificó que **10 de 12 CIS es decir el 83.33% trabajan 8 horas diarias, 7 de 12 CIS (58.33%)** lo hacen en jornada de 7:00 am a 3:00 pm y **3 de 12 CIS (25.00)** de 7:30 am a 3:30 pm; 2 de 12 CIS (16.67%) **trabaja más de 8 horas** de estos, **1 de 12 CIS (8.33%)** trabaja de 7:00 am a 4:00 pm y **1 de 12 CIS (8.34%)** trabaja de 7:00 am a 3:30 pm, **0%** trabaja menos de 8 horas diarias. (Ver Gráfico 1). En la mayoría de CIS que cubren con las 8 horas diarias o más, el personal médico solo atiende jornadas de 6 horas laborales pues así lo estipula el Estatuto del Médico Empleado, por lo que las consultas

médicas se realizan en horarios de 7:00 am a 1:00 pm o de 7:30 am a 1:30 pm. Cabe recalcar que en los CIS que reportan trabajar menos de 8 horas en el establecimiento de salud, se debe a que su personal tiene que fraccionar su jornada de atenciones en las consultas externas de medicina general, para poder realizar actividades extramuros o de campo, como la atención de actividades de visita médica y campañas de vacunación domiciliarias, como los que realizan los Equipos de Salud Familiar, entre otros.

En esta región **10 de 12 CIS que representan el 83.33%** tienen un porcentaje de cumplimiento del horario de atención que según la norma debe ser de 8 horas diarias, y que es mayor al **79%** que se observa a nivel nacional (ver Gráfico 1 y Tabla 5).

Gráfico 1. Horario de atención de los CIS del departamento de Santa Bárbara

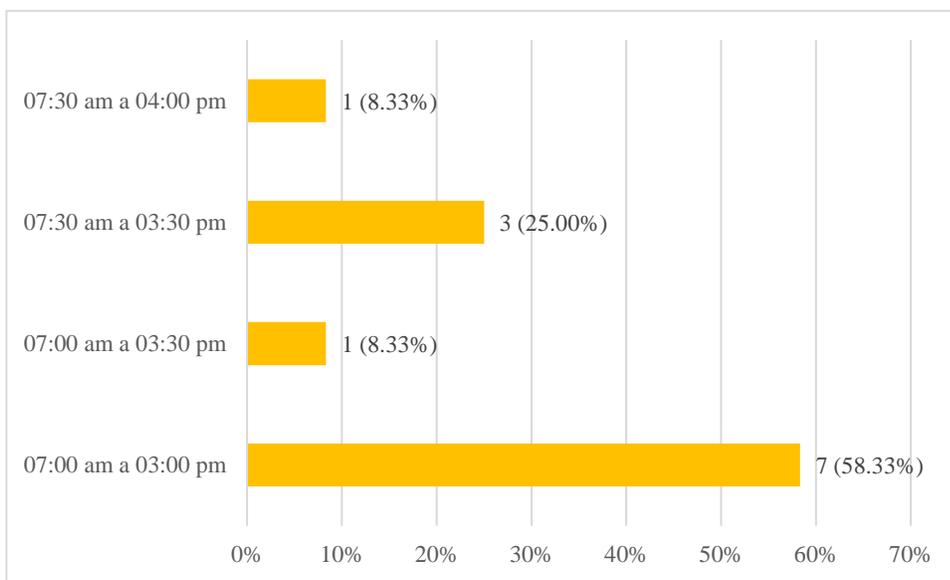


Tabla 5. Nombre de los CIS por municipios del departamento de Santa Bárbara que cumplen con el horario de 8 horas de trabajo

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	Horario De Atención
-------------------------	----------------------------	---------------------

Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	07:00 am a 03:00 pm
El Níspero	CIS El Níspero	07:00 am a 03:00 pm
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	07:00 am a 03:00 pm
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	07:00 am a 03:00 pm
San Luis	CIS San Luis	07:00 am a 03:00 pm
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	07:00 am a 03:00 pm
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	07:00 am a 03:00 pm
Nueva Frontera	CIS Trascerros	07:00 am a 03:30 pm
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	07:30 am a 04:00 pm
Azacualpa	CIS Azacualpa	07:30 am a 03:30 pm
Ilama	CIS Ilama	07:30 am a 03:30 pm
Quimistán	CIS Los Valles	07:30 am a 03:30 pm

3.1.3. Centros Integrales de Salud (CIS) que tienen un rótulo que identifique su categoría y prestación de servicios

A nivel nacional se identificó el **83.00%** de CIS con el debido rótulo que indica su categoría y prestación de servicios, el restante **17.00%** de los establecimientos no estaban rotulados.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 9 de 12 CIS (75.00%) cuentan con rotulación**, no obstante, el **3 de 12 CIS (25.00%) no tiene rótulos**. La rotulación para esta región es menor que la observada a nivel nacional que es del **83%** (ver Tablas 6 y 7).

Tabla 6. CIS que respondieron al instrumento con relación a la rotulación

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	9 (75.00%)	3 (25.00%)

Tabla 7. Listado de CIS y su estado de rotulación

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Nueva Frontera	CIS Trascerros	No
San Luis	CIS San Luis	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.4. Licencia Sanitaria

Un elemento clave que certifica la prestación de servicios de salud es la Licencia Sanitaria. A nivel nacional el **54.00% de CIS señaló no contar con 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, a través de la veeduría social realizada se pudo constatar que la Licencia Sanitaria no es garante o clave de la prestación de servicios, ya que algunos establecimientos que poseen Licencia Sanitaria no prestan los 11 servicios que deben ofertar, en contraposición a otras que no poseen esta licencia y si prestan los 11 servicios. Cumplir con los requisitos en los

establecimientos de salud para obtener la Licencia Sanitaria, implica un gran desafío para las Regiones Sanitarias y la misma Secretaría de Salud desde el Nivel Central.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 1 de 12 CIS (8.33%) manifestaron tener licencia sanitaria.** La falta de licenciamiento sanitario de esta región se evidenció en **11 de 12 CIS (91.67%). El CIS El Níspero es el único que tiene licencia sanitaria.** La falta de licenciamiento es mayor que el porcentaje a nivel nacional que es de **54%**, esto denota que no se aplica el artículo No.70 del Reglamento de Control Sanitario, esos **11 CIS** infringen el cumplimiento de la norma (ver Tabla 8 y 9).

Tabla 8. CIS y licenciamiento sanitario

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	1 (8.33%)	11 (91.67%)

Tabla 9. Establecimientos de Salud por municipios que no cuentan con licenciamiento sanitario

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento cuenta con licencia sanitaria?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	No
Ilama	CIS Ilama	No
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Nueva Frontera	CIS Trasceros	No
Quimistán	CIS Los Valles	No
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	No
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	No
San Luis	CIS San Luis	No
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	No

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento cuenta con licencia sanitaria?
El Níspero	CIS El Níspero	Si

3.1.5. Planificación Operativa Anual (POA)

A nivel nacional, según autoridades entrevistadas en los CIS, el **91.00%** de los CIS visitados **cuentan con un Plan Operativo Anual**. Cabe resaltar la importancia de los Planes Operativos Anuales 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 Santa Bárbara, 9 de 12 CIS (75.00%)** tienen un POA, no obstante, según la consulta realizada existen **3 de 12 CIS (25.00%)** que manifestaron no tener un POA, pese a lo importante que es para el funcionamiento del establecimiento. El porcentaje de cumplimiento con la formulación de un POA en esta región es menor que el **91.00% observado a nivel nacional** (Ver Tablas 10 y 11).

Tabla 10. ¿Cuenta el establecimiento con un POA?

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	9 (75.00%)	3 (25.00%)

Tabla 11. Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un POA?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No

Azacualpa	CIS Azacualpa	No
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	No
El Nispero	CIS El Nispero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si

3.1.6. Oferta de servicios de salud de CIS

De los 284 CIS visitados a nivel nacional, solamente 78 CIS cumplen con la prestación de los 11 servicios representando el **27.00 %** de la muestra. Los **206 CIS (73.00%)** restantes no ofertan los 11 servicios que la norma establece.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** solo **1 de 12 CIS (8.33%)** ofertan **11 servicios**, entonces el **91.67%** requiere expandir su prestación de servicios, este último porcentaje es por mucho mayor en comparación con el nacional, que es del **73.00%**.

CIS Colinas es el único establecimiento que cumple los 11 servicios (Ver Tablas 12 y 13).

Tabla 12. CIS de la Región sanitaria departamental de Santa Bárbara que cuenta con 11 servicios

Región Sanitaria	Cantidad	CIS con 11 servicios
Santa Bárbara	12	1 (8.33%)

Tabla 13. CIS que oferta los 11 servicios?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Establecimiento que oferta los 11 servicios?
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si

3.1.6.1. Tipo de Servicios ofertados

El servicio ambulatorio comprende la consulta externa la cual integra la Preclínica para adultos y niños, a nivel nacional el **98.00%** de los CIS cuentan con este servicio que lo sitúa entre los servicios más ofertados del total de la muestra.

La consulta de medicina general es otro de los servicios más ofertados en los CIS a nivel nacional ascendiendo a un **98.00%**. Cabe resaltar que este servicio debe estar presente en el 100% de los establecimientos del Primer Nivel de Atención de los UAPS y CIS, además en la encuesta se puntualiza que se realizó a -manera de consulta- sin verificar que el CIS cuente con el número correspondiente de médicos de acuerdo a su capacidad resolutive y carga poblacional.

A nivel nacional, los servicios de vacunación, inyectables y curaciones son ofertados en 278 CIS (**97.00%**).

El servicio de Terapia Respiratoria (Nebulización) se observó en **268 CIS (93.00%)**, la Terapia de Rehidratación (oral e intravenoso) en **271 CIS (94.00%)** y el servicio de Odontología General se encontró en **207 CIS (72.00%)**, pese a que en algunos de estos no funciona adecuadamente ya sea por falta de: personal permanente, equipo e insumos, entre otros.

El servicio Obstétrico integra la atención de parto de bajo riesgo y solo representó el **25.00%** como servicio ofertado que corresponde a 71 CIS que a nivel nacional cuentan con Servicios Maternos Infantiles (SMI) adscritos.

El servicio diagnóstico y central que integra el Laboratorio Clínico y Esterilización sólo se encontró en 177 CIS (**62.00%**), un porcentaje bajo tomando en cuenta que es un servicio de suma importancia para evitar la migración de pacientes al Segundo Nivel de Atención.

El Servicio de Farmacia, fue el más ofertado, de acuerdo a los datos analizados, con un **100%**, que representan la totalidad de 284 establecimientos visitados. Lo anterior no indica, que su existencia asegure el abastecimiento y disponibilidad de medicamentos necesarios, para satisfacer las demandas de la población, ya que la cadena logística de medicamentos funciona por otros mecanismos desde los niveles regionales y el Nivel Central de la Secretaría de Salud.

El servicio de soporte asistencial que integra el área de admisión y archivo clínico se encontró en 278 CIS (**97.00%**), siendo este otro servicio, de suma importancia para el manejo de la información de los pacientes a través de los expedientes clínicos.

La visita domiciliaria que fue consultada para efectos de la encuesta sólo valora la atención en la comunidad como servicio presente en el **93.00%** de los CIS a nivel nacional, lo que significa que solo 265 de los 284 CIS visitados, realiza acciones en la comunidad de cualquier tipo. Esto puede estar vinculado a deficiencia en personal como técnicos de salud ambiental, promotores de salud y equipos de salud familiar.

El servicio de ambulancia se encontró únicamente a nivel nacional en el **31.00%** de los establecimientos, este servicio es importante para la referencia de pacientes en situaciones de urgencias, emergencias, interconsultas o seguimiento de pacientes en otro nivel de atención.

Los servicios más ofertados en la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** son: en el **100%** que son 12 CIS Ofrecen: Farmacia, Admisión y Archivo, Terapia de Rehidratación Oral y Terapia Respiratoria (Nebulizaciones). En **11 de 12 CIS (91.67%)** representa el servicio de Vacunación, Visita y atención domiciliaria, Consulta de medicina general y Preclínica. **6 de 12 CIS (50.00%)** representa el servicio de Laboratorio clínico. **5 de 12 CIS (41.67%)** representa el servicio de Consulta de odontología. **4 de 12 CIS (33.33%)** representa el servicio de ambulancia. Y no cuentan con un servicio de Atención de parto de bajo riesgo.

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 188 CIS (**66.00%**) en las 20 Regiones Sanitarias, seguido de la supervisión con el **64.00%** 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 el **52.00%** de los CIS del total de la muestra visitada.

Las auditorias que son procesos de mejora continua de la calidad que el rector regional utiliza mediante un instrumento que permite obtener evidencia competente y suficiente para emitir opiniones técnicas; sólo se ha realizado en el **30.00%** de los CIS. El **5.00%** no realiza ninguno de los procesos anteriormente descritos.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, la actividad de **Supervisión** se identificó en **9 de 12 CIS que representan el 75.00%**; la **Auditoría** en un **0 %**; la **Monitoria** está presente en **4 de 12 CIS es decir el 33.33%**; y la **Evaluación** que representa el **16.67%** está presente en **2 de 12 CIS**. 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 CIS y otros establecimientos de salud (ver Tabla 14 y 15).

Tabla 14. Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres meses.

Región Sanitaria	Supervisión	Auditoría	Monitoría	Evaluación	Ninguna
Santa Bárbara	9 (75%)	0 (0%)	4 (33.33%)	2 (16.67%)	0 (0%)

Tabla 15. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Monitoria
Azacualpa	CIS Azacualpa	Supervisión Monitoria
El Níspero	CIS El Níspero	Monitoria, Evaluación
Ilama	CIS Ilama	Supervisión
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Supervisión
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Supervisión
Quimistán	CIS Los Valles	Supervisión
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Supervisión, Monitoria
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Supervisión
San Luis	CIS San Luis	Supervisión
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Evaluación
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Supervisión

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 19.00%, Región Sanitaria en el 47.00%, Gestor 2.00% y el 41.00% otros.**

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** las actividades anteriores son realizadas por la Región Sanitaria en **5 de 12 CIS es decir el 41.67%**, SESAL en **8 de 12 CIS que representan el 66.67%**, Gestor en un **0%** y otros en **3 de 12 CIS representan el 25.00%**. En esta Región Sanitaria todos los CIS se rigen bajo el Modelo de Gestión Centralizado, es decir que

no tiene gestores, sino que son administrados por la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.

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 16). En la Tabla 17 se detallan las entidades que realizan ese tipo de actividades.

Tabla 16. ¿Quiénes han realizado supervisión, auditoría, monitoria y/o evaluación?

Región Sanitaria	CIS	Han realizado evaluación			
		SESAL (Nivel central)	Región sanitaria	El Gestor	Otros
Santa Bárbara	12	8(66.67%)	5(41.67%)	(0%)	3(25.00%)

Tabla 17. ¿Quiénes han realizado la auditoría, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Quiénes han realizado la auditoría, monitoria o evaluación?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	El coordinador municipal de salud y jefe de la Región de Salud de Santa Bárbara
Quimistán	CIS Los Valles	SESAL
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	La Región de Salud- Municipalidad
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	PAI
Azacualpa	CIS Azacualpa	PAI- Región de salud
Nueva Frontera	CIS Trasceros	PAI- SESAL
San Luis	CIS San Luis	La Región de Salud
El Nispero	CIS El Nispero	SESAL
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	SESAL- PAI

San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	SESAL
Ilama	CIS Ilama	SESAL y la Región de Salud
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	SESAL- Región Sanitaria

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

De 275 establecimientos de salud que respondieron a nivel nacional, 195 (**71.00%**), 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 Santa Bárbara, 10 de 12 CIS es decir el 83.33% si tiene planes de habilitación** para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología, mientras que **2 de 12 CIS (16.67%)** no tienen planes de habilitación (Ver Tabla 18). En la Tabla 19 se detalla que CIS tienen o no planes de habilitación disponibles.

Tabla 18. ¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	10 (83.33%)	2 (16.67%)

Tabla 19. Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	No
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.9. Manejo de fondos recuperados

A nivel nacional 213 CIS (**75.00%**), 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 el **25.00%**.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **100% de CIS maneja fondos recuperados en contraste con el 75% de CIS a nivel nacional que es menor** (Ver Tabla 20). En la Tabla 21 se detalla los CIS que manejan fondos recuperados.

Tabla 20. CIS que manejan fondos recuperados

Región Sanitaria	CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12 (100%)	0%

Tabla 21. Municipios del departamento que manejan o no fondos recuperados

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Manejan fondos recuperados?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.9.1. Inversión de los fondos recuperados

De los 213 establecimientos que respondieron a nivel nacional manejar fondos recuperados mediante el cobro de los servicios a la población, 203 CIS (75.00%) hacen uso de los fondos en base al reglamento, primero son depositados a la Región Sanitaria y posteriormente retorna el **75.00%** 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 **12.00%** 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 Centros Integrales de Salud, los cuales se generan a través de la cuota por los servicios que brindan a la población.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **100% de establecimientos**, es decir los **12 CIS** invierten los fondos recuperados, porcentaje mayor al observado a nivel nacional. Actualmente cobra un monto por realizar exámenes, que son invertidos para compra de reactivos y otros insumos para la realización de exámenes de laboratorio (Ver Tablas 22 y 23).

Tabla 22. Se invierten los fondos recuperados

Región Sanitaria	CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12 (100%)	0 (0%)

Tabla 23. Fondos recuperados que se invierten por CIS de cada municipio

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Manejan fondos recuperados?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Manejan fondos recuperados?
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados

De los CIS que, a nivel nacional, manejan fondos recuperados, 208 tienen a un responsable para el manejo de los mismos. El **90.00%** de CIS, sí cuentan con un encargado para el manejo de los fondos recuperados según refieren los entrevistados; esto no significa que se esté cumpliendo con la normativa de manejo de estos fondos, aunque establezca que los establecimientos deben designar un encargado del manejo administrativo independiente de la parte financiera para estos recursos.

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 Santa Bárbara, 12 de 12 CIS (100%) que manejen fondos recuperados tienen un encargado para administrarlos (ver Tablas 24 y 25).

Tabla 24. Existe un encargado que maneja los fondos recuperados

Región Sanitaria	CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12 (100%)	0 (0%)

Tabla 25. Existencia de encargado que maneja fondos recuperados

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Existe un encargado que maneja los fondos recuperados?
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.10. Cobro de montos por atenciones

De los **284 CIS** visitados a nivel nacional se obtuvo respuesta de 280 establecimientos sobre si realizan o no cobros por los servicios en los establecimientos de la siguiente manera: el **82.5%** un total de 231 CIS realiza cobros sin especificar el tipo de atención o servicio y 49 establecimientos refieren no cobrar algún monto por la atención de los servicios, estos representan el **17.50%** de los establecimientos razón que puede estar relacionado a CIS que funcionan bajo un modelo de administración de servicios descentralizados.

En la Región Sanitaria departamental de Salud de Santa Bárbara, el **100% de los CIS** cobra montos por atenciones generales, es decir que funcionan bajo el modelo de gestión centralizada (Ver Tablas 26 y 27).

Tabla 26. Se cobra algún monto por la atención general

Región Sanitaria	CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12 (100%)	0 (0%)

Tabla 27. ¿Se cobra algún monto por la atención general?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Se cobra algún monto por la atención general?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.1.10.1. Cobro del monto por atenciones generales

De los 280 CIS visitados a nivel nacional, que respondieron a la consulta de cobros por servicios ofertados, en 266 establecimientos predomina la cuota de cobro entre L1.00 y L 20.00 Tomando en cuenta, que las modalidades varían de acuerdo al establecimiento y servicios

ofertados, un solo pago de L 5.00 o L10.00, puede incluir la consulta general más el servicio de farmacia del CIS.

En otros establecimientos de salud, el pago de 20 lempiras 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 Santa Bárbara**, los cobros oscilan entre L 0.00 y L 100.00 por las diferentes atenciones. (Ver Tabla 28).

Tabla 28. Cuánto se cobra

Servicio	Rango de cobros				
	0	1-20	21-50	51-100	Más de 100
Consulta médica	0	11	0	0	0
Farmacia	0	0	0	0	0
Consulta médica + Farmacia	0	0	0	0	0
Servicios de laboratorio	0	5	3	2	0
Atención de partos	0	0	0	0	0
Odontología	6	1	1	4	1

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

En relación a los CIS que reciben algún apoyo de entidades ajenas a la (SESAL), de los 284 CIS visitados los que refieren recibir algún apoyo (de una o varias entidades en un mismo establecimiento), se observa en primer lugar las alcaldías con el **68.00%**, seguido de las Organizaciones no Gubernamentales (nacionales o internacionales) con el **38.00%** y en menores porcentajes los Cooperantes Externos **15.00%**, otros que incluyen las empresas privadas, donantes locales y otras instituciones de gobierno como la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO), Secretaría de Transporte Terrestre y Fundaciones el **8.00%** y las iglesias con el **9.00%** que brindan apoyo.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **10 de 12 CIS (83.33%)** reciben ayuda de la Alcaldía, **4 de 12 CIS (33,33%)** de Cooperantes externos, **1 de 12 CIS (8.33%)** no recibe ayuda de ninguno, 0% de otros. (Ver Gráfico 2). En la Tabla 29 se detallan las instituciones u organizaciones ajenas a la SESAL que apoyan a los CIS.

Gráfico 2. Instituciones ajenas a la SESAL que apoyan a los CIS en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara

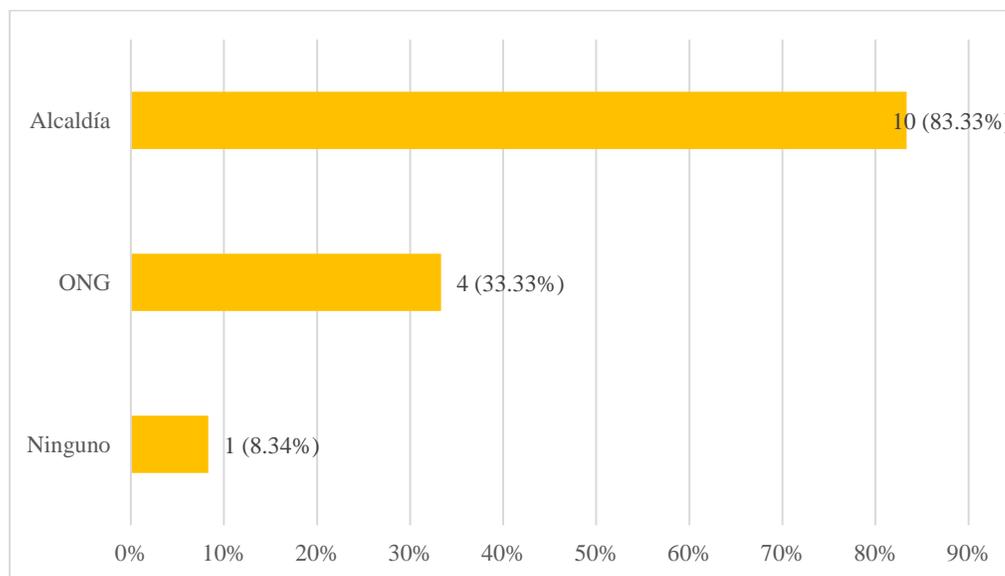


Tabla 29. Organizaciones que apoyan a los diferentes CIS en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El Establecimiento de salud recibe algún tipo de apoyo de parte de una entidad ajena a la Secretaría de Salud?
Arada	CIS. La Arada / Emilio Mena	Alcaldía
Azacualpa	CIS. Azacualpa	Alcaldía
El Níspero	CIS. El Níspero	Alcaldía
Ilama	CIS. Ilama	Alcaldía
Las Vegas	CIS. Las Vegas / Donaldo Reyes	Alcaldía
Nueva Frontera	CIS. Tracerros	ONG- Alcaldía
Quimistán	CIS. Los Valles	Alcaldía

Quimistán	CIS. Quimistán / Ramón Bográn	Alcaldía
San José de las Colinas	CIS. Colinas / San José De Colinas	ONG- Alcaldía
San Luis	CIS. San Luis	ONG- Alcaldía
San Nicolás	CIS. San Nicolás / José Tercero de Castellón	ONG
San Pedro Zacapa	CIS. San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Ninguno

3.2 Infraestructura de CIS

3.2.1. Número de consultorios por CIS

El estándar mínimo de consultorios de medicina general con rehabilitación basada en la comunidad son 3 por establecimiento de salud (Secretaría de Salud, 2017). A nivel nacional **152 de 284 CIS (54.00%)**, respondieron que solo contaban con 1 a 2 consultorios, **126 CIS (44.00%)** cuentan con 3 o más consultorios y **8 CIS (3.00%)** respondieron que no contaban con ningún consultorio.

En los **12 CIS** de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** hay 36 **consultorios** en existencia, de los cuales **4 de 12 CIS (33.33%)** tiene de 1-2 consultorios, Se encontró **8 de 12 CIS (66.67%)** que tiene 3 o más consultorios. El **33.33% de CIS** incumplen el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud (Ver Tablas 30 y 31).

Tabla 30. Número de consultorios

Región sanitaria	Consultorios		
	0	1--2	3 o más
Santa Bárbara	0%	4 (33.33%)	8(66.67%)

Tabla 31. Tabla de CIS por municipio y su número de consultorios para brindar

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	3
Azacualpa	CIS Azacualpa	4
El Níspero	CIS El Níspero	2
Ilama	CIS Ilama	3
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	2
Nueva Frontera	CIS Trasceros	2
Quimistán	CIS Los Valles	3
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	3
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	6
San Luis	CIS San Luis	2
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	2
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	4

3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio

De 284 CIS a nivel nacional que respondieron a la consulta, **170** indican contar con espacios suficientes en relación a la demanda de pacientes, representando el **60.00%** en las 20 Regiones Sanitarias, el restante **40.00% no disponen de suficientes espacios** para la atención de los pacientes, representando un total de 113 CIS.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **2 de 12 CIS (16.67%) no disponen de suficientes espacios**, para brindar una atención médica a sus pacientes, representando un porcentaje menor que el de nivel nacional (Ver Tabla 32).

En esta misma Región Sanitaria, de los **5 CIS** que tienen 1-2 consultorios, **4 CIS (80.00%)** tienen espacio físico suficiente y **1 CIS (20.00%)** no lo tienen. De los **7 CIS** que tienen 3 o más consultorios, **6 CIS (85.71%)** tienen espacio físico suficiente y **1 CIS (14.29%)** no tienen disponibilidad de suficiente espacio físico para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes (Ver Tablas 32 y 33).

Tabla 32. Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	10 (83.33%)	2 (16.67%)

Tabla 33. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?
San Luis	CIS San Luis	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones

De los 284 CIS visitados que respondieron a esta consulta, se encontró que el **73.00%** considera que los establecimientos de salud visitados cuentan con espacios en buenas condiciones para brindar atención clínica a los pacientes. El **27.00%**, refieren no contar con espacios en buenas condiciones.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **11 de 12 CIS** es decir el **91.67%** **cuenta con espacios en buenas condiciones** porcentaje mayor al nacional, mientras que **1 de 12 CIS** representan un **8.33%** **que no tiene espacios en buenas condiciones** (Ver Tabla 34 y 35).

Tabla 34. Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	11 (91.67%)	1 (8.33%)

Tabla 35. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?
-------------------------	----------------------------	--

San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

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

A nivel nacional se identificó que, 123 de los 284 establecimientos de salud visitados, se encuentran en zonas vulnerables a riesgos, lo que corresponde al (43.00%).

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontró **1 de 12 CIS (8.33%)** si están ubicados en zonas no vulnerables a riesgos (ver tabla 36 y 37)

Tabla 36. El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos revisar

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI
Santa Bárbara	12	1 (8.33%)

Tabla 37. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?
El Níspero	CIS El Níspero	Si

3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento

3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable

A nivel nacional 267 CIS refieren contar con el abastecimiento de agua potable representando el **(94.00%)** de establecimientos que disponen del vital líquido. El **6.00% no cuenta con agua potable.**

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el 100%** de CIS dispone de agua potable, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tabla 38).

Tabla 38. El establecimiento de salud cuenta con agua potable

Región Sanitaria	CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12 (100%)	0 (0%)

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

A nivel nacional 241 CIS reportaron la frecuencia el abastecimiento de agua de la siguiente manera: diariamente el **68.00%** (165), cada 2 días el **20.00%** (48) , una vez a la semana el **8.00%** (19), cada 15 días el **3.00%** (7) y una vez al mes el **1.00%** (2) , situación que podría empeorar si no se actúa pronto.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 10 de 12 CIS (83.33%)** reportan frecuencia de abastecimiento de todos los días, en **2 de 12 CIS (16.67%)** cada dos días. La Región presenta mayor porcentaje de abastecimiento de agua que el que se observa a nivel nacional (Ver Gráfico 3 y Tabla 39).

Gráfico 3. Frecuencia de abastecimiento de agua

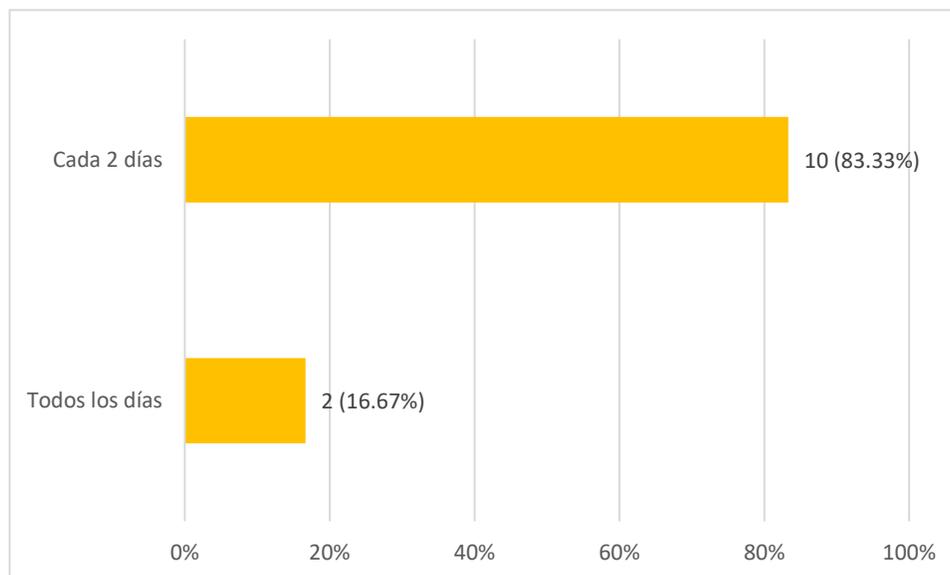


Tabla 39. Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua?
Quimistán	CIS Los Valles	Cada 2 días
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Todos los días
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Cada 2 días
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Todos los días
Azacualpa	CIS Azacualpa	Todos los días
El Nispero	CIS El Nispero	Todos los días
Ilama	CIS Ilama	Todos los días
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Todos los días
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Todos los días
San Luis	CIS San Luis	Todos los días
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Todos los días
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Todos los días

3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua

Respecto al tipo de almacenamiento a nivel nacional, se obtuvo respuesta de 269 establecimientos de salud, de los cuales el tipo de almacenamiento más frecuentes son: las pilas en el **60.00%** y tanques elevados el **50.00%**. En otros CIS el tipo de almacenamiento de agua es en cisternas en el **18.00%** y el **12.00%** en barriles.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, los tipos de almacenamiento para agua utilizados son: **1 de 12 CIS (8.33%)** en barriles, **8 de 12 (66.67%)** en pilas, **6 de 12 CIS (50.00%)** en tanques elevados y **2 de 12 CIS (16.67%)** en cisternas (Ver Tablas 40 y 41).

Cabe recalcar que la variable tipo de almacenamiento obedece a respuesta múltiple, es decir que los establecimientos pueden tener más de un tipo de almacenamiento, en el caso de no contar con fluido de agua constante.

Tabla 40. Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	Barriles	Pilas	Tanques elevados	Cisternas
Santa Bárbara	12	1 (8.33%)	8 (66.67%)	6 (50.00%)	2 (16.67%)

Tabla 41. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Pilas- Tanques elevados
Azacualpa	CIS Azacualpa	Pilas- Tanques elevados
El Níspero	CIS El Níspero	Tanques elevados
Ilama	CIS Ilama	Pilas
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Pilas
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Tanques elevados

Quimistán	CIS Los Valles	Barriles- Pilas- Tanques elevados- Cisternas
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Cisternas
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Tanques elevados
San Luis	CIS San Luis	Pilas
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Pilas
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Pilas

3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento

3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico

El **83.00%** 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 **17.00%** 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 Santa Bárbara, 10 de 12 CIS** que corresponde al **83.33%** si tiene un sistema eléctrico que cubre la demanda de los servicios y equipos que lo requieren. El **16.67%** es decir **2 de 12CIS** restantes no, porcentaje menor al nacional. Esto significa que, aunque los **10 CIS** tienen un sistema eléctrico el **16.67%** necesita realizar mejoras para cubrir la demanda (Ver Tablas 42 y 43).

Tabla 42. Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	10 (83.33%)	2 (16.67%)

Tabla 43. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios de salud y equipos que lo requieren?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios y equipos que lo requieren?
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	No
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Nispero	CIS El Nispero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.2.7. Sanitarios

3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible

De las 280 respuestas obtenidas a nivel nacional, se identificó que 265 CIS (95.00%) **si cuentan con sanitarios para personal de salud con agua disponible**, los restantes 15 CIS (5.00%) **no cuentan con servicio sanitario para personal de salud con agua disponible**.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **11 de 12 CIS (91.67%) cuentan con sanitarios para el personal de salud**, porcentaje con menor cobertura al de nivel nacional (ver Tabla 44 y 45).

Tabla 44. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	11 (91.67%)	1 (8.33%)

Tabla 45. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible

De 284 CIS a nivel nacional se encontró que en 281 establecimientos el **91.00%** que representa 257 establecimientos, cuentan con servicios sanitarios para usuarios sin estar diferenciados por sexo (hombre y mujer), el **9.00%** restante que corresponde a 24 CIS refieren no contar con sanitarios para usuarios.

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, 11 de 12 CIS (**91.67%**) cuentan con **sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible**, porcentaje con una mayor cobertura al de nivel nacional, El CIS La Arada cuenta con sanitarios para usuarios, pero se encuentran en mal estado. (Ver Tablas 46 y 47).

Tabla 46. Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	11 (91.67%)	1 (8.33%)

Tabla 47. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No (Mal estado)
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trascerros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.3. Recursos

3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento

A nivel nacional en relación a la disponibilidad de papelería, se identificó que de 284 CIS visitados, 205 CIS tenían **correspondiente al 72%** y en 118 CIS (42%) tenían fotocopiadora.

Con respecto a la impresora, de 284 CIS visitados, 158 contaban con este dispositivo representando el **56.00%**, y 186 equivalentes a un **65.00%** cuentan con una computadora. Existen 99 CIS, es decir el **34.00%** de los establecimientos que no disponen de este equipo, para 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 CIS, 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 Santa Bárbara**, **12 de 12 CIS (100%)** tienen papelería, **9 de 12 CIS (75.00%)** computadoras, **11 de 12 CIS (91.67%)** impresoras y **10 de 12 CIS (83.33%)** fotocopiadoras (Ver Tablas 48 y 49).

Tabla 48. En el establecimiento cuentan con estos recursos

Región Sanitaria	CIS	Papelería	Fotocopiadora	Impresora	Computadora
Santa Bárbara	12	12 (100%)	10 (83.33%)	11 (91.67%)	9 (75.00%)

Tabla 49. Recursos con los que cuenta el establecimiento

Municipio Santa Bárbara	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?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si	Si	Si	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si	Si	Si	Si
El Nispero	CIS El Nispero	Si	No	Si	No
Ilama	CIS Ilama	Si	Si	Si	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldso Reyes	Si	No	No	No
Nueva Frontera	CIS Trascerroso	Si	Si	Si	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si	Si	Si	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si	Si	Si	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si	Si	Si	Si
San Luis	CIS San Luis	Si	Si	Si	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si	Si	Si	No
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	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.

Con relación al mobiliario de un consultorio, se tomaron 5 artículos que se reflejan en la Tabla No. 51. Cabe recalcar que en este mobiliario no se consideró las balanzas de adultos ni las balanzas pediátricas, sobre todo estas últimas, esenciales para la toma de peso de los niños que sirve para calcular sus dosis de medicamento pediátrico, así como para llevar un control de peso tanto en la población pediátrica, mujeres embarazadas, adultos mayores y pacientes en general.

A nivel nacional, cabe mencionar que el **55.00%** de los CIS cuenta con los 5 artículos. El **45.00%** restante (127 establecimientos) cuentan con 4 o menos de estos artículos importantes para brindar la atención como corresponde en el consultorio.

De los 284 CIS visitados 275 (**97.00%**) respondieron disponer de sillas y escritorios, 258 (**91.00%**) cuenta con camillas, 224 CIS cuentan con basureros en los consultorios representando el **79.00%**, y 213 con lavamanos, representando el **75.00%**.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **50.00%** de CIS cuentan con 5 artículos y un **50.00%** solo con 4 artículos o menos (Ver Tabla 50). De estos el **12 de 12 (100%)** cuentan con escritorios, sillas y camillas; **10 de 12 CIS (83.33%)** cuentan con lavamanos, **7 de 12 CIS (58.33%)** con basureros. (Ver Tablas 50, 51 y 52).

Tabla 50. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	CIS con 5 artículos	CIS con 4 artículos o menos
Santa Bárbara	12	6 (50.00%)	6 (50.00%)

Tabla 51. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	Sillas	Basurero	Escritorio	Lavamanos	Camilla
Santa Bárbara	12	12 (100%)	7 (58.33%)	12 (100%)	10 (83.33%)	12 (100%)

Tabla 52. CIS por municipio y artículos con los que cuenta

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
Azacualpa	CIS Azacualpa	Sillas; Escritorio; Camilla de exploración;
El Níspero	CIS El Níspero	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
Ilama	CIS Ilama	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
Quimistán	CIS Los Valles	Sillas; Basurero con tapadera accionado a pedal; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración; Escritorio;
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Sillas; Camilla de exploración; Escritorio;

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Sillas; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
San Luis	CIS San Luis	Sillas; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Sillas; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Sillas; Escritorio; Lavamanos con agua potable disponible; Camilla de exploración;

3.4. Servicios

3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento

A nivel nacional, de 284 CIS visitados, el **75.00%** de CIS no cuenta con Servicio Materno Infantil (SMI), **89.00%** no tiene Servicio de Atención Integral (SAI), **73.00%** no tiene Clínica del adolescente, **40.00%** no tiene servicio de atención COVID-19 y el **49.00%** no tiene Clínica de Tuberculosis.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **11 de 12 CIS (91.67%)** de CIS no tiene Servicio de Atención Integral (SAI), **8 de 12 CIS (66.67%)** no tiene servicio de atención COVID-19, **12 de 12 CIS (100%)** no cuenta con Servicio Materno Infantil (SMI), **10 de 12 CIS (83.33%)** no tiene Clínica de Tuberculosis y **12 de 12 CIS (100%)** no tiene Clínica del adolescente; **8 de 12 CIS (66.67%)** Ningún servicio. (Ver Tablas 53 y 54).

Tabla 53. Cuenta el establecimiento con estos servicios

Región Sanitaria	CIS	SMI	Clínica del adolescente	Clínica de Tuberculosis	SAI	Servicio de atención COVID-19	Ninguno
Santa Bárbara	12	SI 0 (0%)	SI 0 (0%)	SI 2 (16.67%)	SI 1(8.33%)	SI 4(33.33%)	8 (66.67%)
		NO 12(100%)	NO 12 (100%)	NO 10 (83.33%)	NO 11(91.67)	NO 8 (66.67)	

Tabla 54. ¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Ninguno;
Azacualpa	CIS Azacualpa	Ninguno;
El Níspero	CIS El Níspero	Clínica de Tuberculosis; Servicio de Atención Integral (SAI) Servicio de Atención COVID-19;
Ilama	CIS Ilama	Ninguno;
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Clínica de Tuberculosis; Servicio de Atención COVID-19;
Nueva Frontera	CIS Tracerros	Ninguno;
Quimistán	CIS Los Valles	Ninguno;
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Ninguno;
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Ninguno
San Luis	CIS San Luis	Ninguno;
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Servicio de Atención COVID-19;

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Servicio de Atención COVID-19

3.4.2. Exámenes de laboratorio

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

De 284 CIS visitados a nivel nacional, el **52.00%** refiere contar con los 3 exámenes de laboratorio, el **45.00%** solo reportó realizar entre 1 y 2 de estos exámenes.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **6 de 12 CIS (50.00%)** de los CIS cuentan con 3 exámenes y **6 de 12 CIS (50.00%)** con 2 o menos exámenes, con reactivos para realizar exámenes de laboratorio para 1 mes (Ver Tabla 55).

Tabla 55. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes

Región Sanitaria	CIS	CIS con 3 exámenes	CIS con 2 exámenes o menos	CIS sin exámenes
Santa Bárbara	12	6 (50.00%)	0	6 (50.00%)

3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el CIS

De 284 CIS visitados a nivel nacional, 151 cuentan con exámenes de sangre o hematología, 158 con pruebas de orina o de uroanálisis y 157 con examen de heces o coproanálisis disponible, con reactivos para 1 mes en el laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 6 de 12 CIS (50.00%)** realizan exámenes de hematología, **6 de 12 CIS (50.00%)** con examen de orina o uroanálisis y **6 de 12 CIS (50.00%)** con examen de heces o coproanálisis (Ver Tablas 56 y 57).

Tabla 56. Exámenes de laboratorio que realiza el CIS

Región Sanitaria	CIS	Sangre	Orina	Heces
Santa Bárbara	12	6 (50%)	6 (50%)	6 (50%)

Tabla 57. ¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Ninguno;
Azacualpa	CIS Azacualpa	Ninguno;
El Nispero	CIS El Nispero	Sangre; Orina; Heces;
Ilama	CIS Ilama	Ninguno;
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Ninguno;
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Ninguno;
Quimistán	CIS Los Valles	Sangre; Orina; Heces;
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Ninguno;
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Sangre; Orina; Heces;
San Luis	CIS San Luis	Sangre; Orina; Heces
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Sangre; Orina; Heces;
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Sangre; Orina; Heces;

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

A nivel nacional, el **71.00%** de los establecimientos (197), manifestaron contar con refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro. El **29.00%** que corresponde a 79 CIS, no cuentan con estos equipos en el servicio de laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **12 de 12 CIS (100%)** tiene refrigerador con termómetro para almacenamiento de muestras un porcentaje que supera el dato nacional que solo cuenta en el 71.00%. Ver Tabla 58 y 59.

Tabla 58. CIS que respondieron sobre existencia de refrigerador

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	12	0

Tabla 59. ¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras

De 284 CIS visitados a nivel nacional, 274 refieren ofertar el servicio de laboratorio clínico, de los cuales 187 (**66.00%**), cuentan con el espacio físico para la recepción y toma de muestras de pacientes. El **32.00%** restante, no cuentan con este espacio acondicionado en el establecimiento que está relacionado a que no funciona el servicio, tomando en cuenta que en 10 CIS no se obtuvo respuesta a esta pregunta.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **10 de 12 CIS (83.33%)** tienen espacio para recepción y toma de muestras, pero de ellos solo **2 de 12 CIS (16.67%)** no brindan el servicio de laboratorio. (Ver Tablas 60 y 61).

Tabla 60. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	10 (83.33%)	2 (16.67%)

Tabla 61. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Nueva Frontera	CIS Trascerros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.5. Recurso Humano

3.5.1. Personal Médico

3.5.1.1. Médicos Generales

En los CIS visitados a nivel nacional, se encontró un total de 970 médicos generales en las 3 modalidades, de los cuales, la mayoría se encuentran nombrados por acuerdo (68%), y en menores porcentajes (20.00%) por contrato y (12.00%) por servicio social.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se identificaron 46 médicos generales, de los cuales el **52.18%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo, el **17.39%** por contrato y **30.43%** realizando servicio social; el **100%** de los CIS cuentan con al menos 1 médico general. (Ver Tablas 62 y 63).

La Cantidad mínima requerida de recursos para el funcionamiento del CIS es de 2 médicos generales por establecimiento de salud (SESAL, 2017). De acuerdo a lo anterior, la región sanitaria está obligada a tener entre todos sus CIS 46 médicos como mínimo, para atender la demanda de la población que requiere sus servicios de salud.

Tabla 62. Cantidad de médicos generales

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Santa Bárbara	46	24 (52.17%)	8 (17.40%)	14 (30.43%)

Tabla 63. Modalidad de trabajo de los médicos generales por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	2	1	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	2	0	2
El Níspero	CIS El Níspero	2	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	1	2

Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	1	0	1
Nueva Frontera	CIS Trasceros	1	0	1
Quimistán	CIS Los Valles	0	2	1
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	3	0	1
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	8	1	5
San Luis	CIS San Luis	1	3	1
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	2	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	2	0	0

3.5.1.2. Médicos Especialistas

A nivel nacional existen 10 de las 20 regiones de salud, que no tienen médicos especialistas, la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara figura dentro de estas regiones que no tienen especialistas en sus CIS según las características distintivas de este establecimiento de salud solo debe de contar con: Médico General, Auxiliar de enfermería, Promotor, Odontólogo y Laboratorista.

En esta Región no se identificó en los establecimientos visitados presencia de médicos especialistas.

3.5.2. Microbiólogos

Respecto al personal de microbiología se identifican 136 recursos, donde la mayor cantidad corresponden a la modalidad por acuerdo (**71.00%**) que corresponden a 97 profesionales, seguido por (**25.00%**) por contrato y el (**4.00%**) de servicio social a nivel nacional.

El estándar de microbiólogos según la normativa es al menos 1 profesional por CIS, que en este sentido hay un gran número de CIS de los 284 visitados que no cuentan con este recurso. 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 desde los servicios de laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, existen 2 microbiólogos, 1 (50%), por acuerdo y uno bajo la modalidad de contrato. No existen microbiólogos en servicio social. El **16.67%** de los CIS cuenta al menos con un microbiólogo, incumpliendo con lo que dicta la norma, debido a que son insuficientes (Ver Tablas 64 y 65).

Tabla 64. Cantidad de microbiólogos

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos microbiólogos tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos microbiólogos tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántos microbiólogos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	2	1 (50%)	1 (50%)	0%

Tabla 65. Cantidad de microbiólogos por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos microbiólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tienen por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tienen en servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	0	0
El Níspero	CIS El Níspero	0	1	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	0	0	0
Nueva Frontera	CIS Tracerros	0	0	0

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos microbiólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tienen por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tienen en servicio social?
Quimistán	CIS Los Valles	0	0	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	0	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	0	0
San Luis	CIS San Luis	0	0	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	1	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	0	0

3.5.3. Técnicos de laboratorio

De los 284 CIS a nivel nacional existe un total de 169 técnicos en microbiología, de los cuales, 127 (**75.00%**) están por acuerdo, 34 (**20.00%**) por contrato y **8 (5.00%)** en servicio social.

Para el funcionamiento adecuado de los CIS es importante como mínimo contar con 1 técnico de laboratorio.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, tienen 5 técnicos de laboratorio, de los cuales **80.00%** laboran por acuerdo y el **20.00%** por contrato. En esta región no existen técnicos de laboratorio bajo la modalidad de servicio social; **33.33% de los CIS** cuenta al menos con un técnico de laboratorio. La cantidad de técnicos de laboratorio es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 66 y 67).

Tabla 66. Cantidad de técnicos de laboratorio

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos técnicos en laboratorio tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos técnicos en laboratorio tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántos técnicos en laboratorio tiene en servicio social?
Santa Bárbara	5	4 (80.00%)	1 (20.00%)	(0%)

Tabla 67. Cantidad de técnicos de laboratorio por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen por contrato?	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen en servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	0	0
El Nispero	CIS El Nispero	0	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	0	0	0
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	0	1	0
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	0	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	2	0	0
San Luis	CIS San Luis	1	0	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	0	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	1	0	0

3.5.4. Enfermeras profesionales

Para el funcionamiento adecuado de un CIS es importante tener al menos 1 licenciada en enfermería. A nivel nacional en los 284 CIS visitados se encontró un total de 444 enfermeras profesionales, de las cuales, 281 tienen acuerdo representando el **(64.00%)**, seguido por el **(18.00%)** de enfermeras por contrato y el **(18.00%)** en servicio social.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, existen 14 enfermeras profesionales, de las cuales el **50%** labora bajo la modalidad de acuerdo, **0%** bajo modalidad de contrato y un **50%** en servicio social. El **75.00%** de los CIS cuenta al menos con un enfermero profesional, aunque la cantidad de enfermeros profesionales es insuficiente pues su distribución no cubre todos los CIS (Ver Tablas 68 y 69).

Tabla 68. Cantidad de enfermeras profesionales

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántas enfermeras profesionales tiene en servicio social?
Santa Bárbara	14	7 (50.00%)	0%	7 (50.00%)

Tabla 69. Cantidad de enfermeras profesionales por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene en servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0	0

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene en servicio social?
Azacualpa	CIS Azacualpa	1	0	1
El Níspero	CIS El Níspero	0	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donald Reyes	0	0	2
Nueva Frontera	CIS Trasceros	1	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	0	0	1
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	1	0	1
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	1	0	1
San Luis	CIS San Luis	0	0	1
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	1	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	2	0	0

3.5.5. Auxiliares de enfermería

Para el funcionamiento adecuado de un Centro Integral de Salud es necesario como mínimo 2 recursos auxiliares de enfermería en el establecimiento. De los 284 CIS visitados a nivel nacional, se encontró un total de 1,387 auxiliares de enfermería, de los cuales, el **66.00%** cuentan con acuerdo, el **20.00%** por contrato y en servicio social el **14.00%**.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontró que cuenta con 76 auxiliares de enfermería, de las cuales **56.78%** están bajo la modalidad de acuerdo, **17.11%** bajo modalidad de contrato y un **26.31%** bajo modalidad en servicio social. El **100%** de los CIS

cuenta al menos con un auxiliar de enfermería, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 70 y 71).

Tabla 70. Cantidad de auxiliares de enfermería

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene en servicio social?
Santa Bárbara	76	43 (56.58%)	13 (17.11%)	20 (26.31%)

Tabla 71. Cantidad de auxiliares de enfermería por CIS

Municipio Santa Bárbara	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?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	3	0	3
Azacualpa	CIS Azacualpa	3	0	1
El Níspero	CIS El Níspero	1	1	0
Ilama	CIS Ilama	2	0	1
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldó Reyes	5	2	2
Nueva Frontera	CIS Trasceros	6	4	4
Quimistán	CIS Los Valles	1	1	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	4	2	1
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	9	3	5
San Luis	CIS San Luis	3	0	1
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	4	0	2

Municipio Santa Bárbara	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?
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	2	0	0

3.5.6. Técnicos en salud ambiental

A nivel nacional, los 284 CIS visitados tienen un total de 535 técnicos de salud ambiental, de los cuales, el **51.00%** tienen acuerdo (270), seguido por el **47.00%** por contrato (253) y el **2.00%** en servicio social.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontraron 9 técnicos en salud ambiental, de los cuales **77.78%** están laborando bajo la modalidad de acuerdo, el **22.22%** bajo modalidad de contrato y el **0%** en servicio social. El **66.67%** de los CIS cuenta al menos con un técnico en salud ambiental (Ver Tablas 72 y 73).

Tabla 72. Cantidad de técnicos en salud ambiental

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por contrato?	Suma de ¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tiene por servicio social?
Santa Bárbara	9	7 (77.78%)	2 (22.22%)	0%

Tabla 73. Cantidad de técnicos en salud ambiental por CIS

Municipio Santa Bárbara	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?	¿Cuántos técnicos en salud ambiental o promotores en salud tienen por servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	1	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	0	0
El Nispero	CIS El Nispero	1	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	1	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	1	0	0
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	0	0	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	1	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	0	0
San Luis	CIS San Luis	1	0	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	1	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	1	1	0

3.5.7. Auxiliares en salud ambiental

A nivel nacional de los 284 CIS visitados se encontró un total de 221 auxiliares de salud ambiental, de los cuales, el **54.00%** tienen acuerdo (119 recursos), seguido del 46.00% del personal que labora bajo la modalidad de contrato (102).

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontraron 2 auxiliares de salud ambiental, de los cuales el **50%** tienen acuerdo, y el **50%** tienen contrato, no existen

auxiliares en salud ambiental en servicio social. Él **16.67%** de los CIS cuenta al menos con un auxiliar en salud ambiental (Ver Tablas 74 y 75).

Tabla 74. Cantidad de auxiliares en salud ambiental

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Santa Bárbara	2	1 (50.00%)	1 (50.00%)

Tabla 75. Cantidad de auxiliares en salud ambiental por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	0
El Níspero	CIS El Níspero	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	0	0
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	0	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	1	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	0
San Luis	CIS San Luis	0	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	0

3.5.8. Personal administrativo

A nivel nacional, de los 284 CIS visitados se encontró un total de 405 personas que están distribuidas como personal administrativo, de los cuales, el **58.00%** tienen acuerdo que corresponden a 236 recursos, seguido del personal por contrato en el **42.00%** que representa a 169 recursos.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el personal administrativo asciende a 15, de los cuales el **53.33%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo y el **47%** bajo modalidad contrato, no hay en servicio social, el 75% de los CIS cuenta con personal administrativo. (Ver Tablas 76 y 77).

Tabla 76. Cantidad de personal administrativo

Región Sanitaria	Total por región	Suma de ¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	Suma de ¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	Suma de ¿Cuánto personal administrativo tiene por servicio social?
Santa Bárbara	15	8 (53.33%)	7 (47.67%)	(0%)

Tabla 77. Cantidad de personal administrativo por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	¿Cuánto personal administrativo tiene por servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	1	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	1	0
El Níspero	CIS El Níspero	1	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	0	1	0

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	¿Cuánto personal administrativo o tiene por servicio social?
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	1	1	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	2	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	1	3	0
San Luis	CIS San Luis	1	0	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	1	1	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	0	0

3.5.9. Cantidad de psicólogos

A nivel nacional, de los 284 CIS visitados se encontró un total de 63 psicólogos, de los cuales, el **40.00%** se encuentran laborando bajo la modalidad de contrato (25 recursos), seguido del personal por acuerdo el **40.00%** (25 recursos) y el **20.00%** que corresponde a 13 psicólogos de servicio social.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, No se cuenta con el servicio de psicólogos en los establecimientos visitados, aunque no están contemplados en la norma nacional. Ver Tabla 78.

Tabla 78. Psicólogos

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos psicólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos psicólogos tiene por contrato?	¿Cuántos psicólogos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	0	(0%)	(0%)	(0%)

3.5.10. Odontólogos

A nivel nacional en los 284 CIS visitados se encontró un total de 292 odontólogos, de los cuales, la mayoría el **49.00%** se encuentran por acuerdo (143 profesionales) en menor cantidad por contrato 89 recursos que representa el **30.00%** y **21.00%** en servicio social.

Los CIS deben contar con laboratorio y servicio de odontología general, teniendo como mínimo 3 odontólogos y 2 auxiliares de odontología para la funcionalidad.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontró que existen 5 odontólogos, de los cuales **60.00%** están laborando bajo modalidad de acuerdo, **20.00%** bajo modalidad de contrato y un **20.00%** en servicio social lo que es insuficiente para cumplir la norma (Ver Tablas 79 y 80).

Tabla 79. Cantidad de odontólogos

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos odontólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tiene por contrato?	¿Cuántos odontólogos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	5	3 (60.00%)	1 (20.00%)	1 (20.00%)

Tabla 80. Cantidad de odontólogos por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos odontólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tiene por contrato?	¿Cuántos odontólogos tiene en servicio social?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0	1
Azacualpa	CIS Azacualpa	1	0	0
El Níspero	CIS El Níspero	0	0	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos odontólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tiene por contrato?	¿Cuántos odontólogos tiene en servicio social?
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	0	0	0
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	0	0
Quimistán	CIS Los Valles	1	0	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	0	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	0	0
San Luis	CIS San Luis	0	1	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	1	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	0	0

3.5.11. Farmacéuticos

A nivel nacional de los 284 CIS visitados se encontró un total de 60 farmacéuticos, de los cuales, el **57.00%** se encuentran por acuerdo (34 recursos), el **30.00%** de personal por contrato (18 recursos) y 8 farmacéuticos de servicio social que representa el **13.00%**.

Para el funcionamiento adecuado del servicio de farmacia en los CIS, es necesario como mínimo contar con 1 doctor en química y farmacia, además de 1 despachador de farmacia, en total se requieren 2 recursos para esta área.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, No se cuenta con este recurso. (Ver Tablas 81).

Tabla 81. Cantidad de farmacéuticos

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos farmacéuticos tiene por acuerdo?	¿Cuántos farmacéuticos tiene por contrato?	¿Cuántos farmacéuticos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	0%	0%	0%	0%

3.5.12. Trabajadores sociales

A nivel nacional en los 284 CIS visitados se encontró un total de 29 trabajadores sociales, de los cuales, el **86.00%** tiene acuerdo de trabajo y el **14.00%** corresponde a personal por contrato.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, no se identificaron trabajadores sociales en los CIS visitados (Ver Tablas 82).

Tabla 82. Cantidad de trabajadores sociales

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por acuerdo?	¿Cuántos trabajadores sociales tiene por contrato?
Santa Bárbara	0	(0%)	(0%)

3.5.13. Personal de aseo

A nivel nacional de los 284 CIS visitados se encontró un total de 288 recursos de aseo, de los cuales, el **70.00%** labora bajo la modalidad de contrato (203), el **27.00%** tiene acuerdo y el restante **3.00%** prestan el servicio de aseo mediante otras modalidades como voluntariado, comités de apoyo de la comunidad entre otros.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se identificaron 14 personas laborando como personal de aseo, el **100** labora bajo modalidad de contrato. El **91.67%** de los CIS cuenta al menos con una persona asignada para personal de aseo (Ver Tablas 83 y 84).

Tabla 83. 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 por servicio social?
Santa Bárbara	14	0	14(100%)	0%

Tabla 84. Cantidad de personal de aseo por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?	¿Cuánto personal de aseo tiene bajo otra modalidad laboral
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	1	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	1	0
El Níspero	CIS El Níspero	0	1	0
Ilama	CIS Ilama	0	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donald Reyes	0	1	0
Nueva Frontera	CIS Trasceros	0	1	0
Quimistán	CIS Los Valles	0	1	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	0	1	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	2	0
San Luis	CIS San Luis	0	2	0
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	0	1	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	2	0

3.5.14. Vigilantes

A nivel nacional de los 284 CIS visitados se encontró un total de 127 recursos de vigilancia, de los cuales, la mayoría se encuentran por contrato 80 recursos, representado un **63.00%**, seguido del personal por acuerdo 47 recursos que representa el **37.00%**.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se cuenta con 6 vigilantes, de los cuales el **16.67%** laboran bajo la modalidad de acuerdo y el **83.33%** por contrato El **41.67%** de los CIS cuenta al menos con un vigilante (Ver Tablas 85 y 86).

Tabla 85. Cantidad de vigilantes

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?
Santa Bárbara	6	1 (16.67%)	5(83.33%)

Tabla 86. Cantidad de vigilantes por CIS

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	0	0
Azacualpa	CIS Azacualpa	0	0
El Níspero	CIS El Níspero	0	1
Ilama	CIS Ilama	0	0
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donald Reyes	0	1
Nueva Frontera	CIS Trasceros	1	1
Quimistán	CIS Los Valles	0	0
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	0	0
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	0	1

San Luis	CIS San Luis	0	1
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	0	0
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	0	0

3.3.15. Capacitación del personal en normativa nacional

A nivel nacional de los 284 CIS visitados se encontró un total de 135 establecimientos de salud capacitados en cualquier normativa en el último mes, representando el **48.00%**, de igual forma el **25.00%** fue capacitado en los últimos seis meses traducido en 70 establecimientos y el **22.00%** en el último año (62).

De los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, en 12 CIS manifestaron haber sido capacitados en la normativa nacional, de estos el **66.67%** fue capacitado en el último mes, **33.33%** fue capacitado en los últimos 6 meses y un **0%** fue capacitado en el último año. (Ver Tablas 87 y 88).

Tabla 87. El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional

Región Sanitaria	CIS	Último mes	Últimos 6 meses	Último año
Santa Bárbara	12	8 (66.67%)	4 (33.333%)	0%

Tabla 88. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	En los últimos 6 meses
Azacualpa	CIS Azacualpa	En los últimos 6 meses
El Nispero	CIS El Nispero	En los últimos 6 meses
Ilama	CIS Ilama	En el último mes
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	En el último mes
Nueva Frontera	CIS Trascerros	En el último mes
Quimistán	CIS Los Valles	En el último mes
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	En el último mes
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	En el último mes
San Luis	CIS San Luis	En el último mes
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	En los últimos 6 meses
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	En el último mes

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 287 CIS visitados se encontró un total de 269 establecimientos de salud que respondieron de manera positiva, destacando que la mayoría de **establecimientos (más de 90.00%)** tienen el área de farmacia ordenada y limpia.

En los 12 CIS de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, se encontró que el **91.67%** tienen el área de farmacia ordenada y limpia y sólo un **8.33%** no tiene su área de farmacia ordenada y limpia (Ver Tablas 89 y 90).

Tabla 89. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	11 (91.67%)	1 (8.33%)

Tabla 90. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?
San Luis	CIS San Luis	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Tracerros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados

A nivel nacional de los 284 CIS visitados un total de 278 establecimientos de salud respondieron de manera positiva, que los medicamentos se encuentran debidamente rotulados destacando que la mayoría de establecimientos (**99.00%**) tienen identificados los medicamentos con un rótulo.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **12 de 12 CIS (100%)** tienen los medicamentos debidamente rotulados (Ver Tablas 91 y 92).

Tabla 91. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?

Región Sanitaria	Total de CIS visitados	Si	No
Santa Bárbara	12	12	0

Tabla 92. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Nispero	CIS El Nispero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Quimistán	CIS Los Valles	Si
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro

A nivel nacional de 284 CIS a los que se les realizó la consulta, solo 284 respondieron, de éstos el **29.00%** cuenta con termómetro y aire acondicionado representando a 82 establecimientos de salud y el **71.00%** restante no cuenta con los insumos descritos representado por 202 establecimientos.

De los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, **8 de 12 CIS (66.67%)** no tiene aire acondicionado ni termómetro (Ver Tablas 93 y 94).

Tabla 93. CIS que respondieron

Región Sanitaria	Nombre del establecimiento	Si	No
Santa Bárbara	12	4 (33.33%)	8 (66.67%)

Tabla 94. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	El area de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
El Níspero	CIS El Níspero	No
Ilama	CIS Ilama	No
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	No
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	No
San Luis	CIS San Luis	No
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses

A nivel nacional de 284 CIS el **72.00%** respondió que presentó desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses representando a 206 establecimientos de salud, el **28.00%** restante se encontraba abastecido al momento de la visita representado por 80 establecimientos.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **58.33%** si ha registrado desabastecimiento de medicamentos, esto **representa 7 de 12 CIS** (Ver gráfico 4 y Tablas 95 y 96).

Gráfico 4. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?

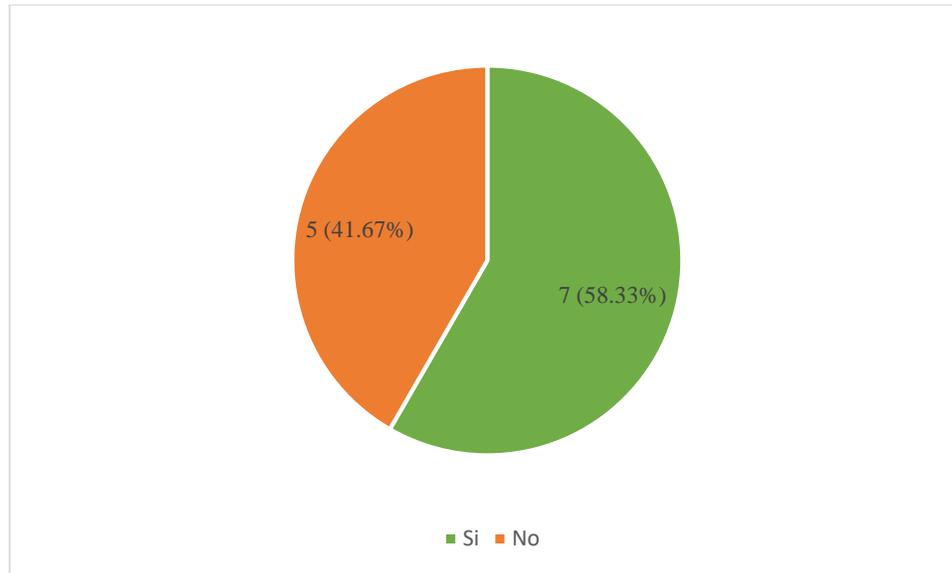


Tabla 95. CIS que respondieron

Región Sanitaria	Nombre del establecimiento	Si	No
Santa Bárbara	12	7 (58.33%)	5 (41.67%)

Tabla 96. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?
Azacualpa	CIS Azacualpa	No
Ilama	CIS Ilama	No
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	No
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Nueva Frontera	CIS Trasceros	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.6.4.1. Causa de desabastecimiento

A nivel nacional de 284 CIS a los que se les realizó la consulta, solo 160 respondieron, de éstos el **46.00%** manifestó que la causa de desabastecimiento estaba atribuida a cambios administrativos que afectan la cadena logística de suministros representando a 74 establecimientos, el **28.00%** lo atribuye a la alta demanda de los medicamentos (44 establecimientos) y el **26.00%** restante lo atribuye a los cambios en el mecanismo de adquisición de estos (42 establecimientos).

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **0%** cambio de mecanismo de adquisición de medicamentos, **83.33%** reporta cambios administrativos que afectan la cadena logística y un **16.67%** debido a alta demanda de la población.

Dentro de las causas más comunes de desabastecimiento de medicamentos se enunció el cambio del modelo de adquisiciones implementado por el gobierno, asimismo la disponibilidad presupuestaria y gestión gradual que requería garantizar toda la cadena logística requerida desde la compra hasta la distribución. De conformidad algunos entrevistados manifestaron que los medicamentos que se les suministraba no eran suficientes.

En la tabla 97 y 98, puede ver las respuestas de cada CIS que reportó desabastecimiento.

Tabla 97. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento en los CIS?

Región Sanitaria	CIS	SESAL (Cambio de mecanismos de adquisición de medicamentos)	Región Sanitaria (Cambios administrativos que afectan la cadena logística)	Alta demanda de la población
Santa Bárbara	6	0%	5 (83.33%)	1 (16.67%)

Tabla 98. CIS por municipio y causa de desabastecimiento

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No hay en el almacén en Santa Bárbara
El Níspero	CIS El Níspero	El estado no ha hecho las compras suficientes
Quimistán	CIS Los Valles	Aumento de demanda
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	No ha llegado el pedido al almacén de Santa Bárbara
San Luis	CIS San Luis	Desabastecimiento a nivel nacional
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	No había en el almacén de la región.

*Nota. En Azacualpa, Cis Azacualpa; 1 vacío en Ilama, CIS Ilama; Las Vegas, CIS Las Vegas/Donaldo Reyes; en Nueva Frontera, CIS Trasceros; en San José de las Colinas, CIS Colinas/San José de Colinas; 1 vacío en San Nicolas. refirieron no presentar desabastecimiento

3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos

A nivel nacional de 284 CIS a los que se les realizó la consulta, 283 respondieron, de éstos el **41%** realiza los inventarios mensuales representado por 117 establecimientos, el **33.00%** lo realiza de manera semanal (92 establecimientos), el **8.00%** lo realiza a diario, el **16.00%** lo hace trimestral (45 establecimientos) y solo un **2.00%** lo realiza anual.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el inventario físico de medicamentos se realizó semanal en un **16.67%**, mensual en un **25.00%**, y trimestral en un **58.33%** (Ver gráfico 5 y Tablas 99 y 100).

Gráfico 5. ¿Se realizan inventarios físicos de medicamentos?

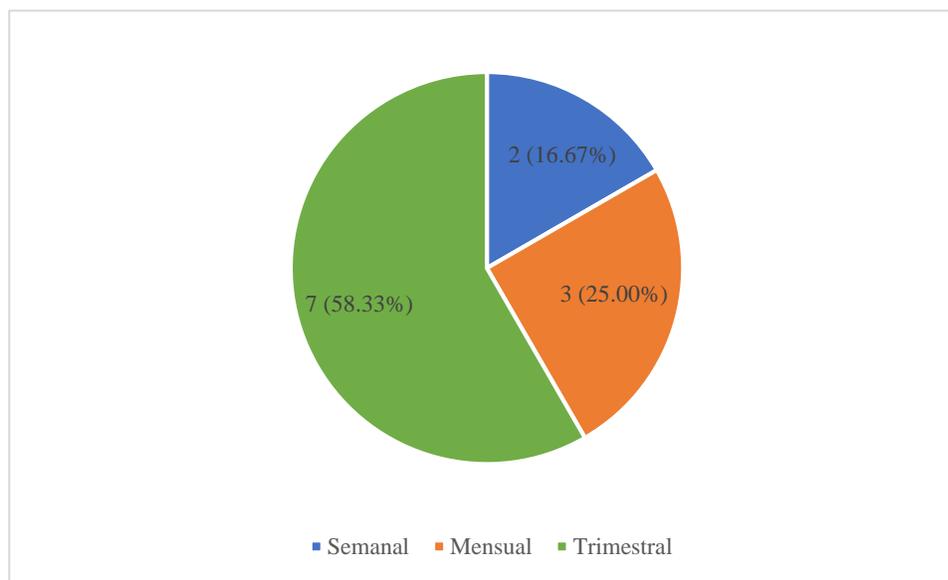


Tabla 99. CIS que respondieron

Región Sanitaria	Contar	Diario	Semanal	Mensual	Trimestral	Anual
Santa Bárbara	12	0%	2 (16.67%)	3 (25.00%)	7 (58.33%)	0%

Tabla 100. ¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Trimestral
Azacualpa	CIS Azacualpa	Trimestral
El Níspero	CIS El Níspero	Mensual
Ilama	CIS Ilama	Trimestral

Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Mensual
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Trimestral
Quimistán	CIS Los Valles	Trimestral
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Mensual; Trimestral;
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Semanal
San Luis	CIS San Luis	Trimestral
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Mensual
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Semanal

3.7. Manejo de residuos sólidos

3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras

A nivel nacional de 284 establecimientos de salud visitados, el **76.00%** respondió que utilizan bolsas negras y rojas para el manejo de desechos comunes y bioinfecciosos generados en establecimientos de salud (216 establecimientos) y el **24.00%** respondió que no las utilizan (68 establecimientos).

Así mismo a nivel nacional de los 284 CIS visitados, solo se obtuvo comentarios en 71 encuestas referentes a la disponibilidad de bolsas negras y bolsas rojas, de los cuales el **61.00%** respondió que solo tenían bolsas negras, representando a 43 establecimientos, **28.00%** respondió que tenía ambas (20 establecimientos) y el **11.00%** no tenía bolsas (8 establecimientos).

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **75.00%** utiliza bolsas negras y rojas para desechos comunes y bioinfecciosos (Ver Gráfico 6 y Tablas 102 y 103).

Tabla 101. CIS que respondieron Total de CIS visitados con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	9 (75.00%)	3(25 00%)

Tabla 102. Cuentan con bolsas negras y rojas

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	Cuentan con bolsas negras y rojas	Solo tienen bolsas negras	No tienen bolsas
Santa Bárbara	12	6 (50.00%)	5 (41.67%)	1 (8.33%)

Tabla 103. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	Comentarios
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Solo cuentan con bolsas negras
Azacualpa	CIS Azacualpa	Solo se cuentan con bolsas negras
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	La región solo les lleva bolsas negras
Nueva Frontera	CIS Trascerros	solo con bolsas negras
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Solo cuentan con bolsas 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 284 CIS visitados, 282 respondieron a esta pregunta, de los cuales el **78%** realiza la correcta segregación lo que indica que 219 establecimientos de salud lo realizan, caso contrario el **22.00%** no lo realiza lo que corresponde a 63 establecimientos.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **9 de 12 CIS** es decir el **75.00%** realiza la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos y **3 de 12 CIS (25.00%)** no realiza la correcta segregación de los desechos (Ver Gráfico 6 y Tabla 104 y 105).

Gráfico 6. Segregación de desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos

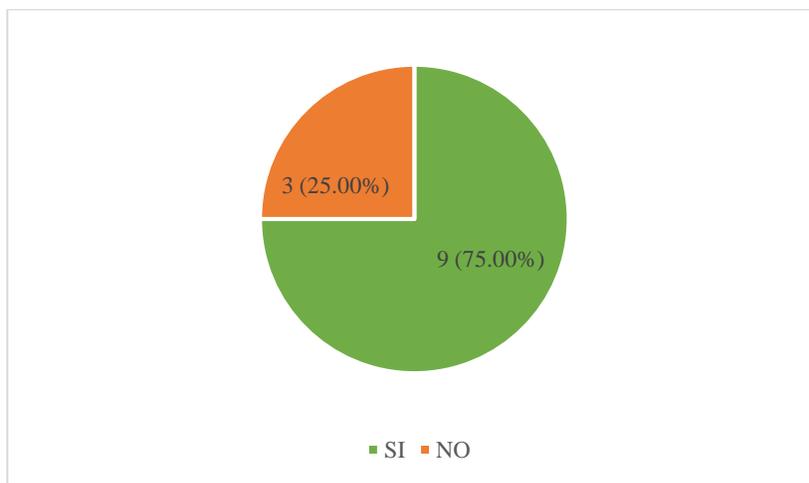


Tabla 104. CIS que contestaron

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	9 (75.00%)	3 (25.00%)

Tabla 105. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	No
Nueva Frontera	CIS Trascerros	No
Quimistán	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Si
San Luis	CIS San Luis	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	No
Azacualpa	CIS Azacualpa	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
Ilama	CIS Ilama	Si
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Si
Quimistán	CIS Los Valles	Si
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Si
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Si

3.7.3. Recolección y transporte de desechos

3.7.3.1. Quien transporta los desechos

A nivel nacional de 284 CIS visitados, 280 respondieron a la pregunta sobre los medios de transporte utilizados para la recolección de residuos sólidos, de los cuales el **51.00%** utiliza el medio de transporte de la alcaldía (144 establecimientos), **31.00%** no utiliza ningún medio de

transporte (87 establecimientos), **16.00%** utiliza vehículos propios (46 establecimientos) y solo el **4.00%** lo hace por medio de empresa privada licenciada para tal fin.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** la recolección y transporte de desechos se lleva a cabo en **9 de 12 CIS** es decir el **75.00%** por la alcaldía, en **3 de 12 CIS** es decir el **25.00%** por ninguno (Tabla 106, 197 y Gráfico 7).

Gráfico 7. ¿Quién transporta los desechos?

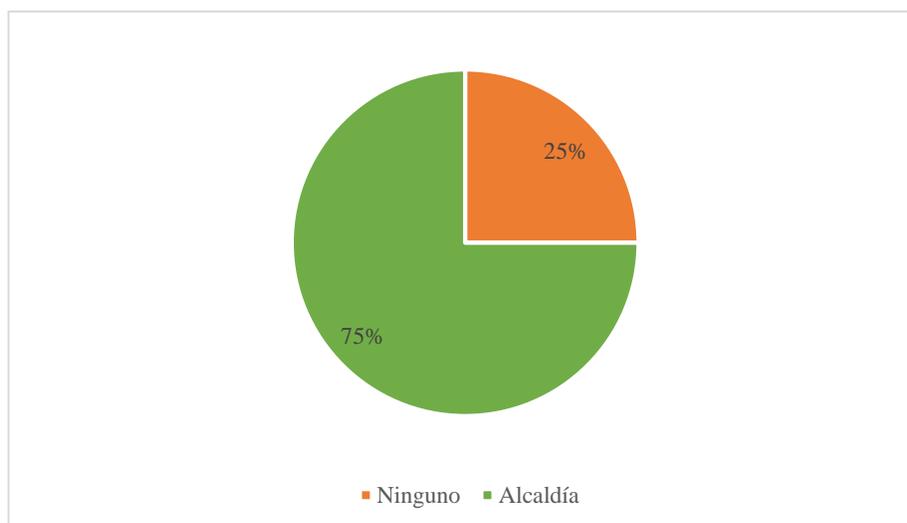


Tabla 106. ¿Quién transporta los desechos?

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	Vehículos propios	Alcaldía	Empresa privada licenciadas para tal fin	Ninguno
Santa Bárbara	12		9 (75.00%)		3 (25.00%)

Tabla 107. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios

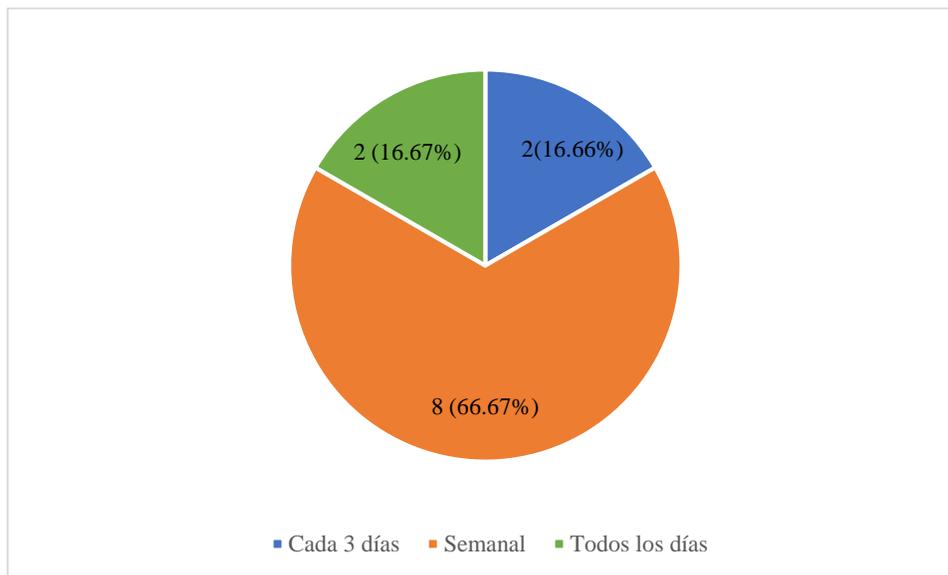
Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Alcaldía
Azacualpa	CIS Azacualpa	Alcaldía
El Nispero	CIS El Nispero	Alcaldía
Ilama	CIS Ilama	Ninguno
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	Alcaldía
Nueva Frontera	CIS Trasceros	Ninguno
Quimistán	CIS Los Valles	Alcaldía
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	Alcaldía
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	Alcaldía
San Luis	CIS San Luis	Ninguno
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Alcaldía
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	Alcaldía

3.7.3.2. Frecuencia con que pasa el vehículo recolector de desechos

A nivel nacional de 284 CIS visitados, 240 respondieron a la pregunta sobre la frecuencia de la recolección de residuos sólidos generados en establecimientos de salud, de los cuales el **54.00%** lo hace semanal (129 establecimientos), **21.00%** cada 3 días (51 establecimientos), **13.00%** una vez al mes (31 establecimientos), el **7.00%** lo hace cada 15 días (16 establecimientos), **2.00%** lo hace a diario (5 establecimientos) y el **3.00%** no lo realiza (8 establecimientos).

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, en cuanto a la frecuencia de recolección de los desechos, Todos los días el **16.67 %**, los recolecta cada 3 días el **16.66%**, y semanal el **66.67%** (Ver Gráfico 8).

Gráfico 8. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?



3.8. Visitas de veeduría social

A nivel nacional de 284 CIS visitados, 280 que representan el **33.00%** respondieron que han recibido al menos una visita de veeduría en los últimos 6 meses (93 establecimientos) y el **67.00%** restante no ha recibido ninguna visita de veeduría lo que representa a 187 establecimientos de salud.

En los CIS de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** solamente **3 de 12 CIS (25.00%)** han recibido visita de entes de veeduría social porcentaje menor si se compara con el nacional. (Ver Gráfico 9, Tablas 108 y 109).

Gráfico 9. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?

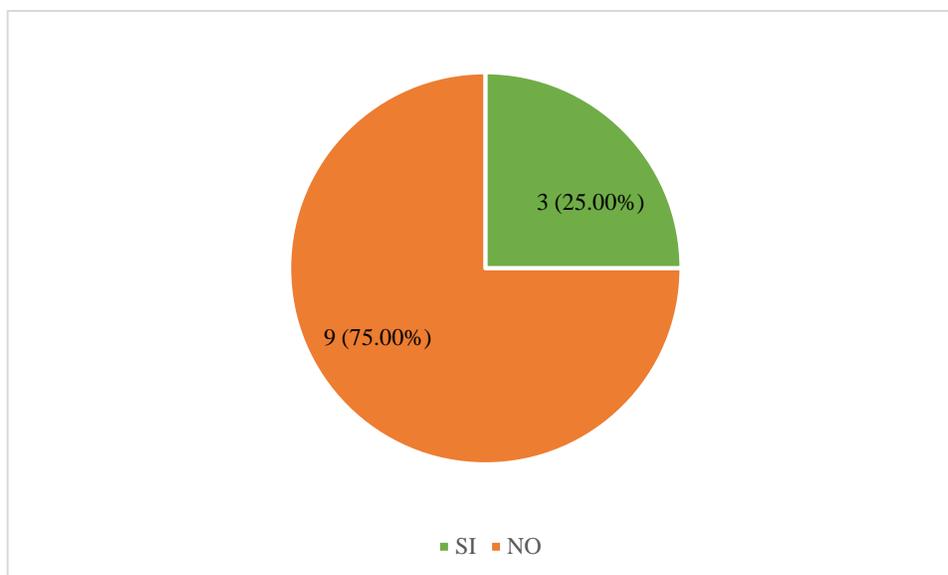


Tabla 108. CIS que respondieron

Región Sanitaria	Cantidad de CIS que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	12	3 (25.00%)	9 (75.00%)

Tabla 109. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?
Azacualpa	CIS Azacualpa	No
Ilama	CIS Ilama	No
Las Vegas	CIS Las Vegas / Donaldo Reyes	No
Nueva Frontera	CIS Trasceros	No
Quimistán	CIS Los Valles	No
	CIS Quimistán / Ramón Bográn	No
San José de las Colinas	CIS Colinas / San José De Colinas	No
San Luis	CIS San Luis	No

Municipio Santa Bárbara	Nombre del establecimiento	¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?
San Pedro Zacapa	CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda	No
Arada	CIS La Arada / Emilio Mena	Si
El Níspero	CIS El Níspero	Si
San Nicolás	CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón	Si

Capítulo IV Perspectiva del Veedor Social

Consulta Testimonial a la Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC

En el presente capítulo se recopila la mirada del Veedor y las experiencias testimoniales en el proceso de levantamiento de información en los establecimientos de salud, CIS a nivel nacional y de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 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 estándares propuestos por la misma Secretaría de Salud. Los resultados del estudio reflejaron que en el departamento de Santa Bárbara el **91.67%** 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.

Servicios Ofertados

- A nivel nacional 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 CIS 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 ambulancias y poco apoyo desde el gobierno local. En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara solo el **8.33%** de los CIS ofrece los 11 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 CIS 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 **91.67%** de CIS de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara visitados, 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 antirretroviral¹. Cabe resaltar que debido al limitado espacio en algunos establecimientos a nivel nacional, se atiende en el mismo cubículo tuberculosis, VIH y COVID-19 e incluso adolescentes.

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

Fondos Recuperados

En cuanto al manejo de fondos recuperados, el estudio reflejó que, el 74% de CIS visitados a nivel nacional manejan fondos, esto es equivalente a 234 establecimientos de salud, de los cuales, 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 Santa Bárbara, el **100% de CIS** 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.

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 eléctrica, 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 CIS, 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 CIS visitados tienen proyectos inconclusos, espacios valdíos o sin uso adecuado.

En relación a la disponibilidad de agua los veedores sociales retratan que los CIS 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.

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 limpiarlos. Para esto, algunos CIS han establecido convenios con las juntas de agua.

En temas de infraestructura 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 Santa Bárbara los CIS en relación a temas de infraestructura y de recurso humano, necesitan realizarse algunas mejoras, entre ellas:

- a) CIS Azacualpa necesita laboratorio, instrumentos médicos, equipo de cirugía, inserción de DIU, lavamanos para los consultorios, baños privados para los consultorios, se necesita un transformador por la alta carga de energía; vehículo para las actividades del CIS, planta de energía eléctrica.
- b) CIS Colinas / San José De Colinas necesita la bodega para almacenar medicamentos vencidos; promotor de salud; odontólogo permanente; silla de odontología; conductor de ambulancia.
- c) CIS Ilama necesita la contratación de médico general; licenciada en enfermería; odontólogo; laboratorio y equipo; microbiólogo; construcción de bodega; muro perimetral; personal de aseo.
- d) CIS La Arada / Emilio Mena necesita Se solicita más espacios físicos para área de tuberculosis, atención integral a la mujer, oficina de ISA, oficina para coordinación de salud municipal; aire acondicionado para farmacia y almacén de medicamentos; abastecimiento trimestral responsable de medicamentos; autoclave en mal estado;

- habitación adecuada en baños para los usuarios; personal permanente en odontología y profesional de enfermería.
- e) CIS Las Vegas / Donaldo Reyes necesita aplicación para vacunas; construir un espacio para posclínica; Lic en enfermería permanente; médico general; odontólogo; laboratorio; silla odontológica; rayos x, para poder hacer endodoncias.
 - f) CIS Los Valles necesita una bomba de agua; transformador para elevar el voltaje del centro; contratación de auxiliares de enfermería; personal de aseo y Vigilante.
 - g) CIS Quimistán / Ramón Bográn necesita reparar totalmente las tuberías al interior del CIS; el sistema eléctrico hay que cambiarlo todo; construcción para áreas de preclínica, TB, nebulizaciones; creación de laboratorio; se necesita ambulancia; climatización de las áreas del CIS y la contratación de un odontólogo permanente y psicólogo.
 - h) CIS San Luis necesita los medicamentos por la gran demanda de pacientes; auxiliares y licenciados en enfermería; reactivos para laboratorios; materiales de odontología; materiales médicos; tanque para almacenar agua; planta eléctrica.
 - i) CIS San Nicolás / José Tercero de Castellón necesita mejora total de la infraestructura; más abastecimiento de medicamentos; reparar la silla de odontología; equipo de laboratorio; que mejoren el cuadro básico de medicamentos.
 - j) CIS San Pedro Zacapa / Dr. Juan Alberto Pineda necesita Odontólogo; auxiliares de enfermería; ginecólogo para SMI; el material cortopunzante se conserva en el CIS, porque no hay un predio para quemarlo; se necesita un vigilante; autoclave.
 - k) CIS Trasceros necesitan Laboratorio; Odontólogo permanente; una bodega; vigilante; personal de aseo; más auxiliares; médicos generales; lic en enfermería; muro perimetral; reparación de los sistemas eléctricos; El artesón del techo, vigas de madera, ya hay que cambiarlos.

A nivel nacional la inseguridad ciudadana fue significativamente retratada por los veedores sociales, indicando que, muchos CIS sirven de límite territorial entre maras y pandillas contrarias, donde el personal denuncia la deficiente vigilancia que pone en peligro la integridad física 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 estén ubicados en zonas vulnerables a fenómenos naturales, si lo están a fenómenos 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 Santa Bárbara, reportaron necesita se habilite el servicio de

laboratorio en los CIS que todavía no ofertan este servicio que son 6 establecimientos, así como realizar mejoras en los espacios donde ya se oferta, entre las que cuenta la climatización del laboratorio, compra de equipo, abastecimiento de insumos.

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 sitúa este servicio fuera del alcance de los pacientes o usuarios de los servicios de salud. Alrededor de los CIS, 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 CIS, que hace más deplorable las atenciones para crear descontento en la población y buscar atención a nivel privado. En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara es necesario ampliar la cobertura de este servicio, pues existen 7 CIS que no ofertan el servicio.

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.

Con relación a las capacitaciones, no existen procesos unificados y continuos, la mayoría del personal del CIS refiere no haber recibido capacitaciones en la normativa nacional, pero sí en otras áreas de interés, por lo que es común que el personal se autocapacite en algunas temáticas. En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara el recurso humano necesita capacitación constante en la normativa nacional, ya que aún existen CIS que no reciben ningún tipo de capacitación.

4.5. Abastecimiento de Medicamentos

En lo que respecta a las farmacias de los CIS 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.

Por su parte, el desabastecimiento fue un factor importante en muchos CIS, 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 la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, 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 superior 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 manipulación 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 mayoría 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 los CIS de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara

a) Generalidades de los CIS

El FONAC realizó Veeduría Social durante el período de octubre a noviembre del 2022 a 12 de 17 CIS de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara que representan el 70.59%

de establecimientos de la Región. Se constató que de estos establecimientos solamente **1 de 12 CIS (8.33%) 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 11 servicios de salud que un CIS está obligado a brindar según la misma normativa, es mínima, pues solo **1 de 12 CIS (8.33%)** oferta esos 11 servicios.

Ninguno de los **12 CIS** incumplió el horario de 8 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 Santa Bárbara en un **100%** es decir en todos los 12 CIS, son: Admisión, Archivo, Terapia de Rehidratación Oral, Terapia Respiratoria, Farmacia; en **11 de 12 CIS (91.67%)** Vacunación, Visita y Atención Domiciliaria, Consulta de medicina general y Preclínica; en **6 de 12 CIS (50.00%)** Laboratorio; y en **5 de 12 CIS (41.67%)** Consulta odontológica; **4 de 12 CIS (33.33%)** Servicio de Ambulancia. No se cuenta con Atención de Parto Bajo Riesgo.

El **83.33%** que representan a **10 CIS**, no tienen áreas adecuadas 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 12 CIS visitados, **8 CIS** no cuentan con **Servicio de Atención COVID-19** representando el **66.67%**.

Con respecto a los **Servicios Materno Infantil (SMI)** se encontró que, **12 CIS (100%)**, no ofertan 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 identificaron **8 CIS con Clínicas del Adolescente** que representan el **66.67%** de los CIS. En **8 CIS (66.67%)** no se cuenta con este servicio de atención al adolescente.

En **1 CIS** visitados, que representan el **8.33%** contaban con los **Servicios de Atención Integral (SAI)**, cabe resaltar que, estos servicios, son exclusivos para personas que viven con VIH. Existen **11 CIS (91.67%)** que no disponen de este servicio.

c) *Infraestructura*

En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, durante la visita a **12 CIS** se observó 36 **consultorios** en existencia, de los cuales **4 CIS (33.33%)** tiene de 1-2 consultorios y **8 CIS (66.67%)** tienen 3 o más consultorios. El **33.33% de CIS** incumplen el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud. Sumado a lo anterior, **2 CIS (16.67%)** no dispone de suficientes espacios para brindar atención en salud a la población que la demanda y el **1 CIS (8.33%)** no tiene espacios en buenas condiciones.

El **16.67% de CIS** no 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 **16.67% de CIS** 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 Santa Bárbara, se encontró un total de 46 médicos generales en las 3 modalidades (acuerdo, contrato y servicio social). El **100% de los CIS** 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 14 enfermeras profesionales. El **75.00% de los CIS** 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 76 auxiliares de enfermería. El **100%** de los CIS cuenta al menos con un auxiliar de enfermería, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma

En los 12 CIS visitados se encontró un total de 5 odontólogos. El **41.67%** de los CIS cuenta al menos con un odontólogo, lo que es insuficiente e incumple la norma

Respecto al personal de microbiología en sus 3 diferentes modalidades se identifican 2 recursos. El **16.67%** de los CIS cuenta al menos con un microbiólogo, incumpliendo con lo que dicta la norma, debido a que son insuficientes

e) Medicamentos

Cabe mencionar que, en 7 CIS que representa el 58.33% de 12 visitados hasta el mes de noviembre del 2022, se registró algún desabastecimiento en los últimos 3 meses. Lo que representa un porcentaje elevado de CIS 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 CIS, 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

- a) Se sugiere que Nivel central de la SESAL, como ente rector de la salud del pueblo hondureño, establezca un Plan de Formación Continua, obligatorio a todo el personal, donde se incluya además la formación de 3 recursos como mínimo por cada Región Sanitaria, como Auditores Internos de Calidad, para que ellos puedan realizar actividades

de auditoría periódica a los CIS con el fin de medir el desempeño de estos en la prestación de servicios a la población, medición que servirá para realizar gestiones en lo concerniente a la mejora de infraestructura física, recurso humano y cadena logística de suministro de medicamentos.

- b) La Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, es la gestora por excelencia de la SESAL puesto que sobre ella recae la prestación de servicios de calidad y con calidez a su población beneficiaria, por ello se sugiere fortalezca su función, mediante la sinergia con actores como Organizaciones No Gubernamentales, Alcaldías, Cooperación Externa, entre otras, previo Mapeo de Actores, que le acompañen, sobre todo proponiendo proyectos que le ayuden a reducir las brechas de servicios no ofertados, entre ellos: Servicio de Ambulancia (de suma importancia en el traslado de pacientes a niveles de salud de mayor complejidad, Sistema de Referencia y Respuesta del Sistema Nacional de Salud (SRRSNS), traslado de pacientes en situaciones de desastres, entre otras), Clínica de Adolescentes, Clínica de Tuberculosis, SAI, SMI, entre otros.
- c) A nivel regional, se sugiere que el Nivel Central de la SESAL procure el acompañamiento de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, a fin de potenciar el desarrollo de cada CIS, mediante la formulación de proyectos de habilitación o mejora continua de infraestructura física, de recurso humano y de otros que busquen fortalecer la capacidad instalada de cada establecimiento, a fin de cumplir con la cartera de servicios a ofertar, los horarios de atención estipulados en la normativa y sobre todo el licenciamiento de los establecimientos que aún no cuentan con este requisito.
- d) El Primer Nivel de Atención es la puerta de entrada de la población al Sistema de Salud y aproximadamente el **70 %** de la población, asiste a estos establecimientos. 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.**
- e) La autoridades regionales y de los establecimiento de salud deben someterse al proceso establecido por el Nivel Central en la Dirección General de Vigilancia del Marco

Normativo, para la transición de los establecimientos CESAMO a CIS y cumplir con las actividades que establece el Acuerdo 3224 del Primer Nivel de Atención, de los proyectos de sustitución o ampliación, adquisición de equipo médico para la provisión de servicios, distribución de medicamentos, así como los planes estratégicos de la RISS, mismos que deben realizarse en el marco de la nueva categorización, **por ende los POA presupuesto de cada establecimiento de Salud y de la Red Integrada de Servicios de Salud, deben ir priorizando las nuevas necesidades de la nueva categorización y tipificación de establecimientos del Primer Nivel de Atención.**

- f) Con relación a los estándares de los establecimientos, los Coordinadores del establecimiento de salud **deben someterse al proceso de inspección sanitaria**, para poder obtener una **Licencia Sanitaria**, proceso realizado por la misma SESAL desde el nivel regional, y deberán cumplir con todos los estándares mínimos de licenciamiento establecidos en la normativa nacional vigente, incluyendo la prestación de los 11 servicios que según la normativa deben prestar.
- g) 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. Para el cumplimiento de lo anterior, debe realizarse una fuerte inversión en modernización de infraestructura, equipamiento, recurso humano, medicamentos seguros, accesibles y asequibles para la población, bajo los criterios o atributos de las Redes Integradas de Servicios de Salud.
- h) **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.
- i) La SESAL carece de datos estadísticos actualizados referentes al Sistema de Salud, por ello es necesario que se incluya dentro de las políticas de reforma la investigación y recolección de datos sin importar el modelo de salud a seguir. En este informe se ha puesto en evidencia el panorama general del Sistema de Salud y sus reformas, pero es necesario que se incluya y actualice un **sistema estadístico moderno** para registrar y publicar los

logros como las oportunidades de mejora a las reformas o modelo de salud que se implemente en Honduras.

- j) La SESAL debe habilitar una partida presupuestaria para el mantenimiento, rehabilitación y renovación del equipo de los establecimientos CIS y POL, además de la dotación de plantas eléctricas en zonas donde hay intermitencia de la misma.
- k) La SESAL debe habilitar una partida presupuestaria para el mantenimiento, rehabilitación y renovación, así como de instalación del equipo de almacenamiento de agua de los establecimientos CIS y POL.
- l) 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.
- m) Fomentar en conjunto con los Colegios Profesionales y Asociaciones Profesionales **la creación de nuevas plazas y concursos** en coordinación con la SESAL, para fortalecer los Centros Integrales de Salud y Policlínicos, a fin de cumplir con las carteras de servicios de salud, en base a los acuerdos vigentes y el MNS, de igual manera la situación del personal jubilado o que ha fallecido.
- n) Con respecto a las capacitaciones, la SESAL debe procurar unificar los procesos de formación y actualización del personal desde el Nivel Central y Regional, e incidir en los niveles locales de los CIS y POL. Adicionalmente, se debe realizar un estudio de la inversión de los presupuestos municipales en materia de salud de los CIS y POL.
- o) Y finalmente, es importante que la SESAL realice una actualización y ampliación del cuadro básico de medicamentos para los CIS y POL, a razón del aumento de la demanda de pacientes por las nuevas patologías producto de las pandemias.

Bibliografía

Castellanos, P. (2005). *Revista Médica Hondureña*. 2(73), 17-36. Obtenido de <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol73-S2-2005-4.pdf>

- COMIECO. (2013). *Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 11.03.59:11, ANEXO 1 DE LA RESOLUCIÓN No. 333-2013 (COMIECO-LXVI)*.
- Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, C. (2016). *Guía para almacenes de depósito y distribución de medicamentos y demás insumos para la salud. México*.
- Honduras, S. (Diciembre de 2017). *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 Policlínico. Tegucigalpa, Honduras*.
- Instituto Nacional de Estadística [INE]. (Octubre de 2021). *Instituto Nacional de Estadística, INE. Obtenido de 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*.
- mdm novedades científicas. (2018). Obtenido de <https://mdmcientifica.com/reactivos-de-laboratorio/>
- OPS/OMS. (2020). *Funciones Esenciales de la Salud Pública en Las Américas, una renovación para el siglo XXI. Obtenido de 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. (Junio de 2007). *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. (Diciembre de 2017). 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.

Secretaría de Salud. (Diciembre de 2017). 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. (Junio de 2019). Plan Estratégico Institucional 2018-2022. Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras.

Secretaría de Salud. (2021). Área Estadística de la Salud. Obtenido de Anuario Estadístico 2021: www.sesal.gob.hn

Secretaría de Salud. (2021). www.sesal.gob.hn. Obtenido de Anuario Estadístico 2021.

Secretaría de Salud Honduras. (2021). www.sesal.gob.hn. Obtenido de Anuario Estadístico 2021.

Secretaría de Salud Honduras, Unidad de Gestión Sanitaria Ambiental. (2005). Manual Técnico-Operativo para técnico de salud ambiental. Tegucigalpa, Honduras.

Secretaría de Salud, Honduras. (15 de Mayo de 2014). Obtenido de Reglamento de Organización y Funciones de la Secretaría de Salud (ROF), Acuerdo 406 con PCM 061,2013: <https://www.tsc.gob.hn>

Secretaría de Salud, Honduras. (13 de Septiembre de 2016). Acuerdo Ministerial 3224. Obtenido de Nueva Categorización y Tipificación de Establecimientos de Salud del Primer y Segundo Nivel de Atención en el Marco del Modelo Nacional de Salud: <https://portalunico.iaip.gob.hn>

SESAL. (Diciembre de 2017). La 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. Obtenido de

<https://salud.gob.hn/sshome/index.php/component/jdownloads/?task=download.send&id=271>

Siméant, S. (1981). Capacidad resolutive de la atencion de morbilidad a nivel primario. Chile.

Universidad Andres Bello, Colombia. (s.f.). <https://advance.unab.cl>. Obtenido de <https://advance.unab.cl/eventos/sabes-que-hace-un-trabajador-social/>

Anexos

Anexo 1

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 “Sí” 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”.

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:	

A. ¿Cuáles de los siguientes servicios oferta el establecimiento? Marque con una X

ESPECIFICO PARA CIS	ESPECIFICO PARA POLICLINICO	COMENTARIOS
<input type="checkbox"/> Preclínica <input type="checkbox"/> Consulta de medicina general <input type="checkbox"/> Consulta de odontología <input type="checkbox"/> Visita y atención domiciliaria <input type="checkbox"/> Atención de parto de bajo riesgo. (Cuando aplique) <input type="checkbox"/> Laboratorio clínico <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Admisión y archivo <input type="checkbox"/> Servicio de ambulancia <input type="checkbox"/> Terapia de rehidratación oral <input type="checkbox"/> Terapia respiratoria (nebulizaciones) <input type="checkbox"/> Vacunación	<input type="checkbox"/> Preclínica <input type="checkbox"/> Consulta de medicina general <input type="checkbox"/> Consulta medicina interna <input type="checkbox"/> Consulta de pediatría <input type="checkbox"/> Consulta de ginecología <input type="checkbox"/> Consulta de cirugía. <input type="checkbox"/> Consulta de odontología <input type="checkbox"/> Urgencias <input type="checkbox"/> Visita y atención domiciliaria <input type="checkbox"/> Atención de parto de bajo riesgo. <input type="checkbox"/> Laboratorio clínico <input type="checkbox"/> Farmacia <input type="checkbox"/> Admisión y archivo <input type="checkbox"/> Servicio de ambulancia <input type="checkbox"/> Rayos X <input type="checkbox"/> Ultrasonido <input type="checkbox"/> Terapia de rehidratación oral <input type="checkbox"/> Terapia respiratoria (nebulizaciones) <input type="checkbox"/> Vacunación <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Nutrición <input type="checkbox"/> Rehabilitación con base comunitaria	

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

I. Generalidades de la Red	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
----------------------------	----	----	-----	-------------

B. ¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. ¿El establecimiento cuenta con Licencia Sanitaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D. ¿Cuenta el establecimiento con un POA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>E. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado al establecimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión • Auditoria • Monitoria • Evaluación • Ninguna 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>F. ¿Quiénes han realizado la supervisión, auditoria, monitoria o evaluación? Anotar</p>				
<p>G. ¿Tiene Planes de Habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología? CIS o POLICLINICO</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>H. ¿Manejan fondos recuperados? (*En caso de ser NO o N/A pasar al inciso K)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>I. ¿Se invierten los fondos recuperados? ¿En qué se invierten estos fondos? Anotar</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>J. ¿Existe un encargado que maneja los fondos recuperados?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>K. ¿Se cobra algún monto por la atención general?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>L. ¿Cuánto se cobra? Especifique cantidad en observaciones para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta médica • Farmacia • Consulta Médica + Farmacia • Servicios de laboratorio • Atención de partos. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

• Odontología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M. Reciben apoyo de:				Especifique
• Cooperante externo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• ONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Alcaldía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Iglesias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Ninguno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
II. Instalaciones Físicas del Establecimiento de Salud	Número (#)			COMENTARIOS
A. Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio.				
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
B. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E. ¿El establecimiento de salud cuenta con agua potable?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F. ¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua? Seleccione:				
• Todos los días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Cada 2 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez a la semana • Cada 15 días • 1 vez al mes 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
G. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?				
<ul style="list-style-type: none"> • Barriles • Pilas • Tanques elevados • Cisternas 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios y equipos que lo requieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
J. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
K. En el establecimiento tienen los siguientes insumos:				
<ul style="list-style-type: none"> • Papelería • Fotocopiadora • Impresora • Computadora 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>L. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sillas • Basurero con tapadera accionado a pedal • Escritorio • Lavamanos con agua potable disponible • Camilla de exploración 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 100%; width: 100%;"></div>
<p>M. ¿Aproximadamente cuántas atenciones brindaron en el último al mes? Anotar en comentarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menores de 5 años • Escolares (6 a 9) • Adolescentes (10 a 19) • Adultos (20 a 64) • Embarazadas (Nuevas + Control) • Adulto Mayor (Mayor 65) 	<p>COMENTARIOS</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100%; width: 100%;"></div>			

IV. Recursos humanos	Número (#)			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	COMENTARIOS		
Q. ¿Al personal de salud del establecimiento se le adeuda salario? Si la respuesta es NO pase a la pregunta S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
R. Especifique hace cuánto tiempo						
• 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
• 6 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
• No ha recibido salario en todo el año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

S. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?				
<ul style="list-style-type: none"> • En el último mes • En los últimos 6 meses • En el último año. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento? En caso afirmativo mencione el producto (s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento? Anote en comentarios				
	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
F. ¿Se realizan inventarios físicos de Medicamentos?				
Semanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mensual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trimestral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VI. Manejo de los Residuos Solidos				

A. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de: <ul style="list-style-type: none"> • Vehículos propios • Alcaldía • Empresa privada licenciadas para tal fin 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
D. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? <ul style="list-style-type: none"> • Cada 3 días • Semanal • Cada 15 días • 1 vez al mes 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
VII. Mecanismo de Veeduría	SÍ	NO	N/A	COMENTARIOS
E. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses? ¿Cuántas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Resumen	COMENTARIOS
----------------------	--------------------

<p>Escriba las prioridades para el establecimiento según lo referido por la persona entrevistada.</p>	<p><i>Registre cualquier situación para el seguimiento por parte del veedor del sitio</i></p>
---	---