

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

**Región Sanitaria  
Departamental de  
Santa Bárbara**

**Octubre 2023**

**[www.fonac.hn](http://www.fonac.hn)    @fonac\_hn**

© Informe de Veeduría Social al

**Primer Nivel de Atención en Salud**

**Policlínicos Octubre-Noviembre 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 CA.

[www.fonac.hn](http://www.fonac.hn)

[info@fonac.hn](mailto:info@fonac.hn)

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

## Índice de 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
Capítulo II Metodología.....	22
2.4. Definición de la Población y Muestra .....	23
3.1. Generalidades de la red.....	27
3.1.1. Policlínicos por Región Sanitaria.....	27
3.1.2. Horarios de atención de los POL.....	28
3.1.3. Policlínicos que tienen un rótulo que identifique su categoría y la prestación de servicios .....	29
3.1.4. Licencia Sanitaria .....	30
3.1.5. Planificación Operativa Anual (POA).....	31
3.1.6. Oferta de servicios de salud de POL .....	32
3.1.7. Procesos de supervisión, auditoría, control y evaluación en los últimos tres meses.....	33
3.1.7.1. Ente que realizó la supervisión, auditoría, monitoria o evaluación .....	35
3.1.8. Planes de habilitación disponible para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología.....	36
3.1.9. Manejo de fondos recuperados.....	37
3.1.9.1. Inversión de los fondos recuperados.....	37
3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados .....	38
3.1.10. Cobro de montos por atenciones .....	39
3.1.10.1. Cobro del monto por atenciones generales .....	40
3.1.11. Apoyo de otras instituciones distintas a la Secretaría de Salud a los Policlínicos .....	41
3.2 Infraestructura de POL .....	42
3.2.1. Número de consultorios por POL .....	42

3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio .....	43
3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones.....	43
3.2.4. El establecimiento está ubicado en una zona vulnerable a riesgo .....	44
3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento.....	45
3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable .....	45
3.2.5.2. Frecuencia con que el establecimiento de salud recibe el agua .....	45
3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua .....	46
3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento .....	47
3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico .....	47
3.2.7. Sanitarios.....	47
3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible .....	47
3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible .....	48
3.3. Recursos y equipo .....	49
3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento.....	49
3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas .....	50
3.4. Servicios.....	51
3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento .....	51
3.4.2. Equipamiento y suministros de laboratorio en los POL.....	52
3.4.2.1. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes .....	52
3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el POL.....	53
3.4.2.3. Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro .....	54
3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras.....	54
3.5. Recurso Humano .....	55
3.5.1. Personal Médico.....	55

3.5.1.1. Médico General.....	55
3.5.1.2. Personal Médico Especialista .....	56
3.5.1.3. Microbiólogos .....	57
3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL.....	58
3.5.1.5. Enfermeras profesionales.....	59
3.5.1.6. Auxiliares de enfermería.....	60
3.5.1.7. Técnicos en salud ambiental .....	61
3.5.1.9. Personal administrativo.....	62
3.5.1.10. Cantidad de psicólogos.....	63
3.5.1.11. Odontólogos .....	64
3.5.1.12. Farmacéuticos.....	65
3.5.1.13. Trabajadores sociales .....	66
3.5.1.14. Personal de aseo .....	66
3.5.1.15. Vigilantes .....	67
3.5.1.16. Mora en el pago salarial del personal de salud.....	68
3.5.1.17. Capacitación del personal en normativa nacional .....	68
3.6. Farmacia.....	69
3.6.1. El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios.....	69
3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados.....	69
3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro .....	70
3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses .....	71
3.6.4.1. Causa de desabastecimiento.....	71
3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos.....	72
3.7. Manejo de residuos sólidos .....	73
3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras.....	73

3.7.2. Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos.....	73
3.7.3. Recolección y transporte de desechos.....	74
3.7.3.1. Quien transporta los desechos.....	74
3.7.3.2. Frecuencia con que pasa el vehículo recolector de desechos .....	75
3.8. Visitas de veeduría social.....	75
4.1. Generalidades de la red de servicios .....	77
4.2. Instalaciones físicas de los establecimientos de salud .....	79
4.3. Equipamiento y suministros de laboratorio en los establecimientos de salud .....	81
4.4. Recursos humanos en los establecimientos de salud .....	82
4.5. Abastecimiento de Medicamentos .....	83
4.6. Manejo de residuos sólidos en los establecimientos de salud.....	84
4.7. Mecanismos de veeduría social en los Policlínicos .....	84
Conclusiones .....	85
Recomendaciones .....	89
Anexos .....	94

## Índice de Tablas

Tabla 1. Niveles de Atención y sus principales características .....	15
Tabla 2. Niveles de atención del primer nivel de atención en salud según el Nuevo Modelo Nacional de Salud.....	16
Tabla 3. Policlínicos por Región Sanitaria departamental a nivel nacional .....	24
Tabla 4. Establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	25
Tabla 5. POL por municipios del departamento de Santa Bárbara.....	28
Tabla 6. Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	29
Tabla 7. Policlínicos por municipio departamento de Santa Bárbara y horario de trabajo.....	29
Tabla 8. ¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo?.....	29
Tabla 9. ¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?.....	30
Tabla 10. ¿Cuenta el establecimiento con Licencia Sanitaria? .....	30
Tabla 11. Establecimientos de Salud por municipios que cuentan con licenciamiento sanitario.....	31
Tabla 12. ¿Cuenta el establecimiento con un POA?.....	31
Tabla 13. Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA.....	31
Tabla 14. POL y oferta de 21 servicios .....	32
Tabla 15. POL que no ofertan los 21 servicios .....	32
Tabla 16. Procesos de supervisión, auditoría, control y evaluación en los últimos tres meses.....	34
Tabla 17. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?.....	35
Tabla 18. ¿Quiénes han realizado supervisión, auditoría, monitoria y/o evaluación? .....	35

Tabla 19. ¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?.....	36
Tabla 20. ¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?.....	36
Tabla 21. Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología .....	37
Tabla 22. POL que manejan fondos recuperados.....	37
Tabla 23. POL del departamento que manejan o no fondos recuperados .....	37
Tabla 24. Se invierten los fondos recuperados.....	38
Tabla 25. Fondos recuperados que se invierten por POL de cada municipio .....	38
Tabla 26. Existe un encargado que maneja los fondos recuperados .....	39
Tabla 27. Existencia de encargado que maneja fondos recuperados .....	39
Tabla 28. Se cobra algún monto por la atención general .....	40
Tabla 29. ¿Se cobra algún monto por la atención general?.....	40
Tabla 30. Cuánto se cobra por servicio ofertado.....	41
Tabla 31. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	41
Tabla 32. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara.....	42
Tabla 33. Número de consultorios .....	42
Tabla 34. Número de consultorios para brindar atención clínica en el servicio .....	42
Tabla 35. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?.....	43
Tabla 36. Establecimientos con suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes.....	43



Tabla 37. POL con espacios en buenas condiciones para brindar atención médica a pacientes.....	44
Tabla 38. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?.	44
Tabla 39. El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos revisar.....	44
Tabla 40. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?.....	44
Tabla 41. El establecimiento de salud cuenta con agua potable .....	45
Tabla 42. ¿Con qué frecuencia recibe el establecimiento de salud abastecimiento de agua?.....	46
Tabla 43. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?.....	46
Tabla 44. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?.....	46
Tabla 45. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico? .....	47
Tabla 46. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios de salud y equipos que lo requieren? .....	47
Tabla 47. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible .....	48
Tabla 48. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?.....	48
Tabla 49. Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible .....	49
Tabla 50. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?.....	49
Tabla 51. Recursos y equipo de oficina en el establecimiento.....	50
Tabla 52. Recursos con los que cuenta el establecimiento .....	50
Tabla 53. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos .....	51
Tabla 54. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?.....	51

Tabla 55. POL por municipio y artículos con los que cuenta.....	51
Tabla 56. Cuenta el establecimiento con estos servicios .....	52
Tabla 57. ¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud? .....	52
Tabla 58. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes.....	53
Tabla 59. Exámenes de laboratorio realizados por el POL .....	53
Tabla 60. ¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?.....	53
Tabla 61. Disponibilidad de refrigerador y termómetro para almacenamiento de muestras.....	54
Tabla 62. ¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?.....	54
Tabla 63. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras .....	55
Tabla 64. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras .....	55
Tabla 65. Cantidad de médicos generales .....	56
Tabla 66. Modalidad de trabajo de los médicos generales por POL.....	56
Tabla 67. Cantidad de médicos especialistas .....	57
Tabla 68. Tabla de POL que no tienen médicos especialistas .....	57
Tabla 69. Cantidad de microbiólogos .....	58
Tabla 70. Cantidad de microbiólogos y modalidad de contratación por POL .....	58
Tabla 71. Cantidad de técnicos de laboratorio .....	58
Tabla 72. Cantidad de técnicos de laboratorio por POL y modalidades de contratación.....	59
Tabla 73. Cantidad de enfermeras profesionales y modalidades de contratación.....	59
Tabla 74. Cantidad de enfermeras profesionales por POL y modalidades de contratación.....	60

Tabla 75. Cantidad de auxiliares de enfermería y modalidades de contratación .....	60
Tabla 76. Cantidad de auxiliares de enfermería y modalidades de contratación .....	61
Tabla 77. Cantidad de técnicos en salud ambiental y modalidad de contrato.....	61
Tabla 78. Cantidad de técnicos en salud ambiental por POL.....	61
Tabla 79. Cantidad de auxiliares en salud ambiental y modalidad de contratación.....	62
Tabla 80. Cantidad de auxiliares en salud ambiental por POL .....	62
Tabla 81. Cantidad de personal administrativo y modalidad de contratación .....	63
Tabla 82. Tabla 73. Cantidad de personal administrativo por POL.....	63
Tabla 83. Cantidad de psicólogos y modalidad de contrato.....	64
Tabla 84. Cantidad de psicólogos por POL.....	64
Tabla 85. Cantidad de odontólogos y modalidad de contratación .....	64
Tabla 86. Cantidad de odontólogos por POL.....	65
Tabla 87. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación.....	65
Tabla 88. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación.....	65
Tabla 89. Cantidad de trabajadores sociales .....	66
Tabla 90. Cantidad de trabajadores sociales por POL .....	66
Tabla 91. Cantidad de personal de aseo .....	67
Tabla 92. Cantidad de personal de aseo por POL .....	67
Tabla 93. Cantidad de personal de aseo .....	67
Tabla 94. Cantidad de vigilantes por POL .....	68
Tabla 95. El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional.....	68
Tabla 96. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?.....	68
Tabla 97. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios? .....	69

Tabla 98. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios? .....	69
Tabla 99. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?.....	70
Tabla 100. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?.....	70
Tabla 101. POL que respondieron.....	70
Tabla 102. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro? .....	70
Tabla 103. POL con desabastecimiento de medicamentos .....	71
Tabla 104. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento? .....	71
Tabla 105. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?.....	72
Tabla 106. POL por municipio y causa de desabastecimiento.....	72
Tabla 107. Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos .....	72
Tabla 108. ¿Cada cuánto se realizan los inventarios físicos de Medicamentos? .....	72
Tabla 109. Cuentan con bolsas negras y rojas .....	73
Tabla 110. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?.....	73
Tabla 111. POL que realizan la correcta segregación de los desechos .....	74
Tabla 112. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos? .....	74
Tabla 113. ¿Quién transporta los desechos? .....	74
Tabla 114. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios.....	75
Tabla 115. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? .....	75
Tabla 116. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? .....	75
Tabla 117. POL que han sido sujetos de veeduría social .....	76
Tabla 118. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses? .....	76

## **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) y Policlínicos (POL), 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 de Salud articulando sus servicios con la comunidad a través de la definición del rol y conformación de los Equipos de Salud Familiar (ESFAM) constituyéndose en la puerta de entrada y el primer contacto de la población con el Sistema de Salud.

Los ESFAM son el conjunto básico y multidisciplinario de profesionales y técnicos de la salud del Primer Nivel de Atención, responsables del cuidado de la salud de un número determinado de personas y familias asignadas. Deben responder al tamaño del espacio poblacional determinado y a las necesidades de salud de los individuos, las familias y las comunidades que

residen en ese espacio o territorio. Sus integrantes deberán poseer las competencias adecuadas para el cumplimiento de sus responsabilidades y mantener una relación muy estrecha y efectiva con la comunidad (Secretaría de Salud, 2013).

**Tabla 1. Niveles de Atención y sus principales características**

<b>Nivel de Atención en Salud</b>	<b>Escalón de Complejidad Creciente</b>	<b>Categoría y Tipo de Establecimiento de Salud</b>	<b>Características distintivas del Establecimiento de Salud</b>
<b>Primer Nivel de Atención (Ambulatorio)</b>	Nivel de complejidad 1	ES Tipo 1 <b>Unidad de Atención Primaria de Salud (UAPS)</b>	Con <b>Médico General, Auxiliar de enfermería y Promotor.</b>
	Nivel de complejidad 2	ES Tipo 2 <b>Centro Integral de Salud (CIS)</b>	Lo anterior, más <b>odontología y laboratorio.</b>
<b>Segundo Nivel de Atención (Hospitalario)</b>	Nivel de complejidad 3	ES Tipo 3 <b>Policlínico (POL) (Equipo de Apoyo Clínico y Técnico)</b>	Lo anterior más tres especialidades básicas: <b>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).</b>
	Nivel de Complejidad 4	ES Tipo 1 <b>Hospital Básico</b>	Atención de urgencias, <b>especialidades básicas</b> , consulta externa especializada.
	Nivel de Complejidad 5	ES Tipo 2 <b>Hospital General</b>	Lo anterior más otras <b>especialidades y de otras subespecialidades.</b>
	Nivel de Complejidad 6	ES Tipo 3 <b>Hospital especialidades</b>	Lo anterior. <b>Hospital especializado de referencia nacional.</b>
	Nivel de Complejidad 7	ES Tipo 4 <b>Instituto</b>	Lo anterior, <b>altamente especializado, de referencia nacional.</b>

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

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

No.	Regiones Sanitarias	Redes	Unidad de Atención Primaria de Salud (UAPS) Tipo I	Centro Integral de Salud (CIS) Tipo II	Policlínico Tipo III	Servicios Materno Infantil (SMI)	Zonas de Promoción y Prevención (ZPP)
1	Atlántida	3	33	14	4	0	6
2	Colón	3	26	17	0	3	20
3	Comayagua	3	48	27	0	5	16
4	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 Paraiso	4	59	24	1	5	19
8	Francisco Morazán	4	76	20	0	2	6
9	Gracias a Dios	4	21	8	1	3	17
10	Intibucá	4	34	14	0	7	8
11	Islas de la Bahía	1	7	2	0	0	0
12	La Paz	2	25	19	0	3	26
13	Lempira	5	79	27	0	8	0
14	Ocotepeque	2	28	8	0	2	10
15	Olancho	4	58	28	4	7	90
16	Santa Bárbara	3	53	17	1	6	11
17	Valle	2	15	16	1	5	40
18	Yoro	4	55	20	4	10	10
19	Metropolitana de Tegucigalpa	8	35	28	3	0	0
20	Metropolitana de San Pedro Sula	3	23	10	2	1	0
<b>Total</b>		<b>70</b>	<b>857</b>	<b>365</b>	<b>28</b>	<b>81</b>	<b>345</b>

### 1.3. Justificación

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **1.4. Foro Nacional de Convergencia (FONAC)**

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

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

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

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

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

## **1.5. Red Nacional de Veedores Sociales del FONAC**

### **1.5.1. Estructura**

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

Es importante destacar que desde sus inicios la Red de Veedores Sociales del FONAC, se integró principalmente por líderes pastores miembros de la Confraternidad Evangélica de

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

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

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

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

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

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

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general**

Presentar los resultados del diagnóstico elaborado de los Centros Integrales de Salud (CIS) y Policlínicos (POL) 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 del departamento 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.

## Capítulo II Metodología

### 2.1. Diseño de la investigación

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

### 2.2. Definición de variables e indicadores

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

- a) Definir técnicas e instrumentos convencionales o estandarizados que garanticen la obtención de la información necesaria referida a los indicadores clave.
- b) Organizar una base de datos conforme a necesidades de información identificada en los indicadores.
- c) Diseño del instrumento de medición y seguimiento de evolución de indicadores de la línea 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 Policlínicos (POL) con la observación directa de los veedores sociales en el establecimiento de salud.

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

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

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

#### **2.4. Definición de la Población y Muestra**

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

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

<b>Población:</b>	28 Policlínicos (POL) a nivel nacional
<b>Muestra del 75%:</b>	21 Policlínicos (POL) a nivel nacional

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

1) De los recursos disponibles y de los requerimientos que tenga el análisis de la investigación. Por tanto, una recomendación es tomar la muestra mayor posible, mientras más grande y representativa sea la muestra, menor será el error de la muestra. (Cfr.:1994,112)

2) Otro aspecto a considerar es la lógica que tiene el investigador para seleccionar la muestra "por ejemplo si se tiene una población de 100 individuos habrá que tomar por lo menos el 30% para no tener menos de 30 casos, que es lo mínimo recomendado para no caer en la categoría de muestra pequeña. Pero si la población fuere 50.000 individuos una muestra del 30 % representará 15.000; 10% serán 5.000 y el 1% dará una muestra de 500, en este caso es evidente que una muestra de 1% o menos será la adecuada para cualquier tipo de análisis que se debe realizar" (PINEDA et al 1994:112).

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

**Tabla 3. Policlínicos por Región Sanitaria departamental a nivel nacional**

<b>Región Sanitaria</b>	<b>No. POL visitados</b>
Atlántida	3
Copán	2
Cortés	2
Choluteca	1
El Paraíso	1
Gracias a Dios	1
Lempira	1
Olancho	3
Santa Bárbara	1
Valle	1
Yoro	3
Metropolitana de San Pedro Sula	1
Metropolitana del Distrito Central	1
<b>Total</b>	<b>21</b>



Para esta veeduría se seleccionaron los establecimientos de salud de mayor complejidad del Primer Nivel, que corresponden a **1 (POL)** visitados que representan el **100%** de los establecimientos de esta categoría 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.

**Tabla 4. Establecimientos de salud visitados por el FONAC en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento
Trinidad	POL Trinidad

### **2.5. Proceso de veeduría social**

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

#### **2.5.1. Fase I Preparatoria**

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

#### **2.5.2. Fase II Planificación**

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

#### **2.5.3. Fase III Ejecución**

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

#### ***2.5.4. Fase IV Análisis***

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

#### ***2.5.5. Fase V Incidencia***

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

## Capítulo III Resultados

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

### 3.1. Generalidades de la red

#### 3.1.1. Policlínicos por Región Sanitaria

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

### 3.1. Generalidades de la red

#### 3.1.1. Centro Integral de Salud por Región Sanitaria

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

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

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

**Tabla 5. POL por municipios del departamento de Santa Bárbara**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento
Trinidad	POL Trinidad

### 3.1.2. Horarios de atención de los POL

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

Cabe recalcar que muchos establecimientos de salud a nivel nacional pese a que fueron tipificados como Policlínicos, no reúnen los requisitos para funcionar como POL pues funcionan como Centros Integrales de Salud (CIS), al no prestar con los horarios de atención y/o cartera de servicios establecida para esta categoría.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** se identificó que **el POL La Trinidad** trabaja 24 horas diarias, porcentaje mayor al que se observa a nivel nacional (Ver Tabla 6 y 7).

**Tabla 6. Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**

Región Sanitaria	Pol que respondieron	06 00 am a 06 00 pm	07 00 am a 07 00 pm	24hrs	Menos de 12hrs
Santa Bárbara	1	0%	0%	1 (100%)	0%

**Tabla 7. Policlínicos por municipio departamento de Santa Bárbara y horario de trabajo**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	Horario de Atención
Trinidad	POL Trinidad	07:00 am a 05:00 pm

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** el **POL La Trinidad cuenta con rotulación**. La rotulación de los **POL** para esta región es mayor que la observada a nivel nacional que es del **83%** (ver Tablas 8 y 9).

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

Región Sanitaria	No. POL	Sí	No
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

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

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo?
Trinidad	POL Trinidad	Si

#### 3.1.4. Licencia Sanitaria

A nivel nacional el **7 de 21 POL (37%)** señaló **no contar con Licencia Sanitaria**.

Una de las claves en la prestación de servicios de salud es la Licencia Sanitaria. El Reglamento de Control Sanitario en el Artículo No. 70, establece que previo a su funcionamiento e instalación todo establecimiento de salud requiere Licencia Sanitaria aplicando a públicos y privados como del sector asegurado. No obstante, la Licencia Sanitaria no es garante o clave de la prestación de servicios, ya que algunos establecimientos que poseen Licencia Sanitaria no cuentan con los servicios que deben ofertar, en contraposición a otras que no poseen esta licencia y si ofertan los servicios.

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** el **POL La Trinidad manifestó tener licencia sanitaria**, esto denota que si se aplicara el artículo No.70 del Reglamento de Control Sanitario, el **POL La Trinidad** observan su fiel cumplimiento. **La falta de licenciamiento sanitario** de esta región es nula, siendo menor que el porcentaje a nivel nacional que es de **37%** (Ver Tabla 10 y 11).

**Tabla 10. ¿Cuenta el establecimiento con Licencia Sanitaria?**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

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

Municipio de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento cuenta con licencia sanitaria?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.5. Planificación Operativa Anual (POA)

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, según las autoridades del POL La Trinidad, tienen un POA, siendo un porcentaje mayor que el **90% a nivel nacional** (Ver Tablas 12 y 13). Tener un POA es de vital importancia para el funcionamiento de los establecimientos de salud.

**Tabla 12. ¿Cuenta el establecimiento con un POA?**

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

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

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un POA?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.6. Oferta de servicios de salud de POL

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** el **único POL existente** no oferta los 21 servicios (Ver Tablas 14 y 15). EL **POL Trinidad** requiere expandir su prestación de servicios.

**Tabla 14. POL y oferta de 21 servicios**

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)

**Tabla 15. POL que no ofertan los 21 servicios**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Oferta el establecimiento de salud los 21 servicios?
Trinidad	POL Trinidad	No

#### 3.1.6.1. Tipo de Servicios ofertados

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

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



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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL de Trinidad** solo oferta 12 servicios de 22 servicios que debería ofertar, requiere expandir su prestación de servicios.

En la Región departamental de Santa Bárbara, el POL visitado oferta los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Consulta de odontología; 4) Visita y atención domiciliaria; 5) Atención de parto de bajo riesgo; 6) Laboratorio clínico; 7) Farmacia; 8) Admisión y archivo; 9) Servicio de ambulancia; 10) Terapia de rehidratación oral; 11) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 12) Vacunación.

Existen 10 servicios que no son ofertados en el POL visitado, estos son; Consulta medicina interna, Pediatría, Ginecología, Consulta de cirugía, Urgencias, Rayos X, Ultrasonido, Psicología, Nutrición y Rehabilitación con base comunitaria.

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

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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se identificaron las actividades de **Auditoría 0%, Evaluación 100%, Monitoria 100% y Supervisión 100%** en el **POL Trinidad**. Estos procesos son importantes debido a que este tipo de acciones establecen un mejor mecanismo de control y seguimiento, que al final contribuye al mejoramiento oportuno de los POL y otros establecimientos de salud (ver Tabla 16). En la Tabla 17 se detalla la realización o no en los últimos tres meses de los procesos de control, en el POL de esta región.

**Tabla 16. Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres meses**

Región Sanitaria	Auditoria	Evaluación	Monitoria	Supervisión	Ninguna
Santa Bárbara	0%	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	0%

**Tabla 17. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?
Trinidad	POL Trinidad	Supervisión-Monitoria-Evaluación

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** las actividades anteriores son realizadas por **Región Sanitaria en el 100%** (Ver Tabla 19). En esta Región Sanitaria el POL Trinidad se rige bajo el Modelo de Gestión Centralizado, es decir que no tiene gestor, sino que es administrado 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 18). En la Tabla 19 se detallan las entidades que realizan ese tipo de actividades.

**Tabla 18. ¿Quiénes han realizado supervisión, auditoria, monitoria y/o evaluación?**

Región Sanitaria	No. POL	SESAL (Nivel Central)	Región Sanitaria	El Gestor (Mancomunidad, Fundación o Alcaldía)	Otros (OPS, Save The Children's, USAID)
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)	0%	0%

**Tabla 19. ¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación?
Trinidad	POL Trinidad	Nivel regional y nivel central

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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el POL Trinidad si tiene planes de habilitación** para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología (Ver Tablas 20 y 21). El porcentaje de POL de la región que tiene planes de habilitación es mayor al observado a nivel nacional.

**Tabla 20. ¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?**

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 21. Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.9. Manejo de fondos recuperados

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el POL Trinidad maneja fondos recuperados en contraste con el 90% de POL a nivel nacional que es menor** (Ver Tablas 22 y 23).

**Tabla 22. POL que manejan fondos recuperados**

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 23. POL del departamento que manejan o no fondos recuperados**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Manejan fondos recuperados?
Trinidad	POL Trinidad	Si

#### 3.1.9.1. Inversión de los fondos recuperados

De los 18 establecimientos que respondieron a nivel nacional manejar fondos recuperados mediante el cobro de los servicios a la población, **89%** POL hacen uso de los fondos en base al reglamento, primero son depositados a la Región Sanitaria y posteriormente retorna el **75%** del

total de los fondos. Cabe mencionar que pese a disponer de fondos, estos solo cubren necesidades mínimas de los servicios y en los términos permitidos en el Manual para la Administración de Fondos Recuperados.

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** invierte los fondos recuperados, porcentaje mayor al observado a nivel nacional. Actualmente cobra un monto por realización de exámenes, que son invertidos para compra de reactivos y otros insumos para la realización de exámenes de laboratorio (Ver Tablas 24 y 25).

**Tabla 24. Se invierten los fondos recuperados**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0 (0%)

**Tabla 25. Fondos recuperados que se invierten por POL de cada municipio**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Se invierten los fondos recuperados?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados

De 18 POL a nivel nacional, que manejan fondos recuperados, 16 (89%), tienen a un responsable para el manejo de los mismos y manifestaron que los invierten según refieren los

entrevistados; sin embargo, esto no significa que se esté cumpliendo con la normativa de manejo de estos fondos, pero si establece que los establecimientos deben designar un encargado del manejo administrativo independiente de la parte financiera para estos fondos.

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

En la **Región Sanitaria departamental de Salud de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** tiene un encargado para el manejo de fondos recuperados, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tablas 26 y 27).

**Tabla 26. Existe un encargado que maneja los fondos recuperados**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 27. Existencia de encargado que maneja fondos recuperados**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Existe un encargado que maneja los fondos recuperados?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.10. Cobro de montos por atenciones

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Salud de Yoro**, el **POL Trinidad** cobra montos por atenciones generales, porcentaje mayor al observado a nivel nacional. El POL de esta Región obedece al modelo de gestión centralizado (Ver Tablas 28 y 29).

**Tabla 28. Se cobra algún monto por la atención general**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 29. ¿Se cobra algún monto por la atención general?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Se cobra algún monto por la atención general?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.1.10.1. Cobro del monto por atenciones generales

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

En otros establecimientos de salud, el pago de L 20.00 abarca un listado determinado de pruebas de laboratorio o procedimientos odontológicos generales. Cabe resaltar que, donde no se realizan cobros está vinculado al modelo de gestión descentralizada u otros donde estos servicios no funcionan ni son ofertados.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, los cobros oscilan entre L 1.00 y L 50.00 por las diferentes atenciones (Ver Tablas 30 y 31).



**Tabla 30. Cuánto se cobra por servicio ofertado**

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

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

En relación a los POL que reciben algún apoyo de entidades ajenas a la Secretaría de Salud (SESAL), de los 21 POL visitados a nivel nacional que refieren recibir algún apoyo (de una o varias entidades que pueden ser en un mismo establecimiento), se observa en primer lugar las alcaldías con el **57%** (12 POL), seguido de las Organizaciones no Gubernamentales (nacionales o internacionales) con el **43%** (9 POL) y en menores porcentajes los Cooperantes Externos **24%** (5 POL), las iglesias con el **19%** (4 POL), otros que incluyen las empresas privadas, donantes locales y otras instituciones de gobierno como la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO), Secretaría de Transporte Terrestre, Fundaciones el **5%** (1 POL). El **14%** (3 POL) no recibe apoyo de nadie.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** recibe ayuda de la Alcaldía y de Iglesias (Ver Tabla 31). En la Tabla 32 se detallan las instituciones u organizaciones ajenas a la SESAL que apoyan a los POL.

**Tabla 31. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**

Entidad ajena a la SESAL que apoya a los POL	Cantidad
Alcaldía	1 (100%)
Iglesias	1 (100%)

**Tabla 32. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**

Municipios de 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?
Trinidad	POL Trinidad	Alcaldía-Iglesias

### 3.2 Infraestructura de POL

#### 3.2.1. Número de consultorios por POL

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

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** hay 6 consultorios en existencia. El **POL Trinidad** cumplen el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud (Ver Tablas 33 y 34).

**Tabla 33. Número de consultorios**

Región Sanitaria	Consultorios		
	1-2	3-5	6 o más
Santa Bárbara	0%	0%	1 (100%)

**Tabla 34. Número de consultorios para brindar atención clínica en el servicio**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio
Trinidad	POL Trinidad	6

### 3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio

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

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** **si dispone de suficientes espacios** para brindar una atención médica en comparación con su carga de pacientes, representando un porcentaje mayor que el de nivel nacional (Ver Tablas 35 y 36).

**Tabla 35. ¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100)%	0%

**Tabla 36. Establecimientos con suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones

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

En los POL de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el **POL Trinidad** dispone de espacios en buenas condiciones para brindar una atención médica en comparación con la carga de pacientes. (Ver Tablas 37 y 38).

**Tabla 37. POL con espacios en buenas condiciones para brindar atención médica a pacientes**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 38. ¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?
Trinidad	POL Trinidad	Si

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** no se encuentra ubicado en zona no vulnerable a riesgos, mismos que pueden ser ambientales o sociales. Cabe recalcar que este dato es mayor que el porcentaje nacional (Ver Tablas 39 y 40).

El **POL Trinidad** está ubicado en zona vulnerable a riesgos es decir que tiene vulnerabilidad,

**Tabla 39. El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos revisar**

Región Sanitaria	No. POL	SI	No
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)

**Tabla 40. ¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?**

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

### 3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento

#### 3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** dispone de agua potable, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tabla 41).

**Tabla 41. El establecimiento de salud cuenta con agua potable**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

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

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

En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, la frecuencia de abastecimiento de agua resultó en el **50%** de los establecimientos todos los días y **50%** cada dos días (Ver Tabla 41).

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, la frecuencia de abastecimiento de agua fue del **100%** cada dos días. La Región presenta porcentaje mayor de abastecimiento de agua que el que se observa a nivel nacional (Ver Tabla 42).

**Tabla 42. ¿Con qué frecuencia recibe el establecimiento de salud abastecimiento de agua?**

Municipio de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	POL	¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua?
Trinidad	POL Trinidad	1 (50%)	Todos los días

### 3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua

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

En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, los tipos de almacenamiento para agua utilizados es **Pilas, Tanques elevados y Cisterna**. Actualmente están construyendo una cisterna (Ver Tablas 43 y 44).

**Tabla 43. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?**

Región Sanitaria	Pol que respondieron	Barriles	Pilas	Tanques elevados	Cisternas	Ninguna
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	0%

**Tabla 44. ¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?
Trinidad	POL Trinidad	Pilas-Tanques elevados-Cisterna

### 3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento

#### 3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** tiene un sistema eléctrico que cubre la demanda de los servicios y equipos que lo requieren. Cabe recalcar que el observado es un porcentaje mayor al nacional (Ver Tablas 45 y 46).

Tabla 45. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico?

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

Tabla 46. ¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios de salud y equipos que lo requieren?

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

### 3.2.7. Sanitarios

#### 3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** cuenta con **sanitarios para el personal de salud**, porcentaje con mayor cobertura al de nivel nacional (ver Tabla 47 y 48).

**Tabla 47. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1(100%)	0%

**Tabla 48. ¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?**

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

### 3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** el **POL Trinidad** cuenta con **sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible**, porcentaje con una mayor cobertura al de nivel nacional (Ver Tablas 49 y 50).



**Tabla 49. Sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 50. ¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?**

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

### 3.3. Recursos y equipo

#### 3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento

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

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

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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** cuenta con 3 artículos. Tiene papelería, fotocopidora, impresora y computadora (Ver Tablas 51 y 52).

**Tabla 51. Recursos y equipo de oficina en el establecimiento**

Región Sanitaria	No. POL	Papelería	Fotocopidora	Impresora	Computadora	Cumplen con los 4 artículos
Santa Bárbara	1	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)	100%

**Tabla 52. Recursos con los que cuenta el establecimiento**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿En el establecimiento cuentan con papelería para brindar la atención?	¿En el establecimiento cuentan con fotocopidora?	¿En el establecimiento cuentan con impresora?	¿En el establecimiento cuentan con computadora?
Trinidad	POL Trinidad	Si	Si	Si	Si

### 3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas

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

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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** cuentan con 4 artículos (Ver Tabla 53). Cuenta con sillas y escritorios, tienen basurero con tapadera accionado a pedal, camillas de exploración y lavamanos con agua potable disponible (Ver Tablas 54 y 55).

**Tabla 53. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos**

Región Sanitaria	No. POL	POL con 5 artículos	POL con 4 artículos o menos
Santa Bárbara	1	0%	100%

**Tabla 54. ¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?**

Región Sanitaria	CIS que respondieron	Sillas	Basurero	Escritorio	Lavamanos	Camilla
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)

**Tabla 55. POL por municipio y artículos con los que cuenta**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?
Trinidad	POL Trinidad	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 21 POL visitados, 13 (**62%**) de POL no cuentan con Servicio Materno Infantil (SMI), 15 (**71%**) no tienen Servicio de Atención Integral (SAI), 14 (**67%**) no tienen Clínica del adolescente, 8 (**38%**) no tienen servicio de atención COVID-19 y el 7 (**33%**) no tienen Clínica de Tuberculosis.

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** no cuentan con **Servicio de Clínica del Adolescente**, no tienen **Clínica de Tuberculosis** ni **Servicio de Atención Integral (SAI)** atención a pacientes nuevos y en seguimiento para brindar su tratamiento antiretroviral. El **POL Trinidad** tiene **Servicio Materno Infantil (SMI)** y **Servicio de COVID-19** (Ver Tablas 56 y 57).

**Tabla 56. Cuenta el establecimiento con estos servicios**

Región Sanitaria	POL	SMI	Clínica del adolescente	Clínica de Tuberculosis	SAI	Servicio de atención COVID-19
Santa Bárbara	2	SI 1 (100%)	SI (0%)	SI 1 (0%)	SI (0%)	SI 1 (100%)
		NO 1 (0%)	NO 1 (100%)	NO 1 (100%)	NO 1 (100%)	NO 1 (0%)

**Tabla 57. ¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?
Trinidad	POL Trinidad	Servicio Materno Infantil adscrito (SMI) atención de partos-Servicio de Atención COVID-19

### 3.4.2. Equipamiento y suministros de laboratorio en los POL

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** cuenta con el servicio de laboratorio y tienen disponibilidad de reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para un mes (Ver Tabla 58).

**Tabla 58. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes**

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

#### 3.4.2.2. Exámenes de laboratorio realizados por el POL

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** cuenta con 3 exámenes de laboratorio: examen de hematología, examen de orina o uroanálisis y examen de heces o coproanálisis (Ver Tablas 59 y 60).

**Tabla 59. Exámenes de laboratorio realizados por el POL**

Región Sanitaria	POL	Sangre	Orina	Heces
Santa Bárbara	1	1 (100%)	1 (100%)	1 (100%)

**Tabla 60. ¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?
Trinidad	POL Trinidad	Sangre-Orina-Heces

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad** tiene servicio de laboratorio con tienen refrigerador y su respectivo termómetro para almacenamiento de muestras, un porcentaje menor al nacional (Ver Tablas 61 y 62).

**Tabla 61. Disponibilidad de refrigerador y termómetro para almacenamiento de muestras**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 62. ¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.4.2.4. Espacio físico para recepción y toma de muestras

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **POL Trinidad**, tiene espacio para recepción y toma de muestras. El porcentaje que tienen espacio para la recepción y toma de muestras es mayor al dato nacional (Ver Tablas 63 y 64).

**Tabla 63. Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

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

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.5. Recurso Humano

#### 3.5.1. Personal Médico

##### 3.5.1.1. Médico General

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, en el POL Trinidad, se encontró que cuenta con **10 médicos generales**, de ellos el **30.00%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo, el **10.00%** por contrato y **60.00%** realizando un servicio social. El **100%** de los POL cuenta al menos con un médico general (Ver Tablas 65 y 66).

La Cantidad mínima requerida de recursos para el funcionamiento de los POL es de 10 médicos generales por establecimiento de salud (SESAL, 2017). De acuerdo a lo anterior, la región sanitaria está obligada a tener en el POL Trinidad 15 médicos como mínimo, para atender la

demanda de la población que requiere sus servicios de salud, no obstante, cuenta con un total de 17 médicos generales.

**Tabla 65. Cantidad de médicos generales**

Región Sanitaria	Total médicos generales por región	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Santa Bárbara	10	3 (30.00%)	1 (10%)	6 (60.00%)

**Tabla 66. Modalidad de trabajo de los médicos generales por POL**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	3	1	6

### 3.5.1.2. Personal Médico Especialista

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

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

La **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** el POL Trinidad no tiene médicos especialistas (Ver Tablas 67 y 68).



**Tabla 67. Cantidad de médicos especialistas**

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

**Tabla 68. Tabla de POL que no tienen médicos especialistas**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos médicos especialistas tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos especialistas tiene por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	0	0

### 3.5.1.3. Microbiólogos

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, solo se cuenta con **1 microbiólogo**, labora bajo modalidad de acuerdo. No existen microbiólogos por contrato o servicio social en este departamento. Cabe recalcar que la cantidad de estos profesionales es insuficiente para los POL de esta región (Ver Tablas 69 y 70).

**Tabla 69. Cantidad de microbiólogos**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos microbiólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tiene por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%	0%

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

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos microbiólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tienen por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tienen en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	1	0	0

#### 3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el POL Trinidad no tiene **técnicos de laboratorio** (Ver Tablas 71 y 72).

**Tabla 71. Cantidad de técnicos de laboratorio**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen por contrato?	¿Cuántos técnicos en laboratorio tienen en servicio social?
Santa Bárbara	0	0	0	0

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

Municipios de 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?
Trinidad	POL Trinidad	0	0	0

**3.5.1.5. Enfermeras profesionales**

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** se encontró solamente **1 enfermera profesional**, bajo la modalidad de servicio social. El **100% de POL** cuenta al menos con 1 enfermera profesional bajo la modalidad de servicio social. El recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 73 y 74).

**Tabla 73. Cantidad de enfermeras profesionales y modalidades de contratación**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tiene en servicio social?
Santa Bárbara	1	0%	0%	1 (100%)

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

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	0	0	1

### 3.5.1.6. Auxiliares de enfermería

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, existen **7 auxiliares de enfermería**, de las cuales **71.43%** están bajo la modalidad de acuerdo, **14.29%** bajo modalidad de contrato y **14.29%** en servicio social. El recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 75 y 76).

**Tabla 75. Cantidad de auxiliares de enfermería y modalidades de contratación**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por contrato?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene en servicio social?
Santa Bárbara	7	5 (71.43%)	1 (14.29%)	1 (14.29%)

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

Municipios de 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?
Trinidad	POL Trinidad	7	1	1

### 3.5.1.7. Técnicos en salud ambiental

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se identificó **1 técnico en salud ambiental**, el cual está laborando bajo la modalidad de acuerdo representando el **100%**. No existen técnicos bajo modalidad de contrato ni en servicio social (Ver Tablas 77 y 78).

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

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

**Tabla 78. Cantidad de técnicos en salud ambiental por POL**

Municipios de 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?
Trinidad	POL Trinidad	1	0

### 3.5.1.8. Auxiliares en salud ambiental

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, no se identificó ningún **auxiliar en salud ambiental** (Ver Tablas 79 y 80).

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

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Santa Bárbara	0	0%	0

**Tabla 80. Cantidad de auxiliares en salud ambiental por POL**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	0	0

### 3.5.1.9. Personal administrativo

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el personal administrativo asciende a **2 recursos**, de los cuales el **50.00%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo y **50.00%** por contrato (Ver Tablas 81 y 82).

**Tabla 81. Cantidad de personal administrativo y modalidad de contratación**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	¿Cuánto personal administrativo tiene por servicio social?
Santa Bárbara	2	1 (50.00%)	1 (50.00%)	0%

**Tabla 82. Tabla 73. Cantidad de personal administrativo por POL**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	1	1

### 3.5.1.10. Cantidad de psicólogos

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, es una de las regiones donde los POL no cuentan con psicólogos bajo ninguna modalidad, aunque este recurso esto no contemplado en la norma (Ver Tabla 83 y 84).

**Tabla 83. Cantidad de psicólogos y modalidad de contrato**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?	¿Cuánto personal administrativo tiene por servicio social?
Santa Bárbara	0	0%	0%	0%

**Tabla 84. Cantidad de psicólogos por POL**

Municipios de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos psicólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos psicólogos tienen por contrato?	¿Cuántos psicólogos tienen en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	0	0	0

### 3.5.1.11. Odontólogos

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara** existen **1 odontólogos**, laborando bajo modalidad de acuerdo. El **100% de POL** tiene al menos 1 odontólogo, no obstante, la cantidad del recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 85 y 86).

**Tabla 85. Cantidad de odontólogos y modalidad de contratación**

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



**Tabla 86. Cantidad de odontólogos por POL**

Municipio de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos odontólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tienen por contrato?	¿Cuántos odontólogos tienen en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	1	0	0

### 3.5.1.12. Farmacéuticos

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

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, se encontró **3 farmacéuticos**, laborando bajo modalidad de acuerdo (Ver Tablas 87 y 88).

**Tabla 87. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos farmacéuticos tiene por acuerdo?	¿Cuántos farmacéuticos tiene por contrato?	¿Cuántos farmacéuticos tiene en servicio social?
Santa Bárbara	3	3 (100%)	0%	0%

**Tabla 88. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos farmacéuticos tienen por acuerdo?	¿Cuántos farmacéuticos tienen por contrato?	¿Cuántos farmacéuticos tienen en servicio social?
Trinidad	POL Trinidad	3	0	0

### 3.5.1.13. Trabajadores sociales

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

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, no existen trabajadores sociales bajo ninguna modalidad (ver Tablas 89 y 90).

**Tabla 89. Cantidad de trabajadores sociales**

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

**Tabla 90. Cantidad de trabajadores sociales por POL**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por acuerdo?	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	0	0

### 3.5.1.14. Personal de aseo

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, existe **1 persona** laborando como personal de aseo, quien están bajo modalidad de acuerdo (Ver Tablas 91 y 92).

**Tabla 91. Cantidad de personal de aseo**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?	¿Cuánto personal de aseo tiene otra modalidad?
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%	0%

**Tabla 92. Cantidad de personal de aseo por POL**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	4	0

### 3.5.1.15. Vigilantes

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, existen 2 vigilantes bajo laborando la 50% bajo modalidad de acuerdo y 50% por contrato (Ver Tablas 93 y 94).

**Tabla 93. Cantidad de personal de aseo**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal de vigilancia tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de vigilancia tienen por contrato?	¿Cuánto personal de vigilancia tienen otra modalidad?
Santa Bárbara	2	1 (50.00%)	1 (50.00%)	0%

**Tabla 94. Cantidad de vigilantes por POL**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?
Trinidad	POL Trinidad	1	1

**3.5.1.16. Mora en el pago salarial del personal de salud**

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el POL Trinidad no presentó mora en el pago salarial de los empleados.

**3.5.1.17. Capacitación del personal en normativa nacional**

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

El POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, ha sido capacitado en la normativa nacional, en el último año (Ver Tablas 95 y 96).

**Tabla 95. El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional**

Región Sanitaria	POL	Último mes	Últimos 6 meses	Último año
Santa Bárbara	1	0%	0%	1 (100%)

**Tabla 96. ¿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?
Trinidad	POL Trinidad	En el último año

### 3.6. Farmacia

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el POL Trinidad tienen el área de farmacia ordenada y limpia (Ver Tablas 97 y 98).

**Tabla 97. ¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 98. ¿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?
Trinidad	POL Trinidad	Si

#### 3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el POL Trinidad no tiene los medicamentos debidamente rotulados (Ver Tablas 99 y 100).

**Tabla 99. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?**

Región Sanitaria	POL	Si	No
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)

**Tabla 100. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Trinidad	POL Trinidad	No

### 3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro

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

El POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, cuenta con área de farmacia con aire acondicionado y termómetro (Ver Tablas 101 y 102).

**Tabla 101. POL que respondieron**

Región Sanitaria	POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 102. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?
Trinidad	POL Trinidad	Si

### 3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses

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

El POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, ha registrado desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses (Ver Tablas 103 y 104).

**Tabla 103. POL con desabastecimiento de medicamentos**

Región Sanitaria	POL	Si	No
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 104. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?
Trinidad	POL Trinidad	Si

#### 3.6.4.1. Causa de desabastecimiento

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, en la Tabla 105 se detallan las causas de desabastecimiento experimentada por el POL La Trinidad. Estas causas están agrupadas en 1 denominador común (Ver Tablas 105 y 106).

**Tabla 105. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?**

No.	Causa de desabastecimiento
1	Cambios administrativos que afectan la cadena logística

**Tabla 106. POL por municipio y causa de desabastecimiento**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?
Trinidad	POL Trinidad	Cambios administrativos que afectan la cadena logística

### 3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el inventario físico de medicamentos se reportó realizarse de forma semanal (Ver Tablas 107 y 108).

**Tabla 107. Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos**

Región Sanitaria	POL que respondieron	Semanal	Mensual	Trimestral	Anual
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%	0%	0%

**Tabla 108. ¿Cada cuánto se realizan los inventarios físicos de Medicamentos?**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?
Trinidad	POL Trinidad	Semanal



### 3.7. Manejo de residuos sólidos

#### 3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras

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

El POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, utiliza bolsas negras y rojas para desechos comunes y bioinfecciosos (Ver Tablas 109 y 110).

**Tabla 109. Cuentan con bolsas negras y rojas**

Región Sanitaria	POL que respondieron	Cuentan con bolsas negras y rojas	Solo tienen bolsas negras	No tienen bolsas
Santa Bárbara	1 (100%)	1 (100%)	0%	0%

**Tabla 110. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?**

Municipio de Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?
Trinidad	POL Trinidad	Si

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

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

El POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, no realiza la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos (Ver Tablas 111 y 112).

**Tabla 111. POL que realizan la correcta segregación de los desechos**

Región Sanitaria	POL	SI	NO
Santa Bárbara	1	0%	1 (100%)

**Tabla 112. ¿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?
Trinidad	POL Trinidad	No

### 3.7.3. Recolección y transporte de desechos

#### 3.7.3.1. Quien transporta los desechos

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, la recolección y transporte de desechos se lleva a cabo en el **100%** por la alcaldía (Ver Tablas 113 y 114).

**Tabla 113. ¿Quién transporta los desechos?**

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

**Tabla 114. 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
Trinidad	POL Trinidad	Alcaldía

### 3.7.3.2. Frecuencia con que pasa el vehículo recolector de desechos

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, en cuanto a la frecuencia de recolección de los desechos, el **100%** es cada 3 días (Ver Tabla 115 y 116).

**Tabla 115. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?**

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

**Tabla 116. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?**

Municipio Santa Bárbara	Nombre del Establecimiento	¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?
Trinidad	POL Trinidad	Cada 3 días

### 3.8. Visitas de veeduría social

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

En el POL Trinidad de la **Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara**, el **100%** ha recibido visita de entes de veeduría social (Ver Tablas 117 y 118).

**Tabla 117. POL que han sido sujetos de veeduría social**

<b>Región Sanitaria</b>	<b>POL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Santa Bárbara	1	1 (100%)	0%

**Tabla 118. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?**

<b>Municipio Santa Bárbara</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?</b>
Trinidad	POL Trinidad	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, POL 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 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, algunos solamente pintado; sin embargo, también se encontraron establecimientos sin rótulo de acuerdo a la nueva categoría.

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 POL persiste la idea del viejo sistema; 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**

- 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 la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el el POL Trinidad 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**

- 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. A nivel nacional los POL visitados reportaron aumento de la demanda por partos y que, en muchos casos las camillas eran insuficientes, en casos de riesgo las pacientes se refieren a hospitales en transportes no adecuados en los que se dan casos de partos extra hospitalarios en los medios de transporte, además hay carencia de personal, de ambulancias y poco apoyo desde el gobierno local. En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, ningún POL ofrece los 21 servicios que según la norma deben de ofertar.

Adicionalmente indican que, se debe fortalecer estrategias como club de embarazadas y mejorar la relación de los servicios materno infantil con los POL 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.

Por su parte, el **100%** de POL de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara visitados, no cuentan con Servicio de Clínica del Adolescente, no tienen Clínica de Tuberculosis

ni Servicio de Atención Integral (SAI) para VIH, que incluye consejería, pruebas diagnósticas y remisión a hospitales (si amerita), atención a pacientes nuevos y en seguimiento para brindar su tratamiento antirretroviral<sup>1</sup>. Cabe resaltar que debido al limitado espacio se atiende en el mismo cubículo tuberculosis, VIH y COVID-19 e incluso adolescentes.

### **Fondos Recuperados**

En cuanto al manejo de fondos recuperados, el estudio reflejó que, el POL Trinidad maneja fondos, 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 relación al apoyo del gobierno local, 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 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, 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 POL, como ser, espacios no adecuados para atender a la población y para el mismo personal, espacios compartidos e improvisados a fin de dar respuesta a la demanda de pacientes. Se encontraron falencias o incluso en algunos casos no existían áreas específicas como

---

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

ser: vacunación, terapia de rehidratación oral, preclínica, toma de muestra de laboratorio, nebulizaciones, laboratorio. En otros casos se encontró que, algunas están en la misma sala de espera provocando aglomeración de pacientes.

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

En relación a la disponibilidad de agua los veedores sociales retratan que los POL cuentan con almacenamiento en pilas, 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 el POL Trinidad utilizan Pilas, Tanques elevados y Cisterna para almacenar agua.

En relación a los servicios sanitarios se constató que muchos son compartidos entre el personal y usuarios, y las malas condiciones que requieren de una pronta reparación y habilitación. Sumado a esto no se cuenta con agua directamente, sino que, se debe utilizar baldes o tambos para poder limpiarlos. Para esto, algunos POL 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.

La inseguridad ciudadana fue significativamente retratada por los veedores sociales, indicando que, muchos POL sirven de límite territorial entre maras y pandillas contrarias, donde el personal denuncia la deficiente vigilancia que pone en peligro la integridad 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.

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. El POL Trinidad no presentó problemas en su sistema eléctrico.

En muchos establecimientos 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***

A nivel nacional 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.

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).

Por su parte, los servicios de odontología no cuentan con sillas adecuadas o tienen falta de personal del mismo. Alrededor de los POL, existe una fuerte red privada de clínicas, farmacias, laboratorios y servicios odontológicos que los mismos veedores refieren por testimonios de los

usuarios de los servicios de salud, que algunos son propiedad o tienen vinculación con funcionarios dentro de los POL, que hace más deplorable las atenciones para crear descontento en la población y buscar atención a nivel privado.

#### ***4.4. Recursos humanos en los establecimientos de salud***

Los veedores sociales identificaron como variables de interés a nivel nacional, la oferta de especialistas, 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 POL, 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).

Contrario a lo anterior, los veedores sociales reportan observar en un número reducido pero no sin dejar de ser importante reportar, ciertos casos considerados como falta de ética profesional por parte del personal de salud, que se evidenció según diálogo establecido con algunas usuarias que manifestaron incomodidad y hasta cierto nivel de violencia obstétrica<sup>2</sup>, a lo que, se suma la falta de confidencialidad en los resultados de la paciente, haciendo divulgación de los mismos, por lo que, deciden acudir a otros establecimientos privados.

Con relación a las capacitaciones, no existen procesos unificados y continuos, la mayoría del personal del POL 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.

#### ***4.5. Abastecimiento de Medicamentos***

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

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

---

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

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.

#### ***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 POL realicen una adecuada segregación de los desechos, al final se mezclan, lo que es una práctica 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 Policlínicos***

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.

## Conclusiones

### *Generalidades*

#### *Horarios de Atención*

El POL Trinidad cumple con el horario de atención estipulado en 12 horas según la normativa, este POL de la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, atiende generalmente un horario de 24 horas, horario mayor al que dicta la norma.

#### *Licencia Sanitaria*

En el tema de licenciamiento, el POL Trinidad visitado en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, cuenta con una Licencia Sanitaria emitida por la SESAL según lo referido por las personas entrevistadas, es importante resaltar que esta Veeduría Social en Salud del Foro Nacional de Convergencia (FONAC) con la Red Nacional de Veedores Sociales, se basó en la Nueva Categorización y Tipificación de los establecimientos de salud, Tipo II/POL que brindan 21 servicios a la población, aunque este POL oferta menos de los 21 servicios.

#### *Cartera de servicios*

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

La cartera de servicios de un POL, es el conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, a los cuales la población tiene derecho por ley y se hacen efectivas mediante las prestaciones de salud.

Dicho lo anterior y de acuerdo a los hallazgos de este estudio, en la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, el POL Trinidad necesita ampliar sus servicios, pues no oferta los 21 servicios que los POL están obligados a ofertar de acuerdo a su tipología o categorización.

En la Región departamental de Santa Bárbara, el POL Trinidad visitado ofertan los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Consulta de medicina interna; 4) Consulta de pediatría; 5) Consulta de ginecología; 6) Consulta de odontología; 7) Urgencias; 8) Visita y atención domiciliaria; 9) Atención de parto bajo riesgo; 10) Laboratorio clínico; 11) Farmacia; 12) Admisión y archivo; 13) Servicio de ambulancia; 14) Terapia de rehidratación oral; 15) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 16) Vacunación; y 17) Psicología.

Existen 5 servicios que no oferta: 1) Consulta de cirugía; 2) Rayos X; 3) Ultrasonido; 4) Nutrición; y 5) Rehabilitación con base comunitaria

- ***Infraestructura***

En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara el POL Trinidad tiene buenas condiciones para brindar atención clínica a la población.

En la Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara, en lo referente a los consultorios del POL Trinidad tiene 6 o más consultorios, cumpliendo con la norma.

El POL Trinidad, refiere tener un sistema eléctrico que cumple con las demandas de los servicios, debido a que no se encuentra deteriorado, insuficiente y/o inexistente; y tampoco condiciona la poca duración de los equipos por fallas en este sistema eléctrico.

En relación a los hallazgos en temas de infraestructura sanitaria, el POL Las Brisas, tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología.

## ◆ **Recursos humanos**

### ***Médicos Generales***

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 el POL Trinidad, se encontró un total de 10 médicos generales en las 3 modalidades (acuerdo, contrato y servicio social) a nivel nacional, de los cuales, la mayoría de los médicos se encuentran nombrados por acuerdo **30.00%**, el **10.00%** por contrato y **60.00%** en servicio social.

### ***Médicos Especialistas***

La Región Sanitaria departamental de Santa Bárbara figura dentro de las escasas regiones que no tienen especialistas en sus POL por lo que representa una prioridad alta el buscar los mecanismos necesarios para solventar esta deficiencia de recurso.

### ***Enfermeras Profesionales***

La enfermera profesional juega un papel importante en la administración, gestión y atención en los establecimientos de salud. En el POL visitado se encontró solamente 1 enfermera profesional en servicio social.

### ***Auxiliares de Enfermería***

La enfermera auxiliar es un recurso vital para el funcionamiento adecuado de los establecimientos de salud. En el POL visitado se identificaron 7 auxiliares de enfermería, de los cuales, el **71.43%** cuentan con acuerdo.

### ***Odontólogos***

En el POL visitado se encontró un total de 1 odontólogo que se encuentra por acuerdo.

### ***Microbiólogos***

Respecto al personal de microbiología se identifican 1 recursos, bajo la modalidad por acuerdo.

- ***Medicamentos***

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

Una de las causas más frecuentes de desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses reportada en los POL, fue los cambios administrativos que afectaron la cadena logística de la SESAL.



## Recomendaciones

- 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.**

- 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 a POL 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.**

- 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.

- 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.

- **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.

- 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.

- 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.

- 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,

- 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.

- 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.

- 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.

- 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. Retrieved from <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*. Mexico.
- Honduras, S. (2017, Diciembre). *Guía de Diseño, Médico Funcional, Arquitectónico, y Equipamiento para Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención en el Sistema Nacional de Salud de Honduras Policlínico*. Tegucigalpa, Honduras.
- Instituto Nacional de Estadística [INE]. (2021, Octubre). *Instituto Nacional de Estadística, INE*. Retrieved from ENDESA/MICS-2019: [www.ine.gob.hn](http://www.ine.gob.hn)
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). [www.ine.gob.hn](http://www.ine.gob.hn).
- Instituto Nacional de Estadística. (2022). [www.ine.gob.hn](http://www.ine.gob.hn).
- Lino Carmenate-Milián, A. H. (2016). *Situación del Sistema de Salud en Honduras y el Nuevo Modelo de Salud Propuesto*. 12.
- mdmnovedades científicas . (2018). Retrieved from <https://mdmcientifica.com/reactivos-de-laboratorio/>
- OPS/OMS. (2020). *Funciones Esenciales de la Salud Pública en Las Américas, una renovación para el siglo XXI*. Retrieved from Institutional Repository for Information Sharing/Panamerican Health Organization: <http://iris.paho.org>.
- Salud., O. M. (2016). *Normas básicas de higiene del entorno en la asistencia sanitaria. 1*. Ginebra, Suiza: OMS.
- Secretaría de Salud. (2007, Junio). *Manual para la Administración de Fondos Recuperados por las Unidades de Servicio*. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2007). *Reglamento para la Administración de los Fondos Recuperados por las Unidades de Servicios de Salud*. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2008). *Reglamento para el Manejo de Desechos Peligrosos Generados en Establecimientos de Salud*. Tegucigalpa, Honduras.
- Secretaría de Salud. (2013). *Modelo Nacional de Salud*. Tegucigalpa.
- Secretaría de Salud. (2017, Diciembre). *Guía de Diseño Médico funcional, Arquitectónico y Equipamiento para Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención en el Sistema Nacional de Salud de Honduras, Policlínicos*. Tegucigalpa, Honduras.

- Secretaría de Salud. (2017, Diciembre). Guía de diseño, médico funcional, arquitectónico y equipamiento para establecimientos de salud del primer nivel de atención, en el sistema nacional de salud de Honduras, Centro Integral de Salud- CIS. Tegucigalpa, Distrito Central, Honduras.*
- Secretaría de Salud. (2019, Junio). Plan Estratégico Institucional 2018-2022. Tegucigalpa, Francisco Morazán, Honduras.*
- Secretaría de Salud. (2021). Área Estadística de la Salud. Retrieved from Anuario Estadístico 2021: [www.sesal.gob.hn](http://www.sesal.gob.hn)*
- Secretaría de Salud. (2021). [www.sesal.gob.hn](http://www.sesal.gob.hn). Retrieved from Anuario Estadístico 2021.*
- Secretaría de Salud Honduras. (2021). [www.sesal.gob.hn](http://www.sesal.gob.hn). Retrieved from 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. (2014, Mayo 15). Retrieved from 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. (2016, Septiembre 13). Acuerdo Ministerial 3224. Retrieved from 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>*
- Siméant, S. (1981). Capacidad resolutive de la atención de morbilidad a nivel primario. Chile.*
- Universidad Andres Bello, Colombia. (n.d.). <https://advance.unab.cl>. Retrieved from <https://advance.unab.cl/eventos/sabes-que-hace-un-trabajador-social/>*

**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".

<b>Fecha de la visita:</b>	
<b>Departamento:</b>	
<b>Municipio:</b>	
<b>Región Sanitaria:</b>	
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	
<b>Responsable del Establecimiento:</b>	
<b>Persona entrevistada:</b>	
<b>Horario de Atención:</b>	
<b># de teléfono (ES, director o responsable)</b>	
<b>Código RUPS</b>	
<b>Red a la que pertenece:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Equipo veedor:</b>	

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

I. Generalidades de la Red	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
A. ¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

D. ¿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	

	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Terapia de rehidratación oral</li><li><input type="checkbox"/> Terapia respiratoria (nebulizaciones)</li><li><input type="checkbox"/> Vacunación</li><li><input type="checkbox"/> Psicología</li><li><input type="checkbox"/> Nutrición</li><li><input type="checkbox"/> Rehabilitación con base comunitaria</li></ul>	
--	---	--



<p>E. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado al establecimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisión</li> <li>• Auditoria</li> <li>• Monitoria</li> <li>• Evaluación</li> <li>• Ninguna</li> </ul>	<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</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

atención general?				
L. ¿Cuánto se cobra? Especifique cantidad en observaciones para:				
• Consulta médica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Farmacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Consulta Médica + Farmacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Servicios de laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Atención de partos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Odontología				
M. Reciben apoyo de:				<b>Especifique</b>
• 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				
<b>II. Instalaciones Físicas del Establecimiento de Salud</b>	<b>Número (#)</b>			<b>COMENTARIOS</b>
A. Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio.				
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>

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"/>	
• 1 vez a la semana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Cada 15 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barriles</li> <li>• Pilas</li> <li>• Tanques elevados</li> <li>• Cisternas</li> </ul>	<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"/>	
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
K. En el establecimiento tienen los siguientes insumos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelería</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopiadora</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impresora</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> </ul>	<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"> <li>• Sillas</li> <li>• Basurero con tapadera accionado a pedal</li> <li>• Escritorio</li> <li>• Lavamanos con agua potable disponible</li> <li>• Camilla de exploración</li> </ul>	<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>M. ¿Aproximadamente cuántas atenciones brindaron en el último al mes? Anotar en comentarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menores de 5 años</li> <li>• Escolares (6 a 9)</li> <li>• Adolescentes (10 a 19)</li> <li>• Adultos (20 a 64)</li> <li>• Embarazadas (Nuevas + Control)</li> <li>• Adulto Mayor (Mayor 65)</li> </ul>	<p><b>COMENTARIOS</b></p>			

N. ¿Cuenta el establecimiento con estos servicios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Servicio Materno Infantil adscrito (SMI) atención de partos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Clínica del Adolescente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Clínica de Tuberculosis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Servicio de Atención Integral (SAI) específicamente para personas con VIH.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Servicio de Atención COVID-19.				
<b>III. Laboratorio Equipos y Suministros</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
A. Verifique el abastecimiento para realización de exámenes de laboratorio de rutina:  ¿El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Heces				
B. ¿Existe un refrigerador para	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?				
C. ¿Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>IV. Recursos humanos</b>	<b>Número (#)</b>	<b>Acuerdo</b>	<b>Contrato</b>	<b>Servicio Social</b>
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				
<b>Total</b>				
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
Q. ¿Al personal de salud del establecimiento se le adeuda salario? Si la respuesta es <b>NO</b> pase a la	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



pregunta S				
R. Especifique hace cuánto tiempo <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 meses</li> <li>• 6 meses</li> <li>• No ha recibido salario en todo el año</li> </ul>	<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"/>	
S. ¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional? <ul style="list-style-type: none"> <li>• En el último mes</li> <li>• En los últimos 6 meses</li> <li>• En el último año.</li> </ul>	<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"/>	
<b>V. Abastecimiento de Medicamentos</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

registrado desabastecimiento? En caso afirmativo mencione el producto (s)				
E. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento? Anote en comentarios				
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
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"/>	
<b>VI. Manejo de los Residuos Solidos</b>				
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"> <li>• Vehículos propios</li> <li>• Alcaldía</li> <li>• Empresa privada licenciadas para tal fin</li> </ul>	<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"> <li>• Cada 3 días</li> <li>• Semanal</li> <li>• Cada 15 días</li> <li>• 1 vez al mes</li> </ul>	<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"/>	
<b>VII. Mecanismo de Veeduría</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>COMENTARIOS</b>
E. ¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?  ¿Cuántas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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