



**FONAC** : Veeduría Social e  
: Incidencia Política

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

**Región Sanitaria  
Departamental de  
Gracias a Dios**

**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 Gracias a Dios**

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 Gracias a Dios 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 .....	31
3.1.7. Procesos de supervisión, auditoría, control y evaluación en los últimos tres meses.....	34
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.....	38
3.1.9.2 Existe un encargado que maneja los fondos recuperados .....	39
3.1.10. Cobro de montos por atenciones .....	40
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 .....	43
3.2.1. Número de consultorios por POL .....	43

3.2.2. Disponibilidad de suficiente espacio .....	44
3.2.3 Espacios para brindar atención clínica en buenas condiciones.....	44
3.2.4. El establecimiento está ubicado en una zona vulnerable a riesgo .....	45
3.2.5. Disponibilidad de agua en el establecimiento.....	46
3.2.5.1. El establecimiento de salud cuenta con agua potable .....	46
3.2.5.2. Frecuencia con que el establecimiento de salud recibe el agua .....	46
3.2.5.3. Tipos de almacenamiento de agua .....	47
3.2.6. Sistema eléctrico en el establecimiento .....	47
3.2.6.1. Cuenta el establecimiento con Sistema eléctrico .....	47
3.2.7. Sanitarios.....	48
3.2.7.1. Sanitarios para el personal de salud con agua disponible .....	48
3.2.7.2. Sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible .....	49
3.3. Recursos y equipo .....	50
3.3.1. Recursos con los que cuenta el establecimiento.....	50
3.3.2. Artículos mínimos con los que cuentan las clínicas.....	51
3.4. Servicios.....	52
3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento .....	52
3.4.2. Equipamiento y suministros de laboratorio en los POL.....	53
3.4.2.1. El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes.....	53
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.....	55
3.5. Recurso Humano .....	56
3.5.1. Personal Médico.....	56

3.5.1.1. Médico General.....	56
3.5.1.2. Personal Médico Especialistas.....	57
3.5.1.3. Microbiólogos.....	58
3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL.....	59
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.....	63
3.5.1.10. Cantidad de psicólogos.....	64
3.5.1.11. Odontólogos.....	64
3.5.1.12. Farmacéuticos.....	65
3.5.1.13. Trabajadores sociales.....	65
3.5.1.14. Personal de aseo.....	66
3.5.1.15. Vigilantes.....	66
3.5.1.16. Capacitación del personal en normativa nacional.....	67
3.6. Farmacia.....	68
3.6.1. El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios.....	68
3.6.2. Medicamentos están debidamente rotulados.....	69
3.6.3. Farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro.....	69
3.6.4. Registro de desabastecimiento en los últimos 3 meses.....	70
3.6.4.1. Causa de desabastecimiento.....	70
3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos.....	71
3.7. Manejo de residuos sólidos.....	72
3.7.1. Manejo de bolsas rojas y bolsas negras.....	72
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 ..... 74

3.8. Visitas de veeduría social..... 75

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 Gracias a Dios.....	25
Tabla 5. POL por municipios del departamento de Gracias a Dios.....	28
Tabla 6. Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios.....	28
Tabla 7. Policlínicos por municipio departamento de Gracias a Dios y horario de trabajo	29
Tabla 8. ¿Cuenta el establecimiento con un rótulo que indique el nombre del mismo?29	
Tabla 9. ¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?29	
Tabla 10. ¿Cuenta el establecimiento con Licencia Sanitaria? .....	30
Tabla 11. Establecimientos de Salud por municipios que cuentan con licenciamiento sanitario.....	30
Tabla 12. ¿Cuenta el establecimiento con un POA? .....	31
Tabla 13. Establecimientos de Salud por municipios que elaboran o no elaboran POA31	
Tabla 14. POL y oferta de 21 servicios.....	32
Tabla 15. POL que no ofertan los 21 servicios .....	32
Tabla 16. Cartera de servicios ofertados en los POL de acuerdo a rangos porcentuales.....	33
Tabla 17. Procesos de supervisión, auditoria, control y evaluación en los últimos tres meses.....	35
Tabla 18. ¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento? 35	

Tabla 19.	¿Quiénes han realizado supervisión, auditoria, monitoria y/o evaluación?	36
Tabla 20.	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación por municipios a los Establecimientos de Salud?.....	36
Tabla 21.	¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?.....	37
Tabla 22.	Establecimientos de Salud por municipios que tienen o no planes de habilitación disponibles para algún servicio de acuerdo a su tipología .....	37
Tabla 23.	POL que manejan fondos recuperados.....	38
Tabla 24.	Municipios del departamento que manejan o no fondos recuperados .....	38
Tabla 25.	Se invierten los fondos recuperados.....	39
Tabla 26.	Fondos recuperados que se invierten por POL de cada municipio .....	39
Tabla 27.	Existe un encargado que maneja los fondos recuperados .....	39
Tabla 28.	Existencia de encargado que maneja fondos recuperados .....	40
Tabla 29.	Se cobra algún monto por la atención general .....	40
Tabla 30.	¿Se cobra algún monto por la atención general?.....	40
Tabla 31.	Cuánto se cobra por servicio ofertado.....	41
Tabla 32.	Cobro por servicio ofertado en POL de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios.....	41
Tabla 33.	Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios.....	42
Tabla 34.	Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios.....	43
Tabla 35.	Número de consultorios .....	43
Tabla 36.	Número de consultorios para brindar atención clínica en el servicio .....	43
Tabla 37.	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?.....	44

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

Tabla 56.	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos? .....	52
Tabla 57.	Cuenta el establecimiento con estos servicios .....	52
Tabla 58.	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud? .....	53
Tabla 59.	El servicio tiene reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes.....	53
Tabla 60.	Exámenes de laboratorio realizados por el POL .....	54
Tabla 61.	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?.....	54
Tabla 62.	Disponibilidad de refrigerador y termómetro para almacenamiento de muestras.....	54
Tabla 63.	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?.....	55
Tabla 64.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras .....	55
Tabla 65.	Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras .....	55
Tabla 66.	Cantidad de médicos generales .....	56
Tabla 67.	Modalidad de trabajo de los médicos generales por POL.....	57
Tabla 68.	Cantidad de 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 .....	59
Tabla 72.	Cantidad de técnicos de laboratorio por POL y modalidades de contratación.....	59
Tabla 73.	Cantidad de enfermeras profesionales y modalidades de contratación.....	60
Tabla 74.	Cantidad de enfermeras profesionales por POL y modalidades de contratación.....	60
Tabla 75.	Cantidad de auxiliares de enfermería.....	61

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

Tabla 98. POL que respondieron.....	69
Tabla 99. ¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro? .....	69
Tabla 100. POL con desabastecimiento de medicamentos .....	70
Tabla 101. ¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?.....	70
Tabla 102. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?.....	71
Tabla 103. POL por municipio y causa de desabastecimiento.....	71
Tabla 104. Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos .....	72
Tabla 105. ¿Cada cuánto se realizan los inventarios físicos de Medicamentos? .....	72
Tabla 106. Cuentan con bolsas negras y rojas .....	72
Tabla 107. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?.....	72
Tabla 108. ¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?.....	73
Tabla 109. POL que realizan la correcta segregación de los desechos .....	73
Tabla 110. ¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos? .....	73
Tabla 111. ¿Quién transporta los desechos? .....	74
Tabla 112. La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios.....	74
Tabla 113. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? .....	75
Tabla 114. ¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura? .....	75
Tabla 115. POL que han sido sujetos de veeduría social .....	75
Tabla 116. ¿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 tipología III, específicamente en la categoría de Policlínicos (POL), de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, 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>
	Nivel de complejidad 1	ES Tipo 1 <b>Unidad de Atención Primaria en Salud (UAPS)</b>	Con <b>Médico General, Auxiliar de enfermería y Promotor.</b>
<b>Primer Nivel de Atención (Ambulatorio)</b>	Nivel de complejidad 2	ES Tipo 2 <b>Centro Integral de Salud (CIS)</b>	Lo anterior, más <b>odontología y laboratorio.</b>
	Nivel de complejidad 3	ES Tipo 3 <b>Policlínico (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>
<b>Segundo Nivel de Atención (Hospitalario)</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 de 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**

N°	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	Copán	3	68	17	2	3	5
5	Cortés	5	47	28	3	4	3
6	Choluteca	3	67	21	2	7	58
7	El Paraíso	4	59	24	1	5	19
8	Francisco Morazán	4	76	20	0	2	6
9	Gracias a Dios	4	21	8	1	3	17
10	Intibucá	4	34	14	0	7	8
11	Islas de la Bahía	1	7	2	0	0	0
12	La Paz	2	25	19	0	3	26
13	Lempira	5	79	27	0	8	0
14	Ocatepeque	2	28	8	0	2	10
15	Olancho	4	58	28	4	7	90
16	Santa Bárbara	3	53	17	1	6	11
17	Valle	2	15	16	1	5	40
18	Yoro	4	55	20	4	10	10
19	Metropolitana del Distrito Central	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 Médico Odontológico “CESAMO”, las Clínicas Materno Infantiles (CMI) pasan a formar parte de los CIS como Servicios Maternos Infantiles (SMI).
- Nivel 3, Tipo III/Policlínico como parte de una nueva categoría en el Primer Nivel de Atención que funciona como cabeza de red ofreciendo las especialidades de medicina interna, ginecología y obstetricia, pediatría y rehabilitación basada en la comunidad que funciona como centro de referencia de los establecimientos CIS y UAPS (Secretaría de Salud, Honduras, 2016).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### **1.5.1. Estructura**

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

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

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

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

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

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

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

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

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general**

Presentar los resultados del diagnóstico elaborado de los Policlínicos (POL) de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, 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 Gracias a Dios, 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 Gracias a Dios 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

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

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

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

2) Otro aspecto a considerar es la lógica que tiene el investigador para seleccionar la muestra "por ejemplo si se tiene una población de 100 individuos habrá que tomar por lo menos el 30% para no tener menos de 30 casos, que es lo mínimo recomendado para no caer en la categoría de muestra pequeña. (Pineda et al citado por López, 2023).

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

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

<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 del Distrito Central	1
Metropolitana de San Pedro Sula	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)** visitado que representan el **100%** de los establecimientos de esta categoría en la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, 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 Gracias a Dios**

<b>Municipio de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira

## **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 Gracias a Dios.

### **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 Gracias a Dios.

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

**Tabla 5. POL por municipios del departamento de Gracias a Dios**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento
Puerto Lempira	POL Kauquira

### 3.1.2. Horarios de atención de los POL

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios** se identificó que **el único POL que representa el 100%** trabaja menos de 12 horas diarias en jornada de 7:30 am a 3:30 pm, porcentaje mayor al que se observa a nivel nacional (Ver Tabla 6 y 7). Cabe recalcar que este establecimiento de salud pese a que fue tipificado como Policlínico, no reúne los requisitos para funcionar como POL pues funciona como Centro Integral de Salud (CIS).

**Tabla 6. Horarios de Atención de POL de Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**

Región Sanitaria	POL	Más de 12 horas	12 horas	Menos de 12 horas
Gracias a Dios	1	0	0	1 (100%)

**Tabla 7. Policlínicos por municipio departamento de Gracias a Dios y horario de trabajo**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	Horario de Atención
Puerto Lempira	POL Kauquira	07:30 am a 03:30 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 Gracias a Dios el único POL que representa el 100% no cuenta con rotulación.** La rotulación de los POL para esta región es menor 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	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un rotulo que indique el nombre del mismo?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

### 3.1.4. Licencia Sanitaria

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

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

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

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

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con licencia sanitaria?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

### 3.1.5. Planificación Operativa Anual (POA)

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

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

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

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un POA?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios** el **único POL que representa el 100%** no oferta los 21 servicios (Ver Tablas 14 y 15). EL **POL Kauquira** requiere expandir su prestación de servicios.

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

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Oferta el establecimiento de salud los 21 servicios?
Puerto Lempira	POL Kauquirá	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 Gracias a Dios** el POL Kauquira no oferta 21 servicios, el **100%** requiere expandir su prestación de servicios.

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** oferta los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Visita y atención domiciliaria; 4) Atención de parto de bajo riesgo; 5) Farmacia; 6) Admisión y archivo; 7) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 8) Vacunación; y 9) Terapia de rehidratación oral.

Existen 12 servicios que no son ofertados en este POL visitado, estos son; 1) Pediatría; 2) Consulta de medicina interna; 3) Ginecología; 4) Consulta de cirugía; 5) Urgencias; 6) Rayos X; 7) Servicio de ambulancia 8) Ultrasonido; 9) Psicología; 10) Nutrición y 11) Rehabilitación con base comunitaria; 12) Consulta de odontología; y 13) Laboratorio clínico (tabla 16).

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

<b>Tipo de Servicio del POL</b>	<b>90% o más de Oferta</b>	<b>70% a 89%</b>	<b>50% a 69%</b>	<b>49% o menos</b>
Preclínica	1 (100%)			
Consulta de medicina general	1 (100%)			
Consulta medicina interna				0 (0%)
Pediatría				0 (0%)

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

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

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

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

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

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

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

<b>Región Sanitaria</b>	<b>Auditoria</b>	<b>Evaluación</b>	<b>Monitoria</b>	<b>Supervisión</b>	<b>Ninguna</b>
Gracias a Dios	0%	0%	1 (100%)	1 (100%)	0%

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

<b>Municipios de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿En los últimos 3 meses se le ha realizado una de las siguientes evaluaciones al establecimiento?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	Supervisión-Monitoria

### **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 Gracias a Dios** las actividades anteriores son realizadas por **Región Sanitaria en el 100%** (Ver Tabla 20). En esta Región Sanitaria todos los POL se rigen bajo el Modelo de Gestión Centralizado, es decir que no tiene gestores sino que son administrados por la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios.

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

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

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

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Quiénes han realizado la auditoria, monitoria o evaluación?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Región Sanitaria

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

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

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

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

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

<b>Región Sanitaria</b>	<b>No. de POL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

<b>Municipios de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿Tiene planes de habilitación disponibles para algún servicio del establecimiento de acuerdo a su tipología?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, **POL Kauquira maneja fondos recuperados representando el 100%**, en contraste con el **90%** de POL a nivel nacional que es menor (Ver Tablas 23 y 24).

**Tabla 23. POL que manejan fondos recuperados**

<b>Región Sanitaria</b>	<b>No. de POL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

<b>Municipio de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿Manejan fondos recuperados?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios, el POL Kauquira** no invierte los fondos recuperados, porcentaje menor al observado a nivel nacional. Los fondos recuperados son entregados o transferidos a la Región Sanitaria. Actualmente cobra un monto de L 10.00 que solo cubren consulta médica (Ver Tablas 25 y 26).

**Tabla 25. Se invierten los fondos recuperados**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Se invierten los fondos recuperados?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

### **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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no tiene un encargado para el manejo de fondos recuperados, puesto que los fondos recuperados son trasladados a la región (Ver Tablas 27 y 28).

**Tabla 27. Existe un encargado que maneja los fondos recuperados**

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

**Tabla 28. Existencia de encargado que maneja fondos recuperados**

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Existe un encargado que maneja los fondos recuperados?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

### 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** cobra montos por atenciones generales representando el 100%, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tablas 29 y 30).

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

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Se cobra algún monto por la atención general?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, el cobro asciende a la cantidad de L 10.00 y solo cubre la consulta de medicina general, los demás servicios no tienen costo alguno (Ver Tablas 31 y 32 ).

**Tabla 31. Cuánto se cobra por servicio ofertado**

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

**Tabla 32. Cobro por servicio ofertado en POL de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**

<b>Municipio de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿Cuánto se cobra por una consulta médica?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	L 10.00

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

En relación a los POL que reciben algún apoyo de entidades ajenas a la Secretaría de Salud (SESAL), de los 21 POL visitados a nivel nacional que refieren recibir algún apoyo (de una o

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** recibe ayuda de la Organizaciones no gubernamentales (ONG) y de Cooperantes Externos (Ver Tabla 33). En la Tabla 34 se detallan las instituciones u organizaciones ajenas a la SESAL que apoyan a los POL. Los Cooperantes Externos que apoyan al POL Kauquira son el Fondo Mundial<sup>1</sup> (FM), ChildFund<sup>2</sup> y Banco Interamericano de Desarrollo<sup>3</sup> (BID).

**Tabla 33. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**

<b>Municipio de Gracias a Dios</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿El Establecimiento de salud recibe algún tipo de apoyo de parte de una entidad ajena a la Secretaría de Salud?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	ONG-Cooperantes Externos

<sup>1</sup> El Fondo Mundial es un mecanismo de financiamiento internacional que se encarga de canalizar recursos financieros para ayudar a los países a reducir el impacto del SIDA, la tuberculosis y la malaria. El Fondo Mundial emplea un enfoque basado en el desempeño y actúa a través de “mecanismos de coordinación de país” (MCP), “receptores principales” (RP) y otros asociados locales para asegurar que los recursos obtenidos se utilicen eficazmente en ayudar a los más necesitados (Fondo Mundial, 2023).

<sup>2</sup> Un programa social y financiero fomenta el ahorro y la emprendería, mientras muchos jóvenes participan en capacitaciones vocacionales. Los adolescentes también aprenden acerca de su salud reproductiva, incluyendo la prevención de embarazos y del VIH/SIDA (Child Fund, 2023).

<sup>3</sup> El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) es una institución financiera internacional que desde 1959 trabaja para mejorar la calidad de vida en América Latina y el Caribe. El BID brinda apoyo financiero y técnico para proyectos que reducen la pobreza y la desigualdad al mejorar la educación, la salud, la infraestructura, la productividad, la innovación y la integración económica. Su objetivo es alcanzar el desarrollo sostenible y respetuoso con el clima (Global Gateway, 2023).

**Tabla 34. Organizaciones que apoyan a los diferentes POL en la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**

Entidad	Cantidad
ONG	1 (100%)
Cooperantes Externos	1 (100%)

### 3.2 Infraestructura de POL

#### 3.2.1. Número de consultorios por POL

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

En los POL de la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** tiene 1 consultorio. El **POL** incumple el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud (Ver Tablas 35 y 36).

**Tabla 35. Número de consultorios**

Región Sanitaria	Consultorios		
	1-2	3-5	6 o más
Gracias a Dios	1 (100%)	0%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	Indique el Número de Consultorios para brindar atención clínica en el servicio
Puerto Lempira	POL Kauquira	1

### 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira no dispone de suficientes espacios** para brindar una atención médica en comparación con su carga de pacientes, representando un porcentaje mayor que el de nivel nacional (Ver Tablas 37 y 38).

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Dispone de suficientes espacios para brindar atención clínica en comparación con la carga de pacientes?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

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

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

**EL POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, si dispone de espacios en buenas condiciones para brindar una atención médica en comparación con la carga de pacientes (Ver Tablas 39 y 40).

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

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Los espacios para brindar atención clínica están en buenas condiciones?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no se encuentra ubicado en zonas no vulnerables a riesgos, mismos que pueden ser ambientales o sociales. Cabe recalcar que este dato es menor que el porcentaje nacional. El POL Kauquira se encuentra ubicado en un lugar vulnerable a las inundaciones y con mucha arena (Ver Tablas 41 y 42).

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

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento se encuentra en una zona no vulnerable a riesgos?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, POL **Kauquira** dispone de agua potable, porcentaje mayor al observado a nivel nacional (Ver Tabla 43).

**Tabla 43. El establecimiento de salud cuenta con agua potable**

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	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 Gracias a Dios**, la frecuencia de abastecimiento de agua fue de cada dos días. La Región presenta porcentajes mayores de abastecimiento de agua que el que se observa a nivel nacional, el Pol Kauquira se abastece de agua mediante un Rotoplas con capacidad de 3,600 galones, el agua es recolectada cada vez que llueve, antes tenían un pozo de malacate pero ya no existe (Ver Tabla 44).

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	POL	¿Con qué frecuencia recibe abastecimiento de agua?
Puerto Lempira	POL Kauquira	1 (100%)	Cuando llueve

### 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira**, utiliza como único tipo de almacenamiento para agua las **Tanques Elevados en el 100%** (Ver Tablas 45 y 46).

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

Región Sanitaria	No. POL	Barriles	Pilas	Tanques elevados	Cisternas
Gracias a Dios	1	0%	0	100%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Qué tipos de almacenamiento para agua tiene el Establecimiento de salud?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Tanques Elevados (Rotoplas)

### 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 Gracias a Dios**, **POL Kauquira** tiene un sistema eléctrico que cubre la demanda de los servicios y equipos que lo requieren. Cabe recalcar que el observado es un porcentaje mayor al nacional (Ver Tablas 47 y 48).

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta el establecimiento con un sistema eléctrico que cubra la demanda de los servicios y equipos que lo requieren?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** cuenta con sanitarios para el personal de salud con agua disponible, porcentaje con mayor cobertura al de nivel nacional (ver Tabla 49 y 50).

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

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para el personal de salud con agua disponible?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Si

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

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no cuenta con **sanitarios para los usuarios del servicio de salud con agua disponible**, porcentaje con una menor cobertura al del nivel nacional (Ver Tablas 51 y 52).

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El establecimiento tiene sanitarios para los usuarios del servicio con agua disponible?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios, el POL Kauquira** no tiene papelería, fotocopiadora, impresora y computadora, y cumple con los 4 artículos (Ver Tablas 53 y 54).

**Tabla 53. Recursos y equipo de oficina en el establecimiento**

Región Sanitaria	No. POL	Papelería	Fotocopiadora	Impresora	Computadoa	Cumplen con los 4 artículos
Gracias a Dios	1	0%	0%	0%	0%	0%

**Tabla 54. Recursos con los que cuenta el establecimiento**

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿En el establecimiento cuentan con papelería para brindar la atención?	¿En el establecimiento cuentan con fotocopiadora?	¿En el establecimiento cuentan con impresora?	¿En el establecimiento cuentan con computadora?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No	No	No	No

### 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** cuenta con 4 artículos o menos (Ver Tabla 55). Cuenta con sillas y escritorios, tiene basurero con tapadera accionado a pedal, camillas de exploración, no obstante carece de lavamanos con agua potable disponible (Ver Tablas 55 y 56).

**Tabla 55. Todas las clínicas tienen al menos estos artículos**

Región Sanitaria	No. POL	POL con 5 artículos	POL con 4 artículos o menos
Gracias a Dios	1	0	1 (100%)

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

Municipio Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Todas las clínicas tienen al menos estos artículos?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Sillas-Basurero-Escritorio-Camilla de exploración.

### 3.4. Servicios

#### 3.4.1. Otros servicios con los que cuenta el establecimiento

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **0% POL Kauquira no cuenta con Servicio Materno Infantil (SMI), ni Clínica del Adolescente**, no obstante cuenta con **Clínica de Tuberculosis, Servicio de Atención Integral (SAI) y Servicio de COVID-19** (Ver Tablas 57 y 58).

**Tabla 57. Cuenta el establecimiento con estos servicios**

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

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuáles de estos servicios ofrece el establecimiento de salud?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Clínica de Tuberculosis-Servicio de Atención Integral (SAI)- Servicio de 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no cuenta con el servicio de laboratorio, solamente realizan estudios para malaria por ser una región endémica de esta enfermedad tropical (Ver Tabla 59).

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

Región Sanitaria	No. POL	POL con 3 exámenes	POL con 2 exámenes o menos	POL sin exámenes
Gracias a Dios	1	0	0	1 (100%)

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no cuenta con exámenes de laboratorio (Ver Tablas 60 y 61).

**Tabla 60. Exámenes de laboratorio realizados por el POL**

Región Sanitaria	POL	Sangre	Orina	Heces
Gracias a Dios	1	0%	0%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El servicio cuenta con reactivos para realizar exámenes de laboratorio de rutina para 1 mes?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Ninguno (solo pruebas para malaria)

**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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no tiene refrigerador con su respectivo termómetro para almacenamiento de muestras, un porcentaje menor al nacional (Ver Tablas 62 y 63).

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

Región Sanitaria	No. POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Existe un refrigerador para almacenamiento de muestras con su respectivo termómetro?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

#### 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 Gracias a Dios**, el **POL Kauquira** no tiene espacio para recepción y toma de muestras. El porcentaje de **POL** que tienen espacio para la recepción y toma de muestras es menor al dato nacional (Ver Tablas 64 y 65).

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con un espacio específico para recepción y toma de muestras?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

### 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 Gracias a Dios**, se identificó **1 médico generales**, de ellos el **100%** se encuentra bajo la modalidad de acuerdo. El POL Kauquira cuenta al menos con un médico general (Ver Tablas 66 y 67).

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

**Tabla 66. Cantidad de médicos generales**

Región Sanitaria	Total médicos generales por región	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos médicos generales tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos generales tiene por contrato?	¿Cuántos médicos generales tiene en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	1	0	0

### 3.5.1.2. Personal Médico Especialistas

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

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

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

**Tabla 68. Cantidad de médicos especialistas**

Región Sanitaria	Total médicos especialistas por región	¿Cuántos médicos especialistas tiene por acuerdo?	¿Cuántos médicos especialistas tiene por contrato?	¿Cuántos médicos especialistas tiene en servicio social?
Gracias a Dios	0	0	0	0

### 3.5.1.3. Microbiólogos

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

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

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

**Tabla 69. Cantidad de microbiólogos**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos microbiólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tiene por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tiene en servicio social?
Gracias a Dios	0	0%	0%	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos microbiólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos microbiólogos tienen por contrato?	¿Cuántos microbiólogos tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0%	0%	0%

#### 3.5.1.4. Técnicos de laboratorio por POL

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, el POL Kauquira no cuenta con técnicos de laboratorio**, incumple la norma (Ver Tablas 71 y 72).

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

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por contrato?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen en servicio social?
Gracias a Dios	0	0	0	0

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por acuerdo?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen por contrato?	¿Cuántos técnicos de laboratorio tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 licenciadas en enfermería. (Honduras, 2017).

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios** se encontraron solamente **1 enfermera profesional**, bajo la modalidad de acuerdo. El POL Kauquira cuenta al menos con 1 enfermeras profesionales, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 73 y 74).

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

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

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por acuerdo?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen por contrato?	¿Cuántas enfermeras profesionales tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	1	0	0

### 3.5.1.6. Auxiliares de enfermería

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, existen **2 auxiliares de enfermería**, de las cuales **100%** están bajo la modalidad de acuerdo. El POL Kauquira cuenta con

2 auxiliares de enfermería, no obstante, el recurso es insuficiente e incumple la norma (Ver Tablas 75 y 76).

**Tabla 75. Cantidad de auxiliares de enfermería**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene por contrato?	¿Cuántos auxiliares de enfermería tiene en servicio social?
Gracias a Dios	2	2 (100%)	0%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	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?
Puerto Lempira	POL Kauquira	2	0	0

### 3.5.1.7. Técnicos en salud ambiental

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

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

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

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

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

Municipios de Gracias a Dios	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?
Puerto Lempira	POL Kauquira	1	0

### 3.5.1.8. Auxiliares en salud ambiental

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, se identificó **1 auxiliar de salud ambiental 100%** bajo la modalidad de contrato. El POL Kauquira tiene al menos 1 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?
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por acuerdo?	¿Cuántos auxiliares de salud ambiental tiene por contrato?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	1

### 3.5.1.9. Personal administrativo

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira no cuenta con ningún recurso administrativo, situación que obliga al personal médico o de enfermería a cumplir con ese tipo de funciones (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?
Gracias a Dios	0	0%	0%	0%

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

Municipios de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal administrativo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal administrativo tiene por contrato?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0

### 3.5.1.10. Cantidad de psicólogos

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, se identificó **no cuenta con psicólogos** (Ver Tabla 83).

**Tabla 83. Cantidad de psicólogos**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos psicólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos psicólogos tienen por contrato?	¿Cuántos psicólogos tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0	0

### 3.5.1.11. Odontólogos

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **POL Kauquira no cuenta con odontólogo**, incumple la norma (Ver Tablas 84 y 85).

**Tabla 84. Cantidad de odontólogos y modalidad de contratación**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos odontólogos tiene por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tiene por contrato?	¿Cuántos odontólogos tiene en servicio social?
Gracias a Dios	0	0%	0%	0%

**Tabla 85. Cantidad de odontólogos por POL**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos odontólogos tienen por acuerdo?	¿Cuántos odontólogos tienen por contrato?	¿Cuántos odontólogos tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0	0

### 3.5.1.12. Farmacéuticos

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

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

En el POL Kauquira de la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, no existen **farmacéuticos**, lo cual incumple la norma (Ver Tabla 86).

**Tabla 86. Cantidad de farmacéuticos y modalidad de contratación**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos farmacéuticos tienen por acuerdo?	¿Cuántos farmacéuticos tienen por contrato?	¿Cuántos farmacéuticos tienen en servicio social?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0	0

### 3.5.1.13. Trabajadores sociales

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

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

**Tabla 87. Cantidad de trabajadores sociales por POL**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por acuerdo?	¿Cuántos trabajadores sociales tienen por contrato?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0

#### 3.5.1.14. Personal de aseo

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, no cuenta con personal de aseo (Ver Tablas 88 y 89).

**Tabla 88. Cantidad de personal de aseo**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?	¿Cuánto personal de aseo tiene otra modalidad?
Gracias a Dios	0	0%	0%	0%

**Tabla 89. Cantidad de personal de aseo por POL**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuánto personal de aseo tiene por acuerdo?	¿Cuánto personal de aseo tiene por contrato?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	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 la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios** no cuenta con vigilante, lo que coloca al establecimiento, así como sus empleados y usuarios en vulnerabilidad social (Ver Tabla 90 y 91).

**Tabla 90. Cantidad de vigilantes**

Región Sanitaria	Total por región	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?	¿Cuántos vigilantes tiene otra modalidad?
Gracias a Dios	0	0%	0%	0%

**Tabla 91. Cantidad de vigilantes por POL**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuántos vigilantes tiene por acuerdo?	¿Cuántos vigilantes tiene por contrato?
Puerto Lempira	POL Kauquira	0	0

### 3.5.1.16. Capacitación del personal en normativa nacional

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

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

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

Región Sanitaria	POL	Último mes	Últimos 6 meses	Último año
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)	0

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El personal involucrado en la atención ha sido capacitado en la normativa nacional?
Puerto Lempira	POL Kauquira	En el últimos 6 meses

### 3.6. Farmacia

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira no respondió a la pregunta de si tiene o no, el área de farmacia ordenada y limpia (Ver Tablas 94 y 95).

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

Región Sanitaria	POL que respondieron	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	0%

\*El POL Kauquira no respondió esta pregunta

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El área de farmacia es un sitio ordenado, las estanterías, el piso y las paredes permanecen limpios?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No Respondió

### 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 Gracias a Dios**, el POL Kauquira no respondió a la pregunta de si tiene o no, los medicamentos debidamente rotulados (Ver Tablas 96 y 97).

**Tabla 96. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?**

Región Sanitaria	POL	Si	No
Gracias a Dios	1	0%	0%

\*El POL Kauquira no respondió esta pregunta

**Tabla 97. ¿Los medicamentos están debidamente rotulados?**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Los medicamentos están debidamente rotulados?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No Respondió

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

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

En de la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira respondió a la pregunta de si cuenta o no, con área de farmacia con aire acondicionado y termómetro (Ver Tablas 98 y 99).

**Tabla 98. POL que respondieron**

Región Sanitaria	POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	0%

\*El POL Kauquira no respondió esta pregunta

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿El área de farmacia cuenta con aire acondicionado y termómetro?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No Respondió

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

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

En el POL Kauquira de la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, se ha registrado desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses. Han reportado desabastecimiento de trimetropin sulfametoxazol y acetaminofén (Ver Tablas 100 y 101).

**Tabla 100. POL con desabastecimiento de medicamentos**

Región Sanitaria	POL	Si	No
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿En los últimos 3 meses se ha registrado desabastecimiento?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 Gracias a Dios**, la causa de desabastecimiento experimentada por el POL Kauquira, fue debido a que Nivel Central de la SESAL, no realizó el envío de medicamentos (Ver Tablas 102 y 103).

**Tabla 102. ¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?**

Región Sanitaria	No. de POL	Nivel Central de SESAL no realizó el envío de medicamentos	Alta demanda de la población
Gracias a Dios	1	1 (100%)	0%

**Tabla 103. POL por municipio y causa de desabastecimiento**

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuál fue la causa de desabastecimiento?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Nivel Central de la SESAL no realizó el envío desde el Almacén Central

### 3.6.5. Inventarios físicos de medicamentos

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, en el POL Kauquira el inventario físico de medicamentos se reportó realizarse de forma mensual (Ver Tablas 104 y 105).

**Tabla 104. Frecuencia de Inventarios físicos de medicamentos**

Región Sanitaria	POL que respondieron	Semanal	Mensual	Trimestral	Anual
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)	0%	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cada cuánto se realizan inventarios físicos de Medicamentos?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Mensual

### 3.7. Manejo de residuos sólidos

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el **100%** POL Kauquira no utiliza bolsas negras y rojas para desechos comunes y bioinfecciosos (Ver Tablas 106, 107 y 108).

**Tabla 106. Cuentan con bolsas negras y rojas**

Región Sanitaria	No. de POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Cuenta con bolsas negras y rojas para los desechos comunes y bioinfecciosos?
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

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

Municipio Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	Comentarios
Puerto Lempira	POL Kauquira	No tienen bolsas negras ni rojas, solo cajas de seguridad para punzocortantes

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira no realiza la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos (Ver Tablas 109 y 110).

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

Región Sanitaria	POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Realizan la correcta segregación de los desechos, clasificando, separando y envasando los desechos comunes de los bioinfecciosos?
Puerto Lempira	POL Kauquira	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 la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, en el POL Kauquira, la recolección y transporte de desechos no se lleva a cabo por ninguna entidad, pues la basura se entierra en la arena (Ver Tablas 111 y 112).

**Tabla 111. ¿Quién transporta los desechos?**

Región Sanitaria	POL	Vehículos propios	Alcaldía	Empresa privada licenciadas para tal fin	Ninguno
Gracias a Dios	1	0%	0%	0%	0%

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	La recolección y transporte externo de los desechos se hace a través de los siguientes medios
Puerto Lempira	POL Kauquira	Ninguno

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

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira, en cuanto a la frecuencia de recolección de los desechos, no hubo respuesta pues ninguna entidad los recolecta, el POL Kauquira entierra en la arena sus desechos (Ver Tabla 113 y 114).

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

Región Sanitaria	No. POL	Cada 3 días	Semanal	Cada 15 días	1 vez al mes	Todos los días	Ninguna
Gracias a Dios	1	0%	0%	0%	0%	0%	1 (100%)

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

Municipio de Gracias a Dios	Nombre del Establecimiento	¿Con qué frecuencia pasa el vehículo recolector de la basura?
Puerto Lempira	POL Kauquira	Ninguna

### 3.8. Visitas de veeduría social

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

En la **Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios**, el POL Kauquira no ha recibido visita de entes de veeduría social (Ver Tablas 115 y 116).

**Tabla 115. POL que han sido sujetos de veeduría social**

Región Sanitaria	POL	SI	NO
Gracias a Dios	1	0%	1 (100%)

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

<b>Municipio</b>	<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>¿Se han realizado visitas de veeduría en los últimos 6 meses?</b>
Puerto Lempira	POL Kauquira	No

## 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 a nivel nacional y de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, en el marco del Modelo Nacional de Salud y la Nueva Categorización de establecimientos.*

#### **4.1. Generalidades de la red de servicios.**

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

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

A nivel nacional otro punto interesante es que, existe cierto desconocimiento de parte de los funcionarios de este nuevo modelo de salud. Pese a que su aprobación fue en el año 2013, en muchos establecimientos de salud 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**

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

## **Servicios Ofertados**

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

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

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

Por su parte, el POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, cuenta con servicios de atención integral (SAI) para VIH, incluye consejería, pruebas diagnósticas y remisión a hospitales (si amerita), atención a pacientes nuevos y en seguimiento para brindar su tratamiento antiretroviral<sup>4</sup>. Cabe resaltar que a nivel nacional debido al limitado espacio en algunos establecimientos a nivel nacional, se atiende en el mismo cubículo tuberculosis, VIH y COVID-19 e incluso adolescentes; sumado a esto, no ofertan los 21 servicios a la población a nivel nacional, pues solo 2 POL lo ofertan.

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

### **Fondos Recuperados**

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

En relación al apoyo del gobierno local, a nivel nacional como regional muchos se involucran con los establecimientos de salud, para temas de combustible y transporte, alimentación en jornadas como la vacunación, pago de personal de salud en los CIS y POL, conformación de comités municipales de salud y en ciertos casos donación para compras de medicamentos. El POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios cuenta con el apoyo de ONG's y Cooperantes Externos como: Fondo Mundial, Banco Interamericano de Desarrollo y ChildFun.

---

<sup>4</sup> El tratamiento antirretroviral (TAR) consiste en el uso de medicamentos contra el VIH para tratar dicha infección.

#### *4.2 Instalaciones físicas de los establecimientos de salud.*

A nivel nacional en lo que respecta a la situación de la infraestructura en los establecimientos de salud a nivel nacional, los veedores sociales identificaron como variables de interés, las condiciones de los espacios para las clínicas y consultorios, el acceso al agua, energía 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 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. El POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, cuenta con un área de laboratorio pero solo realizan exámenes para diagnóstico de malaria, por lo que debe extender la lista de exámenes de laboratorio y gabinete que realiza.

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

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

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

poder limpiarlos. Para esto, algunos POL han establecido convenios con las juntas de agua. El POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, tiene sanitarios con agua potable disponible para el personal de salud y para los usuarios de los servicios de salud.

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

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

- a) Ampliar las instalaciones del Policlínico de tal forma que pueda ofrecerse los servicios de Clínica del Adolescente, Servicio Materno Infantil adscrito a la Atención de Partos de Bajo Riesgo, además de los 21 servicios que la norma establece debe brindar.
- b) Necesitan adquirir una ambulancia no solo terrestre sino un helicóptero ambulancia para traslado de pacientes debido a los problemas de infraestructura vial que colocan a esta región en un área de gran postergación.

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

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

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

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

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

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

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

A nivel nacional en lo relacionado a laboratorio, los veedores sociales encontraron equipo en mal estado, identificando múltiples carencias. De manera que, cuando existe espacio para el laboratorio, hay falta de equipo o de personal capacitado (microbiólogos o técnicos). En algunos establecimientos de salud el laboratorio no funciona pese a tener el espacio físico, equipo y personal, porque no tienen reactivos para realizar los exámenes laboratoriales básicos. En la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, reportaron necesita se amplie la lista de exámenes de laboratorio a realizar, además de otras mejoras entre las que cuenta la climatización del laboratorio, compra de equipo.

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

testimonios de los usuarios de los servicios de salud, que algunos son propiedad o tienen vinculación con funcionarios dentro de los POL, que hace más deplorable las atenciones para crear descontento en la población y buscar atención a nivel privado. En la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios el POL Kauquira no cuenta con servicio de odontología, es necesario implementar la cobertura de este servicio, para cumplir con lo que dicta la normativa.

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

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

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

Los veedores sociales también se vieron como actor o mecanismo de recepción de quejas del sentir del personal, de las necesidades urgentes y la esperanza en que se logre una incidencia en el mejoramiento de las condiciones de los establecimientos de salud, al brindar la información necesaria para la encuesta. Cabe mencionar que, en ausencia de los responsables del 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) en los establecimientos que deben tener los servicios de estos recursos.

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

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

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

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

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

de su esquema de tratamiento para evitar enfermar y tener que hacer uso del nivel inmediato superior como POL y Hospitales.

#### ***4.6. Manejo de residuos sólidos en los establecimientos de salud***

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

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

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

Es importante que el personal a cargo de estas actividades se encuentre debidamente capacitado y vacunado. Y hay que tomar en cuenta que, los veedores consideran que a pesar de que los 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. El POL Kauquirá no cuenta con bolsas negras y rojas para segregar sus desechos, tampoco cuentan con una institución o servicio que recolecte su basura por lo que se ven obligados a enterrar en la arena estos desechos, que constituyen un foco de contaminación y peligro para el personal de salud y la población que se beneficia de este establecimiento.

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

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

## Resumen de Hallazgos de POL de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios

### *a) Generalidades de los POL*

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

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

Además de lo anterior el POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, incumplió el horario de 12 horas de atención, pues solo trabajan 8 horas. Cabe recalcar que el personal de atención médica se rige por la Ley del Estatuto del Médico Empleado, que establece su jornada en 6 horas. Sumado a lo anterior la falta de personal obliga a los establecimientos a tener que fraccionar las jornadas de atención médica del establecimiento para poder realizar otro tipo de actividades extramuros como vacunación, visita de atención domiciliaria, entre otras.

### *b) Prestación de Servicios*

Entre los servicios más ofertados en la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios el **POL Kauquira que representa el 100%** oferta los siguientes servicios: 1) Preclínica; 2) Consulta de medicina general; 3) Visita y atención domiciliaria; 4) Atención de parto de bajo riesgo; 5) Farmacia; 6) Admisión y archivo; 7) Terapia respiratoria (nebulizaciones); 8) Vacunación; y 9) Terapia de rehidratación oral.

Existen 12 servicios que no son ofertados en este POL visitado, estos son; 1) Pediatría; 2) Consulta de medicina interna; 3) Ginecología; 4) Consulta de cirugía; 5) Urgencias; 6) Rayos X; 7) Servicio de ambulancia 8) Ultrasonido; 9) Psicología; 10) Nutrición y 11) Rehabilitación con base comunitaria; 12) Consulta de odontología; y 13) Laboratorio clínico.

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

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

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

Se identifico que el POL Kauquira de la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, no cuenta con **Clínicas del Adolescente**, pero si con **Clínica de Tuberculosis, Servicios de Atención Integral (SAI)**, cabe resaltar que, estos servicios, son exclusivos para personas que viven con VIH y **Servicio COVID-19**.

### c) *Infraestructura*

En la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, durante la visita a **1 POL** se observó **1 consultorios** en existencia, de los cuales **1 (100%)** tienen 3 o más consultorios. El **POL Kauquira** incumple el estándar de los 3 consultorios mínimo por establecimiento de salud. Sumado a lo anterior, **el POL Kauquira** no dispone de suficientes espacios para brindar atención en salud a la población que la demanda, no obstante esos espacios están en buenas condiciones.

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

Las condiciones de infraestructura podrían mejorar mediante la implementación de planes de mejora y de habilitación, no obstante, se encontró algunos establecimientos de salud que no contaban con planes de habilitación disponibles al momento de la entrevista o no los habían realizado.

**d) Recursos humanos de los POL**

La presencia del médico general, así como el resto del recurso humano en los establecimientos de salud, garantiza la atención oportuna a la población que requiere de los servicios. En la Región Sanitaria departamental de Gracias a Dios, en el POL Kauquira se encontró un total de 1 médicos generales bajo la modalidad de acuerdo. El **POL Kauquira** cuenta al menos con un médico general.

La enfermera profesional juega un papel importante en la administración, gestión y atención en los establecimientos de salud. En los POL visitados se encontró un total de 1 enfermera profesional. El **POL Kauquira** cuenta al menos con un enfermero profesional, aunque la cantidad de enfermeros profesionales es insuficiente pues su distribución no cubre todos los POL.

La enfermera auxiliar es un recurso vital para el funcionamiento adecuado de los establecimientos de salud. En los POL visitados se identificaron 2 auxiliares de enfermería. El **100% del POL** cuenta al menos con un auxiliar de enfermería, aunque el recurso es insuficiente e incumple la norma

En POL Kauquira visitado no cuenta con odontólogos.ni con microbiólogos, incumpliendo la norma

**e) Medicamentos**

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

Una de las causas más frecuentes de desabastecimiento de medicamentos en los últimos 3 meses reportada en el POL Kauquira, fue porque el Nivel Central de la SESAL no ha querido facilitarnos la información.

## Recomendaciones

### Mejora continua y cumplimiento de la Normativa

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

### Prestación de servicios

- ✓ La SESAL debe fortalecer al POL Kauquira de la Región Sanitaria de Gracias a Dios, con los insumos necesarios para poder brindar la oferta de los exámenes laboratoriales generales, que garanticen una atención integral de los usuarios de sus servicios.
- ✓ En lo relacionado a la prestación de servicios, se recomienda la ampliación de su cartera de cobertura de servicios, con el fin de poder brindar la calidad de servicios para con los usuarios del establecimiento, evitando así que los pacientes que demandan estas atenciones

migren al siguiente nivel hospitalario, estos son los 12 servicios no ofertados como ser: pediatría, ginecología, medicina interna, consulta de cirugía, urgencias, radiografías, ambulancia, ultrasonido, urgencias, psicología, nutrición y rehabilitación base comunitaria.

- ✓ Es necesario que se implemente el POL Kauquira el Servicio de Ambulancia no solamente terrestre sino también la Ambulancia Aérea, de tal forma que reduzca la brecha de accesibilidad a los servicios de salud de la población.

### **Infraestructura**

- ✓ 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 apearse al cumplimiento de la normativa en su materia.
- ✓ Se debe de solicitar ampliación de todos los servicios que deben de ofertar apertura de más espacios para cumplir con ellos, cumplir con horario de atención estipulado en la normativa POL, mejorar las instalaciones del establecimiento acondicionando cada área que sea para estipulado servicio y así evitar que población migre hacia otro centro asistencial de mayor complejidad.
- ✓ La nueva categorización de los centros integrales de salud y policlínicos sigue siendo un reto principalmente en temas de la infraestructura, esto debido a que sus instalaciones datan de décadas y las mejoras han sido insuficientes para brindar los servicios de salud en las condiciones adecuadas que aseguren la atención de calidad a la población y para el recurso humano que labora en estos establecimientos.

## **Presupuesto**

- ✓ 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 debe habilitar una partida presupuestaria para el mantenimiento, rehabilitación y renovación del equipo de los establecimientos POL, además de la dotación de plantas eléctricas en zonas donde hay intermitencia de la misma.

## **Coordinaciones Interinstitucionales**

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

## **Medicamentos**

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

## Bibliografía

- Castellanos, P. (2005). *Revista Médica Hondureña*. 2(73), 17-36. Retrieved from <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol73-S2-2005-4.pdf>
- COMIECO. (2013). *Reglamento 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.
- mdm novedades 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.

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

## Anexos

### 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		
<p align="center"><b>ESPECIFICO PARA CIS</b></p> <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	<p align="center"><b>ESPECIFICO PARA POLICLINICO</b></p> <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	<p align="center"><b>COMENTARIOS</b></p>

	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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>



<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"/>  <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: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelería</li> <li>• Fotocopiadora</li> <li>• Impresora</li> <li>• Computadora</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"/>	    

<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?				
• 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?				
• Sangre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Heces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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>
<p>Escriba las prioridades para el establecimiento según lo referido por la persona entrevistada.</p>	<p><i>Registre cualquier situación para el seguimiento por parte del veedor del sitio</i></p>