

## ***PROBLEMAS/SUGERENCIAS...***

### **Los Servicios de Salud Ocular en los Hospitales Públicos, Honduras.**

Si observamos actualmente las estadísticas de salud ocular, de los diferentes países Latinoamericanos, observamos cifras alarmantes de ceguera dado los crecimientos y el envejecimiento de la población.

Honduras en la actualidad, cuenta actualmente con 60 oftalmólogos de los cuales el 98% de ellos se ubican en el área urbana quedando desprotegidos un buen segmento de la población rural, que por limitaciones que la pobreza les impone, no tienen la oportunidad de recibir servicios de salud ocular. Un 50% trabajan con el Estado tiempo parcial en las principales ciudades como son Tegucigalpa y San Pedro Sula, el resto se dedica a dar servicio médicos oculares en consultorios privados.

En el año 2006, Honduras con una población de 7,051,518 habitantes nos encontramos aproximadamente con unas 49,309 personas ciegas por cataratas y un total de 169,236 personas no ciegas requiriendo cirugía de cataratas. Esto solo para un indicar una enfermedad, que como en la mayor parte de los países Latinoamérica representa un 70% de los casos de ceguera. A esto cabe señalar que tenemos un oftalmólogo por cada 110,000 habitantes en nuestro país.

Si nos ponemos a reflexionar en esta problemática, más otras variables para determinar el árbol de problemas de los servicios de salud en los Hospitales Públicos venimos a encontrar las siguientes variables:

1. La cantidad de servicios de consulta oftalmológica y cirugía ocular tiene un rendimiento bajo, en la cantidad de personas atendidas, si lo calificamos en eficiencia administrativa al compararle con otros proyectos privados o ONG's de este mismo rubro. Muchas personas hacen espera en el servicio de consulta hasta cinco o seis meses para llegar a recibir una atención médica que si le diagnostica cirugía para prevenir ceguera, vuelven a una cita de espera de 8 o 9 meses; aspecto que desmotiva por el incremento de pobreza que registra actualmente una cifra de 74% en nuestro país.
2. El incremento del segmento de la tercera edad va cada día en aumento, lo que hace que los servicios sean insuficientes por el rendimiento eficiente de productividad en cada uno de los servicios. Se debe de considerar que el personal medico actualmente anda en una media de 55 años de edad, lo que es preocupante por el numero pequeños de oftalmólogos en el país.
3. Las demoras frecuentes para solicitar cupo de servicios por falta de problemas de archivos, expedientes y una tecnología inapropiada en el registro y control del paciente. Personal no tan capacitado y con falta de compromiso ético en el servicio.
4. Al desarrollarse los problemas anteriores se nos acumula una serie de reclamos del paciente y con justa razón por los grandes problemas económicos a que se enfrenta en un país tan pobre. Muchas veces se crean conflictos y una mala imagen tanto del servidor publico como de la Institución Hospitalaria.
5. Entre los Problemas que mas se destacan podemos enunciar los siguientes:
  1. Problemas de Atención al Paciente es descortés y sin calidad.
  2. El numero de oftalmólogos es insuficiente y no da un buen servicio
  3. El equipo en uso esta en mal estado.
  4. Falta de insumos de cirugías y medicamentos.
  5. Falta de quirófanos disponibles, instrumental y autoclaves.

Si profundizamos entre cada uno de los problemas que mas se destacan, podemos analizar en cada uno de ellos lo siguiente:

### **Problemas de Atención al Paciente es descortés y sin calidad y el numero de oftalmólogos es insuficiente**

En nuestro país la mayor parte de los oftalmólogos contratados por el Estado se encuentran en la capital un 80%, solo en el Hospital San Felipe se encuentran 16 oftalmólogos contra 4 que hay en el Hospital Mario Catarino Rivas. Es de hacer notar que actualmente el estado no cuenta con Administradores de Hospital especializados en esta materia, sino que las plazas son asignadas a profesionales de la medicina sin ninguna experiencia en administración.

La desmotivación de parte del personal medico muchas veces proviene de sueldos bajos y con asignación de jornadas demasiadas prolongadas o a veces mal programadas sin una supervisión adecuada, y distribución del trabajo en forma desigual ya sea de consulta o servicio de cirugía.

La descortesía puede ser por falta de una supervisión administrativa y falta de una aplicación de un reglamento interno de trabajo que indique la calidad de servicio que preste el medico o el personal de enfermería o administrativo que interviene en el proceso. O también puede ser por la falta de establecer metas y motivaciones en la realización de actividades de parte del Director del Departamento de Oftalmología.

### **Equipo en uso en mal estado.**

Esto representa uno de los grandes problemas dentro del departamento de Oftalmología. Y que los podemos clasificar de la siguiente manera.

1. Equipo de aire acondicionado en mal estado tanto de consultorios como de los quirófanos..
2. Equipo de Cirugía
3. Instrumentos

El equipo en mal estado puede estar determinado porque sea viejo y absoleto o que tenga un mantenimiento inadecuado.

### **Falta de insumos y medicamentos.**

En la mayor parte de los Hospitales siempre nos encontramos con el reclamo del personal medico por la falta de insumos y medicamentos, dada la pobreza de las asignaciones del presupuesto estatal de salud al departamento ocular. Algunos piensan que la ceguera no mata. La canasta básica de medicamentos dentro del segmento de salud ocular es bastante alta con relación al ingreso del paciente, que indica un nivel de pobreza de un 74% a nivel nacional. Agravándose el problema por las compras amañadas de medicamentos sin la transparencia ética de realizar las licitaciones publicas en comunicados de prensa, que las hace mas difícil a algunos estratos.

### **Falta de quirófanos disponibles instrumental y autoclaves.**

La falta de mantenimientos de los quirófanos en los Hospitales Públicos hace que ocurran frecuentes en el servicio de cirugía ocular, muchas veces por falta de esterilizantes o mantenimiento de limpieza de bacterias en los aires acondicionados. Pero la falta mas grave es por la escasez de quirófanos y que los que quedan por lo general le dan prioridad a los casos de vida o muerte y como la ceguera no mata, posponen cirugías frecuentemente. A esto hay que agregar los autoclaves e instrumentos que no deja de ser problemas en muchos casos por la falta de planificación. Y no hay que olvidar en la mala programación de cirugías

[Ver cuadros de Excel](#)

[Ver presentación de Power Point](#)

**Sr. James Bahr**  
**Secretario del Comité VISIÓN 2020,**  
**Honduras**