

ESTRATEGIAS Y RESULTADOS

Ruta Avanzar en la Gestión de las Listas de Espera y en la Gestión del Recurso Humano Especializado en Salud

TEMAS

Presentación de la Gerencia Médica

- ✓ Antecedentes
- ✓ Estado actual
- ✓ Avances en la implementación
- ✓ Nuevas estrategias

PLENARIO-CONVERSATORIO

Directivos e invitados





Gerencia Médica



Dr Wilburg Díaz Cruz, Gerente Médico a.i



Dra Natalia Bejarano Campos, DRSS a.i.



Msc Leslie Vargas Vásquez, AES



Dra Flavia Solórzano Morera, UTLE



Antecedentes

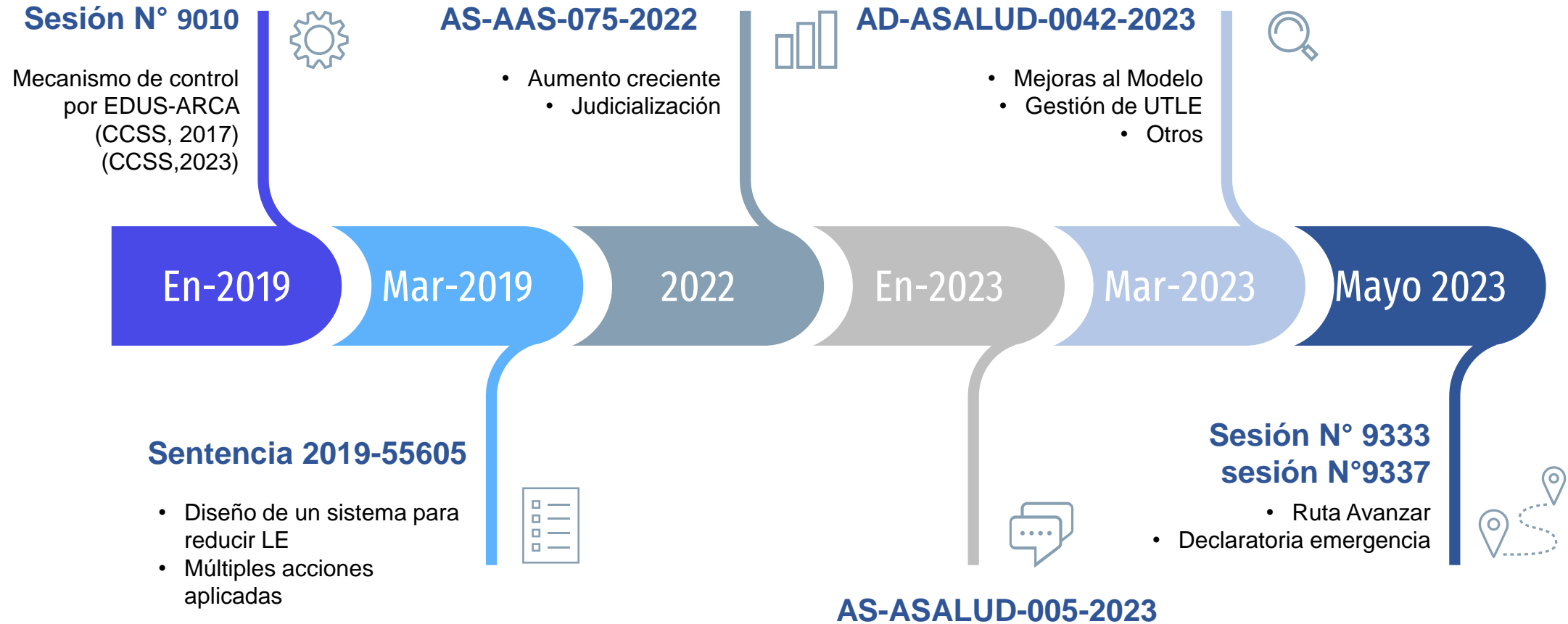




Antecedentes internacionales



Antecedentes nacionales

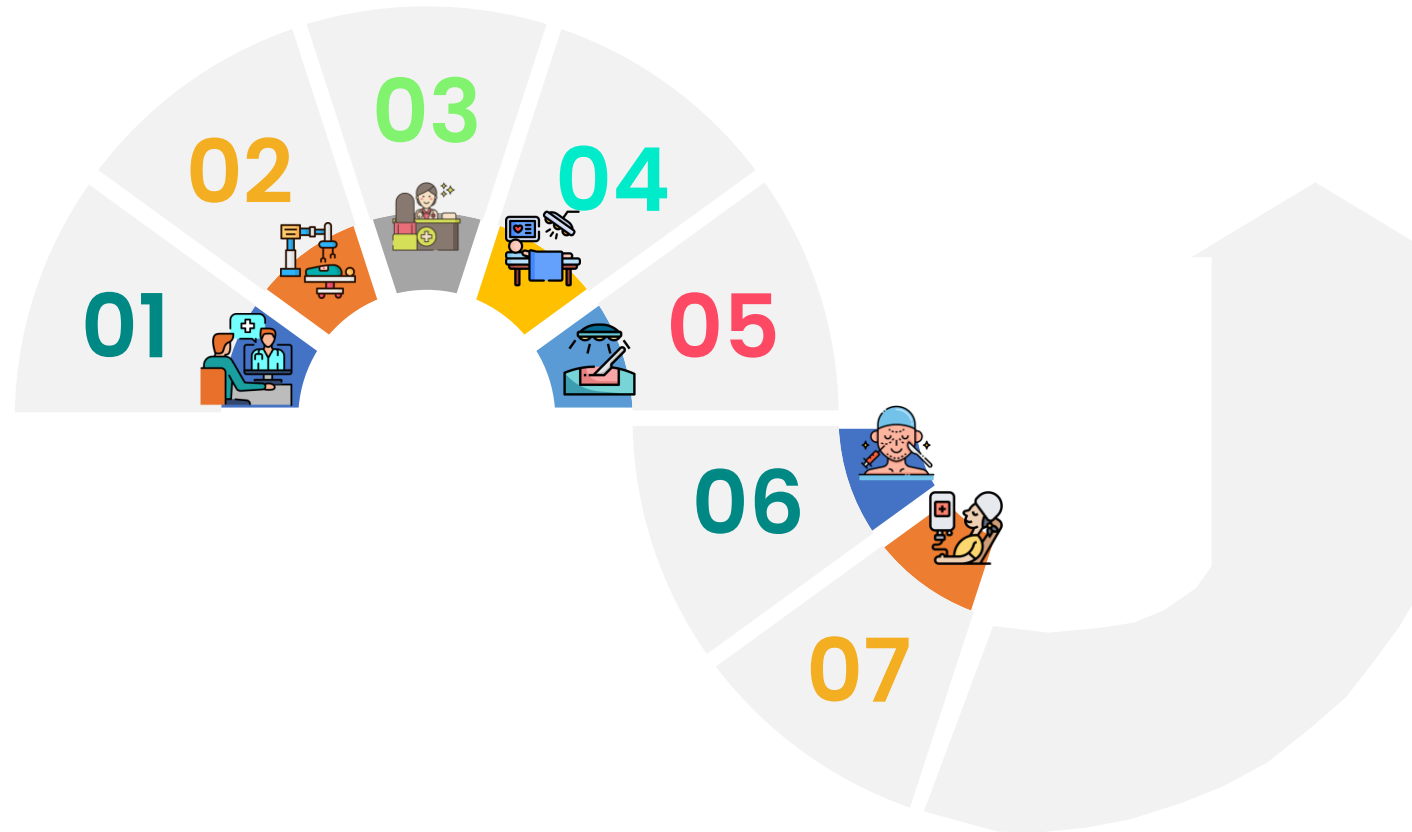


RUTA PARA AVANZAR EN LA GESTIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA

Oficios
AS-ASALUD-005-2023.
Emergencia
institucional que
representa la lista de
espera.

AD-ASALUD-0042-2023.
Advertencia referente a la
importancia de replantear
e intervenir el proceso de
formación y distribución
de médicos especialistas
a nivel institucional

25-1-23
Auditoría Interna
30-3-23
Auditoría Interna



Acuerdos de Junta Directiva CCSS

- **Artículo 5° de la Sesión N° 9333 del 11 de mayo del 2023:** “Ruta para avanzar en la gestión de las listas de espera y en la gestión del recurso humano especializado en salud”
- **Artículo 47 de sesión N°9337 del 25 de mayo del 2023:** Declaratoria emergencia institucional para el abordaje y atención de las listas de espera



RUTA PARA AVANZAR EN LA GESTIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA Y EN LA GESTIÓN DEL RECURSO HUMANO ESPECIALIZADO EN SALUD

I. FORTALECIMIENTO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

	RESPONSABLE
<p>1. Establecer el plan de acción para el fortalecimiento del primer nivel de atención, con cronograma, responsables de cada actividad que deba desarrollarse. Al respecto se tiene que a nivel de la Presidencia Ejecutiva se han venido liderando acciones para tales efectos, con el apoyo de distintas autoridades institucionales.</p>	<p>Presidencia Ejecutiva / Gerencia Médica / Gerencia Financiera / Gerencia de Infraestructura / Gerencia de Logística</p>
<p>2. Capacitación para personal de salud del primer nivel de atención: establecer un programa de capacitación que se brinde a personal de salud, debiéndose priorizar en las especialidades identificadas con mayor cantidad de casos y plazos.</p>	<p>Gerencia Médica / CENDEISSS/ DRSS</p>

II. GESTIÓN OPORTUNA DE PACIENTES

TIEMPO	ACCIONES Y PROPUESTAS DE ABORDAJE	RESPONSABLE
Inmediatas (1 mes)	<p>1. Contar con un plan para la atención oportuna a las personas, que como mínimo incluya, entre otros elementos:</p> <p>a. Depuración de las listas de espera: para tener certeza de los casos que realmente requieren atención, lo cual deberá estar supervisado por un gestor en cada establecimiento de salud.</p> <p>b. Máximo aprovechamiento de la capacidad instalada institucional: definir y maximizar el uso de la capacidad instalada institucional para la atención prioritaria de los casos que tengan más tiempo de espera (casos en cola).</p> <p>c. Priorizar acciones a desarrollar para esa atención en los siguientes ámbitos en los que se identifican mayor cantidad de casos y plazos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A nivel quirúrgico: cirugía general, ortopedia y oftalmología • A nivel de consulta externa: urología, ortopedia y oftalmología • A nivel de procedimientos: ultrasonidos, mamografías, gastroscopias, colonoscopias y ecocardiogramas <p>d. Priorizar acciones en los establecimientos de salud que registran mayor cantidad de casos y plazos en listas de espera</p> <p>2. Impulsar la figura del co-pago: proponer alternativas de implementación a nivel institucional.</p>	Gerencia Médica / UTLE / DPSS

Inmediatas (1 mes)	<p>3. Pago por destajo: revisar y actualizar la regulación sobre el pago por destajo o por procedimiento o consulta realizada, a fin de establecer un procedimiento claro y expedito, incluyendo las tablas de pago a fin de que resulten más competitivas en el contexto actual. Para ello se deberá considerar:</p> <p>a. Ajustar metodología actual de pago por destajo para cambiar de pago por porcentaje a pago por valor absoluto en las distintas áreas de atención de cirugía, consulta externa y procedimientos</p> <p>b. Incluir otros diagnósticos que se dejaron por fuera en las jornadas quirúrgicas actuales</p> <p>c. Incluir el trauma (todas las fracturas).</p> <p>d. Permitir la combinación de tarifas en casos de cirugías múltiples.</p> <p>e. Implementar el mecanismo para la contratación de personal por destajo para satisfacer la demanda que a lo interno no se logró cubrir, implementando un mecanismo que incentive la permanencia de funcionarios que ya laboren en la Institución.</p>	Gerencia Médica / UTLE / DAGP
Inmediata (1 mes)	4. Declaratoria de Emergencia Institucional en listas de espera: analizar los elementos que se tienen a nivel institucional para determinar dicha declaratoria y presentar ante la Junta Directiva la propuesta respectiva.	Gerencia Médica / Gerencia Administrativa / CAED / UTLE
Inmediata (1 mes)	5. Distribución de especialistas: Presentar una mejora en el proceso metodológico de asignación de especialistas en los establecimientos de salud para implementar en el siguiente periodo de distribución (2024), así como para periodos siguientes.	Gerencia Médica-DPSS / Comisión técnica para el análisis y distribución de médicos especialistas
Inmediata (1 mes)	6. Fortalecer y reorganizar los recursos de la RED: presentar el avance de la propuesta para el seguimiento de los procesos en RED, que permitan fortalecer y reorganizar los servicios que se brinda a nivel de las redes de servicios de salud institucional, incluyendo reconsiderar adscripción de los pacientes.	Gerencia Médica / DRSS
Inmediata (1 mes)	7. Aumento del monto de cobertura del seguro obligatorio de vehículos: solicitar al Poder Ejecutivo aumentar dicho monto para que cubra la totalidad de los accidentes de tránsito y que su póliza solidaria de oficio cubra a las víctimas de accidentes de tránsito, considerando que se trata de accidentes en ocasionan traumas que también ingresan a la lista de espera, aumentando la misma.	PE/ Gerencia Médica / Gerencia Administrativa/ Gerencia Financiera
	1. Establecer (con criterio clínico) plazos razonables de atención: para las especialidades más críticas en los distintos ámbitos que se ha considerado priorizar.	Gerencia Médica / UTLE
	2. Garantizar el máximo registro de citas de procedimientos ambulatorios: en el Sistema de Identificación, Agendas y Citas.	Gerencia Médica

Corto plazo (1 a 3 meses)	3. Priorizar los requerimientos para mejoras a los sistemas de información: que impacten positivamente la gestión de listas de espera, debiendo presentar el cronograma respectivo	Gerencia Médica / DTIC	
	4. Reducción de ausentismo: implementar estrategias al respecto.	Gerencia Médica	
	5. Nodos de producción: fortalecer su uso como una herramienta que debe implementarse dentro de las estrategias para contar con una lista de espera única a nivel nacional y así fortalecer la toma de decisiones para la atención de las listas de espera	Gerencia Médica / UTLE / DRSS/ Establecimientos de salud	
	6. Productividad a los equipos quirúrgicos: revisar con el TUSH la máxima productividad que puede tenerse en cada establecimiento de salud; desarrollar y fortalecer estrategias al respecto.	Gerencia Médica / UTLE / DRSS	
	7. Hospital de Día: maximizar su utilización en las atenciones médicas que resulte posible, revisar y actualizar los protocolos aplicables.	Gerencia Médica / DRSS	
	8. Estandarización y cumplimiento de protocolos: revisar su uso para que los estudios especializados y referencias sean enviadas al nivel especializado cuando efectivamente se cumple el protocolo dispuesto según patología – Establecer filtros de admisibilidad de los casos que son referidos, a fin de mejorar el proceso de referencias y contra referencias.	Gerencia Médica / DRSS	
	9. Coordinación traslados con el INS: para hacer más expeditos los traslados al Hospital del Trauma. Incluso se deberá analizar conforme normativa del EDUS, la figura legal correspondiente, mecanismo y acciones para que el INS pueda tener acceso a información del EDUS, cuando ello resulte necesario para la atención pronta de pacientes.	Gerencia Médica / Gerencia Administrativa	
	Mediano (3 a 6 meses)	1. Alianzas público-privadas: Valorar el establecimiento de <u>las mismas</u> , una vez que los establecimientos de salud acrediten el máximo uso de la capacidad instalada	Gerencia Médica / Gerencia de Logística
		2. Habilitar segundos turnos: según las características de cada establecimiento de salud; y en caso de ser necesario, debidamente justificado, mediante con creación de plazas temporales para proyectos <u>especiales</u> <u>y/o</u> contratación de personal pensionado.	Gerencia Médica / Gerencia Financiera / DAGP
3. Estudios efectuados en el ámbito privado: Revisar y actualizar la regulación aplicable cuando el paciente se ha efectuado estudios en el ámbito privado, que puedan ser considerados por el personal de la CCSS en la atención de pacientes.		Gerencia Médica	
4. Indicadores de calidad y productividad: establecer, revisar y actualizar los mismos, incluyendo en materia de el giro cama, estancias prolongadas, entre otros		Gerencia Médica	
5. Cirugía Ambulatoria: revisar y actualizar la normativa aplicable, a fin de potencializar su utilización.		Gerencia Médica	

III. GESTIÓN DE RECURSO HUMANO ESPECIALIZADO EN SALUD

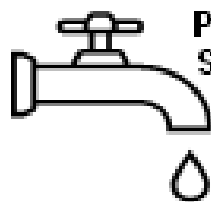
A) CONTRATACIÓN DEL RECURSO HUMANO ESPECIALIZADO Y ASPECTOS VARIOS PARA MANTENER LOS CONTRATOS DE LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS

TIEMPO	ACCIONES Y PROPUESTAS DE ABORDAJE	RESPONSABLE
Corto plazo (1 a 3 meses)	1. Revisar y actualizar la normativa vigente sobre flexibilización de horarios: incluyendo comprimir jornadas que resulten más atractivas y garanticen la continuidad de los servicios (la combinación en un mismo día de modalidad presencial y teletrabajo cuando la especialidad lo permita).	Gerencia Médica / Gerencia Administrativa / DAGP
	2. Revisar y actualizar los contratos de retribución: para valorar la posibilidad de modificar la garantía contractual, que asegure el cumplimiento del tiempo de retribución de los especialistas, acorde a la realidad actual y a la inversión pública realizada para su formación, con el propósito de garantizar la retención del recurso humano especializado en los centros de salud en beneficio de las personas usuarias de los servicios de salud.	CENDEISSS
	3. Fraccionamiento de vacaciones: revisar y actualizar la normativa vigente, a fin de determinar alternativas para tales efectos, adicionales a las existentes.	Gerencia Médica / Gerencia Administrativa / DAGP
Mediano (3 a 6 meses)	1. Implementar diversas modalidades de contratación: que resulten jurídicamente posibles, incluyendo de personal pensionado	Gerencia Médica / DAGP
	2. Tarifario institucional: revisión y actualización del mismo, con estudios de mercado actualizado.	Gerencia Financiera
	3. Determinación de salarios competitivos: plantear estrategias para alcanzar salarios más competitivos para los médicos especialistas, que permita captar y mantener el recurso humano especializado, considerando la posibilidad de declarar al personal de salud dentro de la categoría de puestos exclusivos y excluyentes de la Ley de Empleo Público; incluyendo análisis de riesgos de sostenibilidad financiera.	Gerencia Médica / Gerencia Administrativa / DAGP
	4. Equiparación de las tarifas de la CCSS con las utilizadas actualmente por el INS: revisar, actualizar y valorar la dentro del marco legal aplicable al ámbito público la posibilidad de establecer algún tipo de equiparación al respecto.	Gerencia Médica / Gerencia Financiera

B) FORMACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS

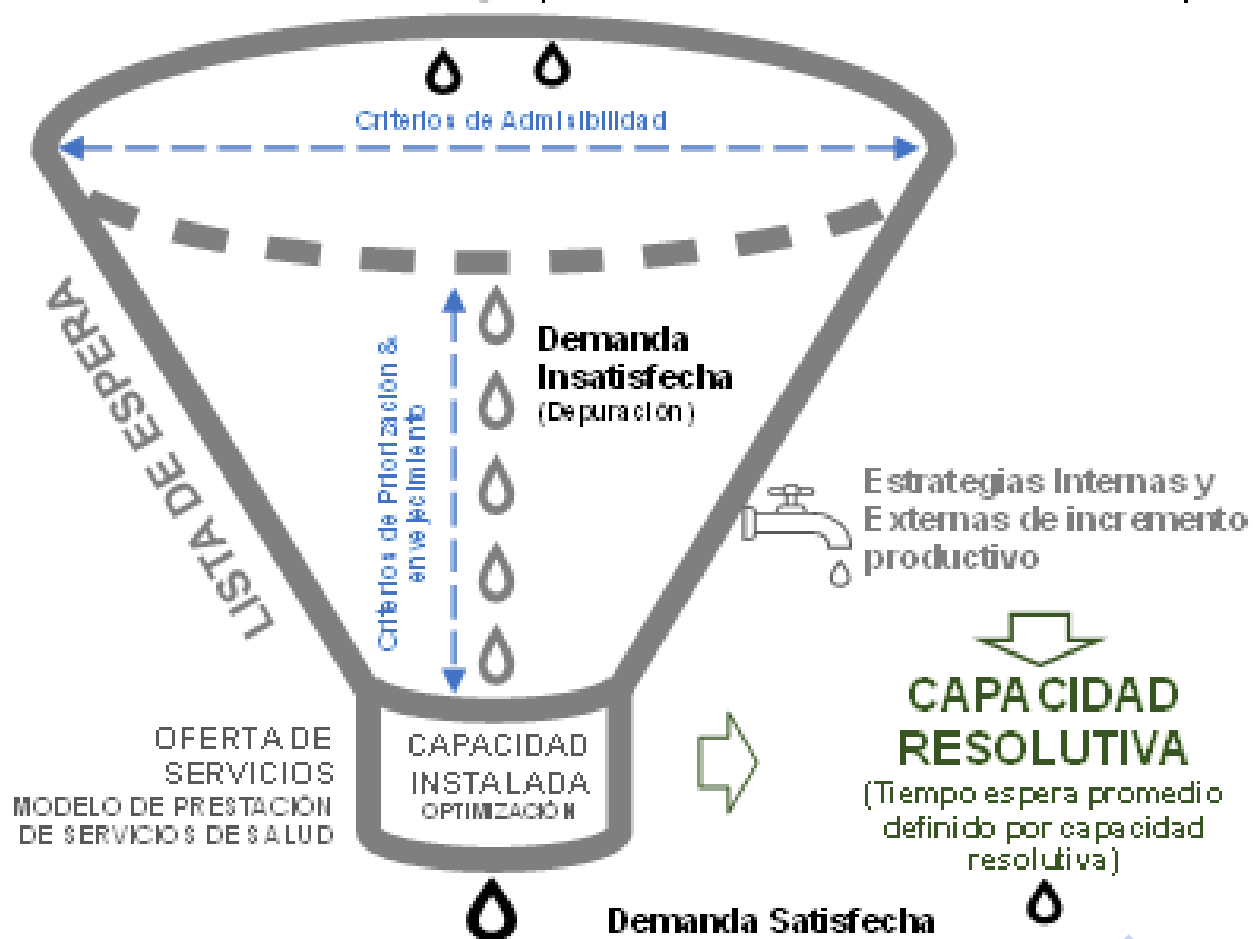
TIEMPO	ACCIONES Y PROPUESTAS DE ABORDAJE	RESPONSABLE
Corto plazo (1 a 3 meses)	1. Capacitación para personal de salud del primer nivel de atención: establecer un programa de capacitación que se brinde a personal de salud, debiéndose priorizar en las especialidades identificadas con mayor cantidad de casos y plazos.	Gerencia Médica / CENDEISSS / DRSS
	2. Plan para la formación: establecer el plan para la formación de los médicos especialistas requeridos por la Caja para brindar los servicios de salud a la población	CENDEISSS
Mediano (3 a 6 meses)	1. Pasantías: revisar y actualizar la normativa aplicable en materia de pasantías, para que pueda hacerse un mayor uso de estas en los establecimientos de salud.	Gerencia Médica / CENDEISSS
	2. Actualización de la normativa aplicable en materia de formación de médicos especialistas	CENDEISSS
Largo plazo (6 meses a 1 año)	1. Formación y calidad de los médicos generales: proponer la revisión y fortalecimiento de los niveles de formación y calidad de los médicos generales.	Gerencia Médica / CENDEISSS
	2. Rotaciones obligatorias en las distintas especialidades: plantear y establecer rotaciones obligatorias en las distintas especialidades, incluyendo el apoyo de médicos residentes para la red en alguno de los años de la residencia.	Gerencia Médica / CENDEISSS
	3. Preparación de los médicos especialistas: fortalecer acciones sobre la preparación de médicos especialistas, incluyendo con el apoyo del Colegio de Médicos y de asociaciones médicas.	Gerencia Médica / CENDEISSS
	4. Mejoras en el proceso de ingreso a las especialidades médicas: Plantear a las instancias académicas competentes, mejoras en el proceso de ingreso a las distintas especialidades médicas	CENDEISSS

Demanda Oculta
(Epidemiológica / Demográfica)



PREVENCIÓN PRIMARIA & SECUNDARIA

Demanda Identificada
(Demanda Insatisfecha + Demanda Satisfecha)



Lista de espera (LE)



LE quirúrgica



Definido por criterio
experto
(2019)

Clasificación
con
puntuación

Tipo*

*Menor (no LE)

Priorización

Aspectos

Mayor

Mayor
ambulatoria

Bajo
Medio
Alto

Riesgos clínicos
Funcionalidad
Características de
la enfermedad

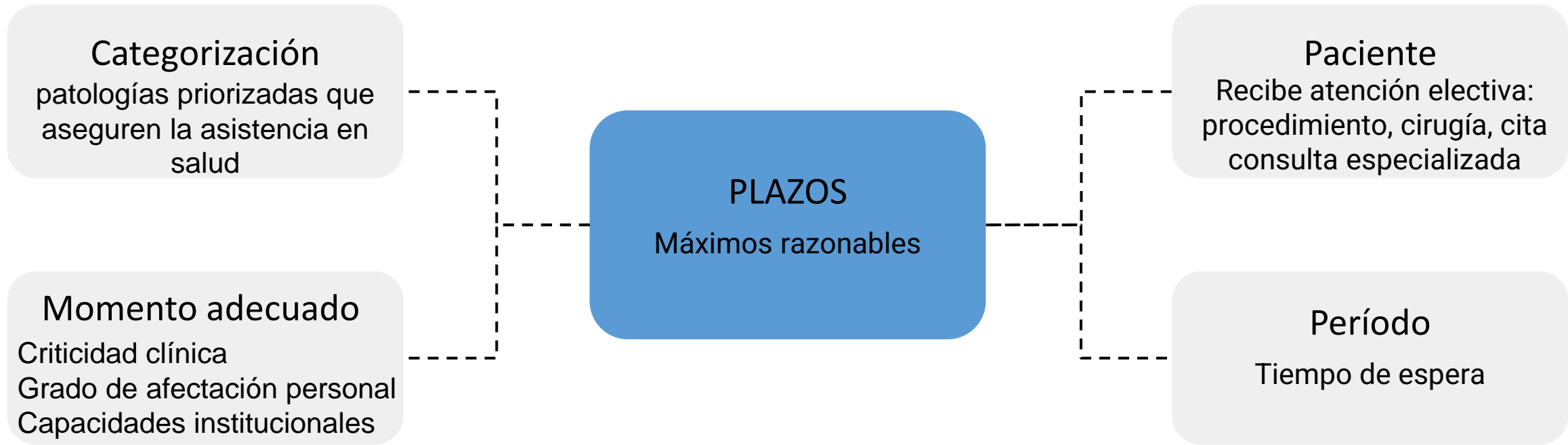
Anestesia general o asistencia
respiratoria
Programada
Requiere ingreso hospitalario
(asignación de cama)

No requiere ingreso
hospitalario
No asigna cama

CRITERIOS DE PRIORIZACION - COLELITIASIS

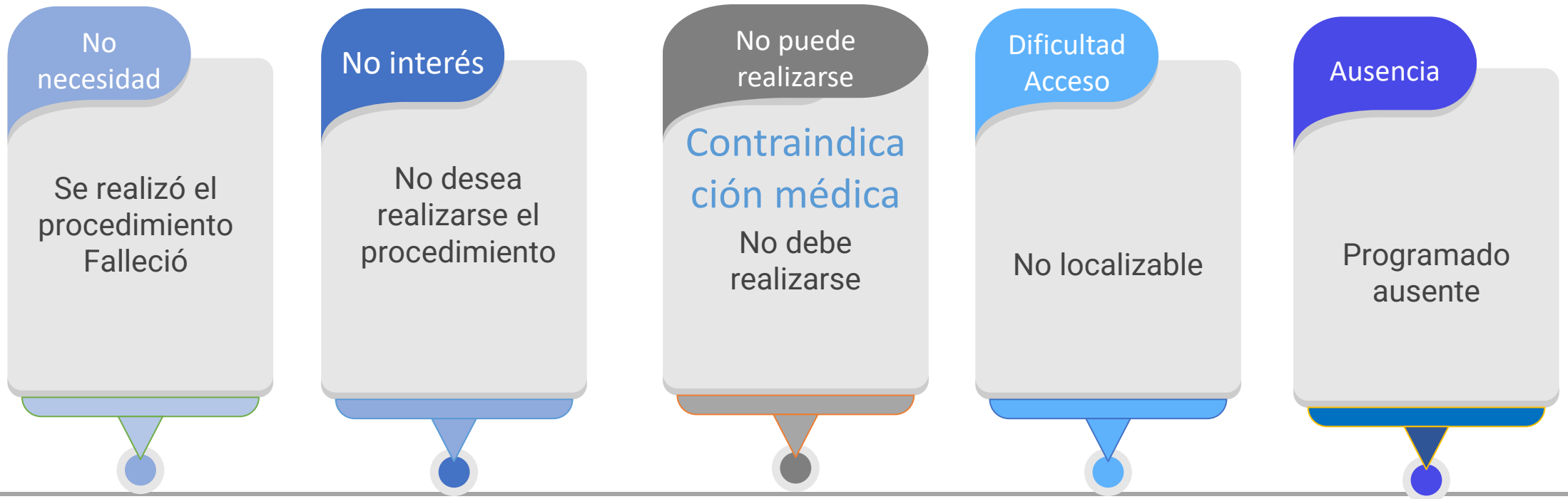
		Puntuación	Ejemplos		
Complejidad de la Enfermedad					
Leve	Colelitiasis asintomática	44			
	Pólipo vesicular > 10 mm	88			
	Colelitiasis con cólico biliar esporádico (episodio único)	132	x		
Moderado	Cólico biliar recurrente (más de 1 episodio)	352	x	x	
	Engrosamiento de la pared vesicular por imágenes radiológicas	352		x	X
	Co-morbilidades (DM, inmunosupresión, drepanocitosis, EPOC, anticoagulados)	440	x		
	Colelitiasis sintomática y Embarazo	924			
Severo	Antecedente de: colecistitis aguda, pancreatitis aguda, colangitis	1.056		x	X
	Litiasis de la vía biliar con o sin ictericia	1.188			X
	Sospecha de malignidad	2.860			
Episodios previos de Dolor					
Muy leve	Sin dolor	0			
Leve	0 a 3 y se calma solo, sin necesidad de analgésicos, no consulta a emergencias	31	x	x	
Moderado	4 a 6 y se calma con analgésicos orales, consulta esporádica a urgencias	124			X
Severo	7 a 10 y requiere la aplicación de analgésicos parenterales y consultas frecuentes a emergencias y amerita incapacidad	279			
Limitación de las actividades cotidianas y laborales					
Leve	No tiene molestias para realizar las actividades cotidianas y no interfiere con su trabajo	19	x		
Moderado	Le dificulta realizar algunas actividades de la vida diaria y tiene molestias para trabajar, e incluso con periodos de incapacidad	76		x	X
Severo	Es incapaz de realizar la mayoría de sus actividades diarias y le impide trabajar	171			
Tener alguna persona a su cargo					
NO	No tiene personas a su cargo	6			
SI	Tiene personas a su cargo	24	x	x	X
			Baja	Media	Alta

Puntaje	Prioridad
≤ 1.274	Baja
1.275 – 2.549	Media
≥ 2.550	Alta



Depuración

- Mecanismo continuo y dinámico
- Garantizar validación y fiabilidad de registros actuales



Nodos de producción

- Mecanismos innovadores
- Para concentrar oferta y demanda
- Enfocadas en sectores productivos o necesidades específicas
- Se utiliza como estrategia en diferentes mercados
- Permite la utilización de recursos disponibles a nivel institucional
- Horizontalización trabajo en red





Jornadas de Producción

Metodología diseñada para atender LE en jornada extraordinaria

Por pago en acuerdo a producción realizada

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DE LOGÍSTICA – GERENCIA MÉDICA



Gerencia de Logística
Gerencia Médica



PROCEDIMIENTO
Inclusión de Centros a Proyectos Especiales de Atención Oportuna
GM-AOP-ADM-PR002



Versión 01
Abril 2023

PROCESO INCLUSIÓN Y APROBACIÓN JORNADAS

Directores Médicos y Gestores locales LE

Analiza y define situación de especialidades críticas
Realiza la proyección de requerimientos de medicamentos, insumos médicos y ropa hospitalaria



Genera y remite a UTLE solicitud para inclusión al Proyecto especial "Inclusión en el Proyecto Nacional de Atención Oportuna a las Personas" y matriz de proyección



UTLE

Analiza la solicitud
Verifica el llenado de la matriz
Traslada a Gerencia de Logística



UTLE

UTLE: Firma y comunica el aval definitivo de inclusión en el Proyecto Especial al Director del Establecimiento de Salud y a Gerencia de Logística



Otorga V°B° al detalle de requerimientos de inventario y comunica a la UTLE la aprobación para el desarrollo de Proyectos Especiales de Atención Oportuna



Gerencia Logística

Analiza y verifica del llenado de la matriz en las cantidades, frecuencia y tipo de suministro conforme las metas, duración y naturaleza de la jornada



Directores Médicos y encargados de establecimiento

Ejecuta el proyecto
Llena matriz de ejecución
Solicita modificación presupuestaria a UTLE



UTLE

Da seguimiento y verifica cumplimiento
Solicita modificación presupuestaria a Gerencia Financiera



Gerencia Financiera

Realiza la modificación presupuesto a cada sede



Directores Médicos y encargados de establecimiento

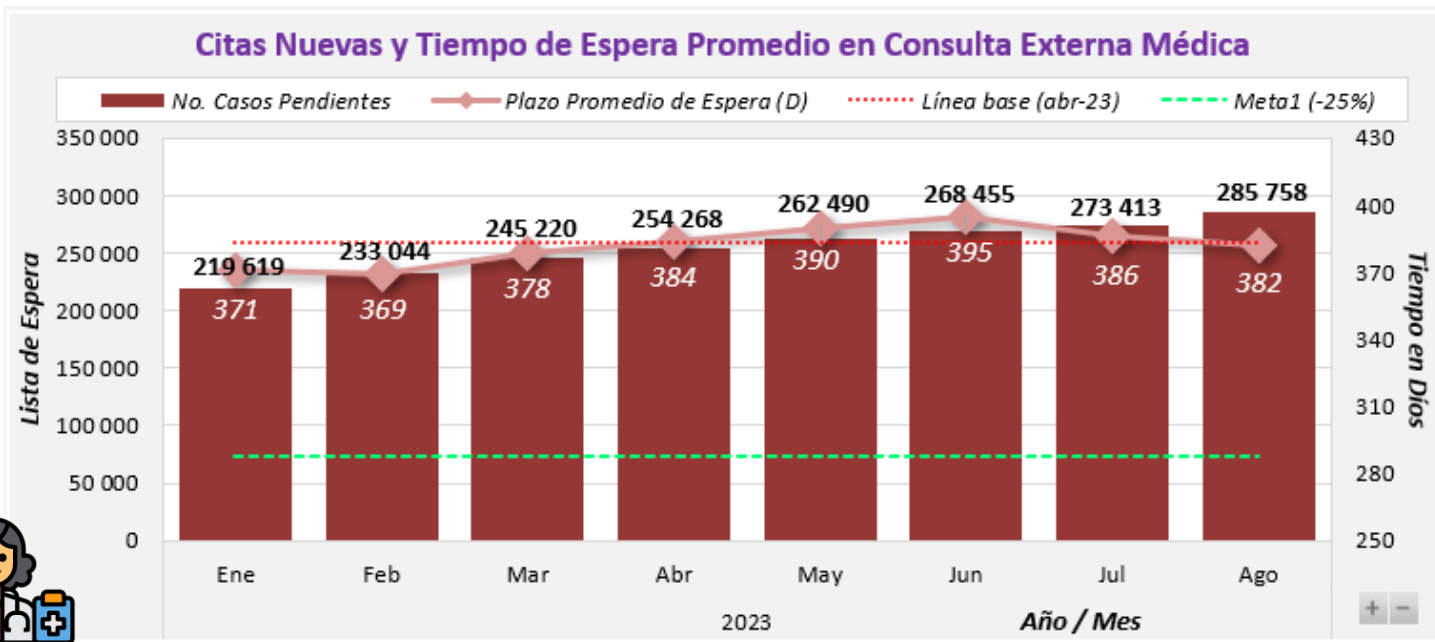
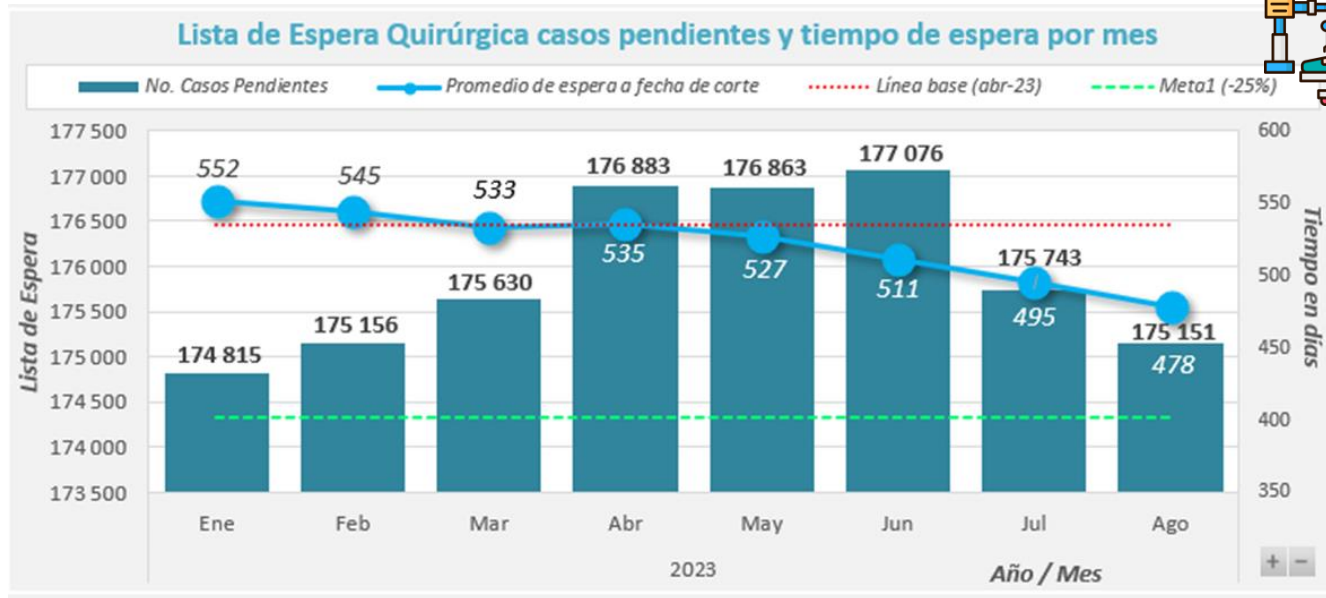
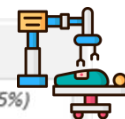
Realiza los trámites de pago correspondientes de la sede



SITUACION ACTUAL



SITUACION LISTAS DE ESPERA – COMPORTAMIENTO PLAZOS





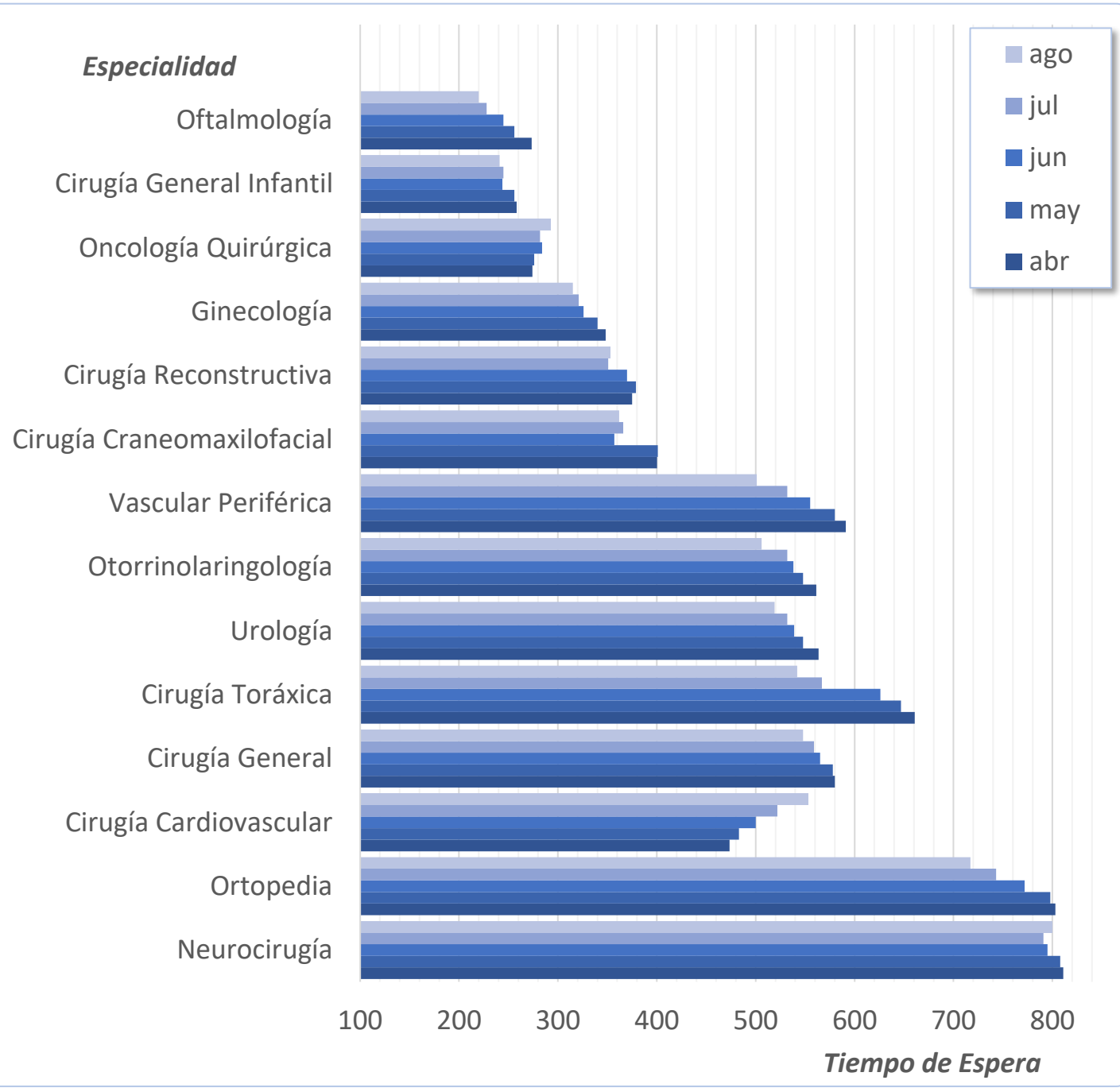
Lista Espera Quirúrgica

CCSS: Casos pendientes y tiempo promedio de espera en la Lista de Espera Quirúrgica, según especialidad. Agosto 2023

Especialidad	Casos Pendientes	Tiempo Promedio de Espera
Total	175,151	478
Cirugía Cardiovascular	453	553
Cirugía Craneomaxilofacial	496	362
Cirugía General	44,032	548
Cirugía General Infantil	2,567	241
Cirugía Reconstructiva	1,740	353
Cirugía Torácica	780	542
Ginecología	20,415	315
Neurocirugía	3,404	800
Obstetricia	399	135
Oftalmología	32,689	220
Oncología Quirúrgica	1,462	293
Ortopedia	31,766	717
Otorrinolaringología	12,044	506
Urología	14,293	519
Vascular Periférica	7,940	501

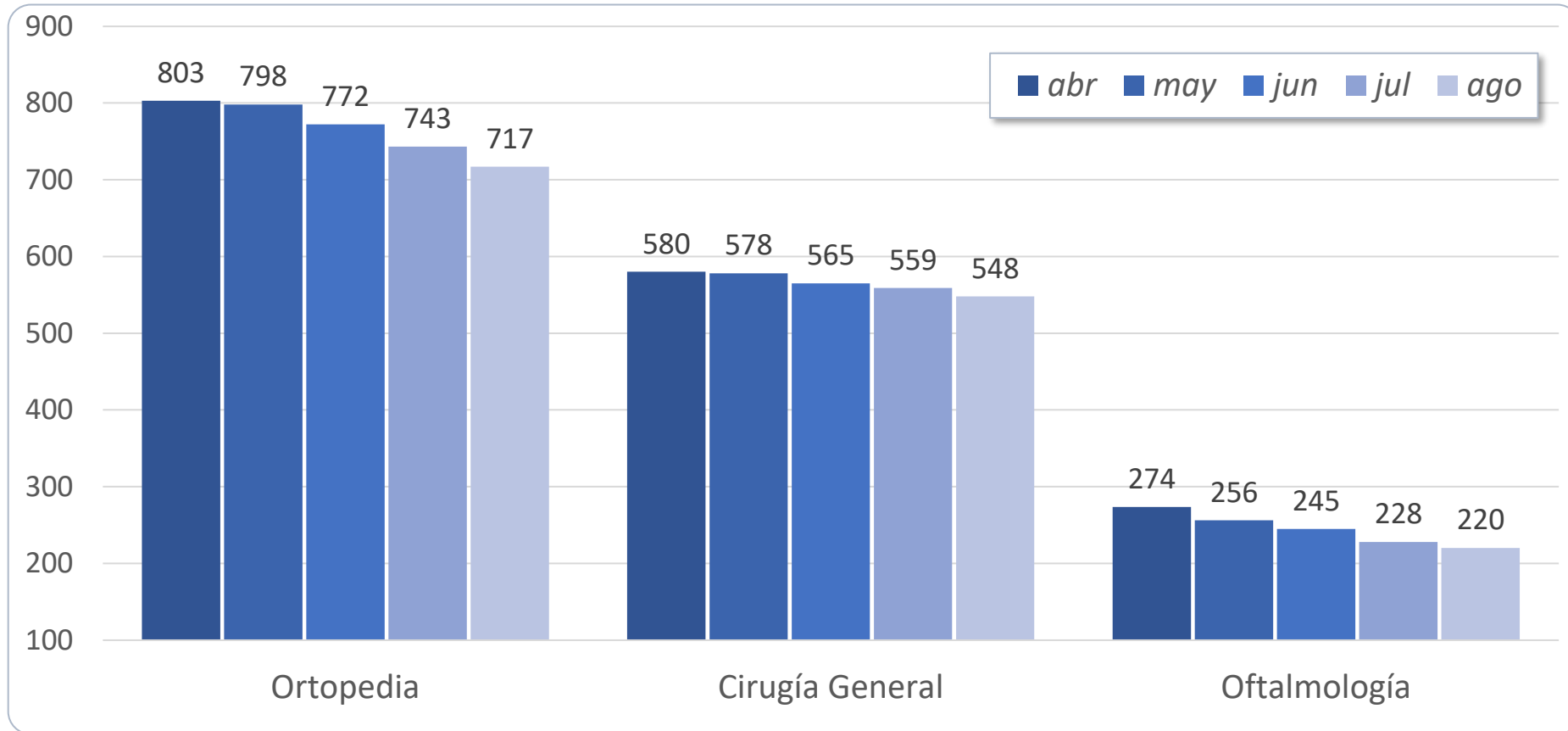
Nota: Datos consultados al 4 de septiembre de 2023.

Fuente: CCSS. Gerencia Médica. Área de Estadística en Salud.





Avance de ruta con especialidades priorizadas – Quirúrgicas





Avance en especialidad Cirugía General – Quirúrgicas



Especialidad y establecimiento de salud	Tiempo promedio de espera	Casos pendientes	Año de ingreso						
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Cirugía General	548	44,032	27	484	3,100	4,398	7,930	12,928	15,165
H. Rafael Ángel Calderón Guardia	735	5,438	2	265	395	954	1,376	1,264	1,182
H. San Juan de Dios	453	4,196			223	176	634	1,617	1,546
H. Nacional de Niños Carlos Sáenz Herrera	11	1							1
H. México	789	5,042	22	147	800	921	1,038	984	1,130
H. De Las Mujeres Adolfo Carit Eva	366	224				7	43	74	100
H. Nacional de Geriatria y Gerontología Raúl Blanco Cervantes	183	123				2	1	25	95
H. San Rafael de Alajuela	671	4,343		2	455	811	884	1,122	1,069
H. San Francisco de Asís	280	913					47	419	447
H. Carlos Luis Valverde Vega	463	1,910		1	6	113	415	805	570
H. San Vicente de Paul	556	4,665			546	334	827	1,297	1,661
A.S. Coronado	165	82		3	1	2		4	72
H. Maximiliano Peralta Jimenez	337	2,710			18	19	220	1,339	1,114
H. William Allen Taylor	128	515						61	454
H. Max Terán Valls	430	723			4	41	132	311	235
A.S. Hatillo	219	124			1	2		40	81
A.S. Desamparados 1	368	438	1	4	12	14	57	101	249
H. de San Carlos	116	669			1	1		44	623
H. de Los Chiles	80	25							25
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	652	2,386	2	62	234	278	503	653	654
H. Enrique Baltodano Briceño	330	1,486				44	160	597	685
H. de La Anexión	449	2,317			12	72	550	979	704
H. de Upala	159	182				2	5	28	147
A.S. Cañas	59	39						2	37
H. Tony Facio Castro	428	1,611			7	167	346	378	713
H. de Guápiles	93	472							472
A.S. Siquirres	221	276						87	189
H. Fernando Escalante Pradilla	715	2,762			385	438	692	655	592
H. Manuel Mora Valverde	65	79							79
H. de Osa Tomas Casas Casajus	4	4							4
H. De Ciudad Neilly	159	204						42	162
H. Juana Pirola	28	73							73



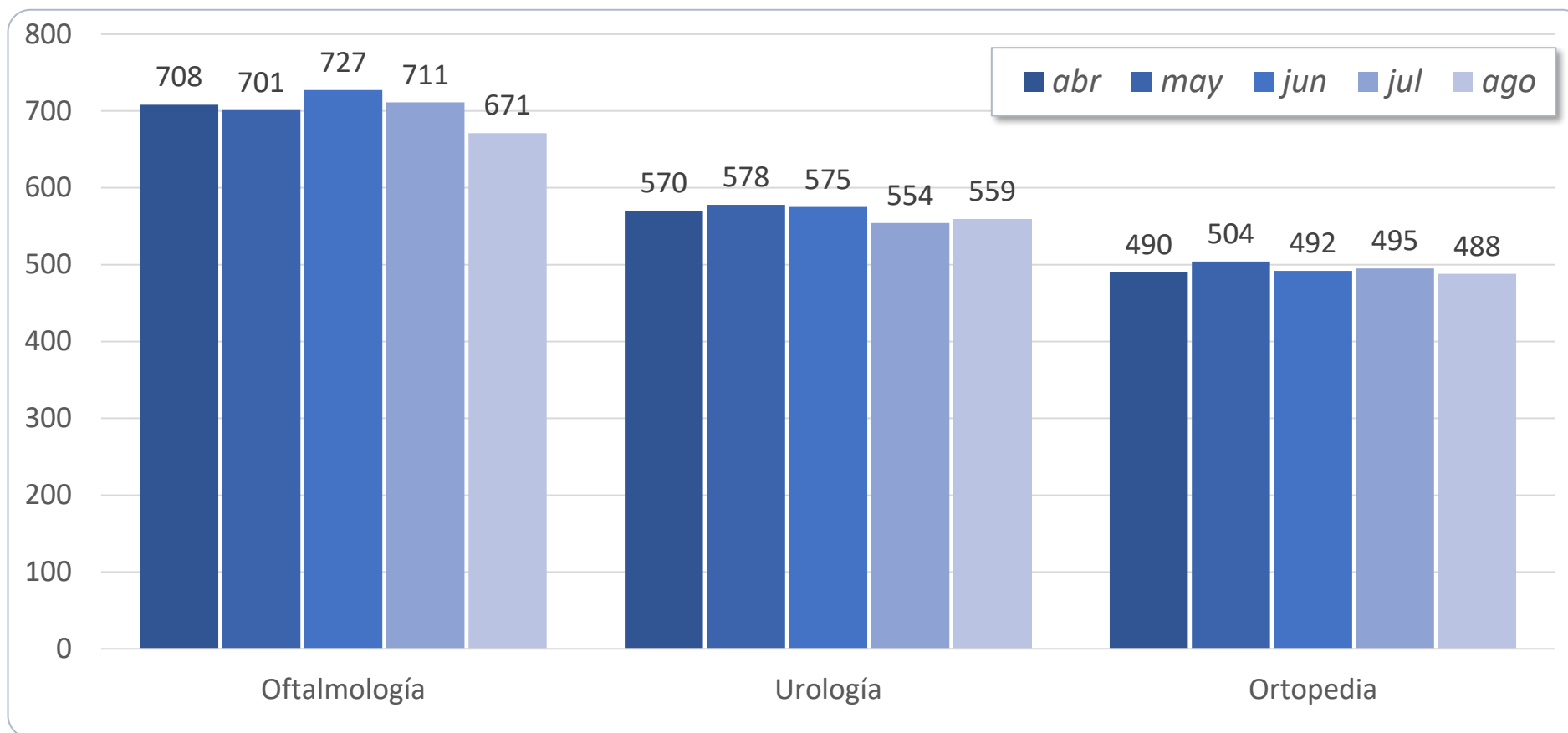
Avance en la especialidad oftalmología – Quirúrgicas



Especialidad y establecimiento de salud	Tiempo promedio de espera	Casos pendientes	Año de ingreso						
			2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Oftalmología	220	32,689	1	5	88	256	1,180	9,560	21,599
H. Rafael Angel Calderón Guardia	252	2,395						1,269	1,126
H. San Juan de Dios	317	1,431			17	23	155	477	759
H. Nacional de Niños Carlos Sáenz Herrera	431	615	1	5	21	33	80	228	247
H. México	94	475						22	453
H. Nacional de Geriatria y Gerontología Raúl Blanco Cervantes	94	493					3	31	459
H. San Rafael de Alajuela	187	3,342			9	22	104	684	2,523
H. Carlos Luis Valverde Vega	312	2,027			2	4	44	1,639	338
H. San Vicente de Paul	165	2,841					1	548	2,292
A.S. Tibás-Uruca-Merced	102	204					1	22	181
H. Maximiliano Peralta Jimenez	146	1,661					2	282	1,377
H. William Allen Taylor	42	46							46
H. Max Terán Valls	358	4						4	
A.S. Mata Redonda-Hospital	183	631			2	3	19	110	497
A.S. Hatillo	190	1,074			5	35	24	159	851
A.S. Zapote-Catedral	589	30					6	24	
A.S. Desamparados 1	274	775						498	277
H. de San Carlos	130	2,316						27	2,289
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	152	1,004					5	87	912
H. Enrique Baltodano Briceño	311	2,432					311	991	1,130
H. de La Anexión	416	1,908			32	129	214	823	710
H. Tony Facio Castro	202	1,124				2	4	424	694
H. de Guápiles	92	2,212						193	2,019
H. Fernando Escalante Pradilla	328	1,864				5	207	895	757
H. De Ciudad Neilly	107	1,062						54	1,008
Clínica Oftalmológica	84	723						69	654



Avance de ruta con especialidades prioritizadas – Consulta Externa





Lista Espera Consulta Externa



CCSS: Lista de Espera ^{1/} en especialidades de consulta externa, según servicio y especialidad. Agosto 2023

Total de cita: 285 758

Tiempo espera promedio: 382

Servicio Especialidad	Total de citas	Tiempo promedio de Espera ^{2/}
Medicina	86,026	254
Alergología	1,222	102
Audiología y Foniatría	31	36
Cardiología	9,288	352
Clínica Mama	53	41
Dermatología	19,285	441
Endocrinología	1,718	113
Gastroenterología	4,205	193
Geriatría	6,990	136
Hematología	460	56
Infectología	465	79
Inmunología	45	72
Medicina del Dolor	537	237
Medicina del Trabajo	463	85
Medicina Familiar y Comunitaria	12,803	131
Medicina Interna	5,192	94
Medicina Paliativa	1,362	116
Nefrología	1,807	223
Neumología	2,067	152
Neurología	4,726	339
Nutrición	334	89
Oncología Medica	545	40
Radioterapia	284	33
Rehabilitación	9,759	266
Reumatología	2,385	170

Servicio Especialidad	Total de citas	Tiempo promedio de Espera ^{2/}
Cirugía	152,571	511
Oftalmología	49,086	671
Ortopedia	27,182	488
Urología	22,605	559
Otorrinolaringología	20,690	375
Cirugía General	12,804	284
Vascular Periférica	7,204	573
Anestesiología	215	201
Cardiovascular	84	80
Cirugía Menor	217	168
Cirugía Reconstructiva	2,388	238
Cirugía Torácica	190	53
Clínica Mama	51	48
Neurocirugía	5,221	278
Oncología Quirúrgica	321	51
Proctología	463	407
Rehabilitación	3,812	361
Traumatología	21	81
Unidad Urgencias Quirúrgicas	17	45
Gineco-Obstetricia	19,069	249



Avance de ruta con especialidades priorizadas – Consulta Externa



Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
ORTOPEDIA	27652	483
Centro Nacional de Rehabilitación		
Humberto Araya Rojas	345	169
H. Carlos Luis Valverde Vega	1187	330
H. de Ciudad Neily	106	41
H. de Guápiles	814	177
H. de la Anexión	786	504
H. de Osa Tomás Casas Casajús	406	160
H. de San Carlos	1013	400
H. Enrique Baltodano Briceño	296	83
H. Fernando Escalante Pradilla	881	112
H. Juana Pirola	302	163
H. Manuel Mora Valverde	585	143
H. Max Terán Valls	546	115
H. Maximiliano Peralta Jiménez	4644	521
H. México	627	110
H. Nac. de Niños Carlos Sáenz Herrera	470	211
H. Rafael Ángel Calderón Guardia	1538	330
H. San Francisco de Asís	625	181
H. San Juan de Dios	3181	393
H. San Rafael de Alajuela	6049	982
H. San Vicente de Paul	1960	482
H. Tony Facio Castro	737	149
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	361	199
H. William Allen Taylor	193	247
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	2127	280
H. William Allen Taylor	32	15

Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
UROLOGIA	22626	558
Centro Nacional de Rehabilitación Humberto Araya Rojas	46	124
H. Carlos Luis Valverde Vega	630	663
H. de Ciudad Neily	419	77
H. de la Anexión	1038	527
H. de San Carlos	1390	256
H. Enrique Baltodano Briceño	423	323
H. Fernando Escalante Pradilla	432	196
H. Maximiliano Peralta Jiménez	5919	909
H. México	326	80
H. Nacional de Geriatria y Gerontología Raúl Blanco Cervantes	211	300
H. Nacional de Niños Carlos Sáenz Herrera	21	66
H. Rafael Ángel Calderón Guardia	1948	301
H. San Juan de Dios	2816	401
H. San Rafael de Alajuela	2739	759
H. San Vicente de Paul	1496	406
H. Tony Facio Castro	1067	304
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	1629	525
H. William Allen Taylor	76	47



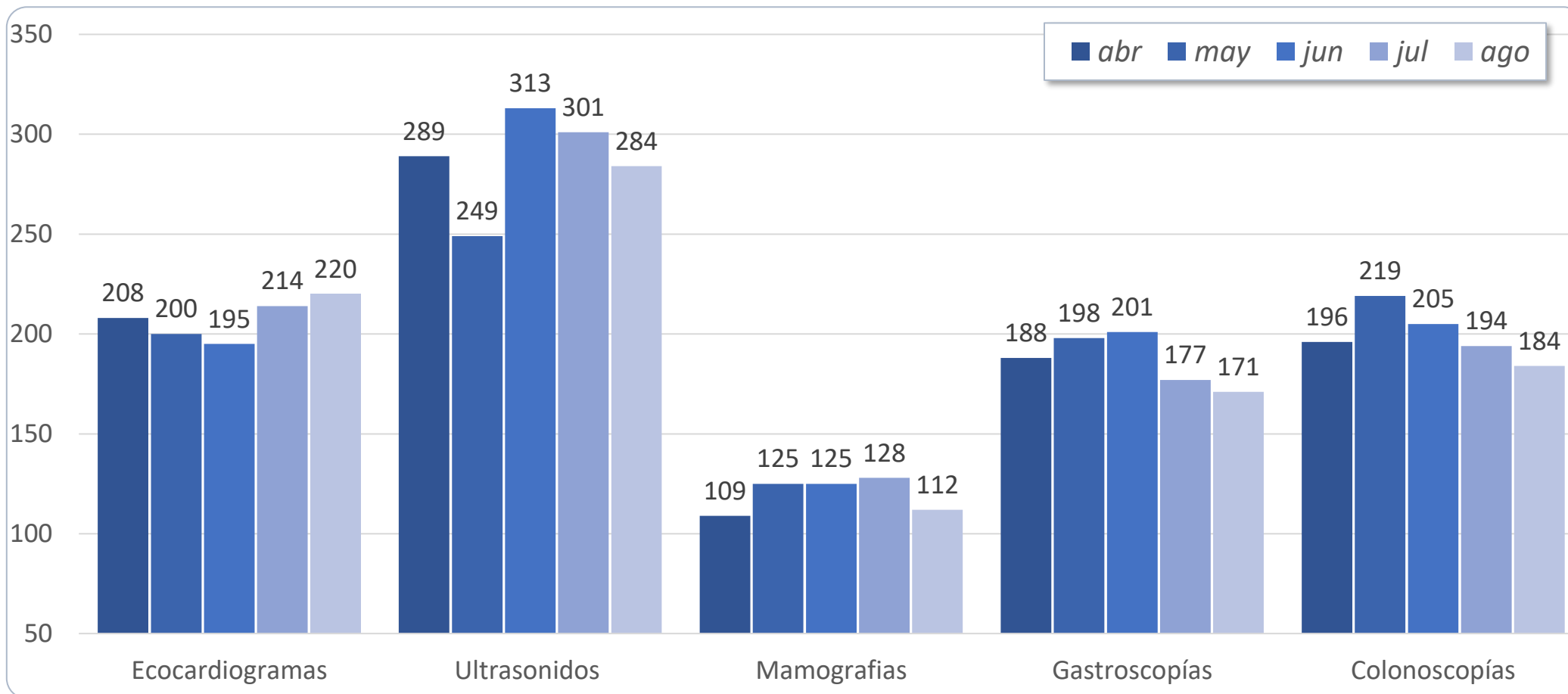
Avance de ruta con especialidades priorizadas – Consulta Externa



Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
OFTALMOLOGIA	50911	657
A.S. Carmen-Montes de Oca	2432	382
A.S. Desamparados 1	3168	576
A.S. Hatillo	1533	778
A.S. Mata Redonda-Hospital	561	346
A.S. Tibás-Uruca-Merced	1222	459
A.S. Zapote-Catedral	828	167
Clínica Oftalmológica	202	50
H. Carlos Luis Valverde Vega	1610	923
H. de Ciudad Neily	2018	511
H. de Guápiles	468	111
H. de la Anexión	2041	701
H. de San Carlos	1528	398
H. Enrique Baltodano Briceño	3052	470
H. Fernando Escalante Pradilla	2654	946
H. Maximiliano Peralta Jiménez	9923	1155
H. México	636	202
H. Nacional de Geriatría y Gerontología		
Raúl Blanco Cervantes	68	69
H. Nac. de Niños Carlos Sáenz Herrera	1204	173
H. Rafael Ángel Calderón Guardia	2913	409
H. San Juan de Dios	2875	706
H. San Rafael de Alajuela	2694	542
H. San Vicente de Paul	4587	608
H. Tony Facio Castro	535	338
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	2127	280
H. William Allen Taylor	32	15



Avance de ruta en procedimientos priorizados – Procedimientos





Lista Espera en procedimientos priorizados – Procedimientos



CCSS: Citas pendientes de procedimientos ambulatorios y plazo promedio en días según especialidad y tipo.
Agosto 2023

Total procedimientos: 602 297

Tiempo espera promedio: 144,6

Especialidad Procedimiento	Citas	Plazo promedio en días
Cardiología	73,542	129.72
Cateterismo	502	349.50
Eco Cardiograma	19,002	220.35
Electro Cardiograma	39,822	98.89
Estudios Electrofisilogicos	448	190.00
Holter	6,252	133.79
Prueba de Esfuerzo	6,751	158.32
Fisiatria	4,380	165.63
Electromiografia	4,257	199.29
Velocidad de Conduccion	123	31.01
Gastroenterologia	43,354	158.36
Colonoscopia	16,518	184.78
Gastrosocopia	26,442	171.74
Rectoscopia	361	104.45
Ginecologia	20,876	98.03
Colposcopia	9,612	90.88
Ultrasonido Ginecologico	11,264	109.44
Medicina Nuclear	1,375	185.19
Otras Gamagrafias	823	81.99
Perfucion Miocardica con Adenosina	342	332.00
Perfucion Miocardica sin Adenosina	210	348.00
Neumologia	135	42.30
Broncoscopia	135	42.30
Neurologia	1,663	86.77
Electroencefalograma	1,633	87.85
Electromiografia	30	77.00
O.R.L.	25,941	192.65
Audiometria	25,941	192.65

Especialidad Procedimiento	Citas	Plazo promedio en días
Radiologia e Imagenes Medicas	427,575	157.95
Colon por enema	2,886	106.06
Esofagograma	1,664	103.58
Mamografia	31,970	112.32
Otras Radiografias Generales	126,155	123.31
Otros Estudios contrastados	1,008	63.81
Otros Ultrasonidos Generales	135,049	284.57
Pielograma	147	68.95
Radiogafia General de Torax	27,937	97.45
Resonancia Magnetica	990	90.50
Serie Gastroduodenal	17	4.00
T.A.C con medio de contraste	6,310	46.30
T.A.C sin medio de contraste	12,826	72.55
Transito Intestinal	42	83.67
Ultrasonido Aparato Urinario	1,761	148.00
Ultrasonido de Cabeza y Cuello	197	86.00
Ultrasonido Doppler	1,748	226.24
Ultrasonido Ginecologico	6,597	225.74
Ultrasonido Obstetricos	151	52.00
Ultrasonido Osteomuscular	7,057	196.17
Ultrasonidos de Abdomen	28,696	232.72
Ultrasonidos de Mama	24,716	240.19
Ultrasonidos de Tejidos Bandos	8,878	241.72
Ultrasonidos para biopsia de mama por puncion	260	37.31
Ultrasonidos para biopsia de prostata por puncion	25	15.00
Ultrasonidos para biopsia de tiroides	488	90.11
Urologia	3,190	120.56
Citoscopia	2,708	141.86
Dilatacion uretral	88	49.45
Estudios de Urodinamia	394	123.00



Avance de ruta en procedimientos priorizados – Procedimientos



Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
Gastroscopia	26442	172
AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1 DR. MARCIAL FALLAS	1180	342
AREA DE SALUD HATILLO DR. SOLON NUÑEZ	258	54
AREA DE SALUD PURISCAL-TURRUBARES	90	62
AREA DE SALUD SAN RAFAEL DE PUNTARENAS	13	20
HOSPITAL CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	1943	639
HOSPITAL DE CIUDAD NEILY	1030	66
HOSPITAL DE GUAPILES	757	60
HOSPITAL DE LA ANEXION	977	317
HOSPITAL DE SAN CARLOS	1221	136
HOSPITAL ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	148	32
HOSPITAL FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	4234	93
HOSPITAL MANUEL MORA VALVERDE	733	71
HOSPITAL MAX TERAN VALLS	722	627
HOSPITAL MAXIMILIANO PERALTA JIMENEZ	2527	173
HOSPITAL MEXICO	361	28
HOSPITAL NACIONAL DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA RAUL BLANCO CERVANTES	330	154
HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA	5239	533
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	466	40
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	175	67
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	1693	188
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1926	67
HOSPITAL TONY FACIO CASTRO	51	141
HOSPITAL VICTOR MANUEL SANABRIA MARTINEZ	368	41

Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
Colonoscopia	16518	185
AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1 DR. MARCIAL FALLAS	724	611
AREA DE SALUD HATILLO DR. SOLON NUÑEZ	7	20
AREA DE SALUD PURISCAL-TURRUBARES	64	39
HOSPITAL CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	993	540
HOSPITAL DE CIUDAD NEILY	713	79
HOSPITAL DE GUAPILES	359	211
HOSPITAL DE LA ANEXION	118	133
HOSPITAL DE SAN CARLOS	1322	369
HOSPITAL ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	350	67
HOSPITAL FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	2944	101
HOSPITAL MANUEL MORA VALVERDE	609	151
HOSPITAL MAX TERAN VALLS	260	133
HOSPITAL MAXIMILIANO PERALTA JIMENEZ	3159	250
HOSPITAL MEXICO	550	252
HOSPITAL NACIONAL DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA RAUL BLANCO CERVANTES	122	134
HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA	779	122
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	200	136
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	347	110
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	1251	330
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1508	136
HOSPITAL TONY FACIO CASTRO	13	80
HOSPITAL VICTOR MANUEL SANABRIA MARTINEZ	126	61

Avance de ruta en procedimientos priorizados – Procedimientos



Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
Ultrasonidos Generales	135049	285
AREA DE SALUD ALAJUELA NORTE DR. MARCIAL RODRIGUEZ	1813	1196
AREA DE SALUD CAÑAS	604	203
AREA DE SALUD CORONADO	2573	95
AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1 DR. MARCIAL FALLAS	3883	940
AREA DE SALUD GOICOECHEA 2 DR. JIMENEZ NUÑEZ	3508	74
AREA DE SALUD HATILLO DR. SOLON NUÑEZ	19239	1312
AREA DE SALUD MATA REDONDA-HOSPITAL DR. MORENO CAÑAS	7834	282
AREA DE SALUD PURISCAL-TURRUBARES	777	63
AREA DE SALUD SAN RAFAEL DE PUNTARENAS	713	81
AREA DE SALUD TIBAS-URUCA-MERCED DR. CLORITO PICADO	422	229
AREA DE SALUD ZAPOTE-CATEDRAL DR. CARLOS DURAN	6272	203
CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION HUMBERTO ARAYA ROJAS	204	68
HOSPITAL CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	1984	449
HOSPITAL DE CIUDAD NEILY	64	92
HOSPITAL DE GUAPILES	1468	221
HOSPITAL DE LA ANEXION	4840	392
HOSPITAL DE LAS MUJERES ADOLFO CARIT EVA	350	368
HOSPITAL DE OSA TOMAS CASAS CASAJUS	967	216
HOSPITAL DE SAN CARLOS	3370	569
HOSPITAL DE SAN VITO	211	52
HOSPITAL DE UPALA	1153	75
HOSPITAL ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	1331	307
HOSPITAL FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	2187	193
HOSPITAL MANUEL MORA VALVERDE	446	65
HOSPITAL MAX TERAN VALLS	275	150
HOSPITAL MAXIMILIANO PERALTA JIMENEZ	27093	596
HOSPITAL MEXICO	732	475
HOSPITAL NAC. DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA RAUL BLANCO CERVANTES	288	75
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS CARLOS SAENZ HERRERA	3399	151
HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA	6303	363
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	7833	126
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	55	131
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	11415	214
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	3087	142
HOSPITAL TONY FACIO CASTRO	1730	143
HOSPITAL VICTOR MANUEL SANABRIA MARTINEZ	709	82

Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
Mamografia	31970	112
AREA DE SALUD ALAJUELA NORTE DR. MARCIAL RODRIGUEZ	516	156
AREA DE SALUD CAÑAS	727	87
AREA DE SALUD CORONADO	693	43
AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1 DR. MARCIAL FALLAS	1561	85
AREA DE SALUD GOICOECHEA 2 DR. JIMENEZ NUÑEZ	334	87
AREA DE SALUD HATILLO DR. SOLON NUÑEZ	596	91
AREA DE SALUD LA UNION	10	137
AREA DE SALUD PURISCAL-TURRUBARES	45	8
AREA DE SALUD SANTO DOMINGO	9	145
AREA DE SALUD TIBAS-URUCA-MERCED DR. CLORITO PICADO	431	83
AREA DE SALUD ZAPOTE-CATEDRAL DR. CARLOS DURAN	1212	149
H. Enrique Baltodano Briceño	531	65
HOSPITAL CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	1289	133
HOSPITAL DE CIUDAD NEILY	1101	239
HOSPITAL DE GUAPILES	667	114
HOSPITAL DE LA ANEXION	1588	179
HOSPITAL DE LAS MUJERES ADOLFO CARIT EVA	1315	89
HOSPITAL DE OSA TOMAS CASAS CASAJUS	228	26
HOSPITAL DE SAN CARLOS	486	372
HOSPITAL FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	1114	71
HOSPITAL MAX TERAN VALLS	215	69
HOSPITAL MAXIMILIANO PERALTA JIMENEZ	2211	79
HOSPITAL MEXICO	2408	145
HOSPITAL NACIONAL DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA RAUL BLANCO CERVANTES	49	118
HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA	2588	57
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	676	66
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	2761	155
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	607	176
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	2358	98
HOSPITAL TONY FACIO CASTRO	1524	113
HOSPITAL VICTOR MANUEL SANABRIA MARTINEZ	1740	92
HOSPITAL WILLIAM ALLEN TAYLOR	380	67



Avance de ruta en procedimientos priorizados – Procedimientos



Especialidad y establecimiento de salud	Casos pendientes	Tiempo promedio de espera
Eco Cardiograma	19002	220
CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION HUMBERTO ARAYA ROJAS	106	65
HOSPITAL CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	240	448
HOSPITAL DE CIUDAD NEILY	833	48
HOSPITAL DE LA ANEXION	1012	992
HOSPITAL DE SAN CARLOS	1747	415
HOSPITAL ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	996	95
HOSPITAL FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	2347	88
HOSPITAL MAXIMILIANO PERALTA JIMENEZ	3332	449
HOSPITAL MEXICO	694	88
HOSPITAL NACIONAL DE GERIATRIA Y GERONTOLOGIA RAUL BLANCO CERVANTES	408	188
HOSPITAL NAC. DE NIÑOS CARLOS SAENZ HERRERA	14	21
HOSPITAL RAFAEL ANGEL CALDERON GUARDIA	405	66
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	350	46
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	2908	318
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	782	183
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1347	96
HOSPITAL TONY FACIO CASTRO	115	161
HOSPITAL VICTOR MANUEL SANABRIA MARTINEZ	669	124
HOSPITAL WILLIAM ALLEN TAYLOR	697	295



Avance Jornadas de Producción





Avance Jornadas de Producción

- Enero-setiembre 2023:
 - 14.579 cirugías
 - 68.577 procedimientos
 - 34.179 consultas
 - 117.335 atenciones

Procedimientos		Quirúrgicos		Consulta Externa	
Tipo	2023	Especialidades	2023	Especialidad	2023
Audiometría	231	Cirugía General	1444	Cardiología	211
Colonoscopia	1227	Cirugía Oncológica	39	Cirugía General	874
Colposcopia	739	Cirugía Pediátrica	99	Dermatología	1663
Ecocardiograma	1329	Cirugía Reconstructiva	36	Fisiatría	9401
Electrocardiograma	9079	Ginecología	1632	Ginecología	1893
Electromiografía	1170	Neurocirugía	116	Medicina Interna	1487
Gammagrafía	75	Oftalmología	5656	Neurocirugía	35
Gastroscofia	2907	Ortopedia	1492	Oftalmología	9959
Lectura Holter	599	Otorrinolaringología	1194	Ortopedia	2058
Lectura Mamografía	15504	Urología	532	Otorrinolaringología	958
Lectura Rx	300	Vascular Periférico	385	Terapia física	3613
Lectura TAC	1455	Vasectomía	1954	Urología	503
Optometría	892	Cirugía General	1444	Vascular Periférico	310
Prueba de Esfuerzo	771	Cirugía Oncológica	39	Vasectomía	1214
Realización Mamografía	1376				
Realización Rx	5080				
Realización TAC	131				
Ultrasonido de Mama	217				
Ultrasonido General	20224				
Ultrasonido Ginecológico	1465				
Holter	0				
OCT / Biometría	111				
Total	68577	Total	14579	Total	34179

Fuente: Plantillas de avances de proyecto, UTLE.



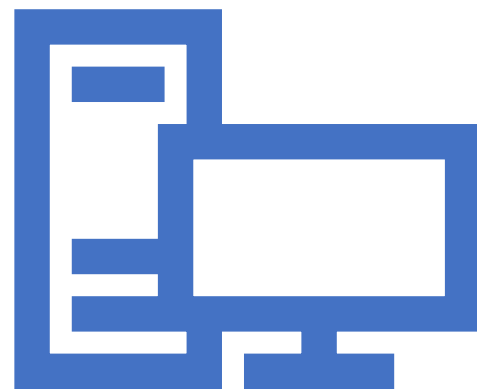
Avance Jornadas de Producción



- 2023: 315 iniciativas en 23 hospitales/ centros especializados y 11 áreas de salud
- Activas 249: 77 cirugías, 51 de consulta externa y 121 de procedimientos

ESTABLECIMIENTO	ÁREA DE ATENCIÓN		
	Cirugía	Consulta Externa	Procedimientos
A.S Alajuela Norte			1
A.S Desamparados 3			1
A.S. Cañas	1		1
A.S. Carmen-Montes de Oca	2	4	
A.S. Coronado	3		2
A.S. Desamparados 1 (Marcial Fallas)			2
A.S. Goicoechea 2 (Jiménez Núñez)		1	4
A.S. Hatillo (Solón Núñez)		1	
A.S. Mata Redonda-Hospital (Moreno Cañas)		1	1
A.S. Puriscal-Turrubares			4
A.S. Tibás-Uruca-Merced (Clorito Picado)		1	2
Centro Nacional de Rehabilitación Humberto Araya Rojas		1	1
Clínica Oftalmológica	2		
H. Carlos Luis Valverde Vega	6	6	10
H. De Ciudad Neilly	4	1	7
H. de Guápiles	4	5	3
H. De Las Mujeres Adolfo Carit Eva			4
H. Enrique Baltodano Briceño	7	3	7
H. Fernando Escalante Pradilla	10	2	7
H. La Anexión		2	8
H. Manuel Mora Valverde		1	4
H. Max Terán Vals			3
H. Maximiliano Peralta Jiménez	18	4	10
H. México	5		2
H. Nacional de Geriatria y Gerontología Raúl Blanco Cervantes	1		1
H. Nacional de Niños Carlos Sáenz Herrera	4		
H. Rafael Ángel Calderón Guardia	9	1	6
H. San Carlos	6	7	3
H. San Francisco de Asís	2	1	11
H. San Juan de Dios			3
H. San Rafael de Alajuela	8	7	12
H. San Vicente de Paul	7	9	11
H. Víctor Manuel Sanabria Martínez	5	4	5
H. William Allen Taylor	3	3	9
Total general	107	65	145

AVANCES DE IMPLEMENTACIÓN





Estrategia de atención a la emergencia

Equipos de trabajo interconectados

- Presidencia Ejecutiva
- Junta Directiva
- Gerencia Médica
 - Dirección de Red de Servicios de Salud
 - Direcciones de Redes de Prestación Integral de Servicios de Salud
 - Dirección de Proyección de Servicios de Salud
 - Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
 - CENDEISSS
 - Hospitales
 - Áreas de Salud
- Gerencia Administrativa
 - DAGP
- Gerencia Financiera
- Gerencia Logística
- GIT
- Gerencia General
 - EDUS





Fortalecimiento del PNA

ACCIONES REALIZADAS

Dotación de plazas 249
plazas acorde a la
reducción de la brecha
a nivel de las DRIPSS

Estrategia en 83 EBAS
para consulta
vespertina y fines de
semana

Brunca: 8

CN: 19

CS: 23

HA: 8

HN: 5

PC: 7

CH: 7

Reclasificación de
complejidad de áreas
de salud. (4 estándares
1, 2, 3 y 3Cx).

PROCESO POR MEJORAR

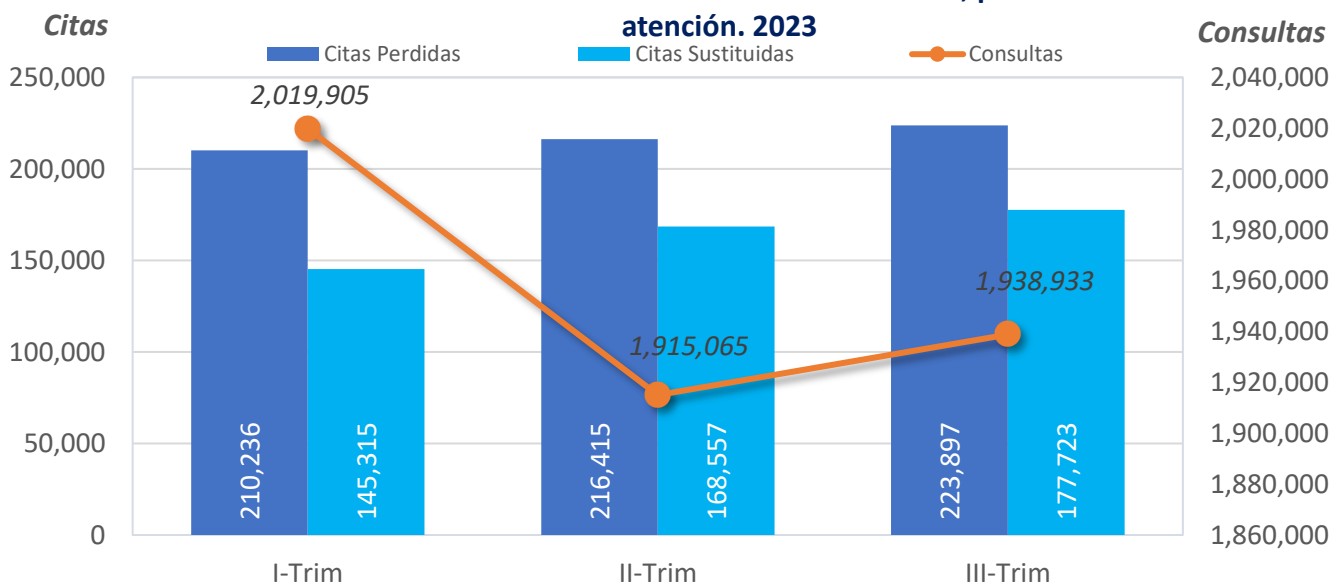
- Continuidad del “Programa Fortalecimiento de la Prestación de Servicio de Salud” *
- Continuar con reducción de brecha
- Mejorar la conectividad digital en zonas de difícil acceso
- Campañas de comunicación sobre uso de APP para obtener citas





Gestión de citas de consulta Externa

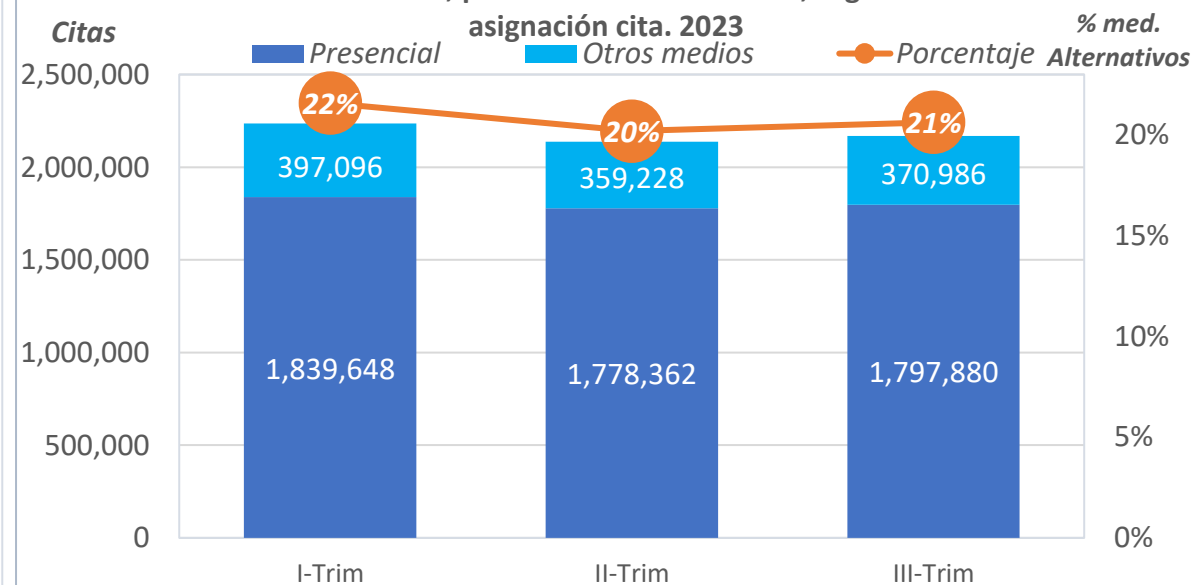
CCSS: Consultas dadas, citas perdidas, citas sustituidas registrados en el primer nivel de atención¹ de los servicios de consulta externa, por trimestre de atención. 2023



1/ Incluye atenciones dadas en medicina general de las áreas de salud.

Fuente: CCSS. Gerencia Médica. Área de Estadística en Salud.

CCSS: Citas otorgadas en el primer nivel de atención¹ de los servicios de consulta externa, por trimestre de atención, según medio de asignación cita. 2023



1/ Incluye atenciones dadas en medicina general de las áreas de salud.

Fuente: CCSS. Gerencia Médica. Área de Estadística en Salud.

Curso

Fortalecimiento de la Capacidad resolutiva Clínica del Médico General en el I nivel de Atención

Población

Médicos Generales
 105 Áreas de Salud de la CCSS
 Actividades asistenciales directas del PNA

- EBAIS
- Áreas de Salud
- CAIS

Consulta externa y urgencias.

Propósito

Mejorar capacitación del médico general en práctica clínica del PNA en los temas identificados como prioritarios

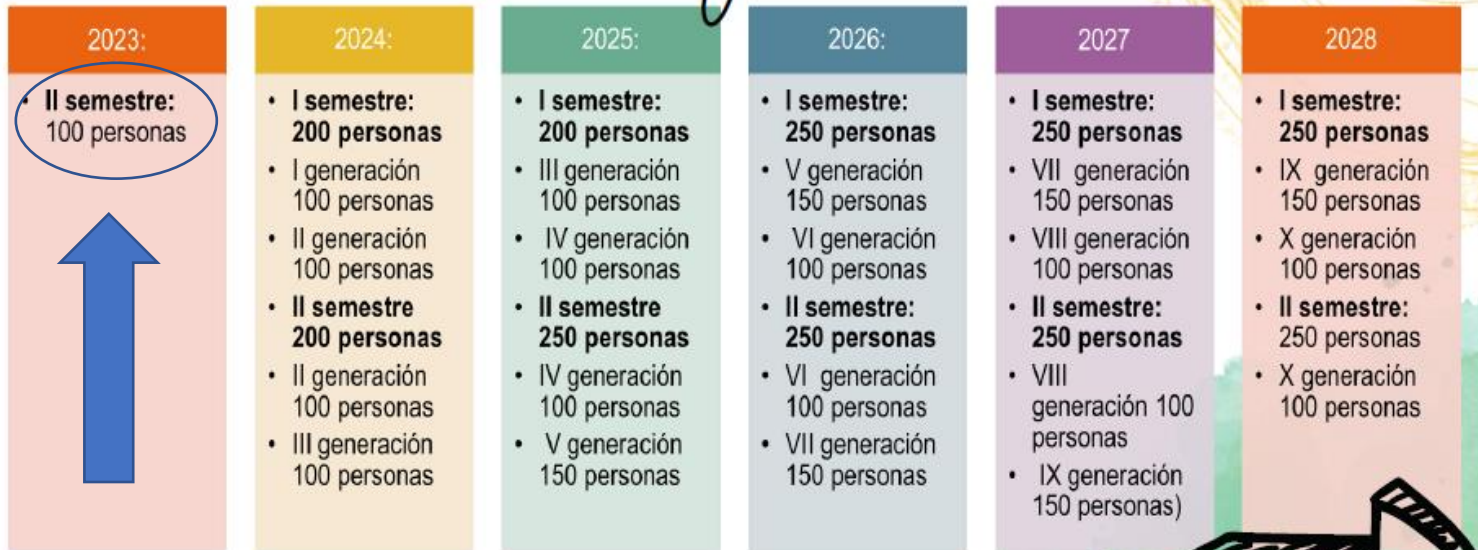
Optimizar el uso de recursos disponibles

Mejorar el acceso del médico general capacitado a medicamentos y estudios en el PNA

Aumentar la satisfacción del usuario

Optimizar el uso del sistema de referencias-contrareferencias

Cronograma



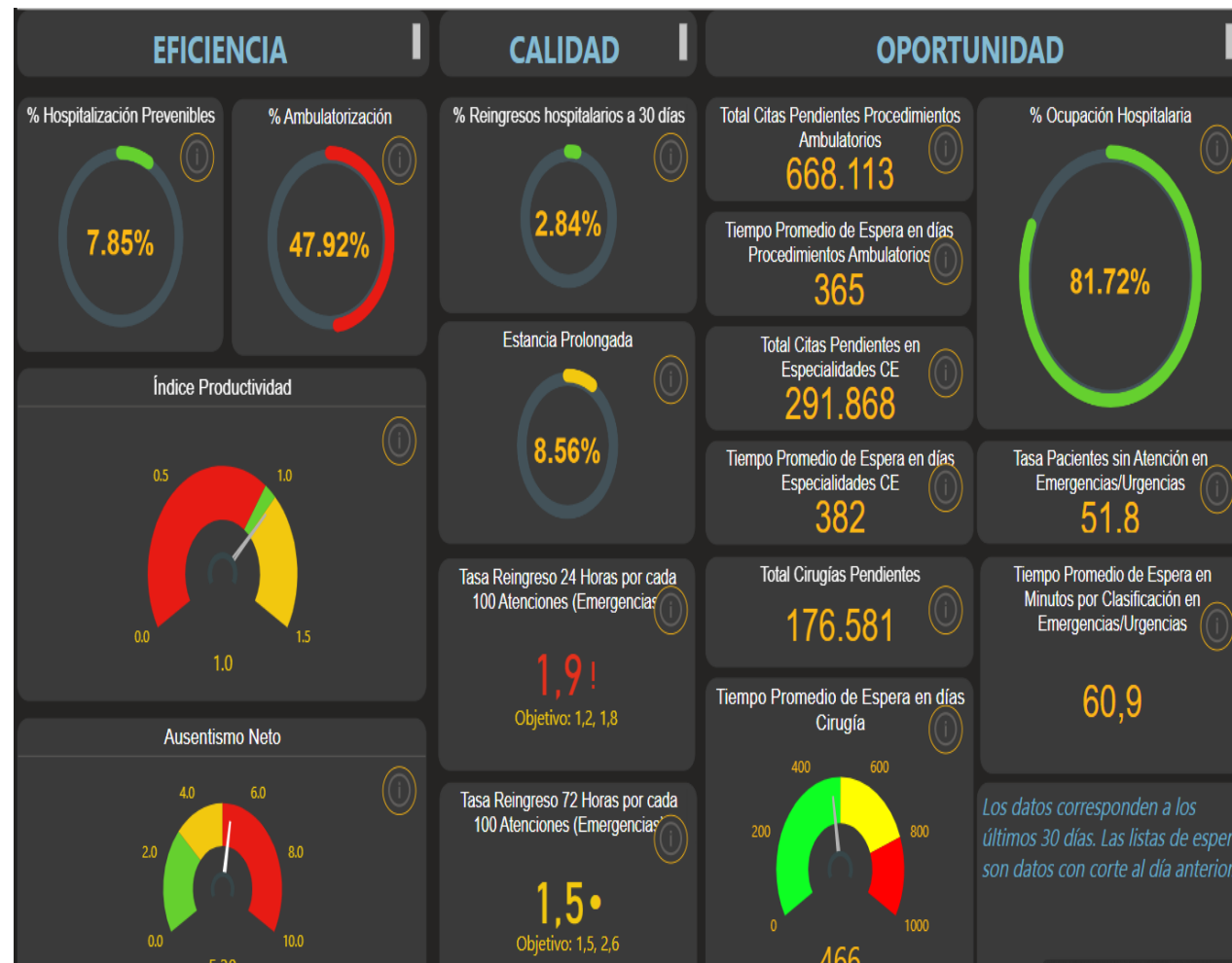
Curso 100% virtual
 UCR, plataforma fmedicina
 Se conformaron módulos y temas
 Se asignó coordinadores de módulos confección de temas
 Módulo I en aplicación. 30% avance

Semestre	Eje	Módulo	Duración
I	1. Atención Integral de las Enfermedades Crónicas no transmisibles	a. Módulo de Atención a la persona Adulta Con Enfermedades Crónicas no transmisibles (patología frecuente en adulto)	12 semanas
		2. Abordaje de la enfermedad oncológica y manejo del dolor	4 semanas
II	3. Atención Integral de las personas en el ciclo de la vida	a. Módulo de detección y atención del cáncer	10 semanas
		b. Módulo de cuidados paliativos y manejo del dolor	
		a. Módulo de atención integral del niño y niña	
		b. Módulo de atención integral a la persona adolescente	
	c. Módulo de atención integral a la mujer		
d. Módulo de atención integral a la persona adulta mayor			
4. Salud Mental	a. Módulo enfermedades mentales y adicciones	2 semanas	
5. Apoyo al diagnóstico y el abordaje	a. Módulo de Laboratorio y Gabinete	4 semanas	
	b. Módulo de gestión		



Capacitación y disponibilidad de información

- Tableros de información
- Capacitación con gestores, directores y REMES
- Análisis de indicadores y mejoras (AES-UTLE-GM)





Propuesta de tiempos de Espera Razonable

Análisis de documentos existentes y trabajos de diferentes comisiones institucionales

Establecimiento de plazo razonable por riesgo

Sistematización de documentos

Cronograma de trabajo para especialidades priorizadas

Sistematización con EDUS

Utilización en indicadores de planificación

Días de máximos de espera	Prioridad	Definición del riesgo
0-365	BAJA	Pacientes cuya patología permite la demora del tratamiento, ya que aquella no produce secuelas importantes clínicas ni sociales. Sin riesgo ni impacto en la calidad de la vida de las personas.
0-240	MEDIA	Admite una demora relativa, con prioridad media. Riesgo a corto plazo, impacto relativo en la calidad de vida.
0-120	ALTA	Pacientes cuyo tratamiento quirúrgico: siendo programable; tiene alta prioridad. Riesgo vital inminente establecido por el médico tratante.
0-45	CANCER	Paciente con diagnóstico de cáncer documentado por patología (biopsia) o algún medio diagnóstico considerado gold estándar internacional para el tipo de patología



Depuración



Seguimiento actividades de depuración de cirugía



Seguimiento por AES y certificaciones a UTLE



Actualización de *Guía de ingreso resolución y depuración de listas de espera para procedimientos médicos y quirúrgicos (2015)*

Descripción del proceso

Agendamiento

Programación



Alertas de los usuarios

Integración del primer nivel

Sistematización de actividades y criterios

Integración de proceso para procedimientos diagnósticos y consulta externa



Solicitud de mejoras EDUS, ARCA e Inteligencia Artificial

Mejoras en agendamiento

Uso obligatorio del EDUS para la asignación y control

- Citas
- Procedimientos
- ARCA

Actividades para reducción de ausentismo

- Coordinaciones
 - Reactivación de mensajería de texto para recordatorio
 - Activación de recordatorio para citas de procedimientos
 - Recordatorio de fecha de cirugías
 - Campaña de comunicación (DCO)
 - Datos actualizados
 - Reducción ausentismo
 - App EDUS

Medición de indicadores de ausentismo

Módulo Gestión de Pacientes

- En desarrollo por EDUS

Nodos de producción

CLOF

Hospital México: Oftalmología

HCG

- Vascular Periférico
- Ortopedia (en construcción)

A.S Coronado

- Cirugía General
- Salpingectomías
- Vasectomías

AS Carmen-Montes de Oca

- Vasectomías

HRBC: Oftalmología

Cambios y oportunidades de gestión

Comisión cardiovascular

- Organización en redes de apoyo diferentes a red internivel

Proyecto 5 en 1 del HSJD: Uso de SOP con recursos del HSJD

- CAIS Desamparados
- CENARE

Modalidades alternativas asistenciales

- Hospital de Dia
- Hospitalización domiciliar

Acercamiento de la UTLE-Dirección de red a unidades

- Acompañamiento en propuestas de mejoras de gestión



Análisis y Distribución de Especialistas

- **COMISIÓN TÉCNICA PARA EL ANÁLISIS Y ASIGNACIÓN DE MÉDICOS ESPECIALISTAS (CTAME)**

Actualización

- Integración representantes:
 - GM
 - CENDEISSS
 - DRSS
 - UTLE
 - Especialistas médicos y quirúrgicos
- Metodología asignación
- Acercamiento a las sedes y especialista
- Retención de especialistas

Regionalización de la Formación de especialistas

en MFYC Región Pacífico Central



Proceso centralizado de selección y formación
 Con recursos actuales:
 Regionalización 50% rotaciones
 En trámites con universidad

Objetivo

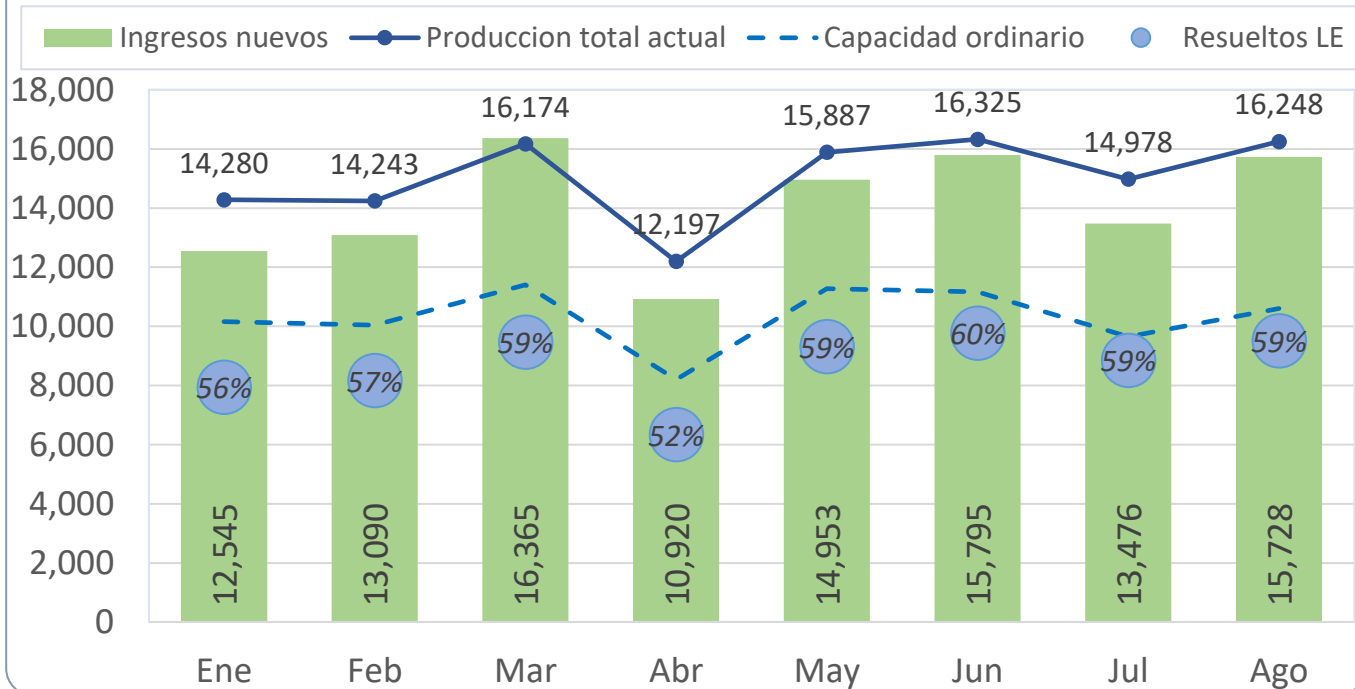
General:
 Implementar el proyecto de Formación Regionalizado de posgrado MFYC de la UCR, en la RPC de la CCSS como plan piloto para reducir las brechas asistenciales en el PNA, a partir del II semestre del 2023





Avance observado - LE Quirúrgica:

CCSS. Lista de espera quirúrgica, Ingresos nuevos, producción total, producción ordinaria y resolución, por mes. 2023



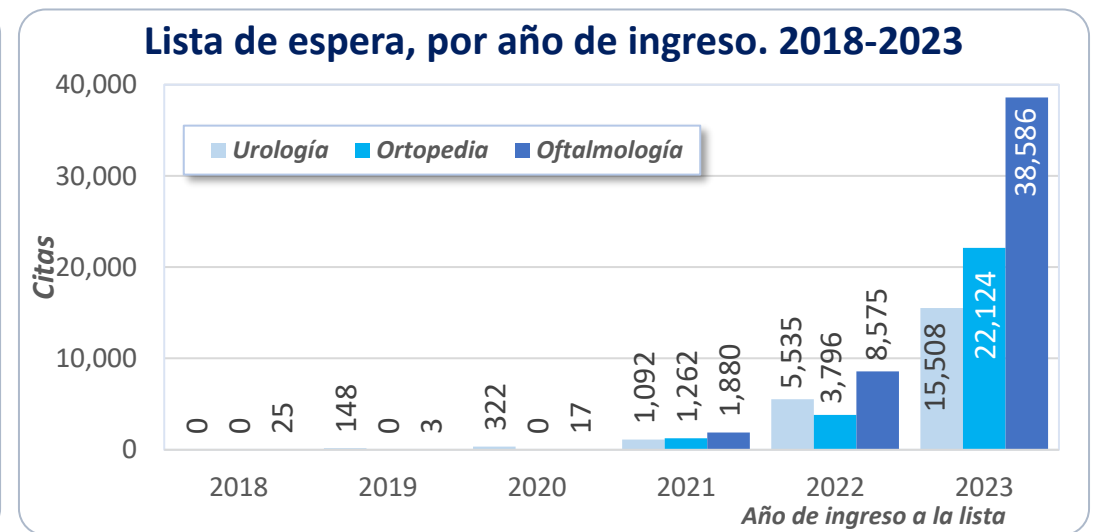
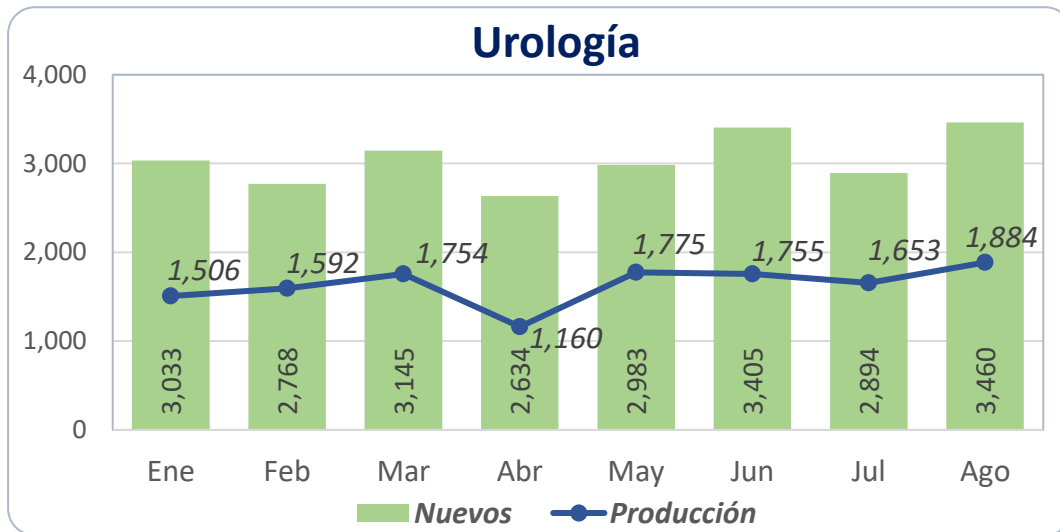
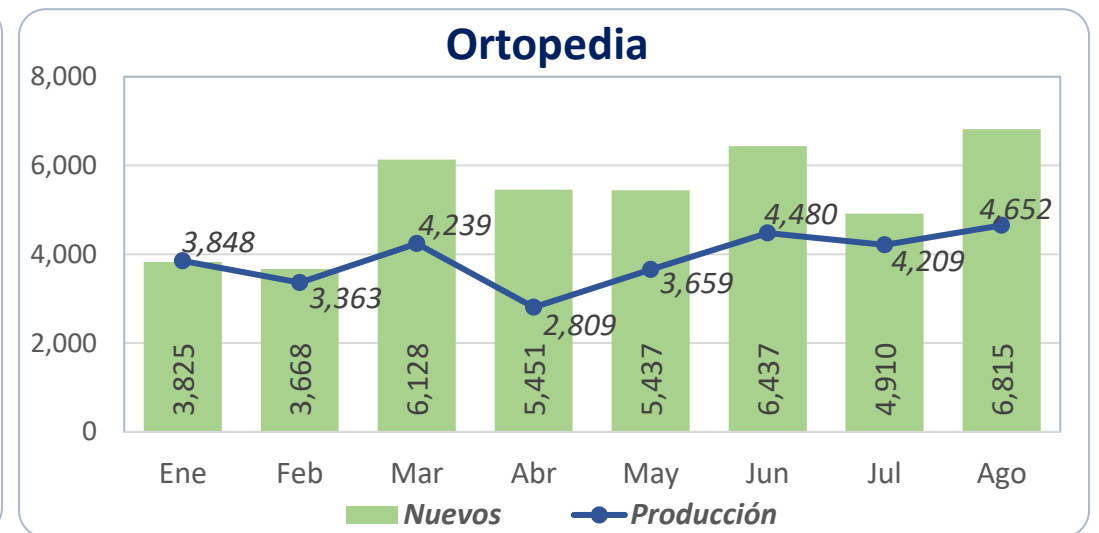
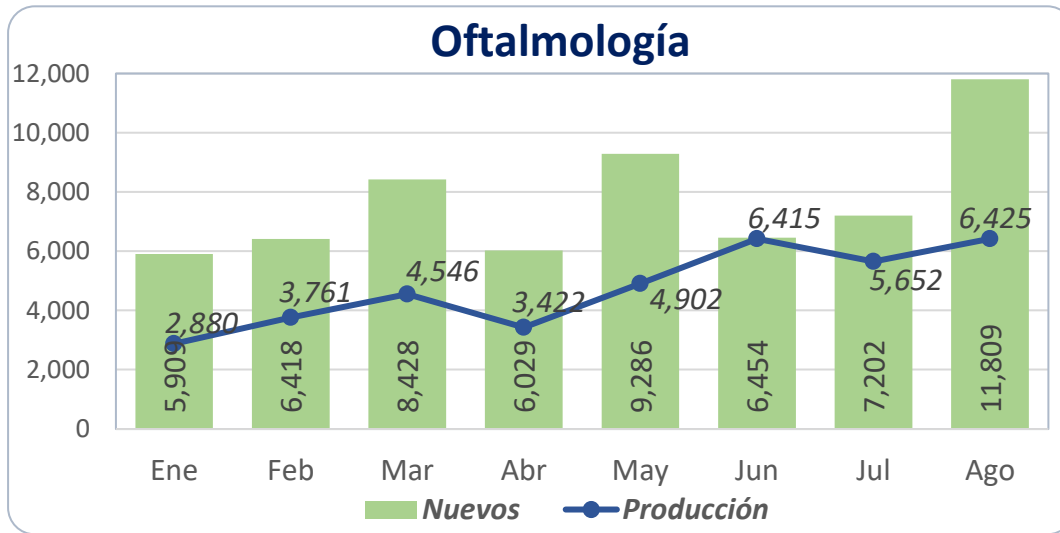
CCSS. Pendientes en lista de espera quirúrgica según año de ingreso. Agosto 2023





Avance observado - LE Consulta Externa:

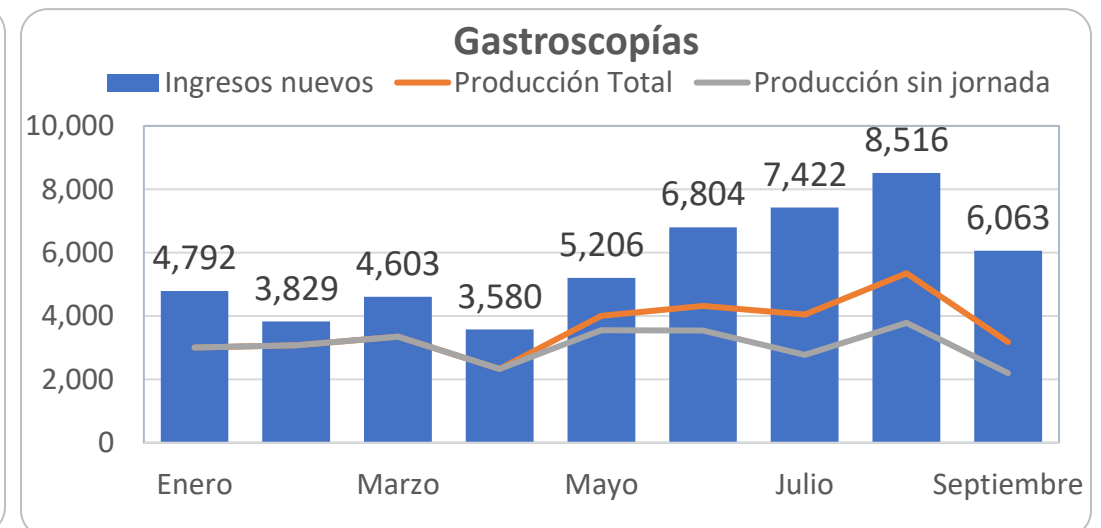
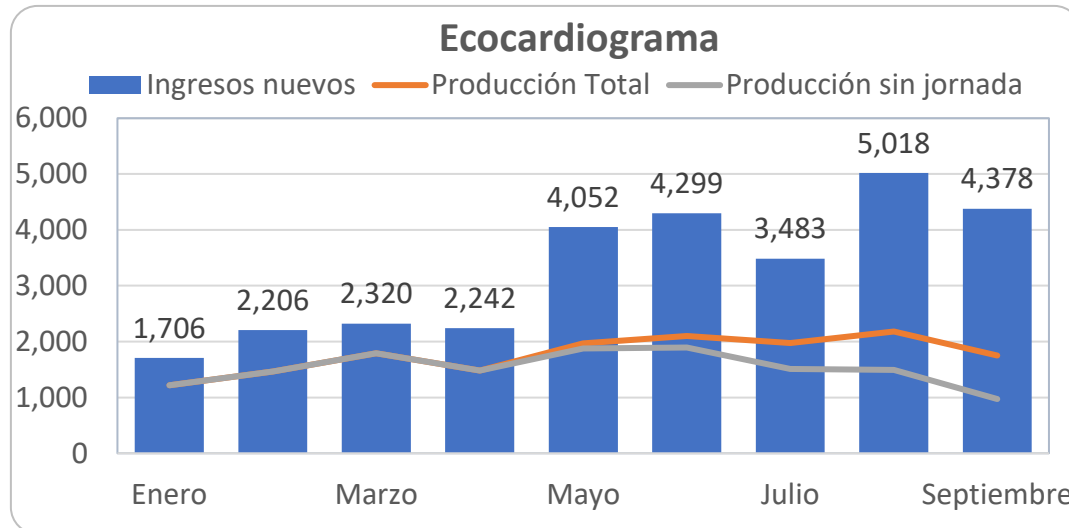
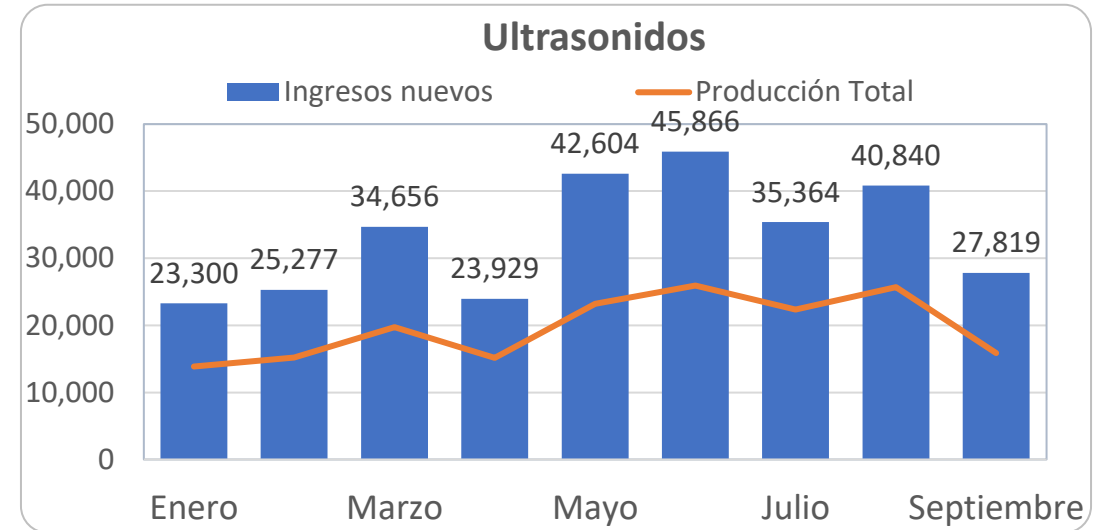
CCSS: Lista de espera (casos nuevos) y producción por especialidad, según mes. 2023





Avance observado - LE Procedimientos Ambulatorios:

CCSS: Lista de espera (ingresos) y producción por procedimiento, según mes. 2023



Nuevas estrategias





Propuestas de estrategias complementarias

- Grupo de trabajo GM- DRSS-DPSS-AES-UTLE
 - Análisis para mejora de gestión de recursos por establecimientos de salud





Propuestas de estrategias complementarias

- **Grupo de trabajo GM-DRSS-AES-UTLE-GF-GA-GL**
- Análisis de alternativas de mejora de modalidades de pago alternativo(en construcción):
 - Nueva metodología de pago por destajo o producción (CUMCAS)
 - Pago diferenciado
 - Copago





Propuestas de estrategias complementarias

Grupo GM (DRSS-AES-UTLE-DPSS)-GF-GA (DAGP-DJ)

- Propuestas atractivas para retención de especialistas

Actualización de artículo 8: Fraccionamiento horario y extensión del CRS

Valorar propuestas para mejora en opciones de fraccionamiento de vacaciones y contratación.

Propuesta de plan de atención oportuna de las personas en listas de espera 2024.



Muchas gracias

