



**PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL
DEL CÁNCER EN LA RED DE LA CAJA COSTARRICENSE DE
SEGURO SOCIAL**

MAPA DE SUBPROYECTOS
Situación al 14 de junio 2012

PRESENTACIÓN

- En cada lámina se presenta la información correspondiente al estado actual de los subproyectos.
- Se hace referencia a los siguientes datos:
 - Monto asignado según el Plan Global de Inversiones de acuerdo al origen del financiamiento.
 - Objetivo general.
 - Descripción del alcance del subproyecto en el momento de su definición.
 - Logros alcanzados a la fecha.
 - Acciones actualmente en implementación (situación actual).
 - Retos identificados.
 - Hitos a cumplir para el Segundo Semestre del 2012.
 - Próximos pasos a seguir.
- La información incluida está actualizada al 14 de junio 2012.
- En la siguiente lámina se esquematiza cómo está presentada la información.
- Esta información es complementaria a la contenida en el Plan de Acción del Proyecto.

CÓDIGO	NOMBRE DEL SUBPROYECTO
--------	------------------------

INVERSIÓN	CCSS	\$
	Ley 8718	\$

OBJETIVO GENERAL

DESCRIPCIÓN

LOGROS DEL SUBPROYECTO

SITUACIÓN ACTUAL

RETOS

HITOS A CUMPLIR

C.4	SUSTITUCIÓN DEL EQUIPO DE ACELERADOR LINEAL SIEMENS DEL HOSPITAL MÉXICO	INVERSIÓN	CCSS Ley 8718	\$ 0 \$ 2.250.000																																	
OBJETIVO GENERAL Sustituir el equipo de aceleración lineal Siemens y readecuar el espacio del Hospital México, según lo dispuesto por la Junta Directiva en el artículo 28 de la sesión N° 8551, celebrada el 15 de diciembre de 2011.		SITUACIÓN ACTUAL a. Las pruebas de aceptación se realizarán la primera semana de julio 2012. b. Se planea el comisionamiento para la primera semana de agosto. c. Se planea efectuar un remate internacional para lo cual se está efectuando el cartel del mismo y coordinando las invitaciones con la Cancillería de la República con el fin de obtener la mayor cantidad posible de interesados en participar del mismo.																																			
DESCRIPCIÓN Según lo acordado por la Junta Directiva se procederá a la Sustitución del acelerador lineal Siemens y a la readecuación espacial de la infraestructura existente del servicio de radioterapia del Hospital México. En detalle el proyecto comprende que el acelerador lineal trabajará con un sistema de planificación tridimensional; se desinstalará el equipo existente y se readecuará la infraestructura para albergar el nuevo equipo. El comisionamiento se llevará a cabo por la empresa adjudicada.		RETOS a. Lograr la recepción definitiva de la obra en el tiempo programado.																																			
LOGROS DEL SUBPROYECTO a. Se adjudicó a la empresa PROMED S.A. mediante la ampliación de la compra directa N° 2010CD-000031-4403. b. El equipo Siemens se desinstaló, se inventarió está embalado y debidamente almacenado en el almacén general de la CCSS hasta su remate. c. Se instaló el equipo y se readeculó la planta física. d. El Ministerio de Hacienda cuantificó el valor del equipo en ¢100.000,00		HITOS <table><tr><th>Actividades relevantes</th><th>Comienzo</th><th>Fin</th></tr><tr><td colspan="3">Equipo de ACELERADOR LINEAL DUAL</td></tr><tr><td>Instalación de baseframe, cemento (fraguado), Rigging acelerador</td><td>27/03/2012</td><td>08/06/2012</td></tr><tr><td>Instalación de acelerador</td><td>11/06/2012</td><td>07/08/2012</td></tr><tr><td>Pruebas de aceptación</td><td>08/08/2012</td><td>22/08/2012</td></tr><tr><td>Comisionamiento (Se adelantará la actividad)</td><td>23/08/2012</td><td>19/09/2012</td></tr><tr><td>Entrenamientos</td><td>23/08/2012</td><td>19/09/2012</td></tr><tr><td>Unificación del sistema de planificación tridimensional</td><td>11/06/2012</td><td>22/08/2012</td></tr><tr><td>Configuración de Redes e Instalaciones de Software y hardware</td><td>11/06/2012</td><td>22/08/2012</td></tr><tr><td colspan="3">Etapa de cierre</td></tr><tr><td>Recepción definitiva de obra</td><td>30/08/2012</td><td>20/09/2012</td></tr></table>			Actividades relevantes	Comienzo	Fin	Equipo de ACELERADOR LINEAL DUAL			Instalación de baseframe, cemento (fraguado), Rigging acelerador	27/03/2012	08/06/2012	Instalación de acelerador	11/06/2012	07/08/2012	Pruebas de aceptación	08/08/2012	22/08/2012	Comisionamiento (Se adelantará la actividad)	23/08/2012	19/09/2012	Entrenamientos	23/08/2012	19/09/2012	Unificación del sistema de planificación tridimensional	11/06/2012	22/08/2012	Configuración de Redes e Instalaciones de Software y hardware	11/06/2012	22/08/2012	Etapa de cierre			Recepción definitiva de obra	30/08/2012	20/09/2012
Actividades relevantes	Comienzo	Fin																																			
Equipo de ACELERADOR LINEAL DUAL																																					
Instalación de baseframe, cemento (fraguado), Rigging acelerador	27/03/2012	08/06/2012																																			
Instalación de acelerador	11/06/2012	07/08/2012																																			
Pruebas de aceptación	08/08/2012	22/08/2012																																			
Comisionamiento (Se adelantará la actividad)	23/08/2012	19/09/2012																																			
Entrenamientos	23/08/2012	19/09/2012																																			
Unificación del sistema de planificación tridimensional	11/06/2012	22/08/2012																																			
Configuración de Redes e Instalaciones de Software y hardware	11/06/2012	22/08/2012																																			
Etapa de cierre																																					
Recepción definitiva de obra	30/08/2012	20/09/2012																																			

B.3.1	EQUIPAMIENTO PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN LA RED	INVERSIÓN	Ley 8718	\$7.733.000
--------------	---	------------------	-----------------	--------------------

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el diagnóstico temprano y tratamiento mediante la dotación de la infraestructura y equipamiento en la red de servicios y los centros de referencia nacional.

DESCRIPCIÓN

El proyecto consiste en la compra de equipos que no requieren infraestructura y retoma las solicitudes de los centros médicos realizadas inicialmente al ICCC y a la Gerencia Médica. Las solicitudes se agruparon por tipos de equipos en “*paquetes de compra*” y se han priorizado de acuerdo al impacto de los tipos de cáncer de mayor incidencia en el país. Los paquetes se forman a partir de la información técnica suministrada por la DEI y DAP. Cada centro solicitante debe cumplir con una serie de requisitos que van a garantizar el buen uso del equipo y la justificación de la compra. Una vez elaborado el expediente se traslada la DAP para que inicie el trámite de adquisición.

TAREAS

- Dar seguimiento a la utilización de los equipos en cada uno de los Centros de Salud, por medio de la coordinación con los mismos.
- Optimizar el tiempo de compra de los equipos.
- Agilizar la respuesta de los centros de salud para la entrega de los documentos previos a la adquisición del equipo.

LOGROS

Paquete # 1 Imágenes médicas, en setiembre 2010 se entregaron equipos de Rayos “X” al HSJD (3 equipos) y al HM (2 equipos), Inversión total: \$181.000.

Paquete # 2 Torres endoscópicas, se entregó al HNN el 25 de octubre 2011. Entre noviembre y diciembre 2011 se entregaron los 25 equipos.

Paquete # 3 Ganglio Centinela, el 8 de diciembre 2010 se entregaron 2 equipos al Hospital México.

Paquete # 4 Equipos de ginecología para detección y tratamiento cáncer de cérvix, Entre abril y mayo 2012 se entregaron los 31 equipos.

Paquete # 5 Aspirador ultrasónico y ultrasonido para neurocirugía. Los 2 equipos se entregaron la última semana de noviembre 2011.

Paquetes # 7 Ultrasonido, para Guápiles y Limón, los 2 equipos se entregaron la última semana de noviembre 2011.

Paquete # 15 Ultrasonidos endoscópicos, el 13 de junio se firmó el contrato por parte de la Gerencia Médica, procede enviar el expediente a la CGR para el refrendo contralor por el monto de la compra.

SITUACIÓN ACTUAL

Se está trabajando en el desarrollo de los siguientes paquetes:

Paquete # 13 Equipos de patología, Se está elaborando un estudio de requerimientos en los hospitales regionales y nacionales.

Paquete # 12 Equipo dermatología, por priorización está pendiente de ejecutar.

Paquete # 17 Equipos Varios, 2 equipos de ablación por hipertermia para hospitales San Juan de Dios y Calderón Guardia un **ultrasonido transoperatorio**. Está en espera de la publicación en el hospital Calderón Guardia
Equipo de laparoscopia para el hospital Escalante Pradilla.

El monto gastado hasta el momento es de \$705.530

B.3.1	EQUIPAMIENTO PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN LA RED (continuación)	INVERSIÓN	Ley 8718	\$7.733.000
--------------	--	------------------	-----------------	--------------------

Distribución de equipos por centro de salud
--

Centros de Salud	Colposcopios	Criocirugía	Leep con evacuador
Hospital Dr. Calderón Guardia	3	2	1
Hospital William Allen	1	-	-
Hospital Tony Facio	1	1	1
Hospital Monseñor Sanabria	1	1	-
Hospital Max Terán Valls	1	-	-
Hospital San Carlos	1	1	1
Hospital Max Peralta	1	-	-
Hospital de Guápiles	1	-	-
Hospital Valverde Vega	1	-	-
Hospital de la Anexión	1	-	-
Hospital de Ciudad Neily	1	-	-
Clínica Moreno Cañas	1	-	1
Hospital México	1	1	-
Clínica Clorito Picado	1	1	-
Área de Salud de Coronado	1	1	-
Área de Salud de Cañas	1	-	1
Total	18	8	5

Centros de Salud	Ultrasonido endoscópico lineal y radial
Hospital México	1
HMP CDTC Gástrico	1
Hospital San Juan de Dios	1
Total	3

Centros de Salud	Ablación por hipertermia	Ultrasonido intraoperatorio
Hospital Calderón Guardia	1	1
Hospital San Juan de Dios	1	

Centro de Salud	Endoscopia Alta	Endoscopia Baja	Endoscopia Alta y Baja
Hospital Max Peralta	1	1	
HMP CDTC Gástrico	1		
Hosp. Monseñor Sanabria	1	1	
Hospital Guápiles	1	1	
Hosp. Escalante Pradilla			1
Hosp. San Juan de Dios	1	1	
Hosp. San Ramón	1		
Hosp. Calderón Guardia (DHO)	1		1
Clínica Solón Núñez	1	1	
Hospital de San Carlos	1	1	
Hospital México	2	1	
Hospital de Nicoya	1	1	
Hospital Golfito	1		
Hospital Liberia		1	
Total	13	9	2

Centros de Salud	Ultrasonido convencional
Hospital Guápiles	1
Hospital Tony Facio	1

Centros de Salud	Ultrasonido intraoperatorio	Aspirador Ultrasónico
Hospital México	1	1
Hospital San Juan de Dios	1	1
Total	2	2

B.3.2.1	AMPLIACIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS DE RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA HOSPITAL MÉXICO	INVERSIÓN	CCSS	\$6.000.000
			Ley 8718	\$6.000.000

OBJETIVO GENERAL

Ampliar el servicio de radioterapia y quimioterapia en forma integral, con el fin de dotar al HM de la infraestructura y el equipamiento necesarios para la puesta en operación del edificio que albergue las instalaciones de dos nuevos aceleradores lineales y 44 sillones para aplicación de quimioterapia.

DESCRIPCIÓN

El proyecto consiste en ampliar el servicio de Radioterapia y quimioterapia del Hospital México, para lo cual se construirá un edificio con un área estimada de 3300 m², que albergará el servicio de radioterapia (el cual se compone de un área de tratamiento con dos nuevos aceleradores lineales, un área de recepción y consulta externa, un espacio de servicios de apoyo, una casa de máquinas y espacios electromecánicos), el servicio de quimioterapia (el cual tendrá un espacio con 44 sillones para la aplicación de quimioterapia) y también un espacio donde se instalará la actual farmacia de hemato-oncología.

LOGROS

- El 8 de noviembre 2011 se emitió la orden de inicio del proyecto.
- Subproyecto en ejecución según licitación compra directa concursada N° 2010CD-000031-4403.
- Se adjudica la licitación a la empresa: Promoción médica S.A. por un monto de \$15.332.902,15.
- Se estima como fecha de finalización el mes de febrero 2013.

Nota:

El proyecto sobrepasa lo inicialmente asignado de \$12 millones. Al haberse aprobado la licitación por parte de la Junta Directiva mediante artículo 14 de la sesión 8518 del 14 de julio 2011, por el monto correspondiente.

SITUACIÓN ACTUAL

- Del cronograma de construcción y equipamiento se han culminado al 29/5/12 las siguientes actividades:
 - ✓ Trabajos preliminares. Todas las labores relacionadas con la preparación en el sitio para el inicio de la construcción.
 - ✓ Demolición de aquellas estructuras existentes aledañas contrarias a la construcción.
 - ✓ Movimiento de tierras. Adecuación geométrica del terreno en donde se edificará el inmueble. Corte: 100%. Relleno y compactación: 95%.

PLAZO Y FECHA DE COMPONENTE

DESCRIPCIÓN	PLAZO (SEMANAS)	FECHA DE FINALIZACIÓN
Servicios técnicos	16	28 febrero 2012 Actividad finalizada
Construcción y equipamiento	34	24 octubre 2012
Plan para el comisionamiento de los equipos	2	9 julio 2012
Unificación del Sistema de Información	9	27 diciembre 2012
Recepción del proyecto	4	12 febrero 2013
Mantenimiento	104	26 diciembre 2014

El monto gastado hasta el momento es de \$43.197

B.1.1.3	CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE MAMOGRAFÍA	INVERSIÓN	CCSS	\$ 3.331.100
			Ley 8718	\$ 3.500.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención del cáncer de mama en las áreas de salud de alto riesgo mediante la dotación de la infraestructura y el equipamiento requeridos.

DESCRIPCIÓN

Este proyecto tiene dos componentes:

Componente 1. La **sustitución** de **8** equipos de mamografía, en los Hospitales: México, Calderón Guardia, De las Mujeres, San Rafael de Alajuela, Monseñor Sanabria, Max Peralta, Escalante Pradilla, Ciudad Neily.

Componente 2. La **adquisición** de **nuevos** equipos de mamografía y acondicionamiento de los recintos, según las siguientes etapas:

Primera etapa ampliar la compra de mamógrafos por sustitución que gestionó la Dirección de Equipamiento Institucional, para incluir el equipo del Hospital Enrique Baltodano de Liberia.

Segunda etapa implica la implementación de los servicios nuevos, donde se adoptaría tecnología con digitalización indirecta (Clínica Solón Núñez, Clínica Ricardo Jiménez, Hospital de Guápiles y Hospital Max Peralta).

La tercera etapa retomaría la implementación de mamógrafos digitales en los Hospitales México y San Juan de Dios. Además del estudio del Área de Salud Heredia Cubujuquí; previo análisis de demanda y viabilidad técnica de los sitios.

SITUACIÓN ACTUAL

- Componente 1.** Ya se instaló el equipo del Hospital de Ciudad Neily. El 14 de junio le realizaron las pruebas radiométricas y fue revisado el equipo por el ingeniero de la empresa.
- Componente 2.** El proyecto se encuentra en etapa de diseño, se están efectuando los estudios preliminares que corresponden a levantamientos arquitectónicos, estructurales y electromecánicos.
- Se está a la espera de la instalación del mamógrafo de Liberia, programa para el 16 de julio 2012.

LOGROS

- Componente 1.** Se han instalado los 8 equipos de sustitución.
- Componente 2.**
 - Se cuenta con el “Informe de evaluación para la incorporación de Equipos de mamografía digital en la CCSS”, documento elaborado por la Comisión Ad-Hoc.
 - Se cuenta con el acta de inicio y la declaración de alcance para iniciar con la compra de los equipos nuevos, aprobada y firmada.
 - Se cuenta con un mamógrafo instalado en Limón, donado por la Fundación Anna Gabriela Ross. La semana del 18 de junio se harán las pruebas de calibración para la posterior habilitación por parte del Ministerio de Salud.
 - Se adjudicó y se entregó la orden de inicio al proveedor para el equipo de Liberia.

RETOS

- Componente 1.** Que el 27 de junio 2012 entre en operación el mamógrafo de Ciudad Neily.
- Componente 2.** Estructurar un proceso de compra ágil para la ejecución expedita del Proyecto.

El monto gastado hasta el momento es de \$427.013

B.1.1.3	CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS DE MAMOGRAFÍA (Continuación)	INVERSIÓN	CCSS	\$ 3.331.100
			Ley 8718	\$ 3.500.000

HITOS DEL COMPONENTE 2. AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD INSTALADA

Actividades relevantes	Comienzo	Fin
Estudios de planificación		
Perfil de Proyecto	20/09/2010	21/12/2010
Firmar Acta de Iniciación	13/02/2012	12/03/2012
Estudios preliminares, anteproyecto y diseño según el centro de salud		
Estudios preliminares de los sitios involucrados y especificaciones técnicas	12/03/2012	14/08/2012
Presupuesto y Programación de la Construcción	01/10/2012	08/10/2012
Elaboración Cartel de Licitación	30/07/2012	12/09/2012
Etapas de contratación administrativa y ejecución contractual		
Contratación Administrativa	12/09/2012	14/10/2013
Ejecución contractual	14/10/2013	14/07/2016
Orden de inicio	14/10/2013	08/01/2014
Remodelación, equipamiento y mantenimiento	08/01/2014	14/07/2016
Etapas de cierre		
Recepción definitiva	05/08/2015	19/08/2015

B.3.2.3	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA PARA EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA HOSPITAL CALDERÓN GUARDIA
----------------	---

INVERSIÓN	CCSS	\$17.000.000
	Ley 8718	\$ 13.000.000

OBJETIVO

Dotar de una nueva infraestructura y equipo al Departamento de Hemato-oncología del Hospital Calderón Guardia para responder a las necesidades de prestación de servicios de salud en términos oncológicos.

DESCRIPCIÓN

El proyecto consiste en dotar de la infraestructura necesaria al Departamento de Hemato-oncología al Hospital Calderón Guardia en el menor plazo posible y con la tecnología requerida, que respondan a las necesidades de prestación de servicios de salud en términos oncológicos, con un marco conceptual basado en el diseño bioclimático la sostenibilidad y la gestión ambiental para garantizar el bienestar de los pacientes.

LOGROS

- Mediante los criterios técnicos de la DPSS y el PRO se elaboraron escenarios para proponer el alcance del Proyecto.
- En reunión efectuada el 17 de mayo 2011 se define el alcance de la torre Oncológica del HCG en conjunto con las autoridades del Centro de Salud.
- El Dr. Luis Paulino Hernández autoriza elaborar el Plan Maestro del Hospital, para distribuir los espacios que se liberen con la construcción de los proyectos para ofrecer una solución integral a los problemas identificados por el Departamento de Hemato-oncología.

SITUACIÓN ACTUAL

- Se encuentra en la etapa de planificación:
 - Se está revisando el programa funcional del proyecto.
 - Se está trabajando en el documento base del proyecto.
 - La DPSS está elaborando el análisis de oferta-demanda.
- El alcance del proyecto como primera etapa comprende los siguientes servicios:
 - Consulta Externa:** Oncológica, Hemato-oncológica, Medicina Nuclear, Nutrición Parenteral, Ostomizados.
 - Quimioterapia:** Oncología médica - quimioterapia ambulatoria, Hematología quimioterapia ambulatoria, Farmacia Hemato-oncológica, Nutrición Periférica.
 - Laboratorios:** Hematología, biología molecular, células madre hematopoyéticas.
 - Servicio de Radioterapia:** Prevista.
 - Servicios complementarios:** Ingeniería y mantenimiento, vigilancia, aseo, casa de máquinas.
 - Facilidades Hospitalarias:** estacionamientos para pacientes.
- Expectativas de las etapas del Proyecto:
 - Primera Etapa:** Consulta Externa, Quimioterapia, Laboratorios Especializados, visualización de las previstas.
 - Segunda Etapa:** Hospitalización de Hematología y Oncología
 - Tercera Etapa :** Radioterapia del HRCG

RETOS

- Desarrollar el proyecto planteado en un tiempo óptimo con el recurso humano existente, el cual es el mismo equipo de trabajo para desarrollar en el PRO otros Proyectos del Macro Proyecto.
- Buscar una solución integral al tema de hospitalización y la disponibilidad de salas de operaciones para el DHO en la planta física existente una vez que se haya construido la torre este, para lo cual se cuenta con propuestas para utilizar el espacio en la torre norte.

B.3.2.3	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA PARA EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA HOSPITAL CALDERÓN GUARDIA (continuación)
----------------	--

INVERSIÓN	CCSS	\$17.000.000
	Ley 8718	\$ 13.000.000

Actividades relevantes	Comienzo	Fin
ETAPA PLANIFICACION	05/04/2011	09/07/2012
Perfil del proyecto	17/05/2011	15/06/2011
Estudio de Factibilidad Financiera	18/01/2012	09/07/2012
Acta de Iniciación (F-EP-04)	21/06/2012	21/06/2012
ETAPA DE DISEÑO	10/01/2013	31/10/2013
ETAPA DE EJECUCIÓN		
Fase de contratación	22/08/2013	06/10/2014
Fase de ejecución contractual	29/10/2013	04/01/2016
Orden de inicio	30/09/2014	30/09/2014
Firmas de Acta de Orden de Inicio	29/09/2014	29/09/2014
Contrataciones etapa de ejecución contractual	29/10/2013	13/10/2014
Etapa de construcción	30/09/2014	04/01/2016
ETAPA DE CIERRE		
Recepción conforme	07/03/2017	20/03/2017

B.3.2.2	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA PARA EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	INVERSIÓN	CCSS	\$ 5.000.000
			Ley 8718	\$ 10.000.000

OBJETIVO GENERAL

Realizar las gestiones necesarias para el desarrollo, ejecución y entrega de los componentes de diseño, construcción, equipamiento y mantenimiento preventivo y correctivo del proyecto.

DESCRIPCIÓN

Construir un nuevo edificio que incluirá los servicios de consulta externa radioterapéutica, simulación y planificación de tratamientos de radioterapia y el tratamiento de pacientes mediante teleterapia con acelerador lineal. Alcance que fue ratificado en la nota DG-6494-2011 firmado por la Dra. Hilda Oreamuno Ramos Directora General a.i. del Hospital San Juan de Dios y el Dr. Rodolfo Hernández Gómez Director General del Hospital Nacional de Niños.

LOGROS

- Se cuenta con el plan funcional, el estudio financiero elaborados y con el perfil del proyecto aprobado por los directores de los hospitales beneficiados.
- Se está en proceso de adquisición del equipo TAC Simulador que forma parte del proyecto.

RETOS

- Realizar las acciones necesarias de una manera sinérgica y coordinada para el desarrollo expedito del proyecto, con el fin de tener el Centro finalizado para el año 2016.

SITUACIÓN ACTUAL

- El equipo intergerencial de análisis y seguimiento financiero está elaborando el estudio técnico de costos del proyecto.

HITOS

Actividades relevantes	Comienzo	Fin
Estudios de planificación		
Aprobación del Perfil del Proyecto	14/11/2011	09/12/2011
Estudio de prefactibilidad	16/12/2011	18/05/2012
Estudio financiero	03/04/2012	04/05/2012
Aval de Estudios de Planificación	29/05/2012	11/06/2012
Declaración del Alcance	12/06/2012	26/06/2012
Etapa de diseño		
Anteproyecto	12/07/2012	04/04/2013
Elaboración Cartel de Licitación	09/10/2012	22/02/2013
Contratación, construcción y equipamiento		
Estudio de ofertas	30/04/2014	02/07/2014
Adjudicación	02/07/2014	18/07/2014
Acuerdo de Junta Directiva	02/07/2014	03/07/2014
Firma de contrato	10/02/2015	11/02/2015
Refrendo por la CGR	12/02/2015	12/02/2015
Fase de ejecución contractual	03/03/2015	04/05/2018
Orden de inicio	03/03/2015	06/11/2015
Construcción y equipamiento	06/11/2015	01/07/2016
Etapa de cierre	04/05/2018	13/12/2019
Recepción definitiva	04/05/2018	18/10/2019

C.1	EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA DEL SPECT-CT PARA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
------------	---

INVERSIÓN	CCSS	\$ 0
	Ley 8718	\$ 1.634.000

OBJETIVO GENERAL

Dotar de un equipo SPECT-CT y realizar la readecuación de la infraestructura al Servicio de Medicina Nuclear del Hospital San Juan de Dios.

DESCRIPCIÓN

Incrementar la capacidad diagnóstica mediante la utilización de la nueva tecnología la cual combina los métodos de reconstrucción topográfica con las técnicas de medicina nuclear, orientada fundamentalmente al diagnóstico y seguimiento de tratamiento, de manera que este sea, no invasivo, rápido, correcto, exacto y costo-efectivo.

Se asignó un monto de **\$1.634.000** provenientes del traslado de fondos de la Junta de Protección Social efectuado en diciembre 2009.

LOGROS DEL PROYECTO

- Se cuenta con el alcance del proyecto definido.
- Se envió la solicitud de financiamiento del proyecto a la Junta de Protección Social.

El monto gastado hasta el momento es de \$3.637

SITUACIÓN ACTUAL

- Se tramitó la solicitud por parte de la asociación del Hospital San Juan de Dios ante la Junta de Protección Social para el financiamiento total o parcial del proyecto.

RETO

- Realizar un rebalanceo de los recursos del Macro proyecto para financiar este proyecto, ya que no estaba presupuestado dentro del Plan Global de Inversiones.
- Continuar el desarrollo del subproyecto de una manera expedita.

HITOS

Actividades relevantes	Comienzo	Fin
Planificación	20/07/2010	22/03/2011
Diseño		
Anteproyecto	01/11/2011	15/12/2011
Diseño y dibujo de Planos Constructivos	12/03/2012	30/04/2012
Especificaciones Técnicas	26/04/2012	07/05/2012
Estimación del Costo	04/05/2012	22/05/2012
Trámite de Visado de Planos y permisos	30/04/2012	08/10/2012
Ejecución		
Contratación	07/05/2012	15/02/2013
Construcción y Equipamiento	04/02/2013	20/03/2014
Cierre		
Recepción definitiva	22/08/2013	21/03/2014

B.1.1.2	FORTALECIMIENTO DEL TAMIZAJE DE CÁNCER DE MAMA
----------------	---

INVERSIÓN	CCSS	
	Ley 8718	\$1.500.000

OBJETIVO GENERAL

Diseñar e implementar un Programa de Tamizaje de Cáncer de Mama, inicialmente con énfasis en las Áreas de Salud con mayor mortalidad, para detectar en estadios tempranos el cáncer, de modo que sea posible reducir el impacto de la enfermedad y contribuir a reducir la mortalidad que causa en la población.

DESCRIPCIÓN

En la primera fase se realizará un diagnóstico de la situación actual del cáncer de mama, lo cual incluye la descripción epidemiológica del problema, el análisis de la estructura y recursos disponibles en la red de servicios y la identificación y descripción de los procesos de atención.

En un segundo momento se realizará el diseño del programa, lo que implica la definición de los objetivos y resultados esperados del programa, así como la estructura, componentes y actividades del mismo. Concomitantemente, se desarrollarán los instrumentos requeridos por el programa y el sistema de información.

Se acompañará técnicamente, a las áreas de salud seleccionadas para iniciar la implementación, para que realicen un plan local para la implementación del programa.

Se implementará el programa en Áreas de Salud seleccionadas y se definirá un plan para el seguimiento y monitoreo del programa.

Se elaborará un plan para la evaluación del programa de tamizaje.

SITUACIÓN ACTUAL

- De acuerdo con los resultados del diagnóstico se modifica el alcance respecto al ordenamiento de los servicios, ya que se requiere optimizar los procesos de atención, en aspectos como parámetros de lectura de mamografía y la producción en la toma con el fin de no saturar los servicios mediante la implementación de una estrategia de tamizaje.
- Reordenamiento de la atención para el diagnóstico oportuno de cáncer de mama, mediante dos talleres de consulta realizados el 12 y 26 de junio.

RETOS

- Coordinar con las direcciones pertinentes el establecimiento de los parámetros para el análisis de la capacidad de los servicios para enfrentar un programa de tamizaje de cáncer de mama.

HITOS A CUMPLIR EN EL SEGUNDO SEMESTRE 2011

- Finalizar el planteamiento de la propuesta de reordenamiento de los servicios.

LOGROS

- Se presentó a las autoridades institucionales el diagnóstico de la situación actual de la atención de cáncer de mama a partir del cual se identifica la problemática que debe enfrentarse previo a la implementación de un programa de tamizaje.
- Se cuenta con un informe técnico sobre la distribución de los nuevos mamógrafos, de acuerdo a un análisis realizado (Subproyecto B.1.1.3 Construcción y equipamiento de los Servicios de mamografía).
- Se han establecido los criterios para determinar las Áreas donde se puede comenzar el programa de tamizaje de cáncer de mama.

B.1.2.2	ACTUALIZACIÓN TECNOLÓGICA DEL LABORATORIO NACIONAL DE CITOLOGÍAS.
----------------	--

INVERSIÓN	CCSS	
	Ley 8718	\$225.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención de los cánceres prioritarios en las áreas de salud de alto riesgo mediante la implementación de instancias especializadas, el tamizaje y la dotación de la infraestructura y el equipamiento requeridos.

DESCRIPCIÓN

Se fortalecerá el Laboratorio Nacional de Citologías mediante la Ampliación de las Áreas de Producción de los Departamentos de Archivo, Tinción y la construcción de dos Baños sanitarios en cumplimiento a la Ley 7600, la construcción comprende un área de 68 m² para un monto de ¢39 millones.

Dotar de equipos varios al Laboratorio con el fin de brindar una actualización tecnológica por un monto de ¢ 29 millones.

SITUACIÓN ACTUAL

- El Laboratorio Nacional de Citologías cuenta con los siguientes equipos adquiridos bajo el financiamiento del Proyecto: 1 Teñidora automatizada de láminas, 1 Centrífuga de Piso, 1 Placa Caliente (secador de láminas citológicas), 1 Secador de láminas tipo estufa, 40 Microscopios binoculares marca Leyca.
- La recepción definitiva de la construcción se realiza mediante el oficio D.R.S.S.C.N.-ARIM-543-10 del 22 de diciembre del 2010.
- Se recibe tercer y último informe de avance de la ampliación, en el oficio PRO-0036-2011 con fecha de 20 de enero 2011.

LOGRO

- El alcance del Proyecto se logra al dotar al Laboratorio de la construcción de 68 m² y diferentes equipos para el fortalecimiento de la atención integral del cáncer de cérvix.

**PROYECTO
FINALIZADO**

B.3.2.4	SERVICIO DE RESONANCIA MAGNÉTICA (CON AMPLIACIÓN), HOSPITAL CALDERÓN GUARDIA.	INVERSIÓN	CCSS	\$ 4.100.000
			Ley 8718	\$ 1.700.000

OBJETIVO GENERAL

Adquirir el segundo resonador magnético nuclear para instalarlo en el servicio de resonancia magnética del Hospital Calderón Guardia.

DESCRIPCIÓN

Mediante la adenda N° 4 se genera la ampliación del contrato “Construcción y equipamiento del edificio para diagnóstico por imágenes médicas de resonancia magnética” del Hospital Calderón Guardia, en el cual se justifica la adquisición de un segundo resonador magnético que brindará un fortalecimiento a la atención mediante imágenes de resonancia magnética, satisfaciendo el interés público.

LOGROS

- El día 2 de febrero se realiza la recepción definitiva del Proyecto.

SITUACIÓN ACTUAL

- El equipo se está utilizando desde su recepción definitiva.
- La inversión realizada sobre el Addendum 4 del Proyecto corresponde a **₡368.799.033,19** en el componente de construcción y **\$1.764.742,31** para la adquisición del equipo.

RETO

- Coordinar con la Administración del Servicio de Medicina Nuclear, el envío de los reportes de los casos atendidos, para establecer un record en términos de cáncer.

HITO A CUMPLIR

- Seguimiento y control de la utilización del equipo.

El monto gastado hasta el momento es de \$2.414.357

**PROYECTO
FINALIZADO**

B.1.1.1	IMPLEMENTACIÓN DE CLÍNICAS DE MAMA	INVERSIÓN	CCSS	
			Ley 8718	\$500.000

OBJETIVO GENERAL

Gestionar de manera ágil el diagnóstico oportuno y el seguimiento de las mujeres que han sido identificadas con un riesgo aumentado, sospecha o pacientes ya diagnosticadas con cáncer de mama.

DESCRIPCIÓN

Las Clínicas de mama son un componente de la estrategia de atención al cáncer de mama, brindado por un equipo multidisciplinario en la red de servicios de salud.

LOGROS DEL SUBPROYECTO

- 44 médicos generales capacitados en la Pasantía “Implementación de Clínica de mama”.
- 32 unidades donde se brinda consulta donde se gestiona oportunamente el diagnóstico y el seguimiento de las mujeres con sospecha, riesgo aumentado o diagnosticadas con cáncer de mama.
- Formación de equipos multidisciplinarios trabajando en red.
- Un diagnóstico de la situación actual.
- Se revisó por parte de los médicos de clínica de mama los Lineamientos técnicos y operativos para el funcionamiento de las Clínicas de mama en la CCSS” y Historia Clínica(HC) en Clínica de mama (hoja para ser incorporada en el expediente clínico).

SITUACIÓN ACTUAL

- Se está en proceso de revisión por parte del CENDEISS, el actual diseño curricular de la pasantía impartida en el HSJD.
- Se inició la coordinación con el CENDEISS para la elaboración de una pasantía para médicos y Prof. de enfermería en Clínica de mama en la red de servicios de la CCSS.

RETOS

- Que las autoridades institucionales aprueben el documento :“ Lineamientos técnicos y operativos para el funcionamiento de las Clínicas de mama en la CCSS” , y lograr definir, implementar y homologar esta modalidad de atención en las tres redes de atención e incorporar la hoja de HC en los expedientes de todas las mujeres que consultan en la Clínica de mama.
- Pasantía en Clínicas de mama aprobada por el CENDEISS para las tres redes de servicios.
- Fortalecer el sub proyecto de trabajo en red, para gestionar su articulación, de acuerdo con el recurso humano , infraestructura y equipo disponible.

HITO A CUMPLIR EN EL SEGUNDO TRIMESTRE 2012.

- Documento :“ Lineamientos técnicos y operativos para el funcionamiento de las Clínicas de mama en la CCSS” presentado a las autoridades institucionales, para su aprobación.

Ubicación donde se brinda consulta de mama: Hospital Monseñor Sanabria, Área de Salud N°3 San Rafael Puntarenas, Área de Salud Chacarita EBAIS Fray Casiano, Área de Salud Alajuela, Hospital de Heredia, Hospital San Rafael de Alajuela, Área de Salud Alajuela Norte Clínica Marcial Rodríguez Conejo, Área de Salud Valverde Vega (Sarchí), Área de Salud Santo Domingo EBAIS San Luis, Área de Salud Cubujuquí, Clín.Clorito Picado//AS. Tibas-Uruca-Merced, Área de Salud Poás, Área de Salud de Grecia, Área de Salud Naranjo, Centro Atención Integral en Salud, Cañas//EBAIS de San Cristobal, Hospital Enrique Baltodano, Hospital San Carlos, Área de Salud Goicoechea 2, Área de Salud Coronado, Área de Salud Moravia, Clínica Catedral Noreste, Clínica Solón Núñez F, Área de Salud Mata Redonda Clínica Moreno Cañas II NIVEL, Área de Salud Alajuelita, Área de Salud Desamparados 3, Ebais Fátima, Damas, Desamparados, Hospital Escalante Pradilla, Hospital Tomás Casas Casajus, Hospital San Vito, Área de Salud de Corredores, Hospital de las Mujeres Adolfo Carit Eva, Hospital Max Peralta Cartago.

A.2	CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO PARA LA RED ONCOLÓGICA
------------	---

INVERSIÓN	CCSS	\$1.000.000
	Ley 8718	\$2.500.000

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la capacidad de atención del paciente oncológico mediante la implementación de un plan integral de dotación, capacitación, formación y sensibilización del recurso humano de la red oncológica.

DESCRIPCIÓN

Mediante la formación, capacitación y sensibilización brindar a la red oncológica el recurso humano idóneo en el área técnica para llevar a cabo, acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación que impacten en detectar tempranamente así con incrementar la sobrevivencia y la calidad de vida de la población.

LOGROS

- Se ha diseñado un Plan de trabajo en formación, capacitación y sensibilización de Recurso Humano para la Red Oncológica que finalizará en el año 2013.
- Se han formado y capacitado y algunos todavía están en este proceso, a 189 personas, entre profesionales y técnicos, en disciplinas que abarcan las siguientes áreas: cirugía de cabeza y cuello, dermatopatología, imágenes de patología mamaria, endoscopia digestiva, medicina nuclear, radioquímica y aplicaciones nucleares, farmacia oncológica, hematología, física médica, psicología clínica, senología, neumología intervencionista, patología gastrointestinal y hepatobiliar, patología urológica y renal, radioterapia, tiroidología clínica y técnica en citotecnología, histotecnología y urología.
- Se cuenta con el curso virtual que se impartirá a médicos generales en el tema de cáncer de cuello uterino y próstata.

SITUACIÓN ACTUAL

- La Dirección de Proyección de Servicios de Salud está realizando un estudio para la dotación de recursos humanos específicamente en el tema de cáncer.
- Se está elaborando en conjunto entre el CENDEISS y la UEP un curso sobre la "Gerencia Práctica en Redes de Servicios de Salud para la atención del paciente oncológico" mediante el cual se espera al final del curso contar con una estrategia para la optimizar la gerencia de las redes de los servicios de los departamentos de hemato-oncología de los Hospitales Nacionales y el Nacional de Niños. Se iniciará en el segundo semestre del año.

RETOS

- Preparar de un modelo de atención del cáncer que permita identificar los requerimientos de RRHH según las necesidades y demanda de servicios para cada una de las redes de atención, considerando las características particulares de cada una de éstas.
- Diseñar una estrategia que contemple la dotación equilibrada de recursos para las tres redes y que incluya la dotación de las plazas para especialistas, profesionales y técnicos al momento que finalice su formación o capacitación.
- Elaborar el Plan del Proyecto considerando el recurso disponible en el Plan Global de Inversiones.

HITOS

- Realizar los módulos de capacitación para personal de salud en la atención del cáncer.
- Reajuste del Plan de formación y capacitación con la participación del COI y de los DHO.

B.2	PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
------------	---

INVERSIÓN	CCSS	
	Ley 8718	\$1.000.000

OBJETIVO GENERAL

Promover el desarrollo de estilos de vida saludables en la población, a través de la ejecución integrada de las funciones de promoción de la salud, que modifique los determinantes de la salud y se contribuya con la creación de una cultura de vida saludable.

LOGROS DEL SUBPROYECTO

- a. Construcción de términos de referencia para el diseño de los proyectos,
- b. Construcción de diversos instrumentos, incluyendo los de verificación y el documento compromiso
Los Términos de Referencia, fueron expuestos a los Directores Regionales, Facilitadores de Promoción de la Salud de las Regiones y miembros de las Comisiones Locales de Promoción de la Salud el 21 de marzo 2012 en la Dirección Regional Central Sur. Por lo anterior, estaríamos a la espera de la presentación de los proyectos,
- c. El documento de acuerdo se encuentra en proceso de consulta legal.

DESCRIPCIÓN

Se plantea la aplicación de un concurso de proyectos en Promoción de estilos de vida saludable en población sana. En 15 Áreas de Salud definidas como prioritarias por tener Sobreincidencia y sobremortalidad por cáncer. En convocatoria a las direcciones regionales y directores de áreas de salud con sus respectivos equipos de promoción de la salud se les explica en que consiste el proyecto.

Este es un proyecto bajo la responsabilidad de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud.

SITUACIÓN ACTUAL

- a. Se están revisando las propuestas presentadas por los centros de salud-
- b. Entre la UEP, Dir. Red de Servicios y la DDSS se está trabajando en el diseño de un concurso, el cual tendría como objetivo: Crear una nueva cultura a través de la ejecución integrada de las funciones de promoción de la salud, que modifique los determinantes, para contribuir al desarrollo de estilos de vida saludable en la población.
 - a. Tipo de concurso: Equipo multidisciplinario.
 - b. Fecha de inicio y duración: 3 a 5 años, iniciando en octubre, 2012.
 - c. Sitio de Trabajo: 15 Área de Salud priorizadas
 - d. Calificaciones: El área de salud debe ser una de las 15 zonas geográficas con sobreincidencia y mortalidad por cáncer. Debe basar la propuesta del proyecto en experiencia demostrable en áreas tales como: (i) diseño, implementación/ejecución, monitoreo de programas o proyectos en Promoción de la Salud; (ii) metodología participativa; (iii) innovación; (iv) sostenibilidad, (v) procesos de educación en salud.

HITOS

- a. El 15 de junio 2012 se desarrollará una teleconferencia con las áreas de salud invitadas para aclarar dudas y ver avances en las propuestas de los proyectos.
- b. Elegir las Áreas de salud que cumplen con los requisitos establecidos en los términos de referencia del concurso. Y firmar acuerdo entre las partes.
- c. Iniciar la ejecución de cada proyecto en las Áreas de Salud Seleccionadas.

A.3	DESARROLLO DE GUÍAS DE ATENCIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS CÁNCERES PRIORITARIOS	INVERSIÓN	CCSS	
			Ley 8718	\$100.000

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar guías de atención para la atención integral de los cánceres prioritarios con el fin de asegurar una atención oportuna y de calidad en toda la red de servicios.

DESCRIPCIÓN

Se desarrollarán guías clínicas mediante el aporte de los expertos en diferentes áreas temáticas que brinden una herramienta de práctica clínica que ofrecerá una serie de directrices que le ayudan en la toma de decisiones y disminuyen la variabilidad en la atención contribuyendo así a mejorar la calidad en la atención, considerando las evidencias científicas disponibles.

SITUACIÓN ACTUAL

Guía de tratamiento para el cáncer de mama.

- La guía se envió a la Gerencia Médica.
- Se está definiendo una estrategia de implementación y evaluación.

RETOS

- Desarrollar con el equipo de la DDSS mediante una metodología de medicina basada en evidencia la elaboración de otras guías para la atención del cáncer. (colon, estómago, tratamiento del cáncer de próstata) y otros cáncer prioritarios.

LOGROS DEL SUBPROYECTO

- Se distribuyó la Guía de Atención de cáncer de próstata para en el primer nivel de atención, aprobada en febrero 2011.
- Se realizó la inducción de la guía de tratamiento para el cáncer de mama por parte del Área de Atención Integral a las Personas de la DDSS.
- Se cuenta con la guía de tratamiento para el cáncer de mama finalizada.

HITOS

- Guía de tratamiento para cáncer de mama validada. **Cumplido.**
- Estrategia para la implementación de la guía de Atención de cáncer de Próstata , diseñada. **Cumplido.**
- Formación de grupo de trabajo para elaboración de Guía de Diagnóstico de Próstata. **Cumplido.**
- Metodología y plan de trabajo para elaborar Guía de Diagnóstico de Próstata, diseñada. **Cumplido.**
- Delimitación del alcance y análisis de situación actual de la Guía Diagnóstica de Próstata. **Cumplido.**
- Material bibliográfico encontrado, desarrollo de instrumentos de trabajo y preparación de talleres. **Cumplido.**

B.3.2.5	IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES.
----------------	---

INVERSIÓN	CCSS	\$10.000.000
	Ley 8718	

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el diagnostico temprano y tratamiento mediante la dotación de la infraestructura y equipamiento en la red de servicios y los centros de referencia nacional.

DESCRIPCIÓN

Implementación de los servicios de Tomografía por Emisión de Positrones, para la red de servicio de la CCSS por medio de la construcción y el equipamiento necesarios para la implementación de 4 sistemas híbridos de tecnología dual integrada PET/CT y un Ciclotrón que produzca los insumos de dicha tecnología.

La Tomografía por emisión de positrones (PET/CT por sus siglas en inglés), es una técnica no invasiva de diagnóstico por medio de la obtención de imágenes médicas tridimensionales (3D) al inyectar medios de contraste radiactivos.

La UCR por medio del CICANUM esta en valorando adquirir un ciclotrón y vender los radioisótopos a la CCSS. La CCSS está evaluando la opción para lo que se llevará a cabo un estudio de factibilidad.

NOTA

La UCR adquirirá un ciclotrón y tendrá posibilidad de vender los reactivos a la CCSS. Sin embargo debido a que este proyecto se tiene planeado financiar con la contrapartida de la CCSS se encuentra en suspenso.

SITUACIÓN ACTUAL

- El proyecto se encuentra en la etapa de definición.
- El Hospital San Juan de Dios está gestionando ante la GIT la solicitud de estudio de introducción de nueva tecnología *Positron Emission Tomography-Computed Tomography (PET-CT)*.
- La Universidad no ha enviado a la CCSS el estudio que indique los precios a pagar por los reactivos.
- Se ha finalizado el estudio preliminar con la valoración de que el escenario más conveniente para la CCSS es compra de reactivo a un proveedor que puede ser la UCR y la adquisición por parte de la CCSS de los equipos PET-CT.

RETOS

- Obtener de manera oportuna la incorporación de nueva tecnología del equipo PET-CT, a la institución.
- Realizar el estudio de factibilidad para la incorporación de la tecnología PET a la CCSS.
- Se valora incluir el financiamiento de este proyecto por medio de los fondos de la Ley 9028 Control del Tabaco y su efecto sobre la salud.

HITOS A CUMPLIR SEGUNDO SEMESTRE 2011

- Alcance del Proyecto, definido.
- Estudio de introducción de nueva tecnología, finalizado.

LOGROS

- Se elaboró y envió para comentarios de la OIEA, el perfil de proyecto.
- Se cuenta con un “Estudio Preliminar Adquisición de Tecnología PET/CT, Ciclotrón y Radiofarmacia”.

B.1.2.1	FORTALECIMIENTO DEL TAMIZAJE MEDIANTE CITOLOGÍA CERVICAL	INVERSIÓN	CCSS	
			Ley 8718	\$ 600.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención del cáncer cérvix en áreas de salud alto riesgo mediante la implementación de clínicas de patología cervical, fortalecimiento del tamizaje y la actualización tecnológica del Laboratorio Nacional de Citología.

DESCRIPCIÓN

Se pretende aumentar la cobertura de tamizaje, con la prueba de Papanicolaou, para la captación temprana de la patología maligna de cuello uterino en las Áreas de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS).

La primera parte del proyecto esta dirigida a realizar un diagnóstico situacional del programa del tamizaje del cáncer de cérvix en las trece Áreas de salud que presentan sobre mortalidad con relación al Atlas de mortalidad por cáncer de Costa Rica, 2000-2005.

La segunda parte del proyecto esta dirigida a la implementación del abordaje propuesto en la primera parte del proyecto mediante un plan piloto en las Áreas de salud de Alajuela Norte, Moravia, Limón y Guácimo.

El seguimiento para evaluar el logro de la implementación de acciones propuestas será por doce meses, realizando un monitoreo continuo cada tres meses.

SITUACIÓN ACTUAL

- El proyecto está desfasado en tiempo y ejecución**, por lo que se está analizando el re-direccionamiento del alcance del proyecto basado en el diagnóstico realizado y en la visión global del proyecto.
- Se incluye como parte del programa de la atención integral de las mujeres.
- Se está realizando un estudio de costo-efectividad de la vacuna de papiloma humano y la citología líquida.
- Se está en el diseño de un proyecto con el IARC para introducir la detección del VPH por medio de la prueba de ADN. Se hará un proyecto piloto en la Región Huetar Atlántica a inicios del 2013.

RETOS

- Desarrollar de una manera expedita la implementación de este proyecto, ya que no se ha cumplido con los tiempos establecidos en el cronograma.
- Se considera redefinir el alcance del mismo para potenciar el impacto en cobertura y en detección temprana costo efectiva.

HITOS A CUMPLIR DE OCTUBRE 2010 A ENERO 2011

- Definir la estrategia del Proyecto a fines de 2012.

LOGROS

- Se cuenta con el diagnóstico situacional de las áreas de salud que presentan sobre mortalidad.

B.1.3.2	FORTALECIMIENTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA Y TRATAMIENTO OPORTUNO DE LOS CÁNCERES GÁSTRICO, PRÓSTATA Y COLON.
----------------	--

INVERSIÓN	CCSS	
	Ley 8718	\$ 500.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención cáncer gástrico, colon y próstata en áreas de alto riesgo mediante la formación y capacitación de funcionarios para esos tipos de cáncer.

DESCRIPCIÓN

Se elaborarán de manera paulatina las guías clínicas para la atención del cáncer en los temas identificados como necesarios y para los diferentes niveles de atención.

Se diseñará un plan de implementación de las guías que contemple cuáles van a ser los objetivos y qué mejoras o cambios tienen que suceder con la implementación de las guías de práctica clínica.

SITUACIÓN ACTUAL

- Se ha priorizado la elaboración de la Guía para la atención de cáncer de próstata en el primer nivel de atención.
- Este proyecto se relaciona con el de las guías clínicas desarrolladas en el Subproyecto A.3 Fortalecimiento de la detección temprana y tratamiento oportuno de los cánceres: gástrico, colon y próstata.
- Se está diseñando un proyecto para detección temprana de cáncer gástrico por medio de medición de pepsinógeno en sangre.

RETOS

- Se considera la posibilidad de reagrupar este subproyecto con el subproyecto A.3 con el fin de generar una única propuesta y optimizar tanto los fondos en función de un solo alcance, así como también el recurso humano para la ejecución y el tiempo a utilizar.

LOGROS

- Se cuenta con la Guía para la Atención del cáncer de próstata para el primer nivel y con la Guía para el tratamiento del cáncer de mama que desarrolla el Área de atención a las personas de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud.

NOTA

- Dado que se trata de educación continua y se propone trasladar al traslada al A2

A.4	DESARROLLO DE UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER QUE PERMITA LA GENERACIÓN DEL CONOCIMIENTO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEL CÁNCER
------------	--

INVERSIÓN	CCSS	\$35.000.000
	Ley 8718	

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un Centro de Investigación y de Diagnóstico del Cáncer que permita la generación del conocimiento para mejorar la calidad de la atención del cáncer.

SITUACIÓN ACTUAL

- a. Se requiere de estudios previos para tomar la decisión de inicio del Proyecto.
- b. En el COI se ha analizado este proyecto y se ha contrapuesto la idea de fortalecer los servicios de los tres hospitales o la inclusión de otro proyecto con un centro de mayor complejidad.

B.3.2.7	ADQUISICIÓN DE EQUIPO ESPECIALIZADO PARA EL HOSPITAL DE LAS MUJERES	INVERSIÓN	CCSS	
			Ley 8718	\$ 200.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el diagnóstico temprano y tratamiento mediante la dotación de la infraestructura y equipamiento en la red de servicios y los centros de referencia nacional.

DESCRIPCIÓN

Mediante los recursos del Proyecto dotar al Hospital Doctor Adolfo Carit del equipo denominado “Centrifuga de piso”

NOTA

Se hará una evaluación de la solicitud del HOMACE para la compra de una centrífuga de piso por un monto de aproximadamente \$30 mil.

SITUACIÓN ACTUAL

- El Hospital no ha enviado la información solicitada.
- Este proyecto se contempla en el subproyecto B.3.1 de Equipamiento para el diagnóstico y tratamiento.
- La adquisición del equipo “centrifuga de piso”, se está gestionando dentro del subproyecto Equipamiento para el diagnóstico y tratamiento en la red, ya que en el año 2008 su licitación se declaró desierta y se retoma su compra dentro del subproyecto mencionado.

B.4	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PACIENTES CON MASTECTOMÍA MEDIANTE UN PROCESO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN.
------------	--

INVERSIÓN	CCSS	
	Ley 8718	\$100.000

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la calidad de vida de las pacientes con mastectomía mediante un proceso integral de rehabilitación.

DESCRIPCIÓN

Se tiene como fin mejorar la calidad de vida de las pacientes mastectomizadas mediante un proceso integral de rehabilitación para minimizar las secuelas de la cirugía y mediante el fortalecimiento de la capacitación de las familias de las pacientes.

LOGROS

- Se ha recopilado información mediante la cual se puede estructurar el alcance del Proyecto.
- Avance en la definición del proyecto.

NOTA

- Dado que este proyecto no ha avanzado se debe valorar una nueva estrategia con la participación del equipo que está desarrollando la red, la clínica de mama, proyecto de prótesis y brassieres.

SITUACIÓN ACTUAL

- Este proyecto se encuentra en la etapa de definición, a la fecha no se cuenta con un avance ya que las encargadas del Proyecto por parte del Hospital no dedican una inversión significativa a su desarrollo, por que el mismo, es una recarga de funciones dentro de sus labores cotidianas y trabajan a disponibilidad.
- Por parte del Hospital de las Mujeres Doctor Adolfo Carit Evans y en apoyo por funcionarios de la unidad ejecutora del proyecto, se avanzó en la definición del alcance, mediante la herramienta de árbol de problemas para obtener una visión general y priorizar esfuerzos.
- Se considera replantear los hitos mencionados, en virtud del abordaje integral que se está considerando por parte del Macro Proyecto.

RETOS

- Elaborar un proyecto de carácter integral: psicológico social y de rehabilitación (prótesis mamaria y brassier y evitar las complicaciones en funcionalidad corporal), que pueda servir de modelo para su implementación en otros Centros de Salud a nivel Nacional de manera que se pueda brindar a una cobertura más amplia en términos de rehabilitación a las pacientes mastectomizadas.
- Disponer del tiempo suficiente por parte de las encargadas del Subproyecto para poder avanzar.

HITOS A CUMPLIR EN EL PRIMER SEMESTRE 2011

- Propuesta de alcance del subproyecto elaborada para diciembre 2010. **Hito no realizado.**
- Presentar la propuesta del Proyecto a los stakeholders para su aval. Febrero 2011. **Hito no realizado.**
- Inicio del subproyecto. Abril 2011. **Hito no realizado.**

B.3.2.6

ADQUISICIÓN DE EQUIPO ESPECIALIZADO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

INVERSIÓN

CCSS

Ley 8718

\$ 500.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el diagnóstico temprano y tratamiento mediante la dotación de la infraestructura y equipamiento en la red de servicios y los centros de referencia nacional.

DESCRIPCIÓN

Mediante los recursos del Proyecto dotar al Hospital Nacional de Niños de un equipo denominado Arco en "C". El costo del equipo fue de \$ 221.550.

LOGROS

- a. El alcance de este proyecto se cumplió con la entrega del equipo al Hospital en setiembre 2010.
- b. El centro de salud brindará un informe mensual de la utilización del equipo.

SITUACIÓN ACTUAL

- a. Se gestionó con el centro de salud brindar un informe sobre el desempeño del equipo y su aprovechamiento para posteriormente cuantificar el impacto que ha tenido mediante su utilización en la patología del cáncer.

HITO A CUMPLIR

- a. Seguimiento y control mensual de utilización.

NOTA

- a. De los recursos destinados a este proyecto hay un superávit de \$281000 los cuales se destinaron para la adquisición de una torre endoscópica.

**PROYECTO
FINALIZADO**

B.5.1	CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LA CENTRO NACIONAL PARA EL CONTROL DEL DOLOR CND Y CUIDADOS PALIATIVOS
--------------	--

INVERSIÓN	CCSS	\$ 6.250.000
	Ley 8584	\$8.750.000

OBJETIVO GENERAL

Crear una infraestructura que contemple las necesidades funcionales adaptadas a los usuarios del Centro Nacional para el Control del Dolor y Cuidados Paliativos.

DESCRIPCIÓN

El proyecto consiste en la edificación de una infraestructura para la atención de la población que requiera atención de control del dolor y cuidado paliativo.

LOGROS

- La JPS entregó a la Fundación Pro Clínica del Dolor los recursos para adquirir el terreno, el 9 de noviembre 2010.
- El terreno ya fue adquirido por la Fundación Pro Clínica del Dolor y traspasado a la CCSS.
- Se cuenta con el cronograma de trabajo para ejecutar el proyecto.
- Se cuenta con: Acta constitutiva del proyecto, matriz de comunicación de los involucrados, cronograma del proyecto, perfil ejecutivo del proyecto, documento base del proyecto.

SITUACIÓN ACTUAL

- La DPSS está elaborando el programa funcional del proyecto.
- Se firmó un contrato para el cuidado y mantenimiento de la propiedad entre la Fundación Pro Clínica Nacional del Dolor y la CCSS mientras se inicia la construcción.
- El 26 de junio se hará la firma del acta de inicio del proyecto.

RETO

- Disponer del terreno antes de finalizar el año 2011, para continuar con la ejecución del Proyecto, una vez el terreno sea propiedad de la CCSS.

HITOS A CUMPLIR SEGÚN CRONOGRAMA

Hito	Fecha
Terreno trasladado a la CCSS *	30/06/2011
Convenio entre CCSS y Fundación firmado *	30/06/2011
Someter a Gerencia Médica el Programa Funcional	15/07/2011
Programa funcional avalado por la DPSS	24/08/2011
Etapas de Planificación finalizada	23/12/2011
Aprobación de anteproyecto por C.N.C.D.C.P.	31/01/2012
Aprobación de planos constructivos por C.N.C.D.C.P.	14/12/2012
Licitación, construcción, equipo y mantenimiento	15/11/2013
Construcción finalizada	19/06/2015
Cierre de la obra	07/10/2015

* Se deben ajustar los hitos debido a la solicitud de prórroga para el traslado de los fondos.

B.1.3.1	DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER GÁSTRICO, PRÓSTATA Y COLON	INVERSIÓN	CCSS	
			Ley 8718	\$1.500.000

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la atención del cáncer gástrico, colon y próstata en áreas de alto riesgo mediante la dotación de equipamiento, fortalecimiento de la detección temprana y la formación y capacitación de funcionarios para esos tipos de cáncer.

SITUACIÓN ACTUAL

- a. Dentro del Proyecto B.3.1 Equipamiento para el diagnóstico y tratamiento en la red, se está gestionando la compra de torres endoscópicas para varios centros de salud. Ver estado de las compras en el Subproyecto de Equipamiento.

RETOS

- a. Se está considerando la posibilidad de fusionar los recursos asignados a este subproyecto B.1.3.1 con el encargado de la compra de equipos que no contemplan infraestructura, denominado B.3.1 Equipamiento para el diagnóstico y tratamiento en la red.
- b. Se adquirieron 25 torres endoscópicas por un monto de \$1.177.688, el detalle de la distribución se puede observar en el subproyecto B.3.1.

A.1	DESARROLLO DE UN OBSERVATORIO PARA LA RED ONCOLÓGICA	INVERSIÓN	CCSS	\$100.000
			Ley 8718	\$400.000

OBJETIVO GENERAL

Facilitar el acceso a información estratégica para la toma de decisiones y elaboración de políticas públicas relacionadas al cáncer.

LOGRO

- a. Se ha identificado las instancias tanto institucionales como no institucionales que poseen o generan información relacionada al cáncer y la atención de éste.
- b. Se ha avanzado en la implementación de una base de datos institucional, en conjunto con el Área de Estadística de Salud, que permita determinar producción en la atención, tanto hospitalaria como de consulta externa, del cáncer, esto a partir de una subagrupación específica de datos sobre atención del cáncer, de base de datos Redatan

DESCRIPCIÓN

Al desarrollar un observatorio del cáncer, se desea monitorear la atención brindada en la Red de servicios de salud, evaluar su funcionamiento, detectar fortalezas y oportunidades de mejora, medir el impacto de las acciones implementadas y orientar la toma de decisiones basados en la evidencia.

Para cumplir con este propósito, se debe contar con un centro de información estratégico que recopile, analice y genere la información necesaria para este fin. De ahí la importancia de la creación de un observatorio, sustentado en un portal web, que brinde información útil, veraz y oportuna, en lo que concierne a la atención del cáncer a nivel institucional y nacional, que sirva para la toma de decisiones y formulación de las políticas públicas. Asociado a esto, se brindará información relevante para los pacientes con el fin de mejorar el conocimiento de la sociedad sobre el cáncer y promover una cultura de prevención y concienciación en la misma.

A.1	DESARROLLO DE UN OBSERVATORIO PARA LA RED ONCOLÓGICA (continuación)
------------	--

INVERSIÓN	CCSS	\$100.000
	Ley 8718	\$400.000

DESCRIPCIÓN

La implementación del Observatorio del Cáncer, consta de varias etapas que se describen a continuación:

1. Identificación y coordinación con instancias institucionales que generan datos o cuentan con bases de datos concernientes a la atención del cáncer.
2. Identificación y coordinación con instancias no institucionales que cuentan con bases de datos concernientes a la atención del cáncer.
3. Integrar la información disponible sobre la atención del cáncer tanto a nivel institucional como instituciones relacionadas.
4. Ofrecer la información en la web institucional y posteriormente en una sitio web de más fácil acceso, en diferentes módulos, según el tipo de información que se posea (ver gráfico adjunto)
5. Introducir registros de funcionalidad (discapacidad) del paciente oncológico.
6. Insertar nuevas tecnologías de registros de datos y estandarizar recolección.
7. Crear una plataforma interactiva para con los pacientes mediante foros, consulta en línea, información educativa relacionado al cáncer, en todas sus aristas, prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

SITUACIÓN ACTUAL

- a. El Área de Estadística de Salud (AES) está en proceso de implementar la subagrupación de datos específicos de atención del cáncer, tomado de base de datos Redatan, esta base de datos permitirá la interacción del usuario según la información que requiera, podrá crear sus propios cruces según las variables disponibles, como novedad, esta base datos contará con la variable o con el caso por paciente, lo que podrá permitir excluir las consultas u hospitalizaciones que son del mismo paciente. Esta base de datos estará disponible al finalizar el II semestre del 2012.

RETOS

- a. Al finalizar el año 2012 se contará con base de datos de atención institucional (oferta, demanda y producción) e información disponible para el público en general en la página web institucional.
- b. Al finalizar el año 2013 se contará con un espacio interactivo para el público, con foros, consultas en línea, material informativo con relación al cáncer.
- c. Al finalizar el año 2014 se tendrá a disposición del público nuevas tecnologías de registro de datos y de funcionalidad.
- d. Al finalizar el año 2015 se dispondrá de una página web externa que permita acceso más fácil a la información del Observatorio.

**A.1 DESARROLLO DE UN OBSERVATORIO PARA LA RED ONCOLÓGICA
(continuación)**

INVERSIÓN	CCSS	\$100.000
	Ley 8718	\$400.000

