

DISPONIBILIDADES MÉDICAS

CONTENIDO:

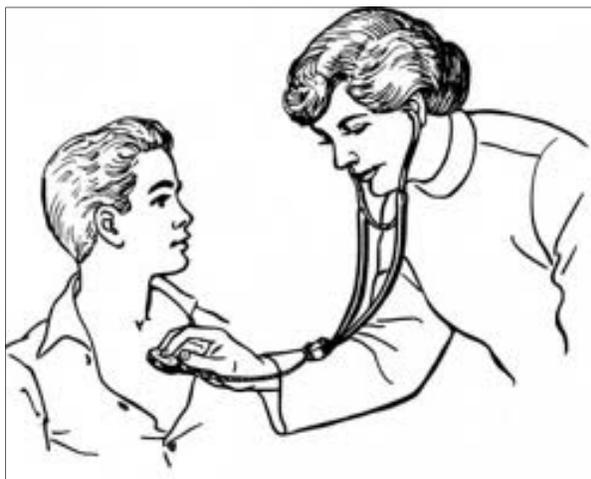
<i>Total de atenciones realizadas y días en disponibilidad médica.</i>	2
<i>Cantidad de atenciones por cada día en disponibilidad médica.</i>	2
<i>Tipo de valoraciones: Presencial o telefónica.</i>	2
<i>Atenciones según grupo de edad y sexo del paciente.</i>	3
<i>Número de atenciones por especialidad.</i>	4
<i>Diagnósticos y procedimientos más registrados.</i>	5

PRESENTACIÓN

El Área de Estadística en Salud, en su función de divulgar estadísticas de producción en salud presenta para su información el boletín de disponibilidades médicas. Para este trimestre se presenta la información registrada en la Aplicación de Disponibilidades Médicas ADIM para los meses de abril, mayo y junio de 2012.

Es importante mencionar que la información fue tomada de ADIM el 20 de julio de 2012, razón por la cuál aquellos centros que no registraron oportunamente sus atenciones van a experimentar un sesgo en sus indicadores, como por ejemplo algunos cuadros y gráficos aparecen con valores de 0. En el caso del área de salud de cañas actualmente no realiza disponibilidades.

A continuación el detalle del contenido.



TOTAL DE ATENCIONES REALIZADAS Y DÍAS EN DISPONIBILIDAD MÉDICA, SEGÚN CENTRO DE SALUD

El total de atenciones corresponden al número de formularios de atención por los especialistas en disponibilidad médica, y son debidamente incluidos en la Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).

Los días en disponibilidad médica corresponden a los días programados por centro de salud en los roles de los médicos que participan en esta modalidad de atención y de igual forma son reportados en este sistema.

Por ejemplo en el caso del hospital Dr. Rafael Angel Calderón Guardia el promedio de atenciones mensuales para el año anterior (desde abril 2011 a marzo 2012) fue de 181, en tanto para el mes de abril de este año fue de 128, para mayo 63 y para junio 39 atenciones. Caso similar ocurre para los días en disponibilidad donde el mismo centro de salud reportó para el último año en promedio 425 días en disponibilidad médica por mes, en tanto para abril del presente año fueron 369, para mayo 396 y para junio 390 días.

C.C.S.S.: Total de atenciones realizadas y días en disponibilidad médica, en el segundo trimestre del 2012, según centro de salud y mes.

Centro de salud	Atenciones				Días en disponibilidad			
	Promedio ¹	Abril	Mayo	Junio	Promedio ¹	Abril	Mayo	Junio
Total	4.021	3.947	3.085	2.234	4.189	4.215	3.947	3.795
H. Rafael A. Calderón Guardia	181	128	63	39	425	369	396	390
H. San Juan de Dios	614	806	282	0	443	450	465	450
H. Dr. Carlos Sáenz Herrera (Niños)	39	60	60	86	77	72	71	69
H. México	318	366	400	304	393	414	404	390
H. De Las Mujeres (Adolfo Carit)	52	90	77	54	52	60	62	60
H. San Rafael de Alajuela	45	42	25	32	31	30	31	30
H. San Francisco de Asís	18	189	187	62	13	130	154	138
H. Carlos Luis Valverde Vega	97	117	90	87	30	30	27	26
H. Max Peralta Jiménez	52	57	48	39	72	73	72	65
H. William Allen	131	165	168	150	178	183	191	188
H. Max Terán Valls	72	103	110	83	152	160	174	146
H. San Carlos	136	138	109	157	170	183	200	193
H. Los Chiles	27	25	28	17	23	20	21	19
H. Monseñor Sanabria	131	146	148	125	201	201	212	193
H. Enrique Baltodano Briceño	409	0	0	0	453	354	373	332
H. La Anexión	62	62	47	59	148	142	140	130
H. Upala	50	85	109	56	42	31	33	27
A.S. Cañas	10	0	0	0	6	0	0	0
H. Tony Facio Castro	587	66	0	0	381	359	0	0
H. Guápiles	15	67	51	76	30	31	32	122
A.S. Talamanca	1	6	3	8	4	6	7	7
H. Fernando Escalante Pradilla	464	416	388	179	328	367	373	344
H. Golfito	147	339	179	167	170	187	143	140
H. Tomás Casas Casajús	123	123	153	138	118	107	95	93
H. Ciudad Neilly	167	237	238	170	190	177	191	170
H. San Vito de Coto Brus	63	101	102	124	71	60	60	59
A.S. Buenos Aires	14	13	20	22	25	19	20	14

¹ Este promedio corresponde a los datos reportados por el centro desde abril del 2011 hasta marzo del 2012.

Fuente: C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).

“Creo en Dios, Los demás traigan datos”

W. Edward Deming

CANTIDAD DE ATENCIONES POR CADA DÍA EN DISPONIBILIDAD MÉDICA

El indicador se obtiene de dividir la cantidad de atenciones entre la cantidad de días en disponibilidad para cada establecimiento. Por ejemplo el Hospital San Juan de Dios reporto el último año (desde abril 2011 a marzo 2012) 1.4 atenciones por día de disponibilidad, para abril de 2012 reportó 1.8, para mayo de 2012 0.6 y para junio 0 atenciones por día.

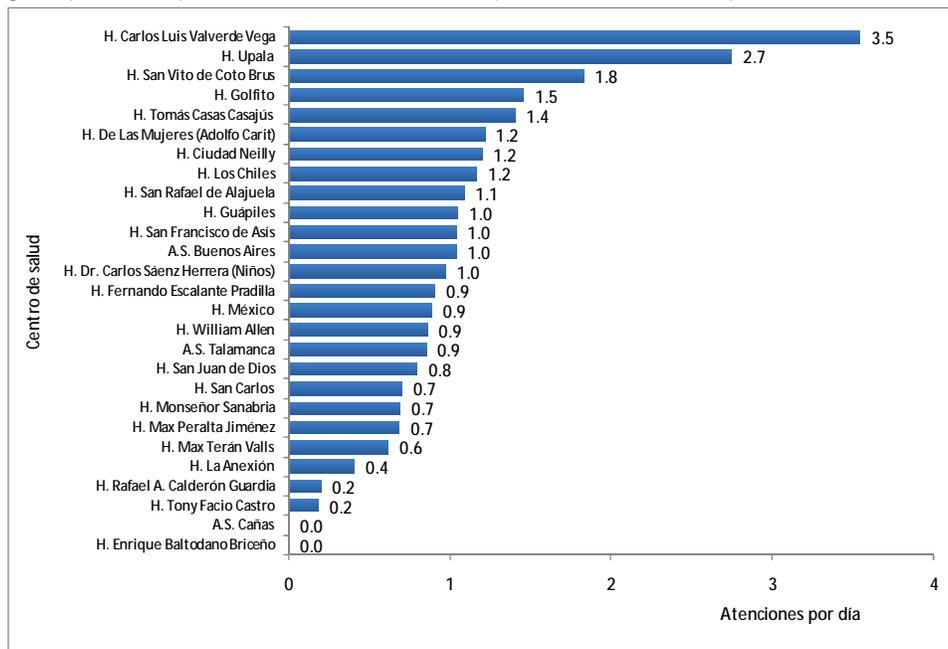
C.C.S.S.: Atenciones realizadas por cada día en disponibilidad médica, en el segundo trimestre del 2012 según centro de salud y mes.

Centro de salud	Atenciones realizadas por día			
	Promedio ¹	Abril	Mayo	Junio
Total	1.0	0.9	0.8	0.6
H. Rafael A. Calderón Guardia	0,4	0,3	0,2	0,1
H. San Juan de Dios	1,4	1,8	0,6	0,0
H. Dr. Carlos Sáenz Herrera (Niños)	0,6	0,8	0,8	1,2
H. México	0,8	0,9	1,0	0,8
H. De Las Mujeres (Adolfo Carit)	1,0	1,5	1,2	0,9
H. San Rafael de Alajuela	1,5	1,4	0,8	1,1
H. San Francisco de Asís	1,4	1,5	1,2	0,4
H. Carlos Luis Valverde Vega	3,2	3,9	3,3	3,3
H. Max Peralta Jiménez	0,7	0,8	0,7	0,6
H. William Allen	0,7	0,9	0,9	0,8
H. Max Terán Valls	0,5	0,6	0,6	0,6
H. San Carlos	0,8	0,8	0,5	0,8
H. Los Chiles	1,2	1,3	1,3	0,9
H. Monseñor Sanabria	0,7	0,7	0,7	0,6
H. Enrique Baltodano Briceño	0,9	0,0	0,0	0,0
H. La Anexión	0,4	0,4	0,3	0,5
H. Upala	1,2	2,7	3,3	2,1
A.S. Cañas	1,6	0,0	0,0	0,0
H. Tony Facio Castro	1,5	0,2	0,0	0,0
H. Guápiles	2,0	2,2	1,6	0,6
A.S. Talamanca	0,3	1,0	0,4	1,1
H. Fernando Escalante Pradilla	1,4	1,1	1,0	0,5
H. Golfito	0,9	1,8	1,3	1,2
H. Tomás Casas Casajús	1,0	1,1	1,6	1,5
H. Ciudad Neilly	0,9	1,3	1,2	1,0
H. San Vito de Coto Brus	0,9	1,7	1,7	2,1
A.S. Buenos Aires	0,6	0,7	1,0	1,6

^{1/} Este promedio corresponde a los datos reportados por el centro desde abril del 2011 hasta marzo del 2012.

Fuente: C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).

En el siguiente gráfico se presenta el promedio de atenciones por centros de Salud para los meses de abril, mayo y junio. Por ejemplo el hospital Carlos Luis Valverde Vega reporto en promedio 3.5 atenciones por cada día de disponibilidad.



“La calidad nunca es un accidente; siempre es el resultado de un esfuerzo de la inteligencia”

John Ruskin

TIPO DE VALORACIONES: PRESENCIAL, NO PRESENCIAL

Contabiliza las atenciones según el tipo, si corresponden a presenciales o no presenciales (telefónicas).

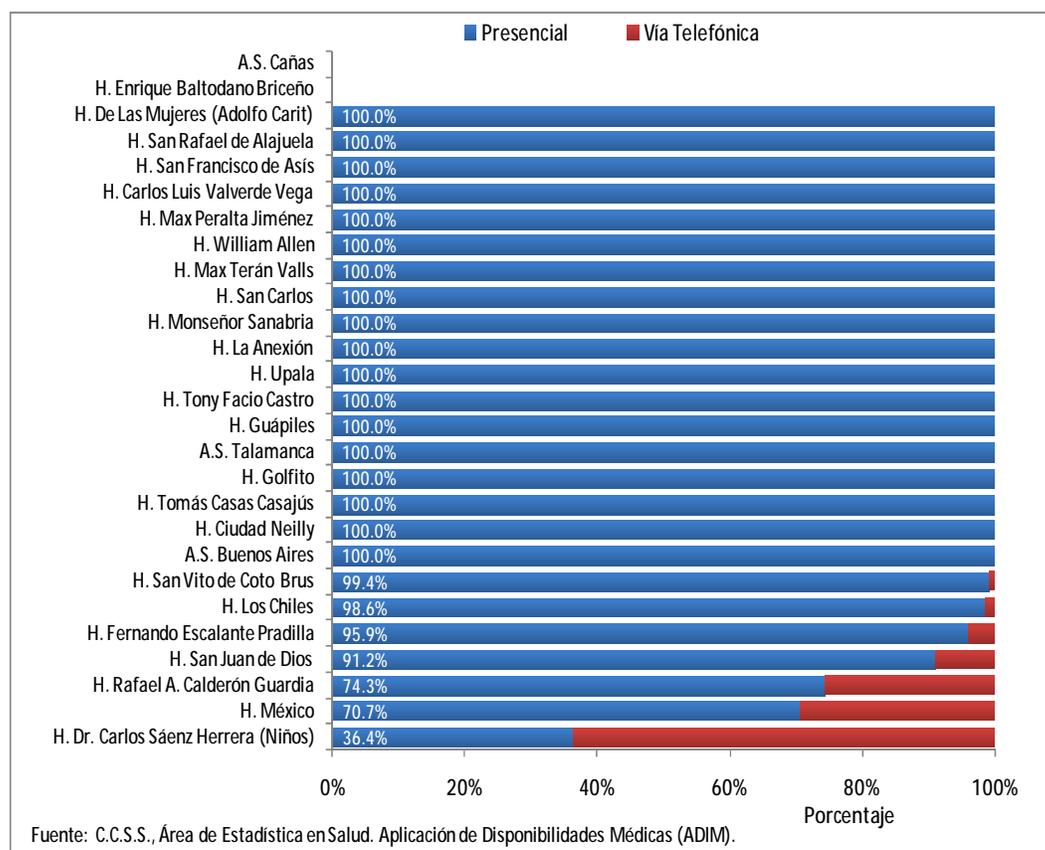
Reglamento Único en Disponibilidades Médicas, Artículo 1:

“Se entiende por disponibilidad médica la labor que realiza un médico especialista fuera de su jornada ordinaria de trabajo, consistente en estar disponible y prestar sus servicios en forma presencial para la valoración inicial de aquellos pacientes de su especialidad respecto de quienes esté en riesgo su funcionalidad orgánica y/o su vida dentro del período de tiempo que se establece en este Reglamento.

La valoración subsecuente podrá ser realizada en forma presencial o telefónica por el especialista en disponibilidad, a criterio del médico que atiende el caso o jefe de guardia, con el fin de valorar exámenes de laboratorio o gabinete.”

Por ejemplo el Hospital Dr. Carlos Sáenz Herrera (Niños) reporta un 36.4% de sus atenciones como presenciales y el restante 63.6% fueron atenciones telefónicas.

“Lo que no se mide, no se puede controlar, lo que no se controla no se puede mejorar”



NÚMERO DE ATENCIONES POR ESPECIALIDAD

Las atenciones realizadas corresponden al registro de los formularios de atención en disponibilidades médicas ingresados en ADIM, por cada una de las atenciones dadas en la especialidad. En tanto los días en disponibilidad corresponden a la programación de roles en las distintas especialidades.

Por ejemplo en el caso de la especialidad de cardiología el promedio mensual de atenciones para el año anterior (desde abril 2011 a marzo 2012) fue de 95, en tanto para el mes de abril de este año fue de 83, para mayo 60 y para junio 45 atenciones. Caso similar ocurre para los días en disponibilidad donde el mismo centro de salud reportó para el último año en promedio 177 días en disponibilidad médica al mes, en tanto para abril del presente año fueron 168, para mayo 158 y para junio 149 días.

C.C.S.S.: Total de atenciones realizadas y días en disponibilidad médica, en el segundo trimestre del 2012, según especialidad y mes.

Especialidad	Atenciones				Días en disponibilidad			
	Promedio ¹	Abril	Mayo	Junio	Promedio ¹	Abril	Mayo	Junio
Total	4.021	3.947	3.085	2.234	4.189	4.215	3.947	3.795
Cardiología	95	83	60	45	177	168	158	149
Cirugía General	241	210	126	131	300	302	256	230
Cirugía Infantil	69	93	78	62	109	111	111	93
Cirugía Reconstructiva	47	67	32	12	90	90	93	90
Cirugía Torácica	33	39	34	36	96	120	105	105
Cirugía Vascul Perif.	121	75	65	61	209	204	160	162
Gastroenterología	156	161	161	90	158	155	161	160
Ginecología	192	261	258	246	257	300	304	270
Infectología	60	64	68	58	23	12	9	11
Pediatría General	332	274	294	245	311	281	272	276
Medicina Interna	392	386	329	263	306	326	295	317
Neonatología	16	20	32	56	41	60	31	30
Nefrología	93	153	10	14	62	62	62	61
Neumología	73	93	0	0	31	30	31	30
Neurología	70	90	40	14	45	41	28	28
Neurocardio Vascular	13	12	0	1	60	66	63	60
Neurocirugía	204	211	81	29	190	197	197	189
Oftalmología	211	208	117	96	258	252	230	215
Ortopedia	366	440	427	308	270	290	269	289
Otorrinolaringología	132	89	66	26	198	177	167	165
Psiquiatría	188	73	70	58	138	118	93	76
Oncología Médica	0	0	0	0	21	12	9	9
Patología	77	15	11	12	63	43	36	34
Urología	147	110	94	68	261	228	231	226
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	252	342	306	75	202	195	206	198
Cirugía Anestesiológica	121	245	203	83	198	246	260	250
Radiología	318	133	123	145	118	129	110	72

^{1/} Este promedio corresponde a los datos reportados por el centro desde abril del 2011 hasta marzo del 2012.

Fuente: C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).

“En la carrera por la calidad no hay línea de meta”

Kearns

Área de Estadística en Salud
Ana Lorena Solís
Guevara,

lsolisg@ccss.sa.cr

Félix Badilla Murillo,

fbadillam@ccss.sa.cr

Luis Alejandro elizondo
Borbón,

laelizon@ccss.sa.cr

Gabriel Cordero Mora,

gacordem@ccss.sa.cr

Teléfono: (506) 25391102

**Acercando la
estadística a quienes
toman decisiones.**

Área de Estadística en Salud

www.ccss.sa.cr



**Caja Costarricense de
Seguro Social**

DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS MÁS REGISTRADOS

Este cuadro corresponde al listado de los 15 diagnósticos más frecuentes en el periodo de análisis comprendido entre los meses de abril a junio del presente año.

Por ejemplo el diagnóstico de dolor abdominal fue reportado en el 3% de las atenciones que requirieron un procedimiento quirúrgico.

Listado de los 15 diagnósticos que se han reportado con mayor frecuencia en el segundo trimestre del 2012.

Diagnóstico (167 grupos)	Porcentaje
Total	100,0
Dolor Abdominal (R10)	3,0
Otros Trastornos Urinarios (N00-N19,N25-N39)	2,9
Trauma Intracraneal (S06)	2,7
Trauma Antebr Codo (S50-S59)	2,6
Otros No Patológicos (Z56-Z99)	2,4
Otras Enfermedades del Sistema Digestivo (K66-K76,K82-K92)	2,4
Enfer. del Apéndice (K35-K38)	2,4
Exámenes Especiales (Z00-Z02,Z08-Z29)	2,3
Otras Enfermedades del Corazón (I00-I09, I12-I15, I26-I51)	2,2
Complicaciones de la Atención en Salud (T80-T98)	2,0
Causas Perinatales (P00-P96)	2,0
Otras Enfermedades del Ojo y Anexos (H00-H06, H15-H59)	1,9
Aborto (O00-O08)	1,9
Otros Trastornos Respiratorios (J60-J99)	1,9
Otros Traumatismos de las Piernas (S82-S89)	1,9
Otros diagnósticos	65,6

Fuente: C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).

Este cuadro corresponde al listado de los 15 procedimientos más frecuentes en el periodo de análisis comprendido entre los meses de abril a junio del presente año. Por ejemplo el procedimiento de apendicectomía fue reportado en el 7.5% de las atenciones convirtiéndose en el proceso más frecuente.

Listado de los 15 procedimientos que se han reportado con mayor frecuencia en el segundo trimestre del 2012.

Procedimiento	Porcentaje
Sin procedimiento	74,5
Con procedimiento	25,5
Apendicectomía	7,5
Otra gastroscopía	6,3
Ultrasonidos diagnósticos de útero grávido	5,7
Cesárea clásica baja	4,9
Otra endoscopia de intestino delgado	4,6
Aplicación de vendaje enyesado	4,5
Ultrasonidos diagnósticos de corazón	3,3
Dilatación y raspado después de parto o aborto	2,9
Ultrasonidos diagnósticos de abdomen y retroperitoneo	2,7
Otros ultrasonidos diagnósticos	2,5
Laparatomía exploratoria	1,6
Desbridamiento excisional herida infecciosa o quemadura	1,6
Otra destrucción u oclusión bilateral trompa de Falopio	1,5
Inyección anestésico en conducto espinal para analgesia	1,4
Artrocentesis	1,3
Otros procedimientos	47,7

Fuente: C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Aplicación de Disponibilidades Médicas (ADIM).