



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
AUDITORIA INTERNA
Tel.: 2539-0821 - Fax: 2539-0888
Apdo: 10105

ASS-108-2018
3-09-2018

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio se realizó en cumplimiento al plan anual operativo del año 2018, apartado de Estudios Especiales, del Área de Servicios de Salud de la Auditoría Interna.

Con base en la revisión efectuada por esta Auditoría, se determinó que el mecanismo establecido por la Gerencia Médica para la gestión administrativa de referencias para los establecimientos que utilizan EDUS, podría estar limitando la atención oportuna de pacientes referidos desde el primer nivel de atención a un nivel de mayor complejidad. Lo anterior al suprimirse la aprobación de referencias en el primer nivel por medio de la figura denominada "Gestor de Referencias".

La institución dispone de guías de referencia entre el primer y segundo nivel de atención avaladas por la Gerencia Médica únicamente para la Región Huetar Atlántica, esto como parte de la prueba de campo relacionada con el Proyecto Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud. No obstante, esta Auditoría pudo verificar que otros centros han elaborado sus propias guías a fin de mejorar la gestión de los pacientes referidos.

Por otra parte, se determinó que la capacidad para la gestión y control de las referencias y contra referencias en la red de servicios de salud es limitada, al no existir un sistema institucional integrado y que sea utilizado por todos los centros médicos de manera uniforme.

Aunado a lo anterior, se evidenció que los médicos referidores del primer nivel atención, incumplen con aspectos básicos que deben documentarse en las referencias, tales como datos generales del paciente, historia clínica, examen físico, resultados de pruebas de laboratorio y/o estudios complementarios como radiografías o ultrasonidos.

De igual manera, se verificó que existen casos de pacientes dados de alta en la consulta médica especializada, en los que se omitió la elaboración la respectiva contra referencia para que esta pudiera ser entrega al médico tratante o referidor en el primer nivel de atención.

En razón de lo anterior y con el fin de mejorar lo evidenciado, se emitieron un total de 5 recomendaciones dirigidas a la Gerencia Médica, con el fin de fortalecer el sistema de referencia y contra referencia.