



### **RESUMEN EJECUTIVO**

Este estudio se realizó en concordancia con el Plan Anual Operativo 2018 del Área de Tecnologías de Información y Comunicaciones de la Auditoría Interna, con el fin de evaluar aspectos referentes a la implementación del Expediente Digital Único en Salud (EDUS) y uso de las soluciones tecnológicas que lo conforman.

Los resultados del informe evidenciaron oportunidades de mejora relacionadas con la cobertura funcional de las aplicaciones, identificando funcionalidades aún no incluidas, como los servicios de apoyo a la gestión de imágenes médicas y laboratorio clínico. Asimismo, se determinó no se encuentran automatizados en el expediente digital, formularios utilizados en la atención que se brinda en el Primer Nivel, así como tampoco se encuentran incorporados al EDUS, formularios y requerimientos correspondientes a consultas de especialidades médicas y no médicas.

En ese sentido, es relevante indicar que las consultas brindadas bajo la modalidad de teleconsulta tampoco se registran en el Sistema Integrado de Expediente de Salud (SIES), privando a pacientes y profesionales en salud, de los beneficios de este conjunto de aplicaciones.

Respecto de la implementación en el primer nivel de atención, se determinó que aún existen áreas de salud y EBAIS que no utilizan el SIES para las atenciones como lo son las administradas por terceros como: COOPESAIN, COOPESAUD, COOPESANA y COOPESIBA, así como puestos de visita periódica.

Por otra parte, se identificaron atenciones otorgadas a pacientes en puestos de visita periódica, EBAIS, Áreas de Salud y algunas especialidades médicas y no médicas en hospitales como el Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, Hospital México y Hospital San Rafael, así como la Clínica Oftalmológica, que no utilizan el SIES para registrar el servicio prestado.

Es relevante mencionar, la importancia de mejorar los flujos de información entre los tres niveles de atención, sobre todo en el proceso de referencias y contrarreferencias, gestión de estudios anatomopatológicos, así como los resultados de exámenes radiológicos y de laboratorio de manera que los datos requeridos entre los establecimientos que conforman la red se encuentren disponibles de forma oportuna, automatizada y eficiente.

Es preciso indicar que el SIFF móvil aún no está siendo utilizado por los ATAPS ubicados en todo el país, lo cual impide una gestión de registro oportuna y eficiente de los datos relacionados con la ficha familiar, aunado a la subutilización de los dispositivos móviles dotados por FONATEL para ese objetivo y del aplicativo desarrollado.



## CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

### AUDITORÍA INTERNA

---

Además, se determinó la falta de un mecanismo aprobado y oficializado para la rectificación de datos dentro del Expediente Digital, así como la necesidad de incorporar el consentimiento informado de manera digital.

En ese sentido, la Institución no dispone de una estrategia integral aprobada y socializada con los establecimientos de salud para la incorporación de información retrospectiva, la cual contemple valoración de costos y recursos necesarios, así como tampoco un mecanismo oficializado para brindar el acceso digital al paciente.

En cuanto a la solución de continuidad, los establecimientos de salud consultados por esta Auditoría indicaron que el mecanismo utilizado, cuando no se dispone de sistema, es el expediente físico, lo cual podría significar que un número importante de consultas no queden registradas en el módulo correspondiente.

Por otra parte, se comprobó que la propuesta de sostenibilidad del EDUS no incluyó las necesidades de los establecimientos de salud locales de forma que se garantice una operación y funcionamiento acorde con criterios de confiabilidad, integridad y disponibilidad.

Finalmente, se presentan las percepciones brindadas por los usuarios en torno a la utilización del EDUS, a fin de que la Administración valore sus opiniones para así determinar oportunidades de mejora existentes.