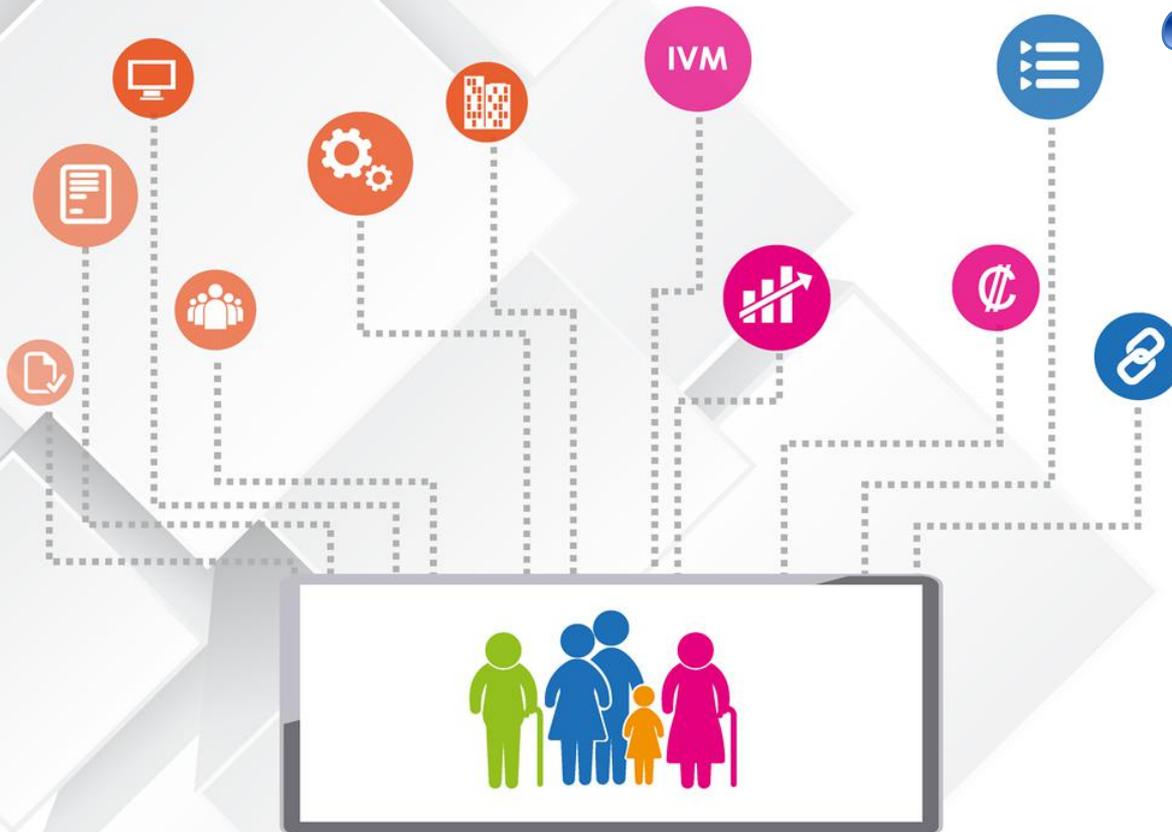


Sistema de Salud y Modelo de Atención

Proyecto Fortalecimiento Prestación de Servicios de Salud



Proyecto de Fortalecimiento de la Atención en Salud

Proteger lo alcanzado

- Buenos indicadores de salud
- Ambulatorización de la atención
- Aproximación de los servicios de salud a la población



Terminar lo pendiente

- Completar Primer Nivel de Atención
- Integrar Segundo y Tercer Nivel en la prestación
- Consolidar las Redes



Abordar nuevos retos

- Envejecimiento saludable
- Control de enfermedades no transmisibles
- Incorporar nuevas tecnologías



Aspectos Demográficos Epidemiológicos





COSTA RICA – 51.000 Km²

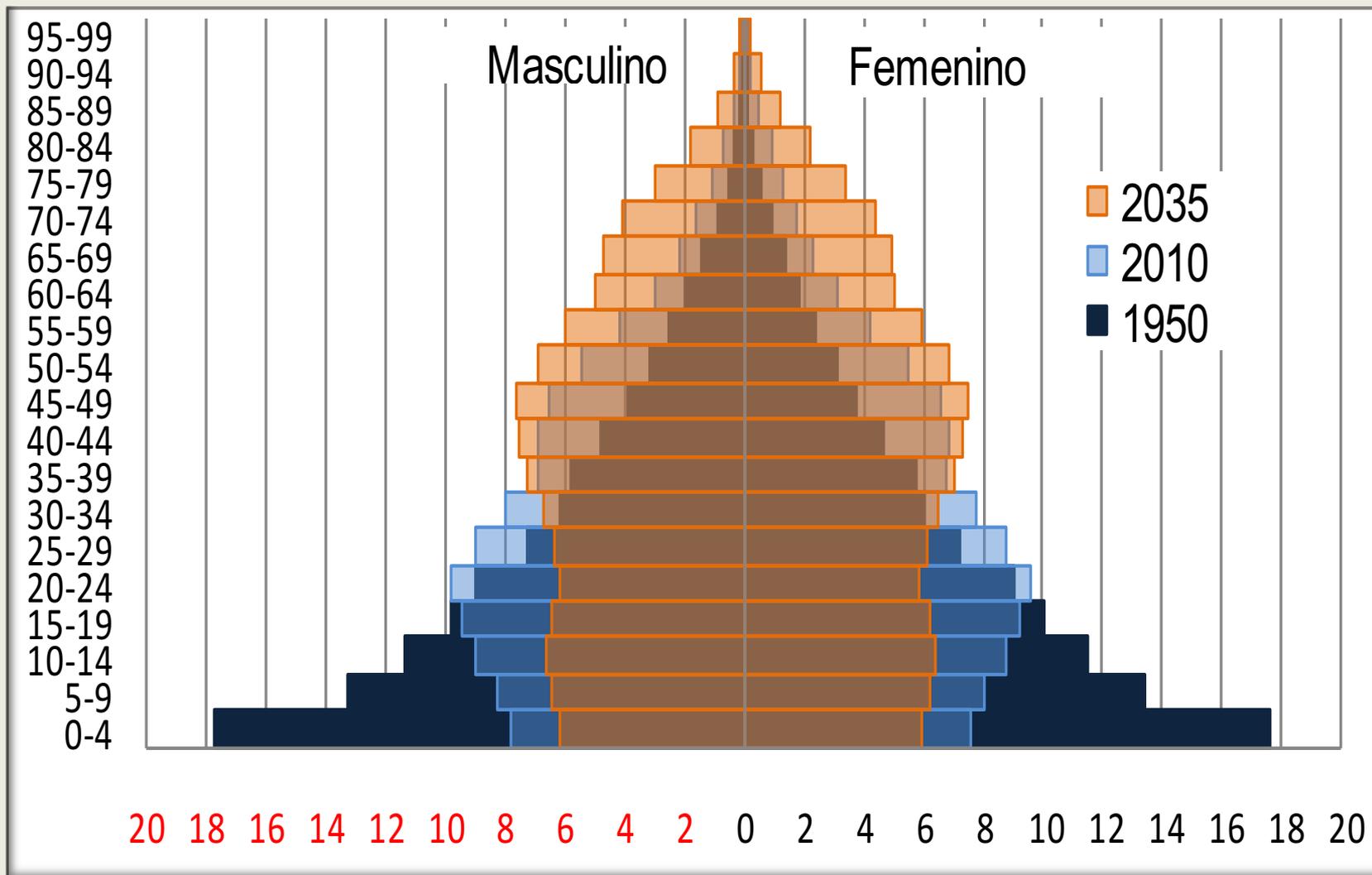
Población: **5.022.000** habitantes

Densidad: 98 habitantes **Km²**

Algunos Indicadores

Esperanza Vida Nacer	80 años
Tasa Nacimientos	13,91 x 1000 habitantes
Tasa de Fertilidad	1,75 hijos x mujer
Tasa Mortalidad	4,35 x 1000 habitantes
Tasa Mortalidad Infantil	7,76 x 1000 nacidos vivos
Tasa Mortalidad Materna	2,65 x 10, 000 nacidos vivos
Gasto en Salud	7,6 % del PIB 6,1 % Público 1,5 % Privado

Costa Rica: Pirámide Poblacional 1950, 2010, 2035



Fuente: Ministerio de Salud. Dirección Vigilancia de la Salud a partir de las proyecciones oficiales de población, INEC-CCP.

Priorización de Problemas según Contribución a la Carga de Enfermedad No Transmisible

Incremento de enfermedades crónicas no transmisibles

Enfermedades cardio y cerebro vasculares.
Insuficiencia renal crónica, endocrinas, metabólicas y nutricionales

Aumento de incidencia, mortalidad y discapacidad por cáncer

Estómago, Colorrectal, Mama, Próstata, Cérvix

Aumento de eventos asociados con violencia

Desórdenes mentales y del comportamiento, adicciones, lesiones por transporte e intencionales

Prácticas No Saludables y sus efectos

Sobrepeso, obesidad, inactividad física, dislipidemias, fumado, inadecuada alimentación, entre otros



Sistema Nacional de Salud



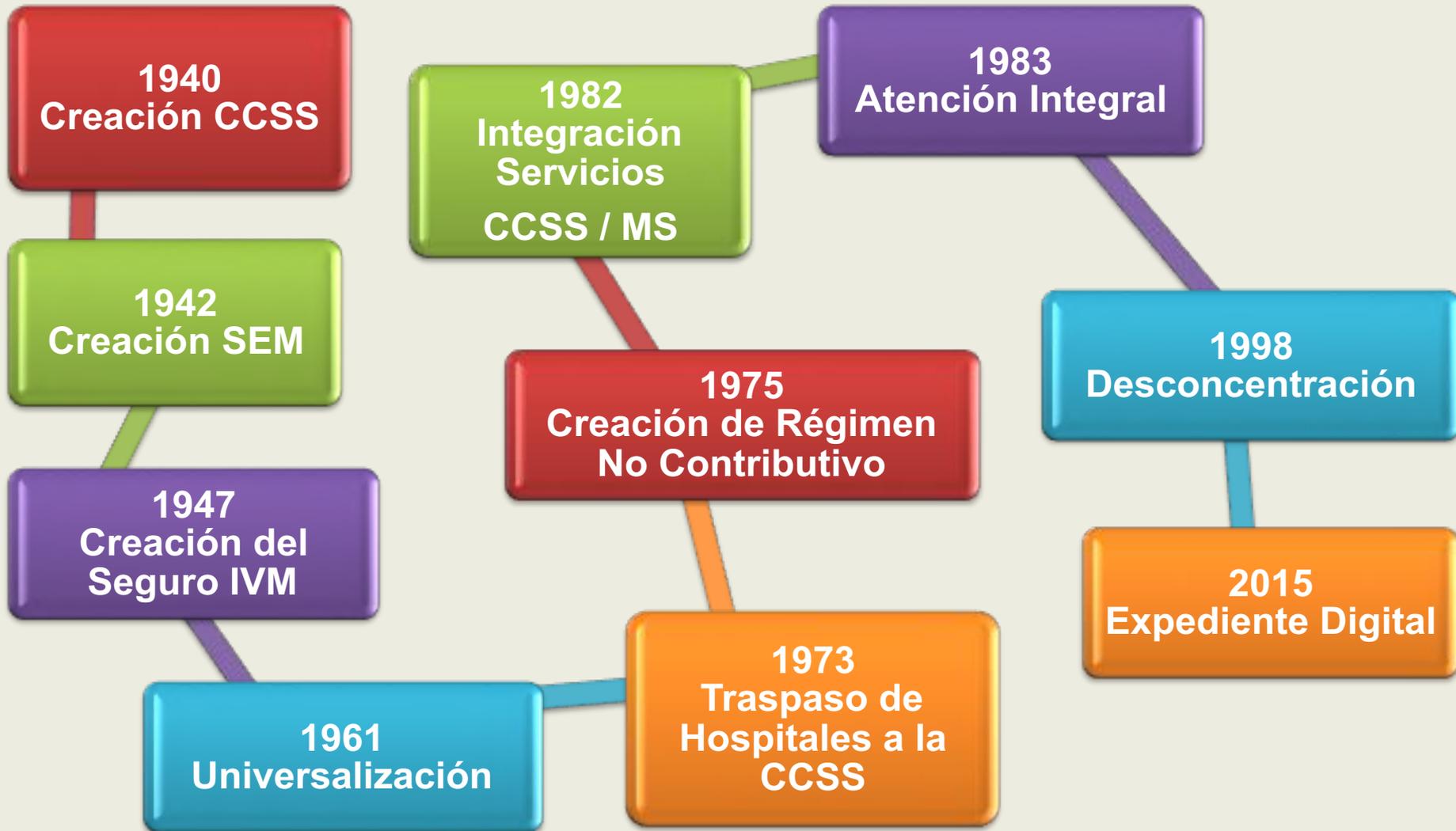
Conformación del Sistema Nacional de Salud



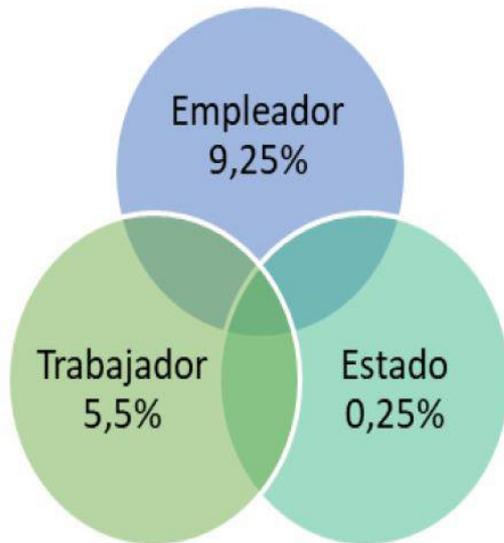
**Caja Costarricense
de Seguro Social
CCSS**



Reseña Histórica Caja Costarricense Seguro Social (CCSS)



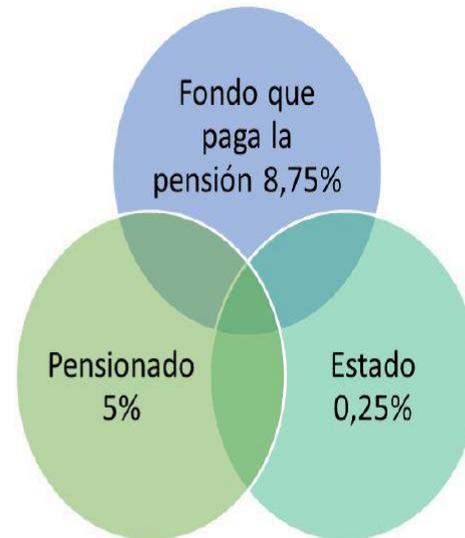
Cotizaciones asegurado directo CCSS, sector asalariado



- Asegurados voluntarios
- Asegurados por el Estado en condición de pobreza
- Trabajadores independientes

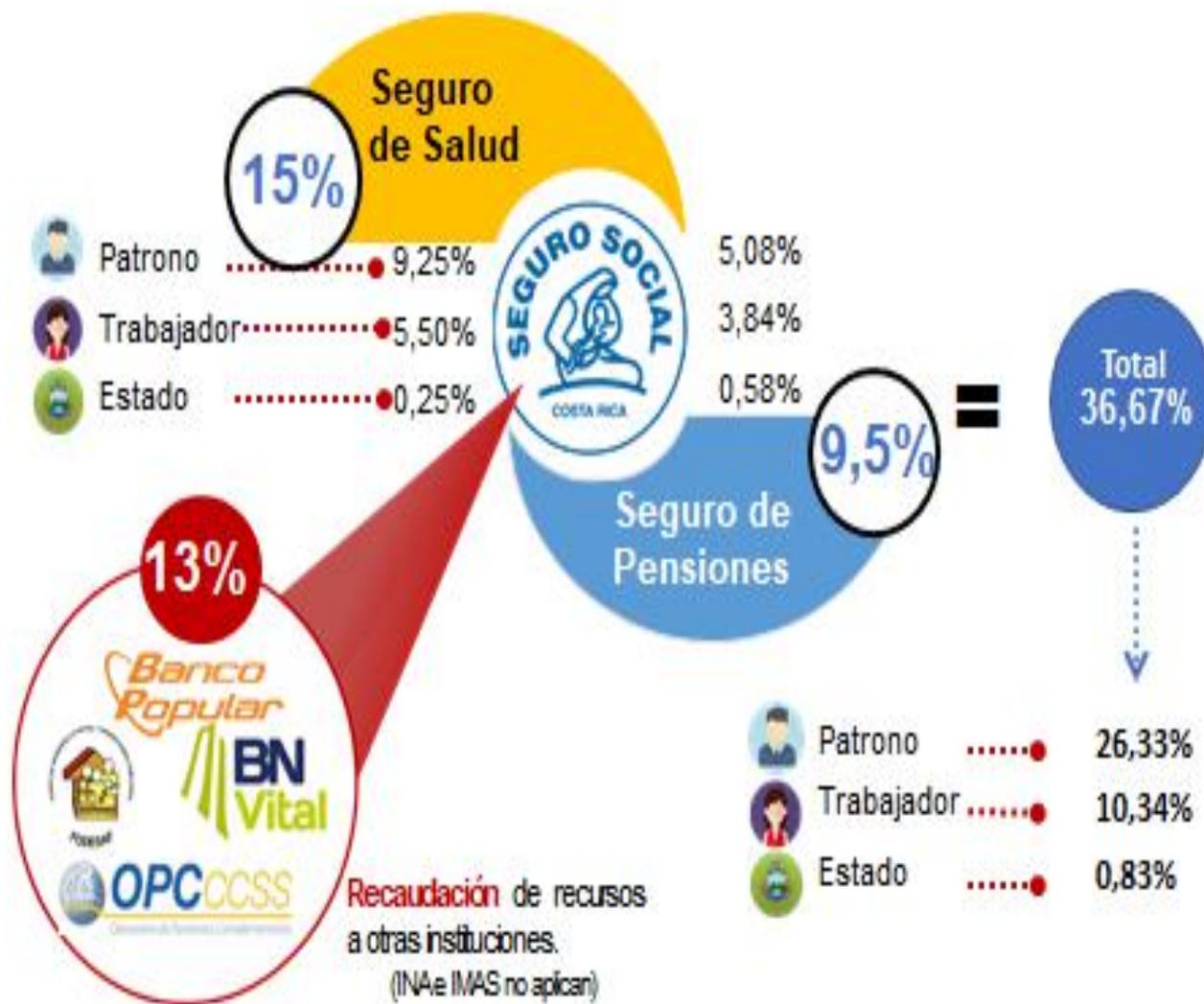
Cotizaciones

Cotizaciones asegurado directo CCSS, sector pensionado



Fuente: Reglamento del Seguro de Salud de la Caja Costarricense de Seguro Social

Distribución del costo del aseguramiento vía planillas de la CCSS



Contribuciones recaudadas por la seguridad social



Cuotas administradas por la CCSS

Concepto	Patrono	Trabajador	Estado	Total
Seguro Salud	9.25%	5.50%	0.25%	15%
Invalidez, Vejez y Muerte	5.08%	2.84%	0.58%	8.5%
Total	14.33%	8.34%	0.83%	23.5%

Recaudación CCSS a otras instituciones

Banco P.	0.5%	1.00%	-	1.5%
FODESAF	5.0%	-	-	5.0%
FCL	3.0%	-	-	3.0%
ROPC	1.5%	-	-	1.5%
INA*	1.5%	-	-	1.5%
IMAS	0.5%	-	-	0.5%
Total	12%	1.00%	-	13%

26.33%

9.34%

0.83%

36.50%

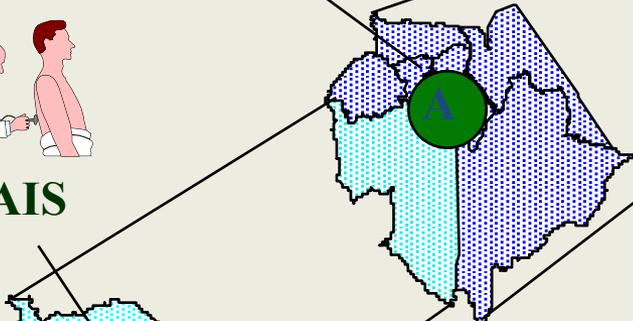
Organización de la Atención I Nivel



Equipo Apoyo



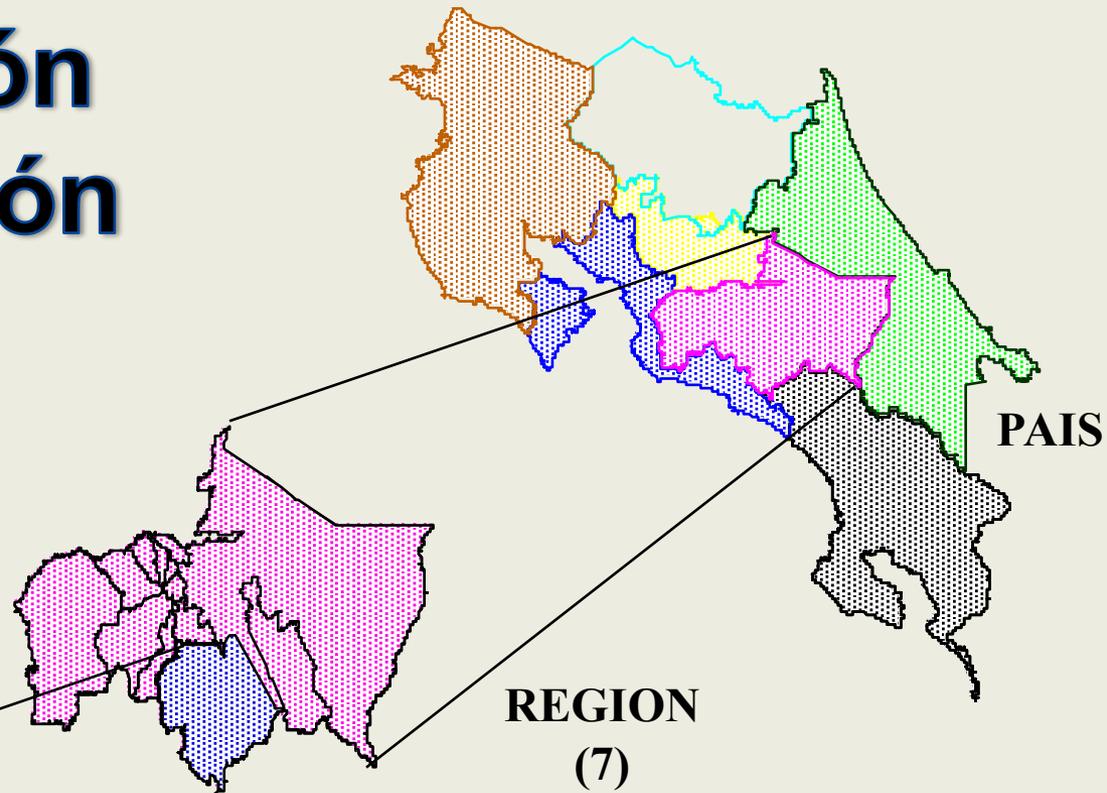
EBAIS



**AREA DE SALUD
(104)**



SECTOR



**REGION
(7)**

PAIS

**Siete Regiones
de Salud
de la CCSS**



**Organización Territorial
de la Prestación Servicios**

Primer Nivel

- Oferta básica

- Áreas de Salud (104)
 - EBAIS (1048)
-

Segundo Nivel

- Atención Ambulatoria y Hospitalaria
- Especialidades básicas
- Sub especialidades

- Áreas de Salud con 2o. nivel
 - Hospitales Periféricos (12)
 - Hospitales Regionales (8)
-

Tercer Nivel

- Atención Ambulatoria y Hospitalaria
- Especialidades y Sub especialidades

- Hospitales Nacionales Generales (3)
- Hospitales y Centros Especializados (6)

NIVELES DE ATENCIÓN

Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud

- * Coordinados y articulados
- * Responsabilidades asignadas
- * Objetivos comunes / continuo asistencial
- * Mejoramiento continuo (calidad y eficiencia)
- * Presta a la rendición de cuentas

Organización de la Prestación – Niveles Atención

Primer Nivel de Atención de la CCSS

corte al 30 de junio de 2018



104 Áreas de Salud

1045 EBAIS



Equipos Básicos de Atención Integral en Salud

Médico general, auxiliar de enfermería, ATAP y asistente de redes.



Sedes de Ebáis

Infraestructura que alberga uno o más EBAIS. Hay sedes de Ebáis que albergan un EBAIS, dos EBAIS, tres EBAIS y hasta 16 EBAIS.

520

30-06-2018

EBAIS concentrado

Ubicado en la Sede de Área

312



30-06-2018

EBAIS desconcentrado

Ubicado en una Sede de Ebáis

733

En algunas sedes de Ebáis pueden ubicarse servicios de apoyo diagnóstico y de tratamiento como un laboratorio clínico o una farmacia, así como contar con un servicio de urgencias. Puede haber también consultorios odontológicos.

Sedes de Ebáis según la cantidad de EBAIS albergados:



30-06-2018



Puestos de Visita Periódica (PVP)

Edificación ubicada en localidades dentro de un Sector de Salud con problemas de accesibilidad geográfica o funcional; donde, en forma periódica, un EBAIS se traslada desde la sede del Área o la sede de Ebáis, para brindar los servicios de salud a la población.

691

30-06-2018



Áreas de Salud con PVP (66)



EBAIS con PVP (254)

30-06-2018

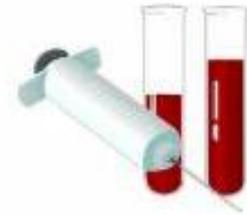
La periodicidad de visita a un Puesto está sujeta a la demanda, a la posibilidad de oferta de cada Área de Salud o EBAIS y a las condiciones de accesibilidad en la zona. Algunos Puestos son cubiertos una vez a la semana y otros solo dos veces al año. Unas visitas corresponden a giras de hasta una semana.



94.7%
de cobertura



79 millones
de medicamentos por año



52.5 millones
de exámenes de
laboratorio



13 millones de consultas
358 mil egresos
5 millones atenciones urgencias

Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud

COSTA RICA



**Aumento expectativa de vida
Envejecimiento de la población**



**Problemas de salud asociados
a la pobreza y condiciones
sociales**



**Cambio en estilos de vida
de las personas**

**Desequilibrio
necesidades/recursos
Tecnología más compleja
y costosa
Población más informada**



**Retos para el País
y la Prestación de
Servicios de Salud**

**Aumentan las
enfermedades
crónicas y lesiones**



Análisis de Situación



Elaboración del Marco



Proyecto de Validación



2016-2018

Implementación Institucional



Respuesta a:

- Cambios sociales, económicos y culturales
- Cambios demográficos y epidemiológicos
- Cambios tecnológicos dinámicos
- Mayores expectativas de la población

Actual

Atención centrada en la enfermedad y programas fragmentados, con escasa participación comunitaria.



Planificación y prestación orientada desde la oferta de servicios. Variable capacidad resolutive.



Atención episódica y reactiva. Traslapes en la organización.



Organización Institucional de la gestión y prestación de servicios fragmentada.



Información limitada y ocasional, reporte a nivel superior lo ejecutado.



Asignación de recursos basada en requerimientos de la oferta por establecimiento y de base histórica



Fortalecimiento

Enfoque centrado en las personas, mayor participación comunitaria, acciones de mejora de la continuidad de la atención.

Planificación concilia la oferta y la demanda a partir de las necesidades de prestación de servicios de salud.

Atención continua, integral e integrada. Avance de la promoción y prevención, alcances y roles definidos.

Organización de la prestación en Red. Gobierno de la red con delegación de competencias y objetivos comunes.

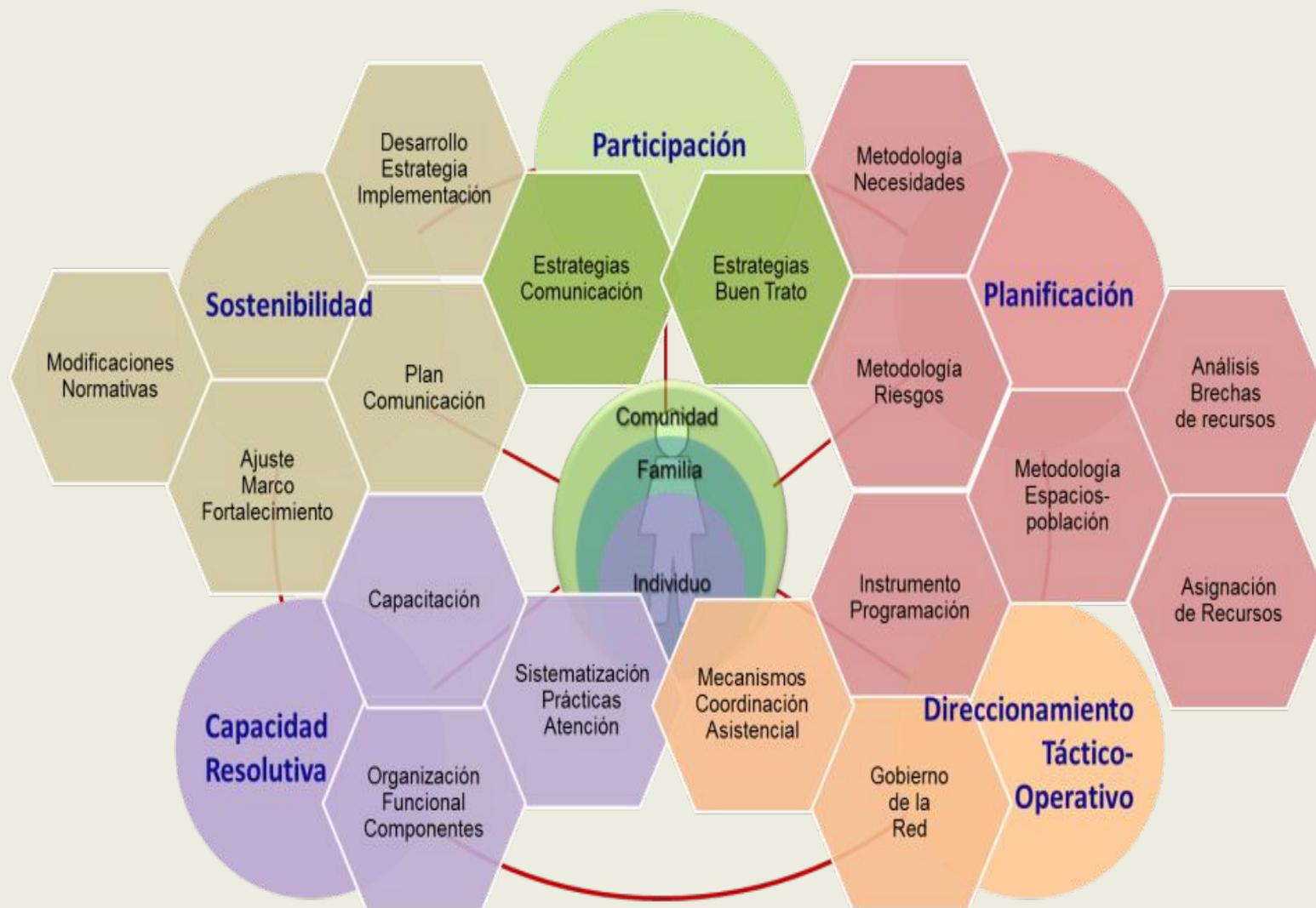
Sistema integrado de información orientado a la toma de decisiones para la gestión.

Asignación de recursos basada en las necesidades de prestación de servicios de salud de la Red, ajustada por riesgo.

Ejes del Fortalecimiento de la Prestación



Productos del Proyecto de Validación



Definición de estrategia de implementación



Desarrollo metodológico e instrumental

Construcción Colectiva



1 **Gestión del Cambio**

2 **Desarrollo de las Redes**

3 **Desarrollo de Elementos para el Fortalecimiento**



Población

- Enfoque de atención centrado en las personas
- Mejor informada y participativa
- Respuesta adecuada a las necesidades
- Reducción en el desplazamiento innecesario



Gestión

- Mejor utilización de los recursos
- Mejora en la organización, comunicación y gestión
- Mejora en el transitar de las personas por la red
- Redes con un rol rector, que lideran y gestionan su espacio población



Servicios

- Servicios integrales e integrados
- Integración sistemas de prestación de servicios, apoyo clínico, administrativo y logístico
- Gestionados en función de los resultados y del análisis permanente de las necesidades
- Mejora en los procesos de atención mediante el desarrollo de productos y herramientas



Funcionarios

- Participan activamente y lideran los procesos
- Mejor capacitación y motivación

Inversión en el Recurso Humano



Acciones de Promoción de la Salud



Promoción Lactancia Materna



Promoción estilos de vida saludables



Educación para la Salud



Actividad Física Adultos Mayores

Acciones de Promoción de la Salud



**Bandera Azul-AS
Los Santos**



**Taller de Agricultura -
Valle La Estrella**



Sexualidad-EBAIS Par 



Embarazo adolescentes-Alajuelita



Escuelas de Verano-Coronado



Ciclismo-Guápiles



Grupo Centinelas-Mora Palmichal

Acciones de prevención



Vacunación



Tamizaje Neonatal



Campañas de prevención contra el Dengue, Chicungunya, Zika

Acciones de Prevención



Campaña lavado de manos



Prevención contra FRCV



Prevención del Cáncer



Inversión en el Primer Nivel



Sede EBAIS Hatillo



Sede EBAIS Colorado Sur



Sede EBAIS Rincón Grande



Sede EBAIS La Tigra



Sede Área Mora-Palmichal



Sede EBAIS Sta Gertrudis



Sede EBAIS General Viejo



Sede EBAIS Concepción



Sede EBAIS Turrubares

Inversión Segundo Nivel Hospitalario



Hospital San Rafael Alajuela



Hospital San Vicente de Paúl Heredia



Hospital Dr. Tomás Casas

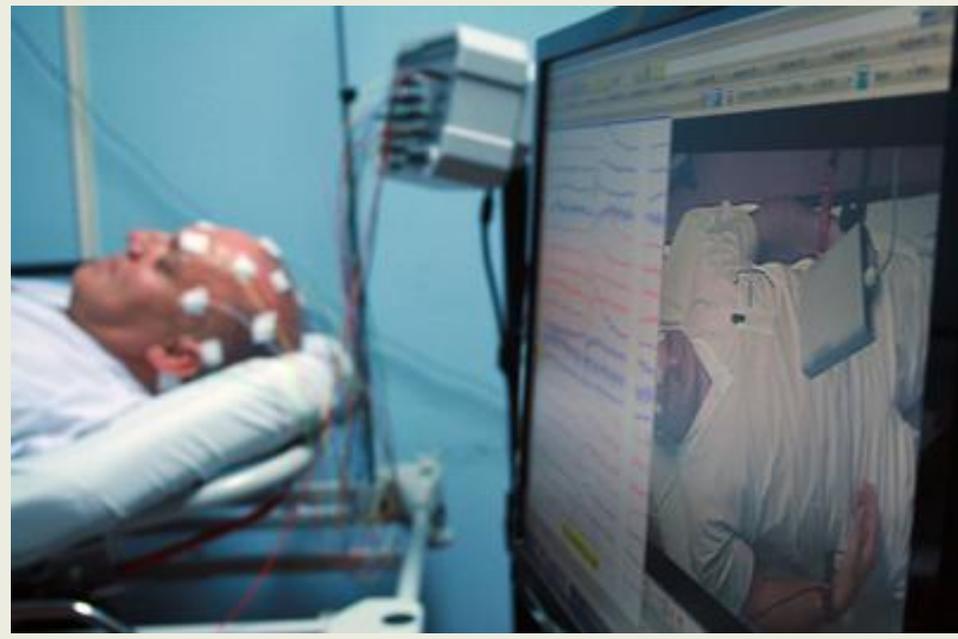


Hospital Monseñor Sanabria - Puntarenas

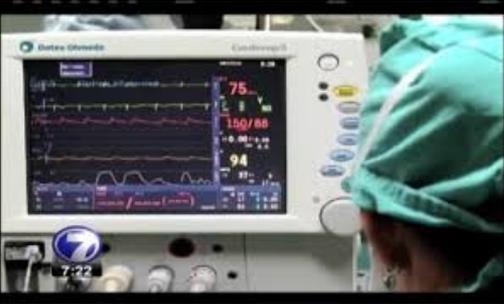


Hospital La Anexión - Nicoya

Inversión en Equipamiento



Inversión Equipamiento



Inversión Tecnológica

- El Expediente Digital Único en Salud (EDUS) es la aplicación oficial de la Caja Costarricense de Seguro Social (2015)
- Uso de Tablet por el ATAP / Visitas domiciliarias / Emergencias / US primer nivel





**La nueva función
habilitada
permite realizar
proyección de
pensión estimada
(fecha y monto)**

Acceso digital mediante dispositivos inteligentes, para consultar datos personales, citas médicas pendientes y anteriores, validación de derechos, medicamentos prescritos, diagnósticos y alergias, entre otros datos.

Muchas Gracias