

GM-AOP-0519-2021

18 de octubre de 2021

Señor
Luis Froilán Salazar González

Estimado Señor:

ASUNTO: Atención nota referente a listas de espera

Reciba un cordial saludo, con oficio **GM-13796-2021** el 17 setiembre 2021, la Gerencia Médica de la Caja Costarricense de Seguro Social traslada a la Coordinación de la Unidad Técnica de Listas de Espera los oficios **PE-2576-2021**, suscrito por la Dra. Liza María Vásquez Umaña, Jefe de Despacho de Presidencia Ejecutiva y el oficio **DP-OGD-0742-2021** de fecha 30 de julio de 2021, suscrito por la señora Alexa Benavidez Ayala, Jefe de Gestión Documental de Presidencia de la República, los cuales hacen referencia al traslado de su nota sobre listas de espera.

Posterior a realizar la lectura y análisis de lo expuesto en su nota, se procede a dar atención a sus interrogantes y denuncias con relación a listas de espera.

- Primeramente, es importante aclarar puntos importantes con relación a la lista de espera:

Incluye pacientes que, en un momento dado, se encuentran pendientes de una intervención quirúrgica, procedimiento o consulta programada **no urgente**; de esta lista se excluye aquellas condiciones de emergencia, urgencia o patología oncológica, así como atenciones que no son postergables, cesáreas entre otras. Diagnósticos o circunstancias que, de presentarse, tienen prioridad ante cualquier programación normal; por lo de darse alguna de estas situaciones en conjunto con el criterio del especialista (según las normativas institucionales) estas privaran ante otra; para el salvaguardo del paciente en condición de emergencia.

Todo aquel caso, padecimiento o condición que ponga en riesgo la vida de una persona debe ser atendido primeramente vía emergencias cuya disposición en la institución son las 24 horas y de requerir alguna intervención, atención especializada u hospitalización esa será realizada.

Cuando nos referimos a pacientes a lista de espera son aquellos que se encuentran pendientes de alguna intervención, consulta o procedimiento diagnóstico, pero que su condición no compromete su vida.

- Lo segundo que se debe aclarar es, que existen los criterios de priorización, cada paciente que ingresa a la lista se valora según condiciones individuales, como condición clínica, patologías y comorbilidades asociadas.

Por lo anterior es que se puede encontrar variaciones en plazos de espera aun para un mismo diagnóstico, en dos personas que se hayan incluido el mismo día en una lista de espera, puesto que la priorización es específica de cada caso en particular. Actualmente se cuenta con un sistema de priorización que consiste en la categorización de los pacientes según niveles de prioridad, esta dependerá de cómo la condición clínica influye en el paciente y en su calidad de vida.

Existe dentro del EDUS el Módulo quirúrgico ARCA, que permite catalogar al paciente en lista de espera de una cirugía, ya que los tiempos pueden ser similares entre las personas que integran una misma lista, los pacientes suelen experimentar niveles diferentes de prioridad. Esta se divide en alta, media y baja, conforme a parámetros establecidos en forma objetiva dentro de los **“Criterios de priorización de la lista de espera de cirugías en las especialidades y diagnósticos críticos”** (imagen 1), conforme a los principios basados en el requerimiento del paciente según sus necesidades de salud y funcionales. Este manejo se realiza de forma individualizada, implica identificar la afectación sintomática y funcional, al evitar una carga de sufrimiento a la persona y reducir las complicaciones asociadas.

Imagen 1. Esquema de Prioridad

PUNTUACION	PRIORIDAD	DESCRIPCIÓN
	3 BAJA	Pacientes cuya patología permite la demora del tratamiento (prioridad baja), ya que aquella no produce secuelas importantes clínicas ni sociales.
	2 MEDIA	Pacientes cuya situación clínica o social admite una demora relativa, con prioridad media.
	1 ALTA	Pacientes cuyo tratamiento quirúrgico, siendo programable, tiene alta prioridad.

Fuente: Guía Criterios de priorización de la lista de espera de cirugías en las especialidades y diagnósticos Críticos” CCSS- Gerencia Medica 2013.

En relación con la situación actual de las listas de espera como su estimable persona lo menciona, si bien los últimos meses se han visto mayormente afectados debido a la atención activa de la emergencia por Covid-19, los plazos para los procedimientos y diferentes consultas que menciona en su nota se han tratado de mantener mediante múltiples estrategias, según se define en el último corte agosto 2021, en la siguiente tabla se expone los plazos actuales para los tipos de procedimientos y especialidades de consulta externa.

Tabla N°1. Situación actual plazo promedio espera, Total Nacional CCSS

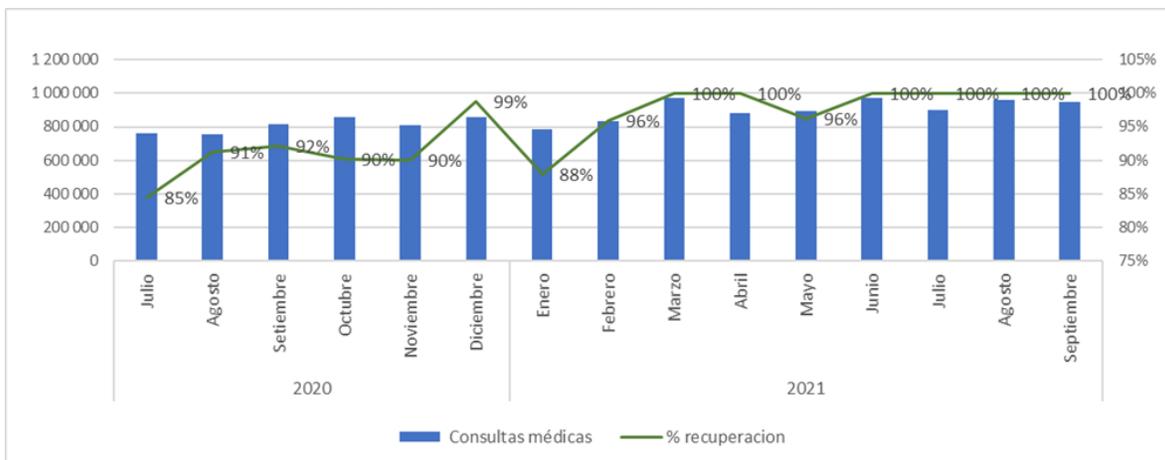
Tipo Procedimiento	Plazo promedio de espera (en días)
T.A.C sin medio de contraste	80
Resonancia Magnética	124
Otros Ultrasonidos Generales	236
Mamografía	65
Especialidad Consulta Externa	Promedio Espera (días)
Oncología Médica	33
Pediatría	99
Geriatría	13
Cardiología	148
Ginecología	260

Fuente: Área Estadística en Salud, CCSS

Adicional a lo anterior, se trabaja actualmente en la continuidad del plan recuperación vigente desde el año 2020, el cual tiene como objetivo llevar a cabo las cirugías, procedimientos y consultas que hubieran sufrido algún atraso por la situación de emergencia nacional que atraviesa el país, este plan ha tenido frutos importantes, ha logrado recuperar:

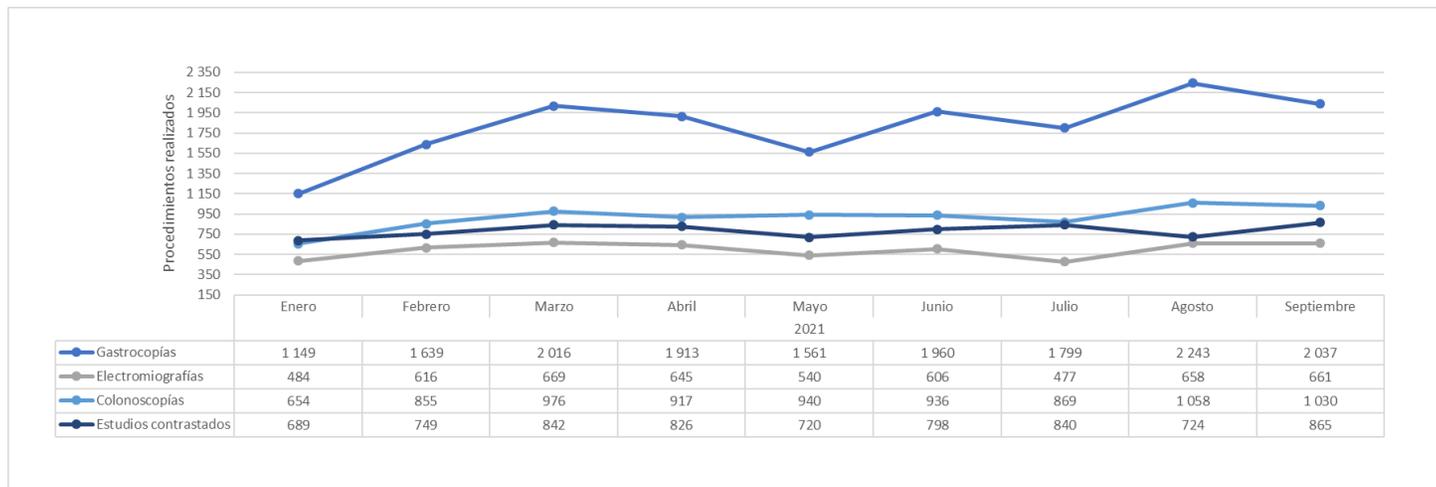
- En consulta externa a partir de marzo 2021 una recuperación de 100% del total del porcentaje estimado de consultas que brinda la Institución en condiciones normales.
- En procedimientos se ha logrado dar atención a más de dos millones de procedimientos, la cifra en conjunto de los años 2020 y 2021 revela una producción de 2.617.421 procedimientos.
- En cirugías durante los meses de atención de la emergencia (marzo 2020- setiembre 2021) se ha mantenido una producción de 193.155 cirugías, siendo un 42% de estas cirugías de pacientes provenientes de lista de espera.

Gráfico 1. Producción total y porcentaje de recuperación de los Servicios de Salud en Consulta Externa Médica. CCSS 2020-2021



Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud

Gráfico 2. Producción procedimientos críticos mensual, CCSS-2021.



Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud

Es importante informarle que la Institución trabaja arduamente para garantizar la atención oportuna y de calidad a las personas, con la búsqueda constante de estrategias para lograr el máximo aprovechamiento de la capacidad con que se cuenta, se ha trabajado entre otras estrategias en:

- Modificaciones de horario de trabajadores

-
- Ampliación de horario en áreas de salud, que dan soporte a hospitales dedicados a la atención de Covid
 - Equipamiento
 - Derivación de casos a otros centros con mayor capacidad resolutive
 - Asignación de nuevos especialistas
 - Nueva infraestructura
 - Telesalud
 - Tecnología
 - Proyectos especiales

Estrategias que ayudan a reforzar los centros para garantizar las atenciones y aumentar capacidad.

Aunado, actualmente se está llevando a cabo la implementación del Plan de impacto Nacional, el cual tiene la finalidad de llevar a cabo bajo la instauración de jornadas vespertinas y fines de semana, el adelanto de consultas, procedimientos y cirugías de listas de espera de pacientes con años más antiguos y se vean beneficiados adicionales aquellos pacientes que han tenido algún retraso por la situación de emergencia. Se han aprobado ya 49 proyectos en 4 regiones del país.

Para finalizar, agradecemos su preocupación lo cual nos recuerda el compromiso de trabajar diariamente por lograr una atención oportuna para todos, doblando esfuerzos para mantener la calidad en la atención, se es consciente que se deben subsanar debilidades, y se trabaja todos los días por conseguir una mejora continua en los servicios que se brindan.

Atentamente,

UNIDAD TECNICA DE LISTAS DE ESPERA

Marny Lorena Ramos Rivas
Coordinadora General

MLRR/ivc

Cc:

Dr. Mario Ruiz Cubillo, Gerente Medico, Gerencia Medica, CCSS

Licda. Alexa Benavides Ayala, Jefa Gestión Documental Presidencia de la República

Dra. Liza María Vásquez Umaña, Jefe de Despacho a/c, Presidencia Ejecutiva

Licda. Ana María Coto Jiménez, Asesora Legal Gerencia Medica, CCSS

Ruta de Archivo: (2911-1761-21;2911-1959-21 2911-1914-21; 2911-1860-21)