CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA MÉDICA DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS

INFORME FINAL DE GESTIÓN

DR. JULIO CALDERÓN SERRANO

DIRECTOR

DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS

PERÍODO 2018 - 2023



Dirección de Centros Especializados

Contenido

PRESENTACIÓN	3
DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS	3
Objetivos	4
Recursos Humanos	5
Organización	5
Clima Organizacional	5
Gestión de Teletrabajo	6
Gestiones Administrativas y Técnicas	6
Gestión técnico- médica	6
Asesoría Legal	7
Control de Bienes Muebles	8
Recursos Humanos	9
Manuales Organizacionales	9
Plan Presupuesto	10
Presupuesto	11
Contratación Administrativa	12
Control Interno	13
Evaluación de los Centros Especializados	15
Informes de Auditoría	16
Gestión de Infraestructura y equipo	18
CENTROS ESPECIALIZADOS	20
Laboratorio Nacional de Citología	20
Centro Nacional de Imágenes Médicas	24
Laboratorio de Genética Humana Molecular	27
Banco Nacional de Sangre	32
Clínica Oftalmológica	35
Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos	38
CONCLUSIÓN	44



Dirección de Centros Especializados

PRESENTACIÓN

El suscrito Dr. Julio Calderón Serrano, como Director de la Dirección de Centros Especializados (unidad programática 2944), Dirección de Sede de la Gerencia Médica y en observancia de las "Directrices que deben observar los funcionarios obligados a presentar el informe final de su gestión según lo dispuesto en el inciso e) del artículo 12 de la Ley General de Control Interno", presenta su informe final de gestión, con la premisa de evidenciar los aspectos más relevantes de la gestión desarrollada durante los años 2018 al I semestre de 2023.

El presente informe estipula diferentes variables administrativas y técnicas, logros y proyectos por desarrollar en el despacho y sus seis unidades adscritas que se detallan a continuación:

Centro	Ubicación
Banco Nacional de Sangre BNS	Zapote
Laboratorio Nacional de Citologías LNC	Uruca
Centro Nacional de Imágenes Médicas CNIM	B° Aranjuez
Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos CNCDCP	B° Aranjuez
Laboratorio Genética Humana Molecular LGHM	San José, Av. 1, c 16 y 20
Clínica Oftalmológica CLOF	Uruca

DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS

La Dirección de Centros Especializados es una unidad de dirección, control y evaluación de las gestiones realizadas por los Centros Especializados adscritos.

La misión define la razón de ser de una organización y en esta Dirección es la siguiente:

"Conducimos estratégicamente el desarrollo de los centros especializados en salud de la Institución, para preservar y mejorar la calidad de vida de las personas."



Dirección de Centros Especializados

La visión establecida desde su Manual Organizacional es:

"Fortaleceremos los mecanismos de conducción, coordinación y articulación de los centros especializados para otorgar servicios oportunos y de calidad en beneficio de los usuarios."

Objetivos

Una reseña general de la naturaleza de las funciones por las que ha sido creada esta Unidad son las siguientes:

Gestión direccional:

- Dirección, planificación, coordinación, control, evaluación y retroalimentación estratégico de la gestión.
- Coordinación y articulación en forma técnica de los procesos estratégicos de trabajo asignados a los centros especializados adscritos a la organización.
- Coordinación de los objetivos estratégicos.
- Dirección, coordinación y evaluación de las acciones estratégicas de los Centros Especializados.
- Control de los niveles de producción, costos y rentabilidad de las unidades de trabajo adscritas.
- Aprobación y remisión para aval del nivel superior de la regulación y normativa técnica definida.
- Administración de la información operativa interna.
- Evaluación macro de la gestión estratégica de los Servicios especializados adscritos.

Gestión administrativa y logística:

- Condensación, seguimiento y control a nivel macro de los Planes Operativos y Presupuestos de las unidades de trabajo adscritas.
- Programación, adquisición y almacenamiento de bienes internos de la Dirección.
- Articulación de Plan Operativo y Presupuesto.
- Simplificación y homogenización de trámites.
- Administración de procesos administrativos internos.
- Elaboración de planes de contingencia.
- Desarrollo de proyectos y estrategias administrativas en su ámbito de competencia.
- Aplicación del sistema de control interno.
- Administración interna de los recursos asignados.
- Administración de la información operativa interna.
- Mantenimiento y control de activos.
- Planificación, adquisición, custodia, distribución de bienes y servicios.



Dirección de Centros Especializados

Recursos Humanos

Se presenta detalle del recurso humano del despacho:

DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS

Tipo de plaza	TOTAL	Propiedad	Interinos	Inactivos
Médicos	2	2	0	0
Administrativos	6	2	4	0
CGI	0	0	0	0
Técnicos	0	0	0	0
Otros (mantenimiento)	4	4	0	0

Organización

La estructura organizacional de la Dirección de Centros Especializados es la siguiente:



Clima Organizacional

En cumplimiento de las directrices institucionales, se han realizado y gestionado (seguimiento, comunicación, discusión y otros) a las encuestas de Clima Organizacional, a nivel de la Dirección y coordinando el proceso en todos los centros adscritos.

En el caso particular del despacho de la Dirección de Centros Especializados, se han obtenido los siguientes resultados, que evidencian una mejora paulatina en el clima, desde la encuesta del 2019. Lo anterior, producto de la gestión en los Planes de Mejora y los seguimientos semestrales.



Dirección de Centros Especializados

Resultados Encuesta Clima Organizacional

Por Porcentaje, según año

Año	% Índice de Clima
2019	74
2020	84
2021	No hubo
2022	88
2023	No hubo

Gestión de Teletrabajo

Al nivel de la Dirección de Centros Especializados, desde el mes de abril del 2020 se inició en el Despacho a trabajar bajo la modalidad de Teletrabajo. A partir de ese momento se han registrado los informes de todos los funcionarios del Despacho, y se han dado las instrucciones para que las Direcciones de los Centros mantengan los controles correspondientes en esa materia.

En el despacho se registraron 38 semanas en el año 2020, 48 en el año 2021, 50 en el 2022 y a junio del 2023 la cantidad de 28 semanas.

Todos los requerimientos se cumplen con los requisitos para efectuar el Teletrabajo, y se han mantenido los objetivos y metas del Despacho.

Gestiones Administrativas y Técnicas

Gestión técnico- médica

Con el recurso asignado de médico evaluador, ha sido factible brindar un apoyo constante en la discusión y valoración de elementos esenciales para la toma de decisiones como la necesidad de transformar los mecanismos de donación y producción de hemoderivados en el Banco Nacional de Sangre (comisión gerencial), apoyo en atención de informes de Auditoría Interna del Laboratorio Nacional de Citología y Clínica Oftalmológica, entre otros.

Por otra parte, ha sido esencial en el análisis estructural para valorar la incorporación de otros centros, como el caso del Centro de Diagnóstico de Cáncer Gástrico y de Colon.

Con el conocimiento técnico y experiencia, se brindó apoyo proyecto de análisis de la situación de los servicios quirúrgicos y a finales de año se propuso del ESTUDIO NACIONAL DE SALAS DE OPERACIONES. En enero 2023 se presentó una propuesta para coadyuvar en la gestión de este asunto.



Dirección de Centros Especializados

Finalmente, en coordinación con Presidencia Ejecutiva, a finales del año 2020 se propuso la idea de preparar un libro que recogiera la experiencia de las distintas áreas de la institución sobre el impacto de la pandemia. Ese libro se logró editar y se publicó en setiembre del 2021 bajo la denominación "La Caja y la Pandemia por Covid 19".

Asesoría Legal

Desde el mes de julio de 2017 se asignó la plaza de asesor legal a esta Dirección, reforzamiento que ha permitido el apoyo del despacho y los seis centros especializados en temas laborales, normativos, de procedimiento administrativo, contractual, verificación de legalidad en compras (a partir del año 2022) y otros.

Adicionalmente, el apoyo a la Gerencia Médica, en temas de procedimientos administrativos y otros asuntos legales, inició mediante oficio GM-AUDL-29801-2017 desde el 29 de setiembre del 2017. Hoy día se sigue apoyando a la Gerencia Médica, como órgano director y en comisiones de investigación preliminar en diversos procedimientos administrativos.

Por otra parte, mediante oficio GG-3514-2020, del 26 de noviembre de 2020, se nombró al asesor legal de la unidad, en el equipo de Profesionales en derecho de Alto Nivel, para el análisis y la definición de una hoja de ruta sobre la transformación jurídica institucional en apego al proceso de Reestructuración del nivel Central de la Caja Costarricense de Seguros Social, siendo necesario que realizara ese nombramiento en su jornada distribuida en medios tiempos.

A continuación se muestra un detalle de la estadística de gestiones tramitadas en el ámbito legal:

Asunto	Promedio de consultas Mensuales
Consultas Legales Gestión de personal	150
Consultas legales por temas sindicales	32
Consultas legales por temas de procedimientos administrativos.	75
Gestiones referentes a procedimientos administrativos abiertos contra funcionarios de los Centros Especializados.	10



Dirección de Centros Especializados

Asunto	Promedio de consultas Mensuales
Consultas legales por Procedimientos Administrativos	100
Confección de resoluciones para resolver apelaciones en procedimientos administrativos.	
Consultas legales por temas de Contratación administrativa	25
Verificaciones de legalidad. Criterio Jurídico (Artículo 18 Reglamento de Competencias)	
Confección de textos en términos legales, para que los directores médicos emitan oficios de respuesta a los administrados, en términos de la Ley de regulación del derecho de petición N.º 9097.	100
Confección de textos en términos legales, para que los directores médicos de Centros, resuelvan revocatorias en procedimientos administrativos.	10
Confección de textos en términos legales, para que los directores médicos respondan recursos de amparo	

Control de Bienes Muebles

Esta Dirección ha cumplido en tiempo y forma con los inventarios anuales de bienes muebles, sin que a la fecha existan faltantes no justificados.

De conformidad con el reporte generado a nivel del Sistema de Control de Bienes Muebles (SCBM) a nivel del servicio de Dirección (No. 180), se muestran setenta y siete activos, con un valor aproximado a los veintiún millones de colones (Anexo No. 1A). Por otra parte, en el servicio de Administración se reflejan setenta y un bienes con un valor aproximado de diecinueve millones de colones (Anexo No. 1B).

Es menester destacar que los bienes mostrados, responden primordialmente a mobiliario, equipo de oficina e informático, mismos que serán asignados formalmente, al funcionario (a) designado para continuar con la labor de dirección.



Dirección de Centros Especializados

Recursos Humanos

Como Dirección se han tramitado las reactivaciones, recalificaciones, estudios de plazas, solicitudes de recurso humano especializado, informes especiales de RRHH de los Centros, cambios de perfil, pedimentos y atenciones de grupos sindicales y de entes externos en la materia.

Se ha solicitado desde el año 2018 un estudio de necesidades de recurso humano para el Despacho de la DICE y otro para las necesidades de los Centros en cuanto al mantenimiento de estos. Ambos estudios están a la espera de avance.

Para dos plazas pertenecientes a esta Dirección, una de supervisor de mantenimiento y otra de técnico en mantenimiento cuyos titulares se jubilaron, se solicitó la reactivación y uso, sin embargo, la Gerencia Médica dispuso de las plazas para cambiarles el perfil y no retornarlas a la unidad. Igualmente, la Gerencia Médica determinó el traslado de la plaza de Jefe de Subárea de Gestión Administrativa y Logística (SAGAL) que por estructura le corresponde a esta Dirección y por ello, el único titular subordinado de esta unidad es el Director, con todos los riesgos y complicaciones que eso implica.

Manuales Organizacionales

Este componente se muestra de forma independiente debido a la trascendencia e impacto, ya que el objetivo es dotar de estructuras organizacionales acorde con las funciones y complejidad de cada Centro.

Desde el año 2017 se gestionó el Manual de Organización del Centro Nacional de Imágenes Médicas, único Centro adscrito a la Dirección que no poseía. En febrero del 2018 se aprobó y con él la estructura actual del Centro.

En el 2019 se ajustaron los Manuales de Organización de la Clínica Oftalmológica y la del Laboratorio Nacional de Citologías, se aprobaron por el Área de Estructuras Organizacionales de la Gerencia Administrativa y se trasladaron a la Gerencia Médica para su aval, los cuales se otorgan en el año 2020.

Desde entonces se han hecho revisiones solicitadas por la Gerencia Médica y a la fecha no se ha podido remitir a la Junta Directiva por disposiciones de la Gerencia Médica, pese a los grandes esfuerzos de los Centros y el Despacho por cumplir con los requisitos que han solicitado.

También se inició el proceso de actualización del Manual del Banco Nacional de Sangre y el de Centro Nacional de control del dolor y Cuidados Paliativos.

Se otorga apoyo a una iniciativa del Centro Detección Temprana Cáncer para convertir ese Centro en uno Especializado.



Dirección de Centros Especializados

Plan Presupuesto

Se han elaborado y evaluado los planes de presupuesto de la Dirección con un seguimiento semestral y anual, con resultados de cumplimiento en cada una de las metas programadas.

Adicionalmente se monitorea el cumplimiento de requisitos semestral por parte de los Centros.

EJECUCIÓN METAS DEL PLAN PRESUPUESTO 2019-2023 Dirección de Centros Especializados Por Año, según Meta 2019-2023

Meta	2019	2020	2021	2022	2023
Coordinar los procesos administrativos de planeación, seguimiento y control, para el cumplimiento de las estrategias y ejes transversales de la Gerencia Médica.	Cumplido	Cumplido	Cumplido	Cumplido	l sem
Evaluar y analizar las áreas de Contratación Administrativa, Recurso Humano y Control Interno a los Centros adscritos a la Dirección.	Cumplido	Cumplido	Cumplido	Cumplido	I sem
Adquirir activos requeridos para la gestión de la Dirección mediante procedimientos de compra.	Cumplido	Cumplido	Cumplido	Cumplido	l sem
Apoyar y estimular procesos de investigación y desarrollo en los Centros Especializados ante las instancias competentes.	NA	Cumplido	Cumplido	Cumplido	l sem
Aplicar estudios de productividad de los Centros Especializados para mejoramiento contínuo	NA	NA	NA	NA	I sem
Gestionar actividad de Plan de Gesttión ambiental	NA	NA	NA	NA	Pend

La Dirección cuenta con un cumplimiento de metas satisfactorio durante los períodos señalados en cuadro 2019-2023, con un cumplimiento de 100% en las metas planteadas, como se muestra para el I semestre 2023. Así consta en los informes de análisis de resultados de ejecución semestrales que se remiten con el detalle de cada meta programada.

Detalle de estado de metas DICE Según estado, por cantidad de metas I semestre 2023

Estado de la meta	II SEM 2022
Meta Cumplida	6
Meta Parcialmente Cumplida	0
Meta con Cumplimiento Aceptable	0
Meta Insuficiente	0



Dirección de Centros Especializados

Gráfico #1 Cumplimiento de metas DICE Según estado, por cantidad de metas programadas I semestre 2023



Presupuesto

Esta Dirección ha mantenido un rol asesor y de coordinación con los centros especializados, además de apoyar la obtención de recursos planteadas ante instancias superiores como Gerencia Médica, Dirección de Presupuesto u otros.

La información presupuestaria correspondiente a la Dirección de Centros Especializados y sus unidades adscritas contempla los periodos 2019, 2020, 2021,2022 y I semestre 2023 (Anexo No. 2).

En razón a la asignación de recursos con respecto a los periodos 2019-2020, las unidades gestionaron un proceso de formulación tradicional, para los periodos 2021-2022 producto de la situación sanitaria y las implicaciones económicas de por medio ocasionó que se gestionaran formulaciones abreviadas. Adicional a lo anterior, el ataque cibernético trajo consigo que la formulación para el periodo 2023 se realizara nuevamente bajo un proceso abreviado, esto según las determinaciones emitidas por la Dirección de Presupuesto.

Así las cosas, la Dirección de Centros Especializados y unidades adscritas acataron cada una de las directrices emitidas ante la particularidad de los eventos señalados, en el proceso de ejecución se realizaron los ajustes correspondientes por medio de modificaciones o solicitud de recursos, según la necesidad y particularidades que cada unidad identificó.

Este Despacho efectuó diversas coordinaciones con los Centros Especializados, Gerencia Médica y Dirección de Presupuesto cuando así fue requerido, esto con la finalidad de propiciar una efectiva trazabilidad de la información.



Dirección de Centros Especializados

A continuación, se detalla el promedio de ejecución por periodo tomando en conjunto a la Dirección de Centros Especializados y sus unidades adscritas:

Periodo	Porcentaje de ejecución promedio	
2019	92.49 %	
2020	91.14%	
2021	91.65%	
2022	93.49%	
I semestre 2023	48.57 %	

Como parte del proceso de control interno, semestralmente la Dirección de Centros Especializados ha realizado seguimientos sobre las actividades administrativas relacionadas a la gestión presupuestaria, en aras de constatar que se lleven a cabo conciliaciones mensuales, asientos de diario, confección de certificaciones entre otros elementos que propician un mayor rango de efectividad en las labores.

Contratación Administrativa

A lo largo de los años y desde esta Dirección se apoyó la profesionalización del recurso humano, gestión que ha permitido que el despacho ejerza un rol de acompañamiento técnico, coordinación y seguimiento con los centros especializados.

Dicho rol se fortaleció a partir del año 2021, dado que con el inicio en el uso del Sistema Integrado de Compras Públicas (SICOP) y la inhabilitación de varias unidades de compra por disposiciones Institucionales, el flujo del proceso de contratación se hizo más entrañable con el Centro Nacional de Imágenes Médicas, Banco Nacional de Sangre y el Laboratorio de Genética Humana Molecular.

Con estas instancias se logró establecer una mecánica de trabajo colaborativa y adecuada, de forma que se mantuviera la obtención de los bienes y servicios necesarios para la continuidad de los servicios.

Por otra parte, con los centros especializados que continuaron facultadas para desarrollar actividad contractual, se ha apoyado mediante la orientación en casos concretos, divulgación de normativa inherente al tema, búsqueda de alternativas de capacitación y otros.

Adicionalmente, en diferentes momentos, la unidad de compras de esta Dirección tramitó contrataciones consolidando necesidades de las instancias de Gerencia Médica (como insumos de limpieza o equipo de cómputo) o ejecutó contrataciones específicas por designación del despacho gerencial, tales como los insumos para las Clínicas de Cesación de Tabaco,



Dirección de Centros Especializados

capacitaciones varias a la medida, alquiler de sala y alimentación para la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud y otros.

En términos generales, desde el inicio de SICOP (2021) a la fecha se han tramitado anualmente un promedio de entre 60 y 70 contrataciones anuales considerando la totalidad de los centros especializados y este despacho. De este dato, al menos 20 contrataciones anuales han sido generadas desde la unidad de compras de esta Dirección que trabaja en forma conjunta con los tres centros sin unidad de compras habilitada.

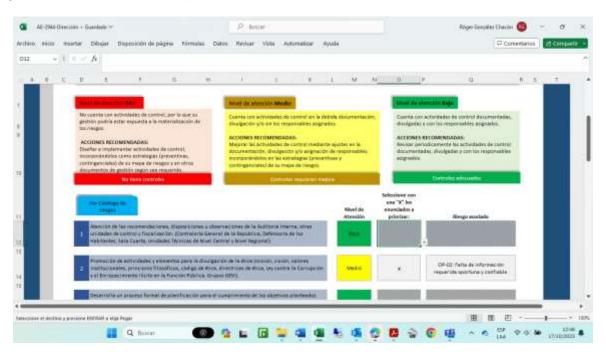
Finalmente, al cierre del presente informe, desde esta Dirección se han iniciado 19 contrataciones entre licitaciones reducidas, menores, mayores, así como procedimientos de excepción.

Control Interno

Autoevaluación de la Gestión

La más reciente de las evaluaciones se ha presentado la primera semana de octubre conforme la calendarización de la Dirección de Servicios Administrativos. Se han evidenciado las oportunidades de mejora en los niveles de atención medio y bajo, en especial para el tratamiento de condiciones media en 5 actividades, en los campos de documentación, divulgación o responsables asignados.

El cumplimiento en la aplicación de esta herramienta se ha realizado en los años anteriores, seguidamente se muestra la aplicación del año 2023.





Dirección de Centros Especializados

Valoración de Riesgos.

El tema de riesgos en cuanto a la amenaza real de materializarse se ha mantenido, El informe de mayo del 2023 así lo evidencia, con la presencia de dos riesgos (OP3) en condición de materialización media y uno (RH2) con riesgo de materialización alta.

Esta condición de vulnerabilidad en la gestión se ha reiterado en los años en que se ha presentado la herramienta a la Dirección de Sistemas Administrativos. Se presenta el detalle de causas y consecuencias de cada uno de los riesgos indicados como prioritarios en la Dirección de Centros Especializados.

Valoración de Riesgos Dirección de Centros Especializados

Riesgo	Causas	Consecuencias	
	Escaza disponibilidad de tiempo en la atención de actividades con los Centros	Debilitamiento en la oportunidad de dar seguimiento y apoyo a acciones puntuales en los Centros.	
OP-03: Debilidades en el monitoreo, supervisión y control de las actividades.	Poca capacidad instalada en la Dirección en cuanto a personal y recursos	Que los centros adscritos no estén cumplimiendo con los requerimientos en tiempo, forma y gestión sana de la administración.	
	Limitación en la posibilidad de hacer monitoreos periódicos a los Centros.	Reducción de presencia de la Dirección en los Centros para el abordaje personal de actividades.	
OP-03: Debilidades en	Poco tiempo efectivo destinado a las labores de control.	Pérdida en la integración de los factores sujetos a control	
el monitoreo, supervisión y control de las actividades.	Dificultad para indexar el tiempo, forma y profundidad de información a recopilar	Desmejora en la oportunidad de presentación de informacipon	
de las delividades.	Reducción del tiempo de visitas a los Centros.	Fragilidad en la calidad de la información que se requiere consignar.	
	Demanda muy alta para cantidad de funcionarios que atienden Centros adscritos.	No se abarcan áreas necesarias para optimizar la gestión de compras y control interno en los Centros y la Dirección.	
RH-02: Falta de recurso humano	Perfiles del recurso humano no es suficiente para acompañar a los Centros en los procesos.	Saturación de encargados de procesos.	
	Estructura de Dirección con rezago en cuanto a requerimiento técnico, administrativo y logístico.	Poca respuesta en tiempo y forma a exigencias del perfil de la Dirección	

Como parte del seguimiento a la aplicación de esta herramienta de control, se mantiene desde la Dirección un monitoreo con los Centros para que atiendan los requerimientos de la Dirección de Sistemas Administrativos en tiempo y forma.

Plan de continuidad en Tecnologías de Información y Comunicación

Se mantiene en la Unidad protocolo de respaldos de la información dentro de las capacidades técnicas. Es así como el evento del año 2022 no afectó la información de la dirección, gracias a la cooperación de los funcionarios con la disciplina de respaldos en unidades externas, y la custodia de estas en sitios ajenos a los espacios físicos que se ocupan actualmente.



Dirección de Centros Especializados

Se ha cumplido con los requerimientos Institucionales en la aportación de esfuerzos para las actualizaciones y reparaciones de equipos, así como el inventario de equipos de los Centros adscritos para facilitar la intervención de los técnicos en la atención y prevención de eventos riesgosos.

Encuesta de Satisfacción

Los resultados de la Encuestas Satisfacción de los Usuarios de los Servicios de Salud de la Institución son aplicables para el Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos, y la Clínica Oftalmológica.

Desde la Dirección se ha girado; a solicitud de la Gerencia Médica, el seguimiento y cumplimiento de elaboración por parte de estos Centros del Plan de Mejora y los seguimientos para el cumplimiento de ese Plan. Se ha realizado este ejercicio para la encuesta del año 2020 y la del año 2022.

Evaluación de los Centros Especializados

Evaluación Administrativa

La dinámica de este seguimiento a las actividades de Control Interno (17 actividades), RRHH (18 actividades), Presupuesto (13 actividades) y Contratación Administrativa.

Esta meta del Plan de la Dirección consiste en la aplicación de formularios para cada grupo de actividades mencionadas y se hacen verificaciones documentales de los apartados de lada actividad, de manera presencial hasta antes de la pandemia y de forma digital hasta la fecha.

En los últimos 5 años se han gestionado 24 evaluaciones semestrales y 24 anuales. Estas evaluaciones consignan por parte del responsable del Centro el cumplimiento y respaldo documental de lo gestionado. Cuando se ha requerido se solicita información adicional de respaldo y se emiten en el informe las recomendaciones pertinentes.

En materia de contratación durante varios años se aplicó una matriz de chequeo sobre compras ejecutadas y posteriormente se emitían las recomendaciones correspondientes. A partir del año 2021 (con el inicio en la plataforma SICOP en el que la totalidad de funcionarios eran nuevos en la gestión) se ejecutaron sesiones para análisis de casos y dos sesiones al año para analizar la ejecución del Programa de Adquisiciones.

Evaluación de Producción

A partir del año 2022, la Dirección de Centros Especializados ha confeccionado metodología de evaluación productiva de centros con indicadores adaptados a cada perfil de Centro.

Es por esto que en diciembre de 2022 se remite a Laboratorio Nacional de Citologías y a la Clínica Oftalmológica la metodología que se utilizará y la información que se requiere para la confección de los indicadores.



Dirección de Centros Especializados

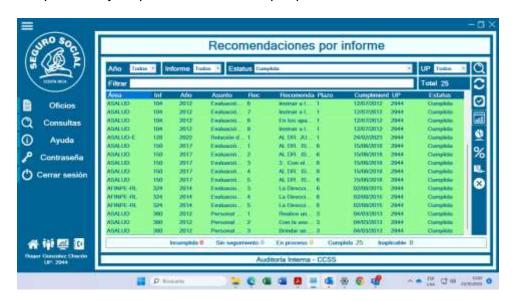
Ya en el mes de enero 2023 se inicia la actividad solicitando a estos centros la información para que cada trimestre se aporte lo gestionado. Al momento de este informe se han recibido dos informes por cada Centro mencionado y se espera que al finalizar el año se tengan los demás datos para hacer el análisis de la información y remitir informe a la Gerencia Médica, esto como parte del control y seguimiento que esta Dirección aspira para cada Unidad adscrita.

Progresivamente se estarán aplicando estas herramientas a la totalidad de Centros y se ha adelantado el ejercicio para el Banco Nacional de Sangre y para el Laboratorio de Genética Humana Molecular.

Informes de Auditoría

De acuerdo con el sistema de seguimientos de la Auditoría SIGA, desde el 2017 esta unidad ha recibido 36 recomendaciones directas producto de informes sobre Centros.

De estas 36 se han cumplido 25, y las restantes 11 que corresponden a informes recientes se encuentran respondidas y en proceso de revisión por parte del Ente Auditor.



En matriz de estado de recomendaciones pendientes solicitadas por la Gerencia Médica, se detallan las gestiones para la atención de esas 11 recomendaciones, con el detalle del informe, acciones realizadas, subidas al SIGA y condición de recomendación.

Es así como se han identificado, con base en el registro SIGA que hay 3 recomendaciones en condición incumplida.



Dirección de Centros Especializados



Aparecen en el sistema 7 recomendaciones en condición de sin seguimiento, esto equivale que falta el pronunciamiento del Ente para indicar si lo actuado por la administración se ajusta a lo requerido.



Se informa también que una recomendación está, de acuerdo con el sistema, en condición de Proceso.





Dirección de Centros Especializados

Se reitera que se ha respondido todas las recomendaciones indicadas como no cumplidas, con los correspondientes respaldos en el sistema SIGA.

Asimismo, se ha solicitado a los Centros actualizar sus estados de recomendaciones, y han realizado su revisión, la cual se ha consolidado en oficio de remisión a la gerencia Médica y a la Auditoría.

Adicionalmente se ha trabajado en comisiones especiales para atención de informes bajo instrucción de la Gerencia Médica, este es el caso de Laboratorio Nacional de Citologías y de Trasplante de órganos, donde se coordinó respuesta a la Auditoría.

También se han visto informes que por su direccionamiento no corresponden a esta dependencia, pero que la Gerencia Médica ha solicitado el involucramiento como apoyo a otras Unidades. En este apartado, cabe destacar que en este momento no se encuentran informes pendientes emitidos por la Contraloría General de la República.

Gestión de Infraestructura y equipo

Los Centros adscritos a la Dirección, cuentan con recursos de infraestructura y equipamiento propio para el desarrollo de sus funciones.

Por medio de la Dirección se ha propiciado la obtención de recursos de fondos especiales para el reforzamiento de infraestructura en condición de mantenimiento y en equipamiento para la sustitución de equipo. A continuación se muestra la evolución y ejecución de los recursos obtenidos para cada fondo institucional:

Plan de Inversión de Equipo Médico

Los fondos para sustitución de equipo médico para el quinquenio 2019-2023 tiene el siguiente detalle de utilización.

Parte de las limitaciones que poseen los centros y la dirección para optimizar los recursos en el período, es la carencia de recurso profesional calificado en equipamiento para asesorar y guiar las especificaciones de los equipos a adquirir, lo que quita fluidez a los procesos al carecer de ese recurso especializado.

Dirección de Centros Especializados

=		
Fondos para reemplazo de equipos PIEM Por asignación y % de ejecución, según año de financiamiento		
FOI asignacion y /8	de ejecución, segun ano de n	ilalicialillelito
Año de financiamiento	Asignación colones	% ejecución
2019	211,000,000.00	85.00
2020	206,215,000.00	75.00
2021	Suspendido	ND
2022	243,000,000.00	81.00
2023	327,000,000.00	En proceso



Dirección de Centros Especializados

Plan de Inversión en Mantenimiento y Equipo Industrial.

Este Fondo que administra la Dirección de Mantenimiento Institucional ha sido aprovechado de manera limitada por los Centros debido a la poca capacidad instalada en cuanto a profesionales en ingeniería, arquitectura o electromecánica que apoye desde el nivel técnico la elaboración de las especificaciones técnicas de las compras. En este aspecto se debe solicitar a otras instancias de la Institución cooperación que no siempre llega en tiempo, ni en forma, ya que esos profesionales tienen sus compromisos con las unidades de origen.

Los centros especializados poseen un área total de 12.500 metros cuadrados al año 2022, con la distribución siguiente:

Área física aproximada de Centros Por metros cuadrados, según centro Al 30 de setiembre 2021			
Centro Metros cuadrados.			
Centro Nacional de Citologías	1,056		
Laboratorio Pruebas de Paternidad 300			
Clínica Oftalmológica 2,800			
Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliati 6,000			
Banco Nacional de Sangre 1,145			
Centro Nacional de Imágenes Médicas 1,157			

Esa cantidad de área requiere un adecuado mantenimiento y recurso, lo que hace muy beneficioso para los Centros la disponibilidad de recursos por la vía de fondos especiales como PIMIEI.

Para el año 2023 se ha destinado la suma de 278.000.000 de colones para cuatro Centros, fondos que están en ejecución.

Acompañamiento y asesoría en procesos de donación

Como parte de las gestiones efectuadas y en observancia del "Reglamento para la tramitación de Donaciones a favor de la Caja Costarricense de Seguro Social", esta Dirección apoyó procesos de donación tales como el resonador magnético de 3 Teslas que será instalado en el Centro Nacional de Imágenes Médicas y se encuentra en la fase de diseño constructivo y el equipo irradiador de hemocomponentes, ya ubicado en el Banco Nacional de Sangre.



Dirección de Centros Especializados

CENTROS ESPECIALIZADOS

Bajo la premisa de que la razón de ser de esta Dirección, responde al quehacer de sus unidades adscritas, como información esencial se brinda una pequeña reseña de cada centro, mismo que dentro de su actividad ofrece un alto nivel técnico y alcance nacional:

Laboratorio Nacional de Citología

Objetivo General

Establecer diagnósticos confiables de las patologías de cáncer, mediante el análisis de las pruebas citológicas, con base en la demanda de las unidades de salud institucionales, de los programas de medicina mixta y de empresa.

Detalle de Recurso Humano

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO					
Laboratorio Nacional d	e Citología UP 2910				
Perfil	Cantidad de plazas				
Médico Director I	1				
Citotecnólogos (Diplomados)	46				
Médico General	1				
Técnico I en Tecnologías de la Salud	8				
Histotecnólogos	2				
Operadores en TIC	3				
Médicos Especialistas en Patología	4				
Microbiógo Clínico 2	1				
Oficinista	1				
Técnico en Admnistración 5	1				
Técnico en Admnistración 3	1				
Técnico en Admnistración 2	1				
Analista en Sistemas TIC 4	1				
Profesional 1	1				
Profesional 2	1				
Secretaria	1				
Oficial de Seguridad	3				
Chofer	1				
Total de funcionarios	78				

Variables de producción y cumplimiento de metas



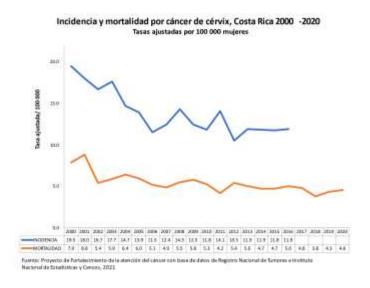
Dirección de Centros Especializados

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN METAS DEL P	LAN PRESUP	UESTO 2019-	2023						
Laboratorio Nacional de	e Citologías								
Por Año, según N	⁄leta								
2019-2023									
Meta	2019	2020	2021	2022	2023				
Porcentaje de cobertura de la prueba V.P. H en mujeres de 30 a 64 años adscritas a las Áreas de Salud de Cañas, Tilarán y Carrillo de la Región									
Chorotega.	100%	55,30%	125%	82,22%	40%				
Número de citologías vaginales procesadas y diagnosticadas	334644	176841	240966	304000	164856				
Número de citologías no vaginales procesadas y diagnosticadas	680	262	162	513	103				
Número de citologías identificadas como alteradas									
	15358	8379	13064	9703	7620				
Número de estudios realizados a través de las pruebas del virus del									
papiloma humano (ESTAMPA).	5282	2795	1141	809	0				

Principales logros y gestiones pendientes

1. Reducción en la mortalidad del cáncer cérvico uterino.

El laboratorio Nacional de Citología desde su creación en octubre de 1998 ha tenido como misión la reducción de la mortalidad por cáncer cérvico uterino en la Caja Costarricense del Seguro Social. Así las cosas, con la centralización del tamizaje diagnóstico en el Laboratorio Nacional de Citología, se logró una reducción importante de la mortalidad pasando esta de 7.9 mujeres por 100000 a una tasa de 4.6 por cien mil en 2020. Pasando del primer lugar de mortalidad en mujeres al sétimo en la actualidad.





Dirección de Centros Especializados

2. <u>Introducción de la prueba molecular como tamizaje diagnostico en la Caja Costarricense</u> del Seguro Social.

El tamizaje diagnostico con papanicolaou convencional como método preventivo para cáncer cérvico uterino posee una sensibilidad aproximada de un 51%. Desde su implementación en la institución este ha tenido una capacidad de detectar lesiones precancerosas y cáncer, de un 4% a un 4.5% en promedio. Lo que implica que el método tiene baja sensibilidad para detectar a las mujeres de riesgo.

Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, en el año 2018 se introdujo la prueba molecular para detección de virus del papiloma humano de alto riesgo oncogénico. Dicha prueba tiene una sensibilidad diagnostica de hasta un 98% quedando el papanicolaou convencional como método de triage a los resultados positivos de las pruebas moleculares realizadas.

Pendiente:

Como parte de la planificación instaurada se estableció terminar para el año 2024 a 2027 las regiones Chorotega y Pacífico Central. Genotipificando mujeres de 30 a 64 años. Una vez implementado el cronograma de tamizaje se continuará con el resto del país.

3. Software de manejo citológico en el laboratorio nacional de citología y EDUS

Desde el año 2016 en colaboración con la Dirección de Tecnologías de Información y el Área de Ingeniería en Sistemas se ha desarrollado un software de manejo citológico en el Laboratorio Nacional de Citología. El aplicativo SICI (Sistema Integrado de Citología), contempla la automatización de todos los procesos y sub-procesos del laboratorio como lo son recepción de muestras citológicas, moleculares y no citológicas. Incluyendo procesos de control interno ya que permite conocer la trazabilidad de los estudios citológicos, las producciones del personal técnico y de laboratorio, así como su respectivo enlace con las unidades del país a través de EDUS.



Dirección de Centros Especializados

Fecha sesión presencial	DRIPSS
14 a 18 julio (según indicación Dr. Álvarez)	Chorotega
22-jun (realizado)	Central Norte
19-jul	Brunca
20-jul	Brunca
07 agosto	Huetar Norte
26 jul	Huetar Atlántica
15-ago	Central Sur Red HCG
11-sep	Central Sur Red HMP
3-oct	Central Sur Red HSID
	propuesta de fecha por Gestor Regional, aceptada por ISD

Pendiente:

Para inicios del año 2024 se establece terminar con todas las áreas de salud de la institución y contar con la hoja de solicitud electrónica en todas las unidades de la Caja Costarricense del Seguro social. Además de la visualización de los resultados citológicos, moleculares y no citológicos que ingresen al Laboratorio Nacional de Citología.

4. Participación en el proyecto de investigación ESTAMPA.

La Organización Mundial de la Salud a través de la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC), en conjunto con la Caja Costarricense del Seguro Social realiza el estudio piloto "Tamizaje de cáncer cervical y triage con la prueba de detección de virus de papiloma humano, según protocolo de estudio estampa" en la provincia de Puntarenas. Siendo el objetivo del estudio evaluar el desempeño de técnicas emergentes de tamizaje y triage para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 64 años. Además de tener como objetivo el implementar programas organizados de tamizaje basados en pruebas de VPH. Costa Rica contribuyó con 10000 pruebas moleculares en el estudio que se realizó en diversos países de Latinoamérica. Actualmente el proyecto de investigación ha finalizado y se está en proceso de publicación de los resultados en diversas revistas científicas de renombre internacional.

5. Introducción de la Citología en Base Líquida como método de triage

Las pruebas moleculares para virus del papiloma humano de alto riesgo oncogénico, una vez que se obtiene el resultado positivo en mujeres de 30 a 64 años, deben ser evaluados nuevamente con un método de triage, para enviar a los departamentos de colposcopia del país únicamente a las mujeres con una citología refleja positiva por lesión.



Dirección de Centros Especializados

Pendiente:

Se está en proceso de incluir el código de la citología en base liquida en el catálogo institucional y poder proceder con la compra de la citología en base liquida. El monto referencial son 100000 pruebas para la región Chorotega y Pacífico Central.

Teletrabajo

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO Laboratorio Nacional de Citología UP 2910

Edboratorio Nacional de Citologia of 2510									
Perfil	Cantidad de plazas	Personal en	Días de teletrabajo	Cantidad	Funciones				
		Teletrabajo		funcionario					
				S					
Citotecnólogos (Diplomados)	46	Х	4 días por semana	37	diagnóstico citológico				
Médicos Especialistas en	4								
Patología		Х	3 días por semana	3	revisión de casos				
Técnico en Admnistración 5	1	Х	3 días por semana	1	administrativas				
Técnico en Admnistración 3	1	Х	2 días por semana	1	administrativas				
Profesional 1	1	Х	3 días por semana	1	administrativas				

Centro Nacional de Imágenes Médicas

Objetivo General

Desarrollar estudios de imágenes médicas con tecnología avanzada de alta resolución, a los usuarios referidos por los centros hospitalarios de la Institución, permitiendo al médico tratante establecer el diagnóstico y tratamiento acertado según su patología.

Detalle de recurso humano



Dirección de Centros Especializados

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO Centro Nacional de Imágenes Médicas U.P. 2805				
centro Nacional de image	inca Wedicas 6.1 . 2005			
Perfil	Cantidad			
MEDICO JEFE 4 [21103-000]	1			
ENFERMERA 4 LICENC. [43410-000]	1			
MED ASISTENTE GRAL [22180-059]	1			
MAE RAD E IMAG MED [22298-000]	10			
PROFESIONAL 4 (G.E) [170-000]	2			
ANAL. SIST. 4 TIC. [224-000]	2			
ANALIS. SIST.1 TIC. [220-000]	1			
PROFESIONAL 2 (G.E) [168-000]	1			
PROFESIONAL 1 (G.E) [167-000]	2			
LIC.IMAG.DIAGNOSTICA [2605-000]	7			
BACH.IMAGENOL.DIAGN [2501-000]	1			
TEC.GRAD.TEC.SALUD [2100-000]	1			
MED A ESP ANES.REC. [22224-000]	1			
FISICO MEDICO [1350-000]	1			
TEC. EN ADMINIS. 1 [104-000]	1			
ASISTENTE DE REDES [1402-000]	6			
SECRETARIA 2 [178-000]	1			
SECRETARIA 1 [175-000]	5			
ENFERMERA 1 LICENC. [43110-000]	3			
AUX. DE ENFERMERIA [40100-000]	6			
ASIST. DE PACIENTES [1310-000]	3			
TEC.EQ. MED. HOSP.2 [757-000]	1			
TECN. EN MANTENIM.3 [754-000]	1			
TRAB.SERV.GENERALES [950-000]	2			
GUARDA [534-000]	1			
MENSAJERO [955-000]	1			
Total de funcionarios	63			



Dirección de Centros Especializados

Variables de producción y cumplimiento de metas

Meta	2019	2020	2021	2022	2023	2024 Formulado
Cantidad de Cupos utilizados anualmente	17952	20126	20593	22027	7446	19500
Cantidad de estudios de resonancia magnética realizados	19878	18745	19570	23194	7975	19000
Cantidad de equipos adquiridos por el Centro	77	16	13	49	8	10
Numero de pacientes sedados	N/A	175	922	1158	N/A	800
Cantidad de lecturas de estudios de mamografías realizadas anualmente	N/A	112	12593	13389	8874	14000
Cantidad de lecturas de estudios de tomografías realizadas anualmente	N/A	574	994	1129	4165	2500

Principales logros y gestiones pendientes

Logros

- 1. Adquisición de imágenes y reportes de calidad, con las máximas medidas de bioseguridad en estudios de resonancia magnética, que se ha logrado incrementar en número por apertura del servicio y mayor complejidad con ampliación de oferta, por medio de la dotación de recurso humano, Sin aún estar en este momento, a capacidad máxima instalada.
- 2. Acceso digital de imágenes médicas y reportes por parte de la Red Nacional en Salud, evolucionando de la remisión física que se tenía, evidenciando su compromiso para disminuir la huella ecológica en el ambiente.
- 3. Incorporación al EDUS de la solicitud de resonancia magnética, obteniéndose de esta forma trazabilidad de la gestión, así como mejora en la atención oportuna de los pacientes.
- 4. Optimización del talento humano institucional, permitiendo la lectura de imágenes en jornada ordinaria para estudios de tomografía y mamografía rezagados en diferentes unidades de la Red Nacional en Salud.
- 5. Habilitación de la Unidad Docente, que permitirá la formación de personal en las áreas de Medicina, Imagenología Diagnóstica y Enfermería para los ambientes de Resonancia Magnética únicos a nivel institucional y en beneficio de la atención de calidad y segura de los pacientes.

Gestiones Pendientes

- Sustitución de equipos de resonancia magnética de 1,5 T así como instalación y puesta en marcha de equipo de 3 T. Ambos procesos, presentaron rezagos importantes que han ocasionado en la oportunidad y efectividad de los estudios por Resonancia Magnética en el tratamiento y gestión clínica de los pacientes. Estado actual: En aprobación interna de la Dirección Jurídica.
- Actualización de la guía de referencia de estudios de resonancia magnética, finiquitar las guías de referencia de cardio-resonancia, así como incorporar en el manual descriptivo de puestos lo referente al ambiente de resonancia magnética inexistente hasta el



Dirección de Centros Especializados

momento así como generación de lineamiento de referencia de estudios y trabajo en red a nivel institucional, vislumbrando al CNIM como ente rector. Estado actual: En estudio y desarrollo.

- Puesta en marcha del proyecto REDIMED que suplirá parcialmente las necesidades de flujo de imágenes médicas, siendo que las solicitudes de resonancia magnética aún no tienen un proceso 100% digitalizado para su gestión, siendo necesario que EDUS priorice dicha actividad. Estado actual: en implementación.
- Formalización y normalización institucional al centro de lectura que permita optimizar e incrementar la lectura de imágenes de tomografía y mamografía en virtud del aumento de activos y disminución de talento humano principalmente de MAE en radiología. Estado actual: Iniciativa delimitada, para presentar implementación ante Junta Directiva.
- Cumplimiento y fortalecimiento de la estructura organizacional aprobada de la Unidad para no sólo mejorar las condiciones labores de los funcionarios y reducir los riesgos que genera la sobrecarga de trabajo sino también para permitir optimizar, detallar y ampliar los diferentes procesos del quehacer del Centro. Estado actual: Crítico, postergación del Nivel Central de los requerimientos técnicamente evidenciados para la eficiente y efectiva operatividad de la Unidad.

Teletrabajo

Actualmente se mantienen en promedio 15 funcionarios que realizan labores bajo esta modalidad completa y parcial.

Funciones que se han sometido a esta alternativa:

- Medico Asistente Especialista en Radiología: a) Gestión Clínico-Administrativa de Dirección,
 b) Lectura de reportes.
- Secretaria Transcripcionista: a) elaboración de reportes, b) subida a la plataforma institucional para accesibilidad de la Red y pacientes, c) manejo de bases de datos, d) gestión-coordinación por traslado de imágenes de estudios de TAC y Mamografía, para su lectura.
- Profesional Administrativo: Gestión virtual de coordinación y en plataformas institucionales y estatales (SICOP).

Laboratorio de Genética Humana Molecular

Objetivo General

Dar cumplimiento a la Ley de Paternidad Responsable N°8101, mediante la ejecución de los estudios comparativos de marcadores genéticos para la determinación de la relación filial.



Dirección de Centros Especializados

Detalle de recurso humano

-	DISTRIBUCIÓN Y CANTIDA	D DE RECURSO HUMANO				
Laboratorio de Genética Humana Molecular UP 2804						
	Perfil	Cantidad de Plazas				
Asistente Técnico de Sa	lud	1				
Asist. Lab. Clin. Diplom	ado	2				
Secretaria Ejecutiva I		1				
Microbiólogo Químico	Clínico 4	1				
Microbiólogo Químico	Clínico 3	3				
Profesional II (G. de. E)		2				
Total de funcionarios		10				

Variables de producción y cumplimiento de metas

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN METAS DEL PLAN PRESUPUESTO 2019-2023							
Laboratorio de Genética Humana Molecular							
Por Año, según Meta							
2019-2023							
Meta	2019	2020	2021	2022	2023*		
Número de estudios comparativos de marcadores genéticos realizados	2805	1525	2285	2091	1030		
Número de casos incompletos	1325	861	1049	894	427		
* I semestre							



Dirección de Centros Especializados

Producción General

Años 2018-2022

Año	Número de citas otorgadas	Número de casos completos	Incompletos	Reacciones	% completos
2018	3813	2658	1155	11047	70%
2019	4130	2805	1325	10731	68%
2020	2376	1525	861	5355	64%
2021	3334	2285	1049	8367	69%
2022	2985	2091	894	7784	70%
2023	1457	1030	427		

Principales logros y gestiones pendientes

Logros

- El Laboratorio de Genética Humana Molecular, mejor conocido como Laboratorio de Pruebas de Paternidad, desde el año 2002 realiza los "Estudios comparativos de marcadores genéticos para la determinación de la relación filial", con lo cual da cumplimiento a la Ley de Paternidad Responsable N°8101.
- 2. En los últimos 10 años (hasta el I semestre de 2023), el Laboratorio recibió por parte del Registro Civil un total de 38.520 citas y se realizaron 26.159 estudios para la determinación de la relación filial, con lo cual se ha atendió el 100% de la demanda. La determinación de la relación parental, mediante una prueba científica, permite el desarrollo del vínculo emocional y apoyo socioeconómico, lo cual es crítico para el desarrollo de las personas menores de edad.
- 3. En estos diez años, el Laboratorio ha mantenido la acreditación de su ensayo conforme la norma INTE/ISO/IEC 17025 "Requisitos para laboratorio de ensayo y calibración" ante el Ente Costarricense de Acreditación.
- 4. A partir del 2021 el Laboratorio, por solicitud y en coordinación con el Registro Civil, ha estado realizando giras para recolección de las muestras a distintos sitios que, por su naturaleza o lejanía, presentan inconvenientes para que las partes citadas se presenten y se complete el proceso de la investigación de la paternidad. Los centros penales visitados son:



Dirección de Centros Especializados

- ✓ Centro de Atención Institucional (CAI) Jorge Arturo Castro en Alajuela.
- ✓ CAI Reynaldo Villalobos, Alajuela
- ✓ CAI Jorge De Bravo en Cartago.
- ✓ CAI Gerardo Rodríguez Echeverría, Alajuela
- ✓ CAI San José (San Sebastián)
- ✓ Centro Penitenciario (CP) Luis Paulino Mora, Alajuela.
- ✓ Centro Penitenciario Institucional Carlos Luis Fallas en Rococó, Limón.

Además, se han visitado las siguientes oficinas regionales o comunidades:

- ✓ Oficina Regional Registro Civil de Turrialba
- ✓ Comunidad Indígena Roca Quemada en Turrialba.
- ✓ Oficina Regional Registro Civil de Birra, Talamanca
- ✓ Oficina Regional Registro Civil de Rococó.

Gestiones pendientes

Dotar al Laboratorio de instalaciones propias acorde a las necesidades actuales y futuras

Es necesario que el Laboratorio cuente con instalaciones propias que le permitan desarrollar sus actividades de forma óptima. De esta forma podrá atender los riesgos derivados del contrato por el inmueble actual.

La opción que se tenía en análisis debió ser descartada, dado que el propietario no estuvo de acuerdo con el importe de la inversión que se requería.

• Aprobación del Manual Organizacional

Se encuentra a la espera de su gestión y aprobación del Manual Organizacional. Para el Laboratorio es imprescindible establecer una estructura organizacional a lo interno de Laboratorio para que cada puesto desempeñe sus labores de acuerdo con competencias definidas.

 Establecer un procedimiento que asegure la transferencia de fondos por parte del Poder Ejecutivo.

Actualmente no se cuenta con un procedimiento claro para que se dote de los recursos financieros por parte del Ministerio de Salud, esto debido principalmente a que en 2018 el Ministerio de Hacienda estableció nuevas disposiciones sobre la manera en se girarían los recursos a los proyectos de la CCSS. Tampoco existe claridad sobre el balance financiero del Proyecto de Paternidad Responsable.



Dirección de Centros Especializados

Por otro lado, para el presupuesto del 2023, el Poder Ejecutivo únicamente giró \$\pi\$193 millones, y no los \$\pi\$704 millones solicitados según el oficio DICE-LPP-0147-2022. Esto compromete la operación del Laboratorio y por ende el cumplimiento de lo establecido en la Ley de Paternidad Responsable N° 8101. Para el ejercicio presupuestario del 2024, la Dirección de Presupuesto realizó un recorte importante o no giraron los montos solicitados para las partidas 2102, 2141 y 2320, los cuales son necesarios para realizar la reubicación del Laboratorio a otro local y para realizar la sustitución de un Analizador Genético, el cual ya cumplió su vida útil y presenta problemas de funcionamiento. (oficios DICE-LPP-0135-2023 y DICE-LPP-0156-2023). Todo lo mencionado compromete el cumplimiento de la Ley de Paternidad Responsable.

Dotar al Laboratorio de un sistema de gestión de la información

El Laboratorio requiere de un sistema de gestión de la información que abarque desde el manejo de citas, hasta la emisión del Informe de Resultados, incluyendo las etapas de análisis. Además, se requiere para tener un control confiable de la producción del Laboratorio, lo cual es imprescindible para realiza el respectivo cobro al ejecutivo.

Ampliar la oferta de servicios a lo interno de la institución

Encontrar un mecanismo mediante el cual el Laboratorio pueda ampliar la oferta de servicios a lo interno de la institución, de tal manera que sirva de apoyo diagnóstico para enfermedades de origen genético. Actualmente el Laboratorio cuenta con personal y equipo altamente especializado, el cual podría ser utilizado para la ejecución de exámenes clínicos que permitan realizar diagnósticos más certeros y guiar de forma más efectiva y eficiente la terapia.

Teletrabajo

Al momento de este informe se mantiene la figura de teletrabajo para dos funcionarios en perfil administrativo (80% de la jornada), secretaria (20% de la jornada) y un profesional en Microbiología (50% de la jornada). El teletrabajo se realiza cumpliendo los objetivos planteados y sin provocar afectación al servicio.



Dirección de Centros Especializados

Banco Nacional de Sangre

Objetivo General

Suministrar la sangre y los hemocomponentes a los Hospitales de la Caja Costarricense de Seguro Social que así lo requieran, para el desarrollo de los procedimientos quirúrgicos, transfusiones y tratamiento a los asegurados.

Detalle de recurso humano

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RE	CURSO HUMANO
Banco Nacional de Sangre	UP 8301
Perfil	Cantidad de plazas
Asistente Laboratorio Clínico 1	7
Asistente Laboratorio Clínico 2	9
Asistente Laboratorio Clínico Diplomado	3
Auxiliar Laboratorio Clínico	1
Enfermera Licenciada 1	1
Microbiólogo Químico Clínico 1	2
Microbiólogo Químico Clínico 3	2
Microbiólogo Químico Clínico 4	1
Medico Asistente General	4
Profesional 2 (G. de E.)	1
Profesional 1 (G. de E.)	2
Técnico en Administración 5	2
Técnico en Administración 2	1
Secretaria Ejecutiva 1	1
Secretaria 1	2
Oficinista 4	1
Oficinista 1	1
Técnico en Mantenimiento 2	1
Técnico en Equipo Médico 3	1
Guarda	4
Chofer 2	4
Trabajador de Servicios Generales	1
Educador en Salud 2	1
Educador en Salud 1	2
Mensajero	1
Total de funcionarios	56

Dirección de Centros Especializados

Variables de producción y cumplimiento de metas

PRODUCCIÓN TOTAL SEGÚN METAS DEL PLAN PRESUPUESTO 2019-2023																	
Banco Nacional de Sangre Por Año, según Meta 2019-2023																	
								Meta 2019 2020 2021 2022 ^{2023*}									
								Número de donantes de sangre atendidos	42870	33327	33932	35681	17250				
Número de donantes efectivos	33056	26668	27115	27867	13702												
Número de empresas visitadas para captar donantes voluntarios de	636	376	515	566	295												
Número de comunidades visitadas para captar donantes voluntarios de sangre.	25	5	26	27	14												
Número de tamizajes serologicos e inmunohematologicos efectuados a donantes efectivos.	33056	27682	27115	27867	13809												
Número de bolsas o componentes irradiados (indicar desde que año inició esta actividad, ya que se entiende que es reciente).	0,00	0,00	0,00	21512**	12735												
* Datos I Semestre 2023																	
** Datos a partir de marzo 2022.																	

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN METAS DEL PLAN PRESUPUESTO 2019-2023								
Banco Nacional de Sangre Por Año, según Meta								
								2019-2023
Meta	2019	2020	2021	2022	2023*			
Número de donantes de sangre atendidos	107%	133,30%	135,70%	100%	59,48%			
Número de donantes efectivos	97%	126,99%	129,10%	100%	40%			
Número de empresas visitadas para captar donantes voluntarios de	99%	68,36%	93,60%	100%	78,66%			
Número de comunidades visitadas para captar donantes voluntarios de sangre.	100%	19,23%	100%	100%	117%			
Número de tamizajes serologicos e inmunohematologicos efectuados a donantes efectivos.	97,20%	129,11%	129%	100%	40,31%			
Número de bolsas o componentes irradiados (indicar desde que año inició esta actividad, ya que se entiende que es reciente).**	0,00	0,00	0,00	21512***	12735			
* Datos I Semestre 2023								
** Se brindan los datos totales por cuanto esta meta no se encontrabreciente adquisición del equipo.	a contemp	lada en Pla	n Presupue	esto, debido	a la			
*** Datos a partir de marzo 2022.								

Principales logros y gestiones pendientes

Logros



Dirección de Centros Especializados

 Sustitución de la acometida eléctrica, corolario a la construcción del cuarto eléctrico, lo cual es de suma importancia, ya que brinda seguridad al usuario interno y externo del Banco Nacional de Sangre, para prevenir posibles incendios atribuibles a fallas eléctricas.

Además, esta mejora infraestructural incide directamente en la protección de los equipos que se utilizan en esta unidad, prolongando su vida útil, y garantizando la continuidad de los servicios que se ofrecen por parte de esta unidad.

 Renovación de la flotilla vehicular: es de suma importancia para esta unidad contar con una flotilla vehicular lo más actualizada posible, ya que esta permite la movilidad hacia los diferentes lugares en los cuales se realizan las actividades extramuros de donación de sangre, que son nuestra principal fuente de recolección.

Estas unidades deben ser adecuadas para el transporte de equipos tales como las camillas portátiles para colocar a los donantes, equipo de laboratorio, alimentos, así como brindar el adecuado confort y seguridad a los funcionarios que realizan estas giras, ya que las distancias son variables y los tiempos de recorrido pueden incidir en la salud ocupacional de ellos.

 Irradiador para hemocomponentes (Donación), con la adquisición de este equipo le permite a la unidad un control sobre el proceso de irradiación y adecuado manejo que se les da a los hemocomponentes irradiados, permitiendo así, el aseguramiento de la calidad del producto.

Con este equipo se puede garantizar que las transfusiones de sangre sean completamente seguras, de manera que ningún paciente se exponga al riesgo de desarrollar EIVH-AT que, siendo esta una complicación que puede ser fácilmente evitada a través de equipos médicos como este.

 Renovación de activos obsoletos: si bien esta es una tarea que debe ser continua en el tiempo, en muchas ocasiones por razonas ajenas al Banco Nacional de Sangre, debido a la especificidad del servicio que brinda, resulta difícil lograr esta tarea.

Sin embargo, siempre en procura de asegurar el mejor producto posible con una visión usuariocentrista, se logró reemplazar la totalidad de las camillas para donantes que se encuentran en la Sala de Sangrado, para un mejor confort de las personas que se aproximan a donar sangre.

 A nivel de infraestructura, tenemos una mejora importante con la remodelación de la Sala de Sangrado, con la colocación del cielo raso, que permite una mejor iluminación, y comodidad tanto para el donante, así como para los equipos de trabajo. Además, también



Dirección de Centros Especializados

se acondicionó el espacio de la Sala de Lactancia, para las funcionarias y usuarias que lo requieren.

Gestiones pendientes

 Proyecto de Unidad Móvil: es un proyecto que se está trabajando conjuntamente con el Club Activo 20-30, TELETÓN, el cual radica en la dotación de una unidad móvil para donación de sangre, que consiste en un autobús debidamente acondicionado para la recepción de personas donantes de sangre. Aunado a esto, se está trabajando en la solicitud de la dotación de las plazas respectivas para esta nueva unidad.

Entre las múltiples ventajas de este proyecto está por ejemplo la coordinación con organizaciones (empresas, asociaciones, comunidades) que están interesadas en colaborar con la donación, pero no cuentan con el espacio físico adecuado para la instalación de los equipos de los cuales dispone ya el Banco Nacional de Sangre. Realización de campañas de donación en espacios abiertos.

- Reemplazo del techo: debido a la antigüedad de la infraestructura del edificio que actualmente ocupa el Banco Nacional de Sangre, que data aproximadamente del año 1960, se hacen necesarias diferentes remodelaciones para la adecuada atención de los donantes.
- Reemplazo de camillas portátiles: debido a la manipulación constante de estos activos, son muy susceptibles de deterioro, en especial los forros de éstas, ya que prácticamente se utilizan todos los días entre semana y por lo menos una vez al mes en fin de semana.
- Acciones administrativas internas a fin de mejorar el clima organizacional, para ir al
 encuentro de los funcionarios que laboran en ese centro, con la colaboración de las
 autoridades de esta Dirección, organizaciones sindicales y por supuesto la anuencia y
 disposición de los mismos funcionarios, procurando el fin del bienestar común de todas
 las partes involucradas, cumplir con los valores institucionales y satisfaciendo la
 adecuada atención de las personas usuarias.

Teletrabajo

Esta modalidad de trabajo actualmente no se utiliza en el Banco Nacional de Sangre.

Clínica Oftalmológica

Objetivo General

Otorgar a las personas usuarias referidas de los establecimientos de la Red Institucional de Oftalmología, servicios especializados de alta complejidad en el campo de la oftalmología, que les permita recuperar la salud visual y mejorar la calidad de vida.

Detalle de recurso humano



Dirección de Centros Especializados

DI		D DE RECURSO HUMANO			
Clínica Oftalmológica UP 2802					
Servicio	Cantidad	Puestos			
	1	Administrador			
	1	Profesional 2			
	2	Técnico en Administración 4			
	1	Técnico en Administración 2			
	1	Asistente Técnico en Adm.2			
Administración	1	Secretaria 3			
	1	Tecnico. Equipo. Med. Hopistalario.2			
	1	Trabajador de producción 2			
	1	Chofer 1			
Total de plazas por servicio	7				
	3	Asistentes de Pacientes			
	10	Auxiliares de Enfermería			
	7	Auxiliares de Quirofano			
Enfermería	13	Enfermeras Licenciadas 1			
	3	Enfermeras Licenciadas 2			
	1	Enfermeras Licenciadas 3			
	1	Enfermeras Licenciadas 4			
Total de plazas por servicio	38				
	2	Asistentes en Redes			
	6	Asistente Técnico en Redes			
Servicio de Redes	1	Jefe Serv. REDES			
	1	Profesional 1			
	1	Oficinista 3			
Total de plazas por servicio	11				
	1	Médico Director 1			
Dirección Médica	1	Secretaria Ejecutiva 1			
	1	Medico Jefe 3			
	1	Secretaria Ejecutiva 1			
Banco de Ojos	1	Técnico Disección			
	1	Asist. Banco de ojos			
	2	Med Esp Adm de Servicios de Salud			
Consulta Externa	11	Med. Espe. Oftalmología			
OSHOURA EXTORIA	2	Optometrista			
	1	Técnico en Oftalmología			
Sala de operaciones	4	Med. Espe. Anestesia y Recuperación			
Total de plazas por servicio	26				
Plazas asignadas	82				
5 11 11					



Dirección de Centros Especializados

Variables de producción y cumplimiento de metas

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN METAS DEL PLAN PRESUPUESTO 2019-2023 Clínica Oftalmológica Por Año, según Meta											
						2019-2023					
Meta	2019	2020	2021	2022	2023						
Número de consultas médicas de primera vez	1961	1618	2759	4872	1638						
Número de consultas médicas subsecuentes	18225	16647	15973	21699	7662						
Cantidad de horas médicas programadas para la Consulta Externa	7390	7069	6920	9742,25	4174,75						
Número de Cirugía	4849	5028	6383	6146	3079						
Número de Cirugías por catarata	2271	2478	3496	3109	1471						
Cantidad de procedimientos	15503	9650	12224	13868	7798						
Cantidad de corneas obtenidas	129	64	86	82	38						
Cantidad de corneas transplantadas	54	22	25	23	11						

Principales logros y gestiones pendientes

Logros

 Campañas a nivel nacional para los Hospitales periféricos, sacando listas de espera en Cataratas. Las giras consistían en una semana completa de cirugías por un equipo interdisciplinario de la clínica.

Esto ha sido un éxito para la institución, especialmente para los pacientes que tenían hasta 5 años o más esperando una cirugía. Se han realizado giras a Ciudad Neilly, Nicoya, Limón, Puntarenas, y Guápiles.

- La inclusión de la Clínica Oftalmológica en el programa de la Unidad Técnica de Listas de Espera, se ha logrado reducir las listas de espera en cirugías de Catarata, Pterigión y de Retina, significando para el paciente una mejor calidad de vida la mejorar su visión.
- Incremento de la producción tanto en consultas médicos, cirugías como en exámenes especiales, desde la creación de la clínica en el año 2003 al 2023 de casi un 200% más, con la misma infraestructura y con escaso recurso humano.
- Apoyo a la docencia en oftalmología tanto para médicos generales en programas de cámaras no midriáticas, como en la formación de especialistas en oftalmología fortaleciendo su capacidad quirúrgica, así también se ha apoyado en capacitación de personal de apoyo como enfermeras instrumentistas en este campo.



Dirección de Centros Especializados

Gestiones pendientes

- La ampliación del edificio del centro, es trascendental para la atención de los usuarios, libera los consultorios médicos, que están siendo utilizados para otros fines, imposibilitando el uso adecuado de la plante física.
- Manual Organizacional de la Clínica. Desde la creación de la clínica Oftalmológica, el manual no está acorde con las funciones que ejecuta, lo que ha limitado disponer de más de recurso humano, en puestos vitales, tales como mantenimiento, informática, administración, registros médicos.

Además de darle al centro, en el plano institucional, la categoría que realmente es, como un Centro Nacional Especializado.

 Disponer de recurso humano conforme a las necesidades de la población y del buen funcionamiento de la Clínica, con una remuneración salarial de acuerdo a su nivel de complejidad

Teletrabajo

Esta modalidad de trabajo actualmente no se utiliza en el centro.

Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos

Objetivo General

Proporcionar atención especializada en medicina del dolor y cuidados paliativos en el ámbito nacional a pacientes en fase terminal, dolor oncológico, dolor crónico benigno y/o con dolor agudo, para otorgar a los usuarios una atención integral, oportuna, humanizada que mejore su calidad de vida.

Detalle de recurso humano

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos UP 2801

Perfil	Cantidad de plazas
Director Médico 1	1
Administrador Área Salud Tipo 2.	1
Médico Especialista Medicina Paliativa	14
Nutricionistas	2



Dirección de Centros Especializados

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos UP 2801

Perfil	Cantidad de plazas
Auxiliar de Nutrición	1
Licenciados en Terapia Física	3
Licenciados en Terapia Respiratoria	2
Psicólogos Clínicos 1	4
Psicólogos 2	2
Farmacéutico 5	1
Farmacéutico 2	1
Farmacéutico 1	2
Jefe de Proveeduría Farmacia	1
Técnicos en Salud de Farmacia 3	2
Técnicos en salud de Farmacia 2	2
Técnicos en salud de Farmacia 1	2
Asistente Técnico en Salud Farmacia	1
Enfermero Licenciado 5	1
Enfermeros Licenciados 2	2
Enfermeros Licenciados 1	12
Asistentes de Pacientes	6
Asistente Centro de Equipos 1	3
Trabajadores Sociales Licenciados 2	2
Profesional 2 REDES.	1
Asistente Técnico de Redes	1
Asistente de REDES.	7
Operador de Central telefónica	1
Mensajero	1
Oficinista 3	1
Secretarias	3
Asistentes Administrativos 3 y 4.	2
Asistente de Recursos Humanos 2	1
Profesional 1 (Red de Clínicas, Compras y Recursos Humanos	3
Profesional 2 Área Financiero Contable	1
Técnico en Contabilidad y Finanzas 3	1
Analista 4 - CGI.	1



Dirección de Centros Especializados

DISTRIBUCIÓN Y CANTIDAD DE RECURSO HUMANO Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados Paliativos UP 2801

Perfil	Cantidad de plazas
Técnico en TIC	1
Asistente Técnico en TIC	1
Técnico Administrativo 3 (Planificación)	1
Jefe de Proveeduría 1	1
Bodegueros	2
Choferes	5
Profesional 3 Ingeniería y mantenimiento	1
Profesional 1 Equipo Médico.	1
Técnico en Mantenimiento 3	1
Supervisor de Servicios Generales	1
Guardas (monitoreo).	4
Total de funcionarios	111

Variables de producción y cumplimiento de metas



Dirección de Centros Especializados

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN METAS DEL PLAN P	RESUPUESTO	O 2019-2023			
Centro Nacional de Control del Dolor y C	uidados Palia	ativos			
Por Año, según Meta 2019-2023					
Meta	2019	2020	2021	2022	2023
Número de consultas médicas de primera vez	1 839	1 608	1 469	1 741	710
Número de consultas médicas subsecuentes	19 922	16 283	16 813	15 327	8 826
Cantidad de horas médicas programadas para la Consulta Externa	7 328	7 026	6 490	7 953	3 600
Número de atenciones especial diurna (Hospital de Dia)	445	324	273	273	172
Número de pacientes visitados y atendidos en atención domiciliaria	4 022	4 350	3 753	3 959	2 248
Número de consultas sociales individuales	854	1 065	1 771	823	507
Número de consultas sociales familiares (1)	0	0	0	0	0
Número consultas de Enfermería		27 006	26 200	25 787	13 166
Cumplimiento de las consultas programadas de Consulta Externa de Nutrición, modalidad individual	1 464	1 640	1 832	1 391	870
Cantidad de interconsultas resueltas por el Servicio de Nutrición del establecimiento de salud, en el año evaluado con respecto al número de egresos	0	487	476	440	233
Cantidad de raciones servidas a pacientes en los Servicios de Nutrición	2 430	2 380	2 227	2 345	1 172
Número consultas de Psicología	4 800	5 132	5 318	5 358	2 586
Número de cupones de medicamentos por Consulta Externa	137 540	114 217	91 217	94 629	60 423
Número de procedimientos mayores ambulatorios a pacientes en Consulta Externa	1 435	1 090	1 506	1 400	745
Número de Consultas realizadas en Terapia Física (2)	7 200	5 746	5 860	5 168	3 466
Número de Consultas realizadas en Terapia Respiratoria	1 523	1 414	1 516	1 223	653
Interconsultas Hospitalarias (Hospital Calderón Guardia)	1 625	993	1 087	1400	719
Fuente: Estadisticas y Registros UE 2801.					
(1) no se encuentra segregado de las estadisticas. Suman en individual.					
(2) En Terapia Física para el segundo trimestre se realiza tiempo extraordinario para bajar listas de espera, de ahí el incremento en la tendencia de producción.					

Principales logros y gestiones pendientes

Logros

Desarrollar y fortalecer las políticas de cuidados paliativos, en todos los niveles de atención, especialmente en el <u>primer nivel</u>, integrando la comunidad y el hogar en apego a la Resolución de la OMS, 2014, WHA67.19 "Strengthening of palliative care as a component of comprehensive care throughout the life-course" a la fecha se han capacitado más de 3.000 personas, entre ellos la mayoría son profesionales de la salud, esto por medio de cursos virtuales y pasantías, bajo la tutela del CENDEISSS.



Dirección de Centros Especializados

- Reconocimiento de la medicina paliativa como especialidad médica en Costa Rica, publicado en Gaceta 50 de fecha 11 de marzo del 2008, el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, publica el acuerdo de la Sesión 2008-01-16 de fecha 16 de enero del 2008 aprobando la Normativa de Maestrías y Doctorados Académicos, con el cuál reconocen la nueva Especialidad: Medicina Paliativa en Adultos y Pediátricos.
- Establecimiento de la Catedra de medicina paliativa en la Universidad de Costa Rica. El Consejo Nacional de Rectores máxima autoridad en Costa Rica para regir a las Universidades Estatales, en la sesión 28-2009, artículo 7, celebrada el 8 de septiembre del 2009, aprobó el establecimiento de la especialidad de Medicina Paliativa del Adulto, para ser desarrollada por el Sistema de Estudios de Postgrado de la Universidad de Costa Rica. Del Programa de Posgrado en Residencias Médicas de la Especialidad en Medicina Paliativa CENDEISSS-UCR-CCSS, han egresado 24 nuevos Médicos Paliativas a la fecha, quienes han venido a reforzar la Red de Clínicas de Control del Dolor y Cuidados Paliativos y actualmente se encuentran 13 médicos realizando la residencia en dicha especialidad.
- Fortalecimiento y consolidación de las 62 Unidades den Control del Dolor y Cuidados Paliativos, que conforman la red a nivel nacional, con las cuales se establece un programa anual de acompañamiento técnico-administrativo y de educación continua.
- Culminación y entrega de las Nuevas Instalaciones para el Centro Nacional.

Entrega formal del edificio: 19 de junio del 2017

Traslado Oficial: 04 de Julio del 2017

Inauguración del Edificio, Presidencia de la República: 09 de Agosto 2017...

Monto Total Programado: (Costo Global Proyecto) ¢6.093.835.000.00 (seis millones noventa y tres mil colones, ochocientos treinta y cinco mil colones 00/100)

• Actualización e implementación del cuadro básico esencial de medicamentos. En forma conjunta con el Departamento de Fármaco-epidemiología, el Comité de Farmacoterapia Local y la Dirección Médica, se logra actualizar, ampliar e implementar el cuadro básico esencial de medicamentos para el Programa de Control del Dolor y Cuidados Paliativos, el cual se publica en Enero 2017 y está a disposición de los profesionales en Ciencias Médicas tanto del Centro Nacional como de la Red de Clínicas de Control del Dolor y Cuidados Paliativos, en la WEBMASTER Institucional.



Dirección de Centros Especializados

Gestiones pendientes

 Reestructurar el programa de atención, domiciliar, consolidando el 4to equipo médico y reorganizando las terapias integralmente. Adquirir un nuevo vehículo.

El incremento en las enfermedades de tipo oncológico, crónicas y avanzadas y así mismo el envejecimiento de la población, generan la necesidad de mejorar la oferta de servicio, ya que el mismo debe prestarse de manera oportuna, de ahí que se requiera reforzar el programa. Falta vehículo y recurso de enfermería.

 Concretar la compra de los 62 Ultrasonidos para la Red de Unidades de Control del Dolor y Cuidados Paliativos a nivel nacional.

Se requiere brindar herramientas de avance tecnológico que permitan un mejor abordaje en la atención, tanto a nivel de consulta como de atención domiciliar, permitiéndole al médico a su vez una mejor impresión diagnóstica y con ello un plan y seguimiento de calidad al paciente.

 Concretar la compra de la Máquina de Anestesia con el apoyo de la Fundación Nacional y la Junta de Protección Social.

Como parte del equipo de trabajo se cuenta con un Especialista en Anestesiología, lo que nos permite el realizar procedimientos invasivos de alta complejidad para el manejo del dolor crónico y agudo en pacientes que así lo requieran, normalmente solicitamos en calidad de préstamo de este tipo de equipo el cual es una herramienta básica para el anestesista, el no disponer del equipo obliga a la suspensión de los procedimientos.

 Reforzar la compra y dotación de equipo médico e insumos para el área de Intervencionismo Paliativo y en general del Centro, según prioridades.

El área de intervencionismo, así como la atención domiciliar requiere de insumos y equipos de avanzada para la mantener y/o mejorar la calidad de nuestros servicios, Por ejemplo: Kits de Radiofrecuencia, Neuro estimuladores, Central de Monitoreo, entre otros insumos y equipos.

 Culminar el proceso de revisión y actualización de la Estructura Organizacional de este Centro Nacional.

Con la apertura de las nuevas instalaciones, se asignó más recurso humano, pasando de 53 plazas a 111 plazas, lo que obliga a una revisión de la estructura organizacional para una mejor evidencia de la oferta y estructura de servicio.

Teletrabajo

Esta modalidad se mantiene para puestos administrativos, según se detalla en el siguiente cuadro:



Dirección de Centros Especializados

Servicio	Número de personas	Periodicidad	Tareas
Ingeniería y Mantenimiento	01 ingeniera.	2 días por semana	Control de contratos y facturación de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico.
Recursos Humanos	02 funcionarias	2 días por semana alternos	Trámite y gestión de documentos de recursos humanos: Acciones de Personal, movimientos, reportes de tiempo extraordinario, contratos y otros.
Redes	02 funcionarias	2 días alternos	Control de Agendas, cambios y asignación de citas, distribución de tareas.
Informática	03 funcionarios	Se alternan un día por semana	Gestión general de sistemas de voz y datos.
Secretarias y asistentes Dirección Médica y Administración	02 asistentes 02 secretarias 01 profesional enlace de Red de Apoyo.	Se alternan dos días por semana	Apoyo administrativo, gestión de correspondencia, temas de organización entre otros.
Bienes y Servicios	01 profesional	Un día por semana	Administración de compras por medio del sistema SICOP, asesoramiento y acompañamiento a las Jefaturas y/o coordinadores en temas de contratación.

CONCLUSIÓN

Como se puede reflejar a lo largo del presente informe, el suscrito ha sido acompañado por un comprometido y profesional equipo de trabajo, lo que ha permitido el cumplimiento razonable y efectivo de las metas trazadas, así como la cosecha de valiosos logros desde diferentes áreas y frentes.

Al final lo más importante de estos logros es que nunca se buscaron como una acción o beneficio individual, sino como un equipo y siempre teniendo como premisa la satisfacción y conveniencia de los pacientes, el país y la Institución.

No obstante lo anterior, por responsabilidad y transparencia es menester recalcar que faltan muchos aspectos por mejorar y desarrollar, pero que sin lugar a dudas la persona que ocupe mi puesto, encontrará un recurso humano que podrá apoyar esta labor de la mejor forma.



Dirección de Centros Especializados

Entre los aspectos que destacan para brindar seguimiento, se encuentra la actualización de los manuales organizacionales de los centros, la consolidación de la unidad de compras gerencial y el reforzamiento del concepto de los centros, como instancias rectoras únicas en cada una de sus áreas.

Concluyo este informe, agradeciendo a la Institución por las oportunidades y confianza brindada y deseando muchos éxitos para la Dirección y sus centros especializados, la Gerencia Médica y la Institución en general.

DIRECCIÓN DE CENTROS ESPECIALIZADOS

Firmado Digitalmente Dr. Julio Calderón Serrano S COLUMN TO SOCIAL

Dr. Julio Calderón Serrano Director