

Título: La planificación: su importancia en la creación de centros de salud pública.

Autor: Ana Lorena Arias Madrigal ¹

Resumen

La calidad en la atención a pacientes, por parte de la CCSS, en sus diferentes padecimientos, es prioridad, independientemente del lugar geográfico en que se ubiquen. Para lograr este Objetivo de forma exitosa, debe tomarse en cuenta todos los factores que intervienen en este proceso. Por esta razón la planificación es una herramienta imprescindible, pues toma en cuenta las variantes que se pueden presentar en la realización de un proyecto.

La planificación y su importancia en la creación de los centros de Salud Pública, permite tomar en cuenta todos los elementos necesarios para conocer a futuro, aspectos tan importantes como la infraestructura y lugar donde se debe ubicar un centro de salud. Así como el tipo de personal, papelería, costos, etc., que se va a necesitar, además el acceso de los pacientes al nosocomio. Citándose además, circunstancias reales y situaciones actuales, así como la aplicación de esta importante herramienta internacionalmente.

Abstract

The quality in the attention to patient, on the part of the CCSS, in its different sufferings, is priority, independently of the geographical place in that you/they are located. To achieve this Objective in a successful way, he/she should take into account all the factors that intervene in this process. For this reason the planning is an indispensable tool, because it takes into account the variants that can be presented in the realization of a project.

The planning and their importance in the creation of the centers of Public Health, allow to take into account all the necessary elements to know to future, aspects so important as the infrastructure and place where a center of health should be located. As well as the type of personal, stationery, costs, etc., that he/she will need, also the access of the patients to the nosocomio. Also making an appointment, real circumstances and current situations, as well as the application of this important tool internationally.

¹ Bachiller en Ingeniería Industrial. Aspirante al título de Licenciatura en Ingeniería Industrial con énfasis en Ingeniería de la Calidad. ULACIT

Correo Electrónico: analorena.ariasmadrigal@gmail.com

Palabras Clave/Key words

Planificación/Calidad/Servicio/Pacientes/Centros de Salud
Planification/Quality/ Service/Patients/Centers of health

Introducción

En la actualidad, Costa Rica ha logrado gran cantidad de avances, en diferentes áreas tales como: comercio, industria, exportación, entre otros. Estos han contribuido al desarrollo del país y generado fuentes de empleo, prestigio y progreso para los costarricenses, al permitirles abrirse campo en sus diferentes áreas.

Cada uno de estos avances se ha logrado a partir de estándares establecidos y parámetros elaborados con anticipación, en fin, bajo disciplinas controladas. Desde la materia prima, hasta el producto terminado; desde la visión de brindar un servicio, hasta posicionarse entre los favoritos del mercado; desde promover un producto, hasta acelerar su distribución para cubrir la demanda de una población considerable, a lo largo y ancho del país.

El desarrollo e ímpetu que ha experimentado Costa Rica en estas y otras facetas, las cuales han sido sumamente significativas para el avance y desarrollo de la nación es comprobable. No obstante, todos estos triunfos en lo comercial, social y tecnológico, no se han logrado de manera improvisada; son el resultado de proyectos bien planeados y sobre los cuales se han realizado estudios de mercadeo, de campo, entrevistas, censos, estadísticas, etc.

Lo anterior pretende Mostar un panorama objetivo, que permita conocer la situación actual y proveerse de una idea acerca de la situación futura, al incursionar una empresa establecida en un área determinada. El planteamiento va a generar conocimientos, los cuales serán necesarios para obtener pronósticos que conduzcan a alcanzar y mejorar situaciones que aún no se han presentado, con el fin de que la empresa a futuro no tenga pérdidas monetarias, despilfarre recursos, e incluso pueda holgadamente hacer frente a las situaciones que se vayan presentando con el paso del tiempo.

Para planear, idear, emprender o forjar un proyecto, indistintamente del área en que este haya de ser desarrollado y aplicado, es necesario prever una cantidad considerable de variables y situaciones que podrían suscitarse a lo largo del proceso.

La salud de los (las) costarricenses, no es la excepción. Así como la calidad en la atención, por parte de los órganos competentes, es un tema que reúne elementos implicados y trasciende las palabras, deseos, recursos, infraestructuras e incluso necesidades. Cada elemento que se considera necesario para la estructura de un proyecto debe ser minuciosamente estudiado, corroborado y especialmente diseñado para el acercamiento de la entidad de salud con el paciente.

Tomando en cuenta el impacto que implica el conjunto de todas estas condiciones y su repercusión en la población costarricense en materia de salubridad, la autora de este artículo realiza un enfoque y desarrolla un tema basado en un término cuyo contenido encierra lo anteriormente señalado.

Metodología

La Metodología utilizada por la autora de este artículo incluye los siguientes elementos:

La autorización para el acceso a la información para este artículo fue aprobada por el Dr. Roberto Sawyers Copeland. El Dr. Sawyers, es actualmente la Gerencia de la Caja Costarricense de Seguro Social en la provincia de Limón, la máxima autoridad. Es un profesional que cuenta con gran conocimiento y criterio en el sector salud, el cual ha manifestado en reiteradas oportunidades su deseo por alcanzar las comunidades más remotas de la región y poder así la institución brindarles una calidad continua en la atención. Se ha caracterizado por ser un Profesional con una gran trayectoria laboral, además de demostrar su gran calidad humana. Es actualmente, el Director Regional.

Se realizó una entrevista con el Dr. Elihonay Arias Valverde, el cual es Médico Emergenciólogo, jefe del servicio de urgencias del Hosp. Dr. Tony Facio Castro en Limón, desde hace más de 15 años. El Dr. Arias conoce a cabalidad la problemática que se presentaba años atrás con la carencia de algunos EBAIS en las regiones, sobre todo indígenas, y por ende las circunstancias adversas que enfrentaban los pobladores en materia de salud, brindó sus conocimientos en cuanto a padecimientos comunes en las diferentes comunidades.

Joyce Yen León, es la jefatura del departamento de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, es técnica en esta disciplina y cuenta con más de 30 años de ejercicio. La misma ha colaborado brindando información por medio de una entrevista y la demostración de datos

estadísticos que permiten corroborar la disminución de personas consultantes en el servicio de recepción de urgencias de comunidades aledañas.

Los materiales consultados comprenden los formularios propios del proceso de planificación utilizados por la Caja Costarricense de Seguro Social, para la creación de los EBAIS. Así como la observación de formularios secundarios en donde se almacena información relevante, de acuerdo a los resultados encontrados en dicho proceso.

Además, la aplicación de una guía para entrevista implementada por la autora del artículo y aplicada a dos funcionarios encargados del área de planificación, con el fin de recopilar los datos afines a desarrollar la importancia y uso de las herramientas propias en la planificación de proyectos.

Dentro de este proceso fue de gran relevancia la aportación de la información de los formularios de planificación para la creación de los centros de salud pública, los mismos fueron facilitados por la Licda. Ivette Barton Rose, encargada desde hace más de 5 años del proceso de aplicación de dichos formularios. La Licda. Barton Rose, es el órgano competente en la aplicación de dicha información.

Además de su aportación, brindó información de los registros de EBAIS realizados y los no realizados dentro de la región, lista de comunidades y censos estadísticos de población. Labora con la Dirección regional de servicios médicos en Limón.

Mauricio Noguera Porras, es bachiller en contaduría pública, labora para la Dirección Regional de Servicios Médicos, en la oficina de recursos humanos y ha realizado la sustitución de la Licda. Barton, en momentos en que la misma se encuentra ausente. Él cuenta con conocimientos en áreas como costos, finanzas, proyecciones y es uno de los funcionarios con más aporte en la aplicación de los formularios correspondientes para la planificación.

Su aportación dentro del artículo, radica en los costos implicados dentro del proyecto. Cada uno de los profesionales consultados reside en la provincia de Limón y laboran directamente para la Caja Costarricense de Seguro Social.

Se realizó la consulta a los libros: "Clínicas Obstétricas y Ginecológicas" y "Tratado de Medicina Interna". Michael Y. Diván. y de

PB Beeson, W.McDermott, J.B. Wyngaarden, respectivamente, para el conocimiento de la terminología médica.

Planificación

Este artículo será desarrollado alrededor del tema de la planificación, específicamente en relación con su importancia en la creación de los centros de salud pública, como herramienta fundamental de este tipo de proyectos. La planificación es una herramienta versátil, que se aplica en aras del óptimo desarrollo en cualquier tipo de proyectos

En primera instancia, conviene definir el término "Planificación". En términos generales, la expresión "Planificación", según el sitio de Internet, responde a las siguientes definiciones:

- a. "Consiste en decidir con anticipación lo que hay que hacer, quién tiene que hacerlo, y cómo deberá hacerse". "Se erige como puente entre el punto en que nos encontramos y aquel donde queremos ir".
- b. "La planificación es un proceso de toma de decisiones para alcanzar un futuro deseado, teniendo en cuenta la situación actual y los factores internos y externos que pueden influir en el logro de los objetivos".
- c. "Es el proceso de seleccionar información y hacer suposiciones respecto al futuro para formular las actividades necesarias para realizar los objetivos organizacionales".

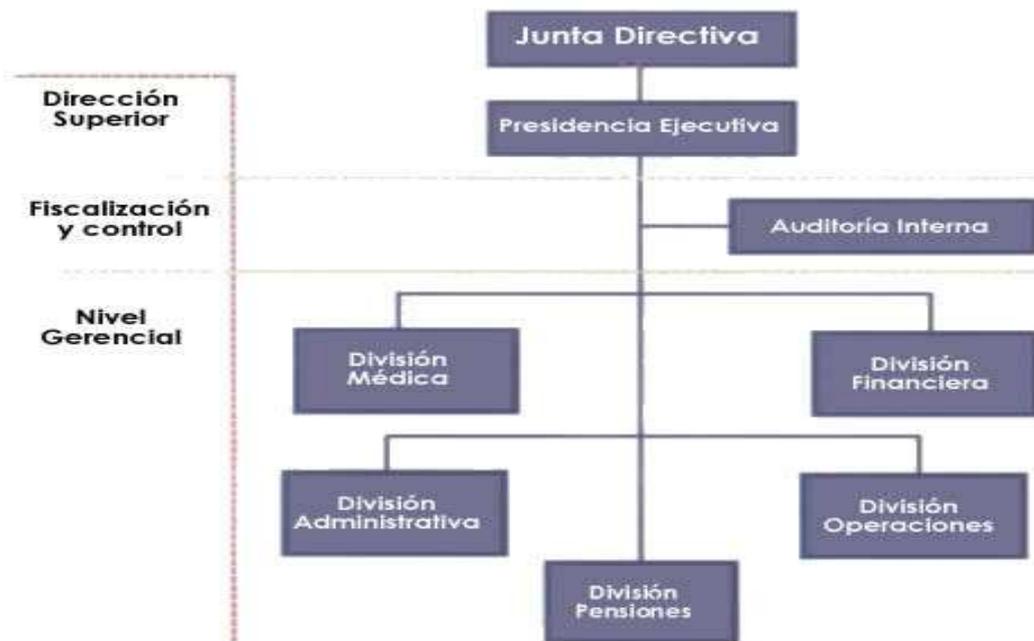
La autora de este artículo desarrolla una orientación hacia la importancia de la utilización de la planificación en la creación de los centros de salud pública, ya que esta utiliza y enfatiza en la importancia de estos respecto a la creación de EBAIS y hospitales públicos.

La CCSS, su historia

La Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) es una entidad gubernamental, cuya finalidad primordial es brindar bienestar social a todos los costarricenses, en forma integral y sin fines de lucro, en el área de salubridad. Fue creada, el 1º de noviembre de 1941, mediante Ley Nº 17, durante el período del entonces presidente de la República, Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, como una institución semiautónoma.

En 1973, mediante la Ley N° 5349, esta gran institución, asumió el traspaso de los hospitales ya creados que eran administrados por el Consejo Técnico de Asistencia Médico Social, los cuales eran financiados por medio de recursos, que procedían de la Junta de Protección Social (JPS) y del Estado Costarricense.

De tal manera, todos los hospitales públicos, utilizados por los costarricenses y creados hasta entonces por las entidades correspondientes, pasaron a ser parte de la CCSS, la cual asumió la tarea de abrigar los nosocomios y retomar esta importante labor a favor del pueblo de Costa Rica. Actualmente, la Dirección de la Caja Costarricense de Seguro Social, se encuentra distribuida, como lo muestra el siguiente organigrama:



Fuente: Página de Internet de CCSS

Cada hospital cuenta con un Director Médico y un Administrador como dirigentes principales, para fungir como autoridades máximas. Asimismo, cada clínica que comprende un Área de Salud de acuerdo a la Región, cuenta también con un Director y Administrador que los representan. En los EBAIS, existe coordinador o coordinares, según sea la circunstancia, los cuales tienen la responsabilidad de velar por las funciones, ambiente y necesidades, que se presentan en el EBAIS que les corresponde.

De esta forma, cada uno de estos centros de salud pública es debidamente administrado y guiado, por personas con estudios, preparación y atestados idóneos, para ejercer funciones de manera ecuánime, que den por resultado el buen funcionamiento de su hospital, Área de salud, clínica ó EBAIS, según corresponda. La Caja Costarricense de Seguro Social, cuenta actualmente, a lo largo y ancho de la nación, con 29 hospitales, así como gran cantidad de clínicas y EBAIS, los cuales están perfilados bajo una estructura especialmente diseñada para cumplir las funciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y padecimientos, en los pacientes que acuden a ellos.

Hospital y EBAIS

Según el sitio de Internet los vocablos EBAIS y hospital, se pueden definir de la siguiente manera:

EBAIS: Equipos Básicos de Atención Integral en Salud. Un EBAIS, representa una infraestructura organizada, que utiliza sus recursos humanos, tecnológicos y financieros, para brindar servicios de salud a los pacientes de forma cálida y oportuna, promoviendo así, la medicina preventiva, la atención a tiempo a los enfermos, independientemente de la zona en donde se ubiquen, y además educa a los habitantes, acerca de los cuidados que se deben seguir para gozar de una calidad de vida continua. De esta forma existe una comunión entre el nosocomio y el asegurado.

Hospital: La palabra *hospital* viene del latín *hospes*, "huésped" o "visita". De *hospes* se derivó a *hospitalia*, "casa para visitas foráneas". Posteriormente *hospitalia* se transformó en *hospital* para designar el lugar de auxilio a los ancianos y enfermos". De acuerdo con el Sistema de la CCSS, en Costa Rica se maneja el nivel de hospital de la siguiente manera: Hospitales de clase A, periféricos, regionales, etc., según sea su calidad, población atendida, ubicación, tipo de equipos, infraestructura, etc.

Cabe mencionar, la existencia dentro del sistema, de la expresión: "Área de Salud", utilizada por la CCSS. Sin embargo, la autora hace la aclaración de que esta comprende específicamente el grupo de EBAIS, que se encuentran dentro de un área geográfica y pertenecen a una región específica, o lo que es lo mismo, una Área de Salud está conformada por varios EBAIS determinados por la ubicación dentro de la organización de la red de servicios.

La planificación, de un proyecto de un centro de salud, es y será al pasar de los años un tema amplio que encierra parámetros y variantes de múltiples detalles, los cuales permiten obtener datos más objetivos.

Quizás muchas personas se preguntan: ¿Qué importancia tiene la planificación en el proceso que atraviesa la creación y promoción de un futuro centro de salud pública?, la respuesta es simplemente sencilla; esta herramienta evidencia el uso de objetivos y metas más claras, adopta las mejores estrategias para lograrlo y ahorra futuros despilfarros de recursos en general.

Dado que, pensar en planificar quiere decir pensar en lo que se debe hacer y basar la propuesta en las necesidades existente, planificar abarca la identificación y análisis de una situación en la cual surgen necesidades, criterios, recursos, etc., y pretende prever lo necesario para solventar carencias propias de una situación. La planificación en centros de salud, incluye además escuchar detenidamente el deseo y opinión de los directamente afectados.

Además, la planificación permite prever futuros problemas que a simple vista no son apreciables. Es tan importante y necesario su uso, que puede aplicarse a cada acción cotidiana, para obtener mejores resultados.

Planificar aumenta las posibilidades de éxito de un diseño, indistintamente del área en donde se determine, proporciona el conocer las fortalezas y debilidades dentro de un plan específico y predice las correcciones preventivas en medio de su desarrollo. También tiene como objetivo aprovechar los recursos al máximo, de manera eficiente. En otras palabras, le dice a la gente que hacer, cómo hacerlo y con qué hacerlo.

Cabe destacar que el momento indicado para realizar la planificación es cuando existe la necesidad de iniciar la creación o elaboración de algún tipo de diseño, proyecto o actividad según sea el caso. Esta herramienta puede utilizarse para volver a diseñar nuevas estrategias, metas y objetivos que no se pudieron culminar en algún momento determinado.

El proceso de planificar encierra, no solamente sistemas propios de infraestructura, instalaciones o servicios; además contribuye a determinar procesos que van desde la compra de materia prima, hasta almacenamiento, producción y producto terminado; todo dependiendo de la carencia, demanda y momento existentes.

La aplicación de formularios en la planificación

De la misma forma en que cada entidad privada y gubernamental, plantea sus necesidades y forja habilidades claras y definidas, con la finalidad de alcanzar propósitos que representen éxitos en su labor y desempeño, la Caja Costarricense de Seguro Social, ha implementado instrumentos y formularios exclusivos, que colaboran con la posibilidad de brindar calidad a cada paciente, indiferentemente del lugar en donde reside.

Estos formularios son parte de un sistema de planificación propio de la CCSS, el cual se define como un conjunto de factores de entrada al sistema, que mediante, el desarrollo del proceso generan resultados satisfactorios para la Institución y el paciente, de forma ordenada, cronológica y planeada.

En la Dirección Regional de Servicios Médicos Región Huetar Atlántica, ubicada en la provincia de Limón, específicamente en el Departamento de Planificación, son utilizados tres tipos de instrumentos, los cuales son considerados de gran relevancia y realzan aún más la imponderable organización que ha venido presentado la Caja Costarricense de Seguro Social, en su lucha por alcanzar la excelencia al brindar atención a sus asegurados.

Estos instrumentos están representados por tres tipos de formularios, aplicables a la creación de un Equipo de Básico de Atención Integral de Salud (EBAIS) y su finalidad última es crear estos centros para que sean eficientes, que se traduzcan en la cobertura de atención médica en cada pueblo, sin importar la provincia, cantón, distrito o comunidad, donde este se encuentre.

Dichos formularios permiten obtener un panorama cronológico y ordenado de las distintas variables que se manejan a lo largo del proceso. La infraestructura de un EBAIS por ejemplo, tiene tanta importancia como los recursos que se van a utilizar para el funcionamiento adecuado del mismo.

Asimismo, para la creación de un EBAIS, se utilizan tres instrumentos que definen el proceso por el cual va a atravesar dicho proyecto. Mediante estos la planificación cumple su papel de manera abierta, impetuosa, creativa, relevante total e imprescindible.

“Se utilizan para realizar un diagnóstico de Planta Física en sedes de EBAIS”. Tienen el objetivo de examinar y reconocer de forma cabal,

general y armónica la versatilidad de elementos que se presentan en la elaboración de un proyecto, tomando como primer aspecto, por tomar en consideración la necesidad existente o la poca accesibilidad a algún centro ya creado.

La aplicación del primer instrumento es la que permite obtener un diagnóstico previo de la situación actual de la comunidad existente, tomando en cuenta aspectos básicos de forma general. Estos aspectos plantean necesidades y circunstancias reales dentro de una comunidad.

La planificación presenta su fase naciente precisamente dentro del primer instrumento, en las generalidades de proceso; ya que se toman elementos que van a trascender a lo largo de este.

Por ejemplo, como punto de inicio se manejan los siguientes asuntos: los antecedentes, en los cuales se verifican las solicitudes que fueron propiciatorias del estudio. Luego la descripción del problema, en la cual se describe la problemática para acceder al centro de salud que existe en una comunidad ó simplemente la carencia de uno.

Además, la inversión de tiempo y dinero en que incurrirían los pacientes para recibir atención médica pronta, la cual en algunas oportunidades, no es factible. Seguido a esto, factores como la justificación del Estudio y la pertinencia del proyecto.

Como segunda fase, dentro de este primer instrumento de planificación de un EBAIS, se encuentra el diagnóstico, en el cual se observa la aplicación de conocimientos y herramientas para determinar la ubicación geográfica actual y futura del proyecto, o sea, el espacio en el cual se ubicará el futuro EBAIS y el establecimiento de éste dentro de la organización de la red de servicios. Incluido a esto, la población actual utilizando la siguiente operación:

Densidad de población: Número de habitantes

Km²

Se planifican además, los requerimientos que pueda presentar alguna infraestructura ya creada, para mejora continua de acuerdo con la necesidad existente en la comunidad y la viabilidad del caso.

Una vez realizado lo anterior, se plantean y analizan dos circunstancias que la autora considera de suma relevancia para el buen funcionamiento futuro del centro de salud; la verificación del adecuado terreno en donde se ubicará el futuro EBAIS y el recurso humano con el que se va a trabajar en él. En la aplicación de la tercera, cuarta y quinta fase de este primer instrumento, la planificación tiene como referencia la proyección de la demanda de población adscrita. Lo anterior, es muestra de la calidad existente que se maneja en la CCSS, ya que se interesa por conocer las necesidades actuales y futuras de sus asegurados.

Por último, en la culminación de este primer instrumento para la planificación de la creación de un EBAIS, la etapa final se enfoca en las conclusiones y recomendaciones; se verificarán la viabilidad y ejecución o no del proyecto del centro de salud pública.

Cada uno de los elementos que se presentan mediante el análisis y aplicación del primer instrumento, genera a mediano y largo plazo la calidad de servicio al paciente, ya que esta herramienta permite conocer de forma generalizada los primeros elementos para palpar previamente la posibilidad y capacidad del centro de salud, en el sostenimiento de los servicios que se pretende brindar.

Una vez más, es evidente la lucha sostenida de la CCSS, por conocer las necesidades de cada comunidad. Pues muestra interés en cada factor que involucra escenarios propios de cada variante y se extiende favorablemente en su auxilio, de forma planificada y organizada, brindando apoyo y disposición para resolver problemáticas en materia de salud.

Para el empleo del segundo instrumento, la Caja Costarricense de Seguro Social, toma en cuenta factores de aplicación tales como, la ubicación del terreno, ya sea provincia, cantón, distrito o dirección específica, además, la accesibilidad. De una forma más explícita, suma en consideración la existencia de carreteras cercanas, así como su estado; el transporte, por ejemplo, la viabilidad de entrada de autobuses o vehículos, así como los costos y distancia para los asegurados en caso de que se presente una eventual emergencia de salud para algún asegurado.

Otro factor importante, dentro de este segundo instrumento, son las condiciones del terreno que albergará el futuro centro de salud, es decir, si el terreno es prestado, si es propiedad de la Caja Costarricense de Seguro Social, la posibilidad de una inundación en caso de que haya ríos

o acequias que atraviesen el terreno; el tipo de relleno, en caso de que lo haya, así como la existencia de servicios básicos para la población como lo son: electricidad, agua potable, recolección de desechos, red de aguas negras, sistema de telefonía, sistema de alcantarillado, etc., por ser la mayor parte de estos, servicios indispensables dentro de una comunidad en general.

Los aspectos anteriores están asociados a la forma como se adquirió el terreno, ya sea por donación, compra o convenio, o al costo del terreno, en caso de compra; de la misma forma, las dimensiones de este, para conocer, si cumple con las condiciones necesarias para el fin propuesto, valorando el estado actual y el cuidado que se le ha dado desde tiempo atrás.

También es relevante y apreciable que exista conocimiento de los aspectos de orden ambiental y social, tales como el tipo de vecindario, ya que esto va a sugerir a la planificación las necesidades de salubridad, que hay por cubrir dentro de esa población. Por ejemplo, no es lo mismo, crear un EBAIS, para un vecindario rural, que para un vecindario urbano. Añadido a esto se toma en cuenta la contaminación ambiental, si esta es manifiesta o no.

Y como último elemento dentro de este segundo instrumento, se encuentra el resumen de factores, y las conclusiones y recomendaciones. El primero enfatiza si se recomienda o no, por el Profesional responsable de la aplicación del instrumento, la viabilidad del proyecto, de acuerdo con los resultados obtenidos. Las conclusiones y recomendaciones aconsejan si el terreno se halla en óptimas condiciones, tanto para la comunidad como para la institución, y da, como resultado, la viabilidad de la construcción del EBAIS.

Ya para la aplicación del tercer instrumento, el cual representa la recopilación y recuento de los dos, aplicados en forma cronológica progresiva. En esta tercera etapa de la planificación, de un EBAIS, se toman en cuenta algunos aspectos relevantes también, como lo es el número de consultas integrales de atención primaria, retomando el total de consultas brindadas en atención primaria de los últimos cuatro años.

En esta fase en donde se complementa toda la información requerida, y es aquí en donde se toma la recomendación y conclusión final, que permite corroborar finalmente la viabilidad del proyecto del futuro EBAIS.

El modelo de planificación con el que cuenta la Caja Costarricense de Seguro Social, se caracteriza por ser un modelo dúctil, ya que posibilita su adaptación, de acuerdo con los recursos con que se cuente, las necesidades y limitaciones presupuestarias que existan y las modificaciones propias del diseño creado por la institución.

Es decir, dicha Entidad, no persigue objetivos y metas imposibles de realizar. Su propósito no es el despilfarrar utilidades de ninguna índole, sino más bien, adaptarse a las posibilidades que se manejen a nivel de recursos de forma general.

Otro aspecto importante de este proceso es la integridad con que se administran los bienes, que se designan, con el fin de desarrollar de un proyecto en materia de salud. Existen departamentos de auditoria y control interno, así como órganos competentes, que regulan y tienen conocimiento de lo que se proyecta.

Cuando se va a construir un centro de salud pública, acontece una actividad que involucra no solamente a la institución que lo edifica y equipa, sino a la comunidad por completo. Los habitantes, se sienten apoyados, respaldados, pero sobre todo desean ser escuchados, y están dispuestos a adquirir compromisos y responsabilidades, lo que crea entre ellos y la Caja Costarricense de Seguro Social un vínculo de armonía.

Desde el principio del plan de crear un EBAIS, hasta su culminación e inauguración, tienen su participación los dirigentes comunales, que instan al resto del pueblo a aportar sus ideas basadas en sus necesidades. Esto da como ejemplo, y prueba que la planificación en la creación de los centros de salud pública, es asunto de todos, sumamente necesaria, amplia y de gran trascendencia para todas las partes involucradas, ya que no se toma en cuenta solamente la autonomía jerárquica, sino también la voz del pueblo.

Encontrar una comunidad aislada de la vida moderna, de las comodidades locales, y de todo tipo de tecnología, y alcanzarla para brindarle la posibilidad de expresar sus ideas, deseos, anhelos y necesidades en materia de salud, por parte de la CCSS, es un acto humanístico, heroico y desprendido de dicha institución, y esto solamente puede concretarse utilizando la planificación, una herramienta básica que permite construir ideales, y alcanzar las comunidades más aisladas y en algunas oportunidades las de menos recursos económicos.

Es tanto el alcance que han logrado estos procesos, que al pasar de los tiempos, han cobrado más y más fuerza e impulso, y esto ha generado un elemento supremo para la población. Sin duda alguna es la calidad en la atención a los pacientes por parte de la CCSS.

Planificar: sinónimo de atención oportuna

Cuando la atención a un paciente es oportuna, se realiza de esta manera eficiente, la integridad física de las personas involucradas se conserva, y de esta manera, puede prolongarse y guardarse. Un ejemplo claro de lo anterior podría ser, el caso de una mujer embarazada, con algún tipo de amenaza de aborto, sobre el cual ni ella misma tenga conocimiento. Si la paciente tuviese que caminar tres horas para ser atendida, es posible que los resultados no sean los más favorables para ella ni tampoco para su hijo.

Por el contrario, si tuviera que caminar solamente quince minutos, posiblemente los resultados para ella y para su futuro hijo, serían mucho más favorables que en el caso anterior, ya que se le brindaría atención médica, oportuna. Dicha atención en el momento que se requiere es parte de lo que se considera calidad del servicio de la CCSS.

Otro ejemplo, igualmente palpable, sería el caso de una mujer embarazada que esté a punto de dar a luz. A simple vista, parece un caso de salud típico, pero cabe la posibilidad de que existan complicaciones tales como: sufrimiento fetal, macrosomía fetal, preclampsia o alguna otra complicación que amerite la intervención necesaria del cuerpo de salud.

Si en este caso, el paciente no consigue llegar a tiempo, al establecimiento de salud más cercano, las consecuencias serían nefastas para la madre y el niño. Pero, la calidad una vez más, se hace presente en la accesibilidad que tenga la paciente para desplazarse diligentemente hasta el EBAIS, en donde se le brinde el servicio médico adecuado.

Casos como mordeduras de serpientes, apendicitis agudas, accidente vascular cerebral, crisis hipertensiva, infartos, abortos espontáneos, crisis asmáticas, crisis en personas diabéticas, son solo algunos de los padecimientos a los que son propensos los costarricenses y no poder acudir a tiempo, por carencia o poco acceso a un centro de salud, podría provocar resultados mortales o situaciones irreversibles.

Otro aspecto por considerar dentro del proceso, es la importancia de un estudio minucioso del terreno en donde se va a construir el centro de salud, ya que este va a determinar la calidad de inversión de la CCSS, así como a evitar gastos adicionales en futuras ampliaciones, alargamientos o extensiones de infraestructura, lo cual sería un aspecto contraproducente para la institución y para el paciente mismo.

Con el pasar de los años, y la aparición de múltiples enfermedades, los centros de salud pública, en esta oportunidad EBAIS, se han visto aglomerados, saturados, congestionados de pacientes que muchas veces, son de escasos recursos económicos, zonas remotas, con una cantidad considerable de miembros en la familia y en la mayoría de los casos no tienen otra opción.

La Caja Costarricense de Seguro Social, mediante el uso de la Planificación, pretende no solamente acercarse a la comunidad, sino también hacerlo para educarla, para brindarle conocimientos tales como planificación familiar, atención a adolescentes, control prenatal, medicina preventiva que permita ofrecerle a la población una adecuada calidad de vida.

Prescindiendo de estos tres Instrumentos, no sería posible el buen funcionamiento de un Equipo Básico de Atención Integral de Salud (EBAIS), puesto que no podrían ser medidos los parámetros necesarios para la elaboración del mismo, y no se contemplarían variables fundamentales en el desarrollo de la creación del mismo.

Complementario a todo lo anteriormente escrito, cabe indicar por parte de la autora de este artículo, que la creación de los hospitales está bajo la planificación y ejecución de las oficinas centrales, y se maneja a nivel central de la Caja Costarricense de Seguro Social, mediante los órganos competentes.

Por supuesto dicha Planificación es conformada y es dirigida, al igual que los EBAIS, con calidad, de forma óptima y selecta, retomando en cada detalle, la innovación, modernización, alcance y accesibilidad para todas las comunidades en general, y para cada ciudadano en particular.

La creación de un Hospital, contempla, aspectos tales como, el tamaño de la población, la ubicación geográfica, la necesidad existente, el presupuesto con que se cuenta, etc. De manera ecuánime son planeados, ejecutados, supervisados y controlados todos los procesos entorno a este acto, ya que representa logros altísimos, de gran importancia y éxito para la CCSS.

La Caja Costarricense de Seguro Social, ha creado varios Hospitales en el país, y no está demás destacar la preponderancia con que cuenta en cada provincia ó lugar establecido. La comunidad se satisface y se llena de esperanza al poder contar con un ente que colabore y tome en sus manos su salud y la de su familia.

Un hospital es un establecimiento de salud, sumamente imprescindible, el cual es de vital importancia para todos los costarricenses. Un hospital comprende un sistema u organización de mayor complejidad que los EBAIS; y su enfoque primordial es orientado a ofrecer servicios tales como: internamientos en sus diferentes áreas, urgencias, especialidades, lo que garantiza calidad en la atención a los pacientes.

Por otra parte la planificación de los hospitales, ya sean estos de clase A, lo cual representa mayor tamaño, mayor cantidad de equipo médico, ubicación, etc.; ó un hospital de clase B, ó en su lugar periférico, toma en cuenta las características de la comunidad determinada y la necesidad de esta de contar con un hospital regional, en la búsqueda de mejorar su calidad de atención en el tema de la salud.

Si la creación de los centros de salud, a nivel público no se planificara, lo que se lograría por parte de la Caja Costarricense de Seguro Social, sería un rotundo desorden y el alcance sería muy escaso, mediocre. No podría existir la posibilidad de conocerse las necesidades que hubiera dentro de una comunidad, tampoco existiría la posibilidad de salvar vidas, de brindar servicios médicos en comunidades alejadas, ya que no habría conocimiento de su existencia.

Sin la planificación de los centros de salud, la comunidad no podría expresar sus carencias ni situaciones adversas de salubridad. Tampoco se crearían los EBAIS, áreas de salud y hospitales en terrenos adecuados, ya que no existirían estudios previos que así lo indiquen, las cantidades de insumos, personales e inmuebles, sino que existiría carencia constante de todo tipo de recursos.

Muchísimos de los padecimientos que presentan los pacientes, no podrían tratarse por ejemplo, una persona que reside en una comunidad como Suretka, en Talamanca Limón, presenta un cuadro de apendicitis, no podría desplazarse rápidamente hasta la clínica más cercana, ya que quizás esta se encuentra a un día de camino, y quizás se tengan que pasar uno ó más ríos.

Entre la planificación y calidad no existe brecha, ya que ambos conceptos se entrelazan para dar como resultado la satisfacción total del paciente. Uno sin el otro no cumpliría el objetivo. La planificación precede a todos los acontecimientos posibles en un proyecto a la vez da como resultado la calidad, indistintamente del tiempo o circunstancias del proceso.

Con miras al año 2025, la Caja Costarricense de Seguro Social, debe seguir promoviendo su sistema de planificación, que ha resultado adecuado en la solvencia de las necesidades propias de salud de los costarricenses. Cada día la población de Costa Rica crece más y más, trayendo con esto una interacción más directa de las instituciones del gobierno para con estas situaciones. Es necesaria la planificación en la creación de los centros de salud, ya que es menester una mediación entre la situación presente y la futura, entre querer y necesitar y el tener y obtener.

La misma, se prepara para enfrentar los cambios propios que conlleva la modernización. Pretende de igual manera que lo ha venido estructurando brindar siempre un servicio de calidad y oportuno que garantice la integridad física de los pacientes. No solamente la Caja Costarricense de Seguro Social se vislumbra y caracteriza como una entidad sin fines de lucro, sino también una aseguradora del cumplimiento de los derechos de hombres mujeres y niños de toda las razas, niveles sociales, académicos y económicos.

Las licencias por maternidad y por hora de lactancia, representan solamente una pieza de la gran gama de garantías que la Caja Costarricense de Seguro Social, ha creado y promovido con aras a resguardar la calidad en todas las áreas concernientes al trato de la institución con cada asegurado, preocupándose por solventar las necesidades aún mínimas que estos puedan presentar.

Cada día que pase la CCSS, ha de convertirse en una institución con miras al futuro, capaz de enfrentar los retos, oportunidades y situaciones que surjan en el camino, siendo como ha sido hasta hoy, una institución benévola de gran trayectoria, la cual debe ser valorada por todos los costarricenses y seguir siendo: "Una Institución para siempre que pertenece a todos".

Bibliografía consultada

- Michael Y. Diván, (2000). ***Clínicas Obstétricas y Ginecológicas*** volumen 2. McGraw-Hill Interamericana.
- PB Beeson, W.McDermott, J.B. Wyngaarden, (1984). ***Tratado de Medicina Interna de Cecil*** Tomo I, Volumen I. McGraw-Hill Interamericana

Entrevistas:

- Dr. Elihonay Arias Valverde, Jefe Servicio de Urgencias, Hospital Dr. Tony Facio Castro. Lunes 5 de noviembre de 2007. Tema: Terminología y consultas Médica.
- Téc. Joyce Yen León, Jefatura Departamento de Registros Médicos, Hospital Dr. Tony Facio Castro. Lunes 5 de noviembre de 2007. Tema: Estadísticas de atención a pacientes en comunidades remotas.
- Licda. Ivette Barton Rose, Encargada Departamento de Planificación, Dirección Regional Médica, Región Huetar Atlántica. Viernes 07 de diciembre de 2007. Tema: Instrumentos para aplicación de Planificación.
- Bachiller Mauricio Noguera Porras, Oficina de Recursos Humanos, Dirección Regional Servicios Médicos, Región Huetar Atlántica. Lunes 10 de diciembre de 2007. Tema: Instrumentos para aplicación de Planificación.

Sitio de Internet

- Sitio de Internet. Recuperado el 14 de octubre de 2007 de <http://www.ccss.ca.sr>
- Sitio de Internet. Recuperado el 03 de noviembre de 2007 de <http://es.wikipedia.org/wiki/Hospital>

- Sitio de Internet. Recuperado el 14 de noviembre de 2007 de http://es.wikipedia.org/wiki/Planificaci%C3%B3n_en_salud
- Sitio de Internet. Recuperado el 30 de noviembre de 2007 de <http://www.geocities.com/luibar.geo/planification.html>