



THE WORLD BANK

# Convirtiendo Promesas en Evidencia



## ***AUTOMATIZACION, CENTRALIZACION Y GEOREFERENCIAMIENTO DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EL PROCESO DE VISITA DOMICILIAR CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL***

*Daisy Corrales, CCSS Costa Rica  
Karen Chirino, CCSS Costa Rica  
Gustavo Chinchilla, CCSS Costa Rica  
Rafael Hernandez, Colombia  
Xinia Lemaitre, CCSS Costa Rica*

*Marzo 2008*

# ANTECEDENTES

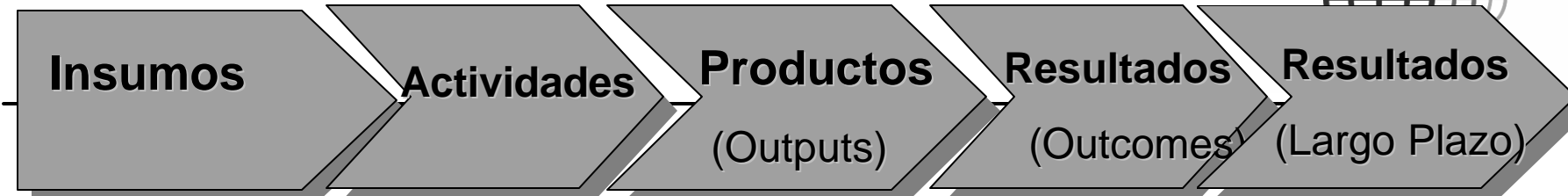
- *La Caja Costarricense de Seguro Social cuenta con un censo dinámico universal de los núcleos familiares registrado en fichas manuales que inicio en los años 70 como el instrumento para la Atención Primaria en Salud. La base de datos aporta información de variables sociales, económicas y de salud, con una actualización con una ronda anual y rondas específicas cuatrimestrales para poblaciones vulnerables. El gobierno costarricense ha considerado el potencial de esta información proponiendo la automatización del sistema para que las instituciones del sector social y de salud accesen módulos informativos selectivos, que faciliten la lucha contra la pobreza y en el mejoramiento de la atención integral de la salud y prestaciones sociales en la población en general. Por lo anterior se propone el presente proyecto.*



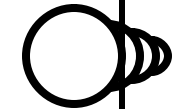
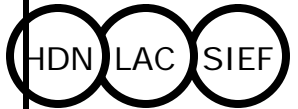
□ *Objetivo*

*Automatizar centralizar y georeferenciar la Ficha Familiar de la CCSS mediante el diseño detallado y construcción de una aplicación Web, mediante el diseño y construcción de los siguientes módulos:*

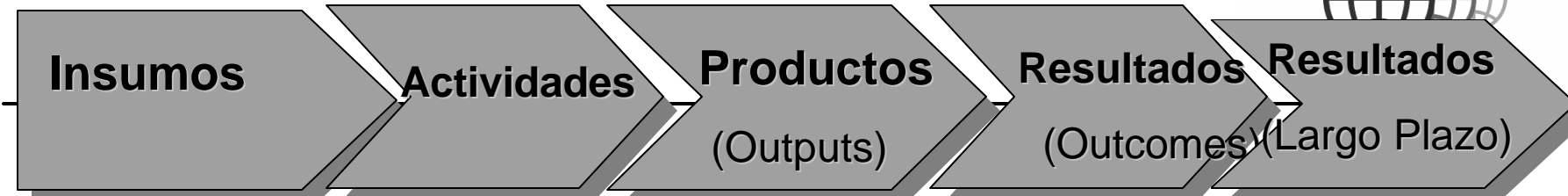
- 1. Identificación del miembro familiar.*
- 2. Registro de actividades*
- 3. Reporte estadísticos.*
- 4. Mantenimiento de catálogos.*
- 5. Carga y descarga de información*
- 6. Reutilización de los componentes disponibles en la CCSS.*



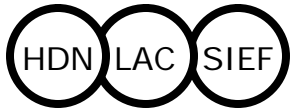
Insumos	Actividades	Productos (Outputs)	Resultados (Outcomes)	Resultados (Largo Plazo)
<p>1) Unidad Ejecutora del Proyecto de Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud (logística).</p> <p>a) Staff 4 expertos.</p> <p>b) Comisión Técnica Salud-Informática</p> <p>2) Presupuesto US\$600.000 FF US\$400.00 Geo</p>	<p>1) Identificación de Necesidades</p> <p>2) Coordinación de Instancias Operativas</p> <p>3) Gestión del Proyecto</p> <p>4) Definición de variables del registro</p> <p>5) Diseño TDR informáticos</p> <p>6) Campaña de Divulgación Comunal</p> <p>7) Adquisiciones</p> <p>8) Capacitación Usuarios</p>	<p>Módulos:</p> <p>1) Identificación Miembro de Núcleo Familiar.</p> <p>2) Registro de Actividades</p> <p>3) Mantenimiento de Catálogos</p> <p>4) Reportes Estadísticos</p> <p>5) Carga/Descarga de datos</p> <p>6) Instalación y capacitación Arc View 9.2</p> <p>7) Dispositivos GPS instalados</p>	<p>1) Inclusión de objetivos focalizados y articulados para el establecimiento de programas en salud y bienestar social para poblaciones vulnerables en el Plan Nacional</p> <p>2) Actualización de Información actualizada y oportuna para la toma de decisiones.</p> <p>3) Mejoramiento en la cobertura con calidad de los programas de salud.</p>	<p>1) Incremento de los indicadores de salud en la población de grupos vulnerables que recibió atención de la salud focalizada mediante la FFA georeferenciada.</p> <p>2) Incremento de la equidad en la prestación de servicios de salud y prestaciones sociales en poblaciones vulnerables</p>



# 2. Cadena de Resultados



Insumos	Actividades	Productos (Outputs)	Resultados (Outcomes)	Resultados (Largo Plazo)
1	9) Implementación Sitio Piloto. 10) Monitoreo de Ejecución 12) Enlace Interinstitucional. 13) Evaluación de impacto en programas para disminución de la pobreza	1) Sistema AFF instalado y operando en el Area de Salud Piloto. 2) Usuarios Capacitados en AFF y Arcview. 3) Modulo informáticos selectivos accesibles	4) Aumento de cobertura de las pensiones del régimen no contributivo y seguro por el Estado. 5) Programas de salud y programas sociales focalizados y articulados para poblaciones vulnerables.	...



# 3. Preguntas de Investigación

## Usuario Interno:

- Cuál es el impacto de la automatización de la Ficha Familiar (AFF) en la reasignación local de los recursos en las áreas de salud. (eficacia y eficiencia)?
- Cuál es el impacto de la (AFF) en la toma de decisiones fundamentada en hallazgos epidemiológicos?
- Cuál es el impacto de la (AFF) en el rendimiento de los asistentes técnicos de Atención Primaria?
- Cuál es el impacto de la (AFF) en la calidad y oportunidad de la recolección de la información?



# 3. Preguntas de Investigación

## Usuario

### Interinstitucional:

- ❑Cuál es el impacto de la (AFF) en la articulación de Programas Sociales y los de Salud en poblaciones vulnerables.?
- ❑Cuál es el impacto de la (AFF) en la calidad y oportunidad de la recolección de la información para las instituciones del sector social.
- ❑Cuál ha sido el impacto de la (AFF) en la percepción de la imagen institucional.?

## Usuario Externo:

- ❑Cuál es el impacto de la (AFF) en la prestación de servicios de atención primaria de la salud de los habitantes.?
- ❑Cuál ha sido el impacto de la (AFF) en la percepción de la imagen institucional de los habitantes.?



# 4. *Indicadores*

---

- ❑ *Número de ítems incluidos en el Plan Nacional de Desarrollo con criterios de articulación y focalización de programas de salud y bienestar social.*
- ❑ *Número de Funcionarios capacitados en la Automatización de FFG.*
- ❑ *Numero de paquetes informáticos instalados y operando*
- ❑ *Número de fichas familiares automatizadas con una vigencia de seis meses máxima.*
- ❑ *Porcentaje de ejecución presupuestaria anual.*
- ❑ *Puntaje obtenido por el cumplimiento de programas de atención según evaluación de compromisos de gestión de servicios de salud.*



# 5. Estrategia de Identificación / Método

## ▣ ALEATORIZACIÓN

### *Justificación*

*En este Proyecto todo el universo es elegible con iguales oportunidades para la selección para la implementación en el sistema AFFG. La organización del sistema de salud nacional con cobertura universal permite identificar las Áreas de Salud geográficamente.*

*Para realizar la elección aleatoria se determino un número de 20 unidades en las que si instalara el sistema de AFFG del total de 149 Areas de Salud del país, considerándose control el resto de las Areas de Salud.*

# 6. Datos y Muestra

---

- ❑ El Universo esta constituido por 4.300.000 habitantes distribuidas en 149 áreas de salud.
- ❑ Existe un historial de ficha familiar manual de 1970.
- ❑ Existe un registro informatizado de evaluaciones del Compromiso de Gestión desde 1998.
- ❑ Existe un historial de asignación y ejecución presupuestaria desde la Apertura de las Áreas de Salud 1994.
- ❑ Existe una delimitación geográfica de 7 Regiones Programáticas para la toma de decisiones de los programas de Gobierno.

Muestra:

*Para realizar la elección aleatoria se determino un número de 21 unidades en las que si instalara el sistema de AFFG del total de 149 Areas de Salud del país, considerándose control el resto de las Areas de Salud.*



# 7. Calendario/Plan de Trabajo

Actividad	2008	2009	2010	
Identificación de necesidades				
Proyecto Definición de variables de registro				
Diseño TdR				
Campaña de divulgación comunal				
Adquisición y contratación				
Capacitación				
Implementación				
Evaluación				

# 8. Fuentes de financiación

---



# 9. Información de Contacto

---

- ▣ Nombres, títulos, instituciones y dirección de email