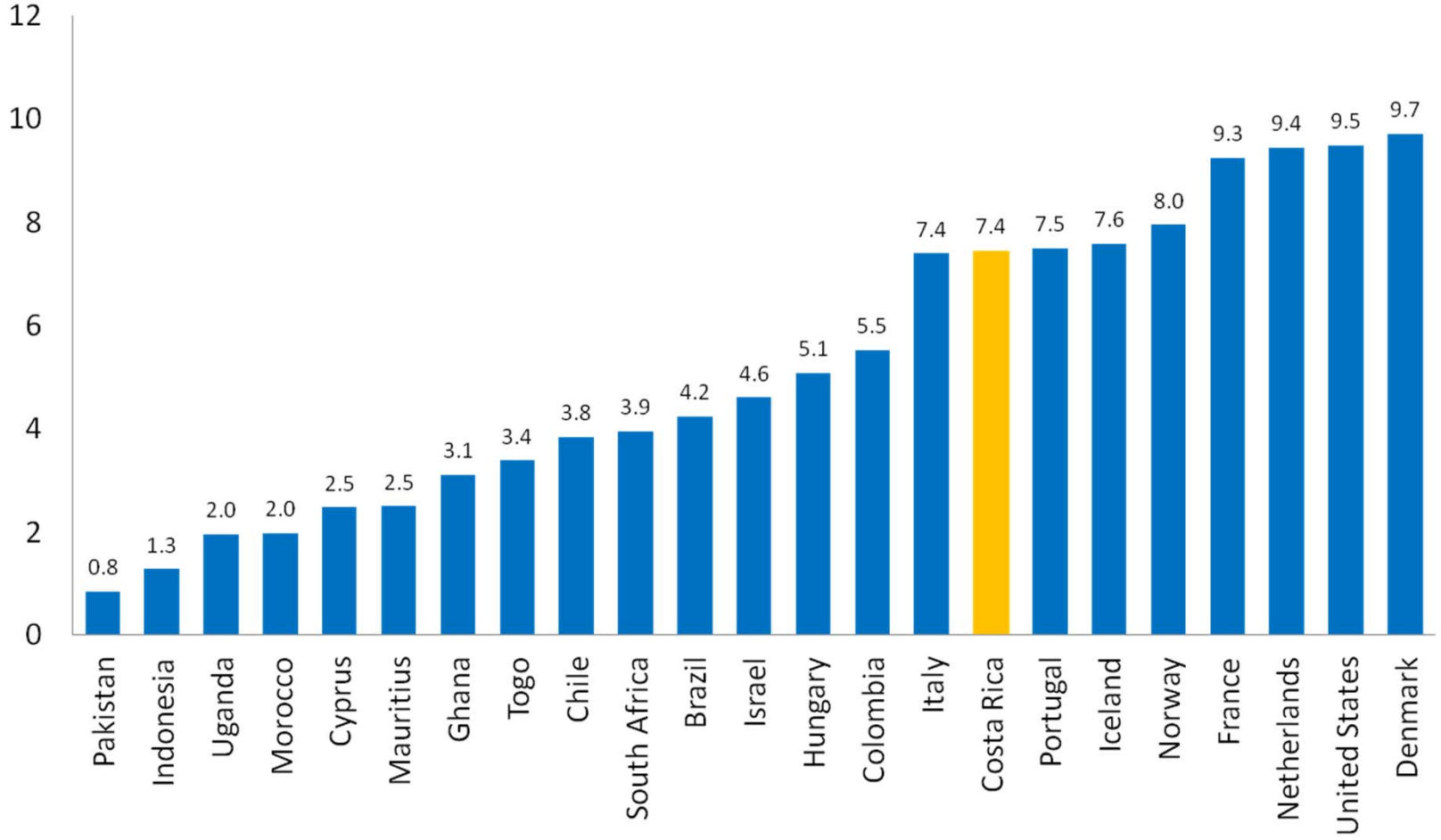
Unidad 1
La planificación de RHS en el contexto político y de los sistemas de salud: Caso Costa Rica

Curso Planificación de Recursos Humanos para Sistemas de Salud Basados en APS
Organización Panamericana de la Salud

Sandra Villalobos MSP
Luis Rivera Cordero CCSS
Walter Campos Paniagua CCSS
Rey Jiménez Carvajal CCSS

Sistema de Producción Social de la Salud

Con una importante cifra en gasto público en salud



Fuente: Elaboración propia con datos del Banco Mundial

Rectoría de Producción Social de Salud

❖ Ministerio de Salud

1. Lidera, promueve, y articula esfuerzos de actores sociales para proteger y mejorar la salud de la población.

2. Incluye todos aquellos actores que intervienen en la génesis y evolución de la situación de salud y de los factores que la determinan.

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

ización
nericana
Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Acceso con Calidad de Servicios.

- **Un nuevo concepto de servicio de salud que integra la perspectiva de la atención directa a las personas y de protección y mejoramiento del hábitat humano.**

- **El paso de ser garante de forma parcial de la calidad de los servicios de salud a ser responsable de garantizar el acceso a los servicios de salud de atención directa a las personas y a los de protección y mejoramiento al hábitat humano con calidad.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Acceso con Calidad de Servicios

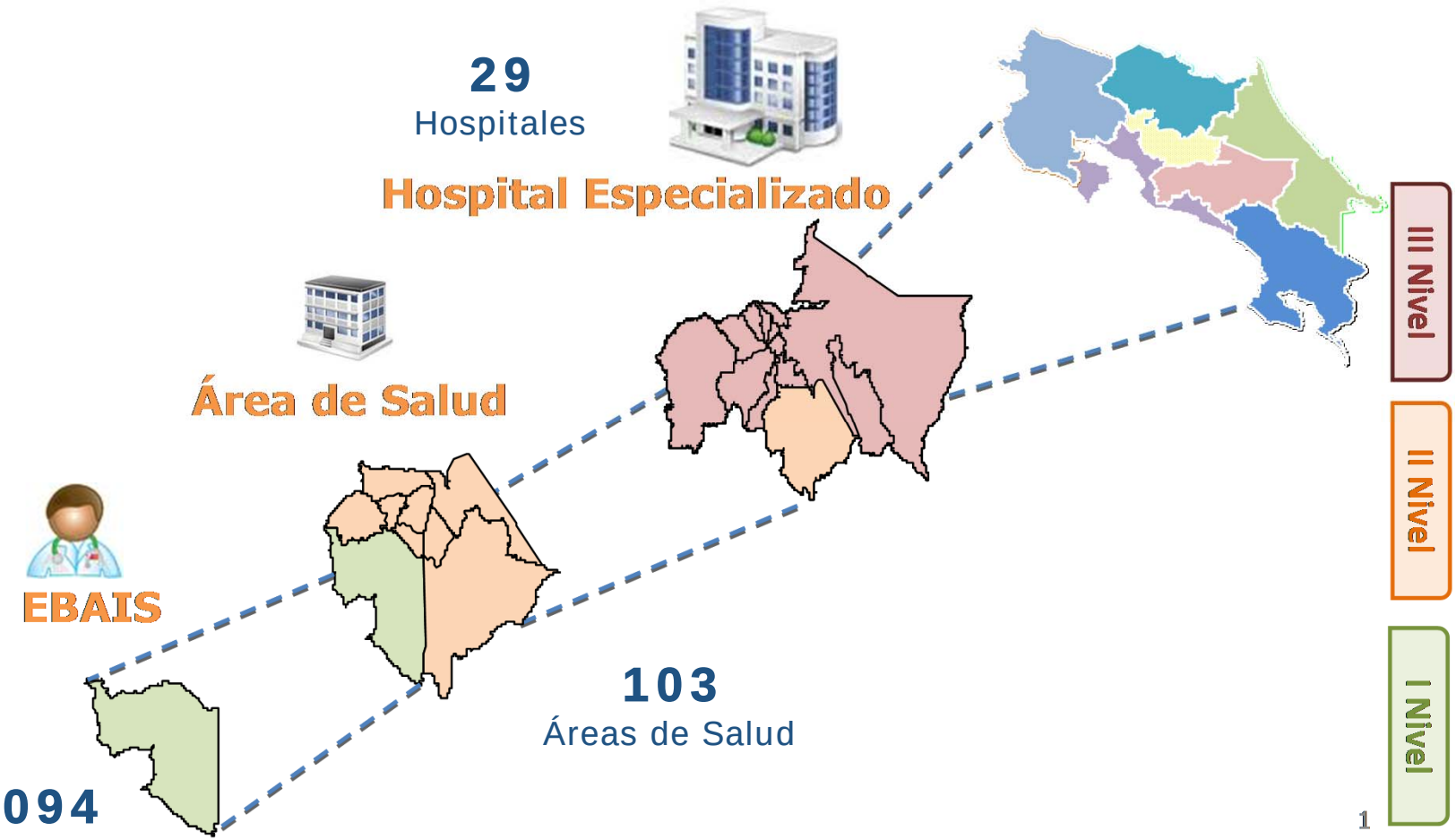
- Servicios intramuros de atención directa a las personas. Se ofrecen en establecimientos públicos y privados, como las sedes de los EBAIS, sedes de Área de Salud, consultorios médicos, etc.

- Cobertura contributiva del Seguro Social en el país es del 87.6 de la población total con muy poca diferencia entre sectores de diferentes niveles de ingresos (“Perfil de los Sistemas de Salud Costa Rica”, Washington, D.C.: OPS, 2009).

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

La Caja Costarricense de Seguro Social



Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Sistema de Servicios de Salud

- La prestación de los servicios está a cargo de establecimientos organizados en tres niveles de atención, relacionados entre sí por mecanismos de referencia y contrarreferencia de pacientes.

- El primer nivel de atención constituye el acceso al sistema de servicios de salud y esta formado por las 104 áreas de salud mencionadas, en las que se ofertan servicios de cinco programas de atención integral dirigidos a niños, adolescentes, mujeres, adultos y adulto mayor. Estos servicios se proporcionan en puestos de salud, centros de salud y clínicas, la cuales en su mayoría cuentan con Equipos Básicos de Atención Integral de Salud o EBAIS, que atienden en promedio a 3,500 habitantes cada uno

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Sistema de Servicios de Salud

- En el segundo nivel se ofertan servicios de consulta especializada, internamiento y tratamiento médico y quirúrgico de las especialidades básicas de medicina interna, pediatría, ginecología y obstetricia y, cirugía, en una red nacional formada por 10 clínicas mayores, 13 hospitales periféricos y 7 hospitales regionales

- El tercer nivel proporciona atención especializada así como tratamientos médicos y quirúrgicos complejos, a través de 3 Hospitales Nacionales (México, San Juan de Dios y Dr. Rafael Angel Calderón Guardia) y 5 hospitales nacionales especializados (mujeres, niños, geriatría, psiquiatría y rehabilitación.

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Rol de la planificación para avanzar hacia la Cobertura Universal en Salud.

- **El 12 de mayo de 1961, mediante la Ley Nº 2738, se aprueba la Universalización de los Seguros Sociales a cargo de la CCSS.**

- **En setiembre de 1973 se dictó la Ley N. 5349, de Traspaso de Hospitales, la cual dispuso que la CCSS solicitara al Ministerio de Salud y a las Juntas de Protección Social ceder los hospitales que hasta ese momento tenían a su cargo.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Rol de la planificación para avanzar hacia la Cobertura Universal en salud

- **A partir de 1982, se inicia el proceso de integración de servicios entre la CCSS y el Ministerio de Salud y en 1993, se consolida la reforma al sector salud del país y se definen los roles de las instituciones involucradas.**

- **La CCSS asume en forma integral la prestación de servicios a los ciudadanos (promoción de la salud, prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación).**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Rol de la planificación para avanzar hacia la Cobertura Universal en salud

- **La decisión de universalizar los servicios de salud y la coordinación entre las distintas instituciones que juegan un papel importante en el tema resultó determinante para transformar la realidad de salud del país y convertir a Costa Rica en ejemplo de desarrollo en salud y seguridad social para toda la región.**

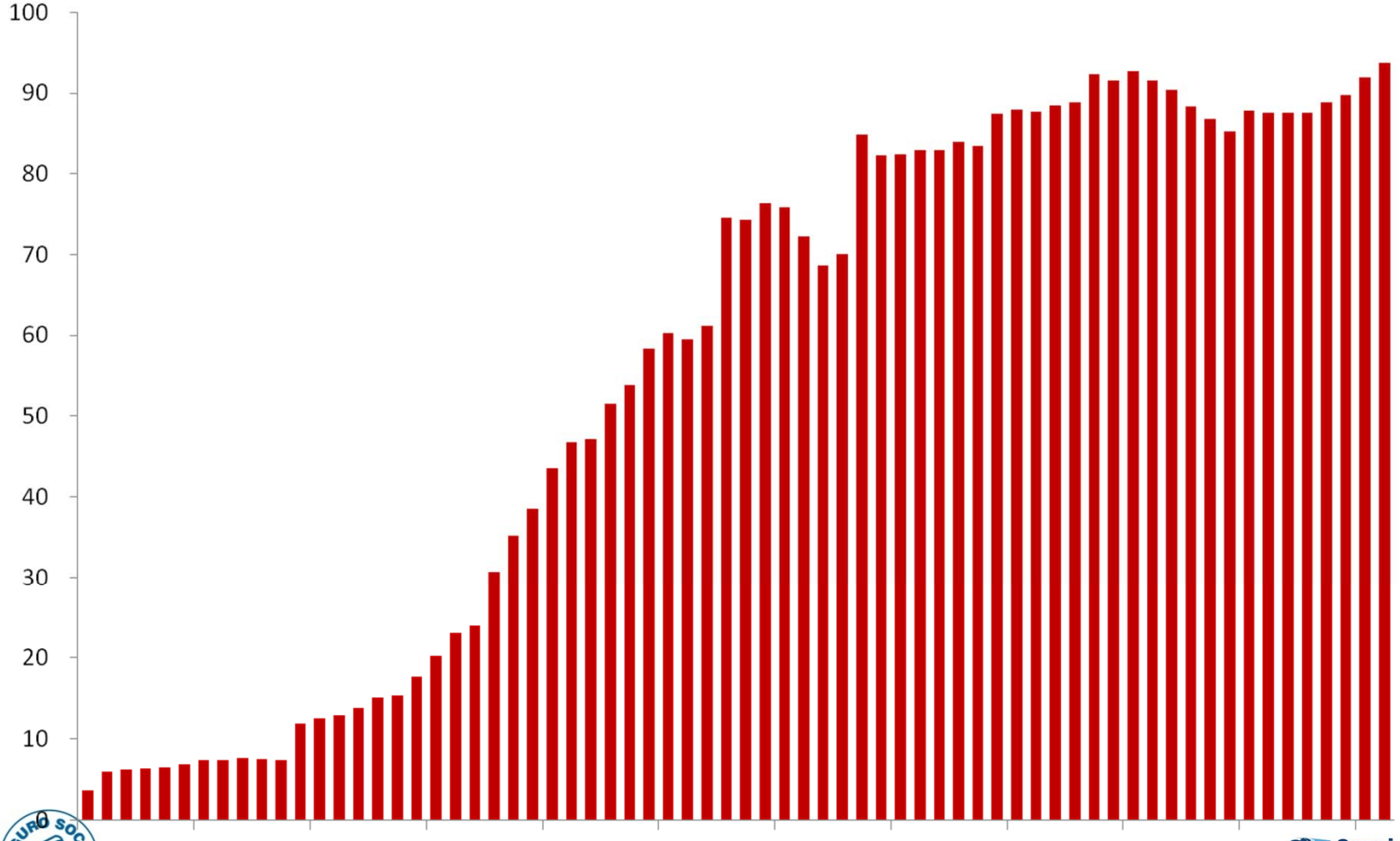
Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica - Fortalezas

- **Incorporación de acciones en Plan Nacional de Salud 2010-2021:**
  - **Planificación del Recurso Humano.**
  - **Articulación entre formadores y empleadores.**
  - **Sistema de Información.**
  - **Observatorio de Recursos Humanos.**
  - **Educación Permanente.**
  - **Ambientes de trabajo saludables.**

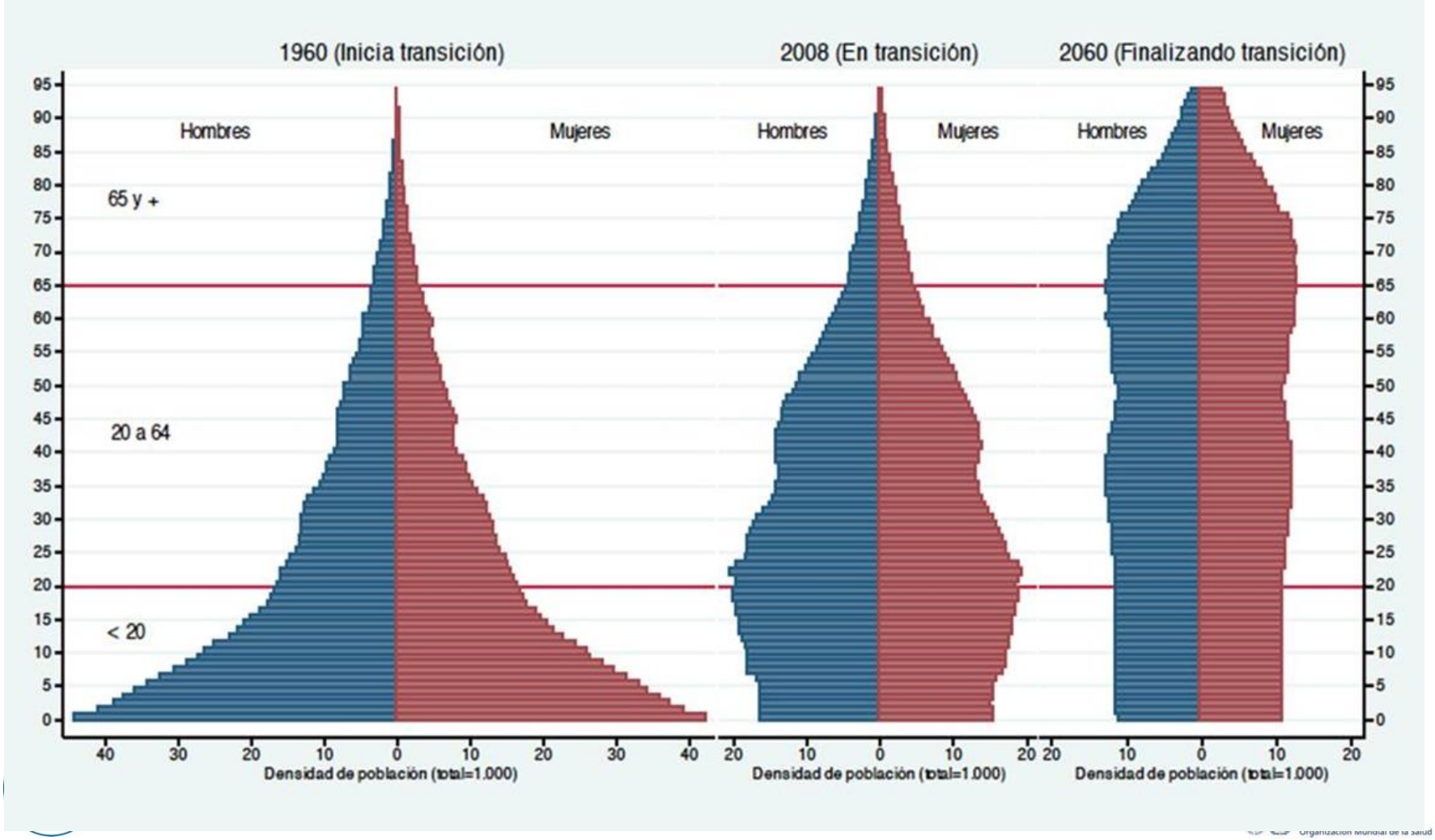
SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

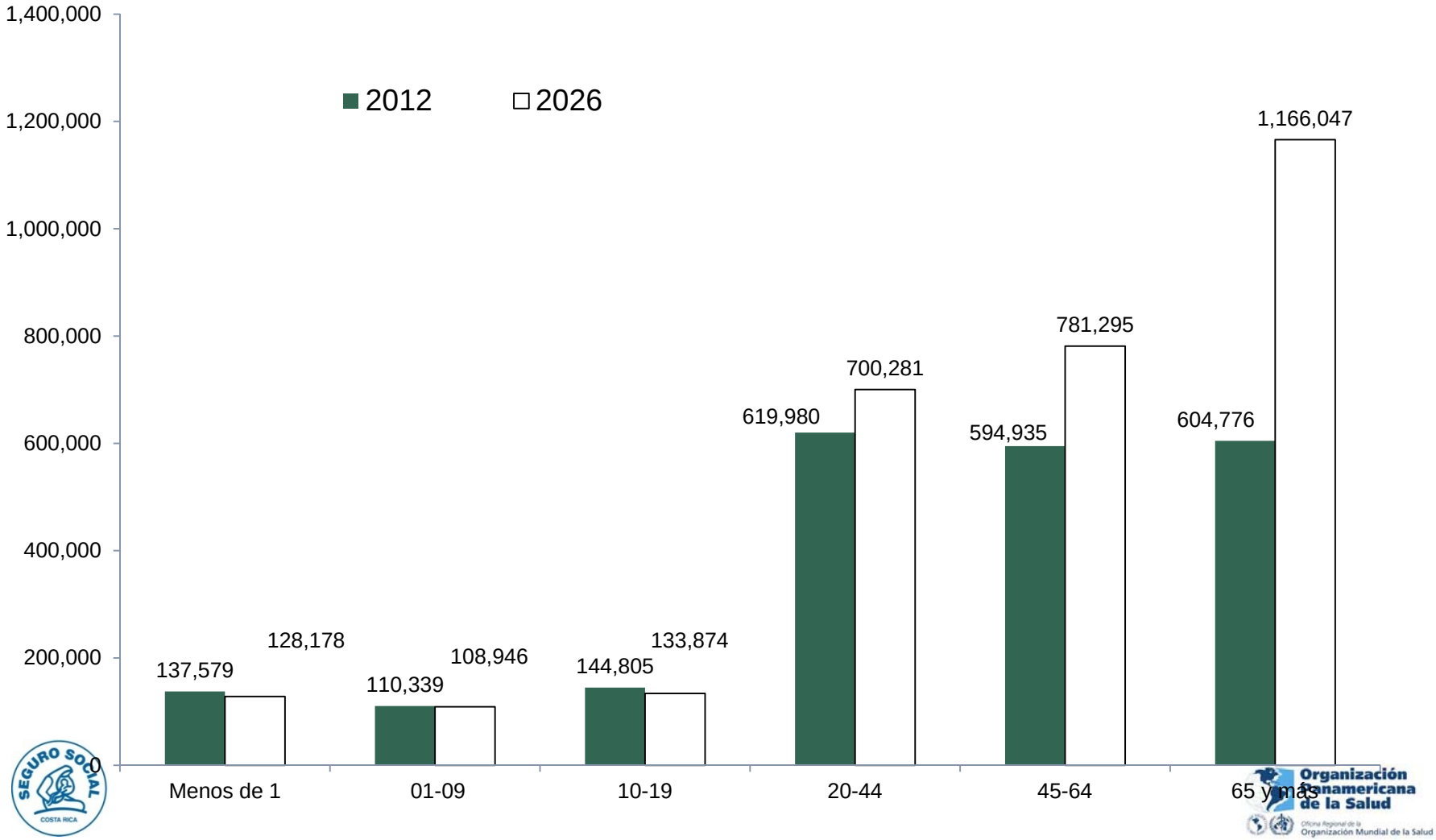
Cobertura de aseguramiento cercana al 95%: población registrada como asegurados



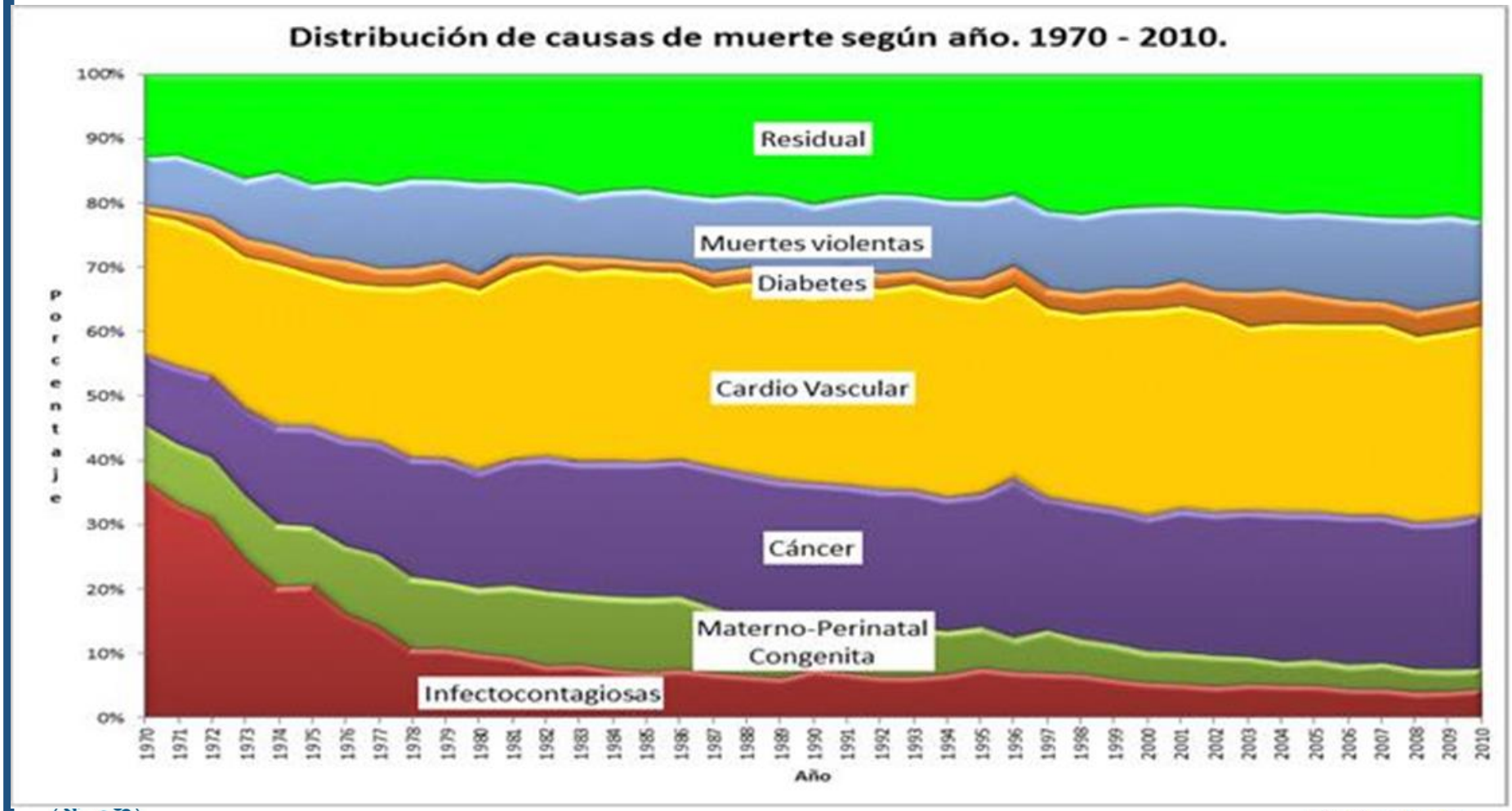
Transición demográfica presiona Servicios de Salud



Envejecimiento poblacional aumenta la cantidad de estancias hospitalarias



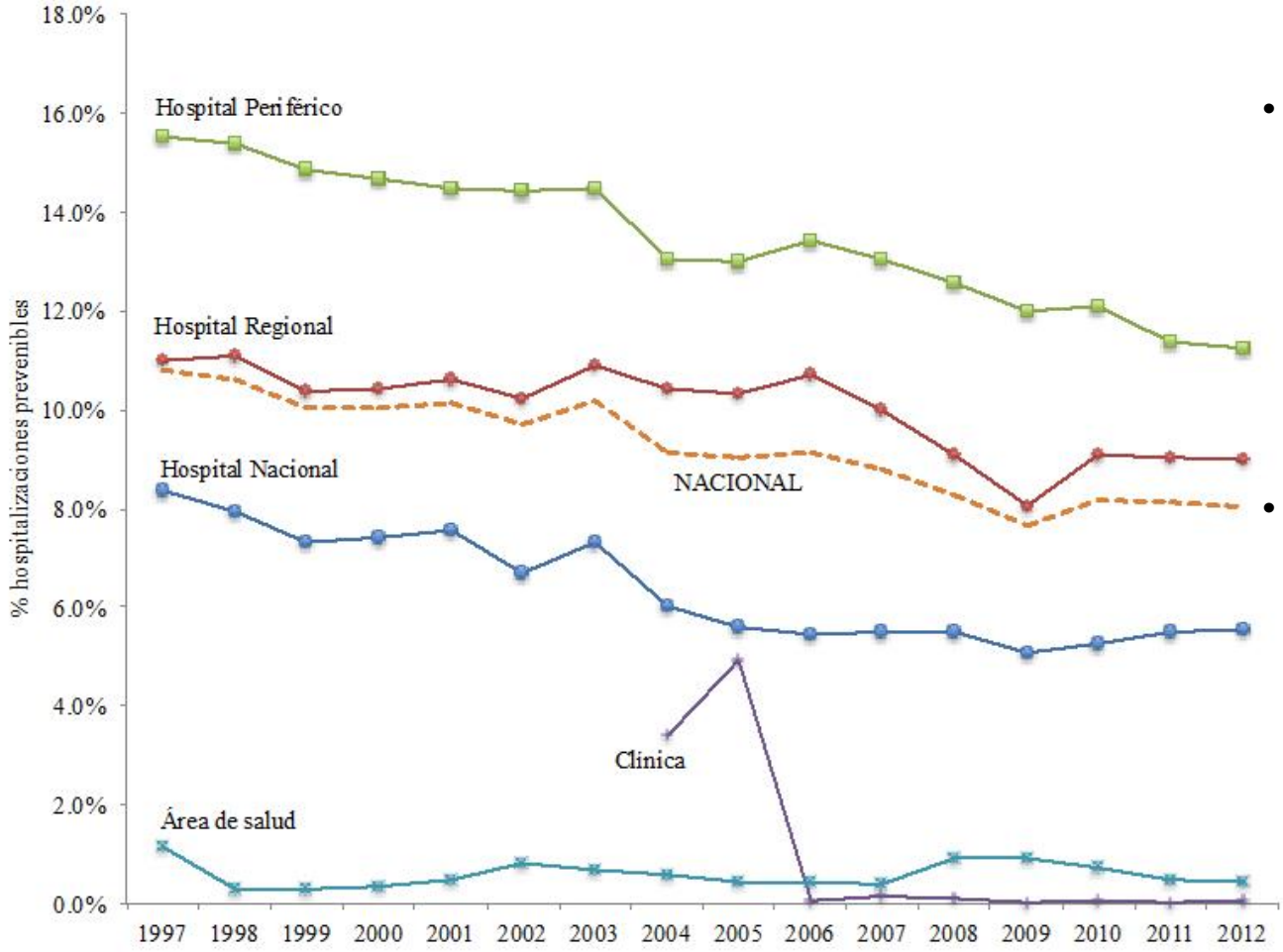
Transición epidemiológica hacia enfermedades crónicas y de alto costo.



Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Transición epidemiológica hacia enfermedades crónicas y de alto costo.

Porcentaje de hospitalizaciones prevenibles, sistema hospitalario total, 1997-2012



Fuente: Estimaciones con base en C.C.S.S., Área de Estadística en Salud

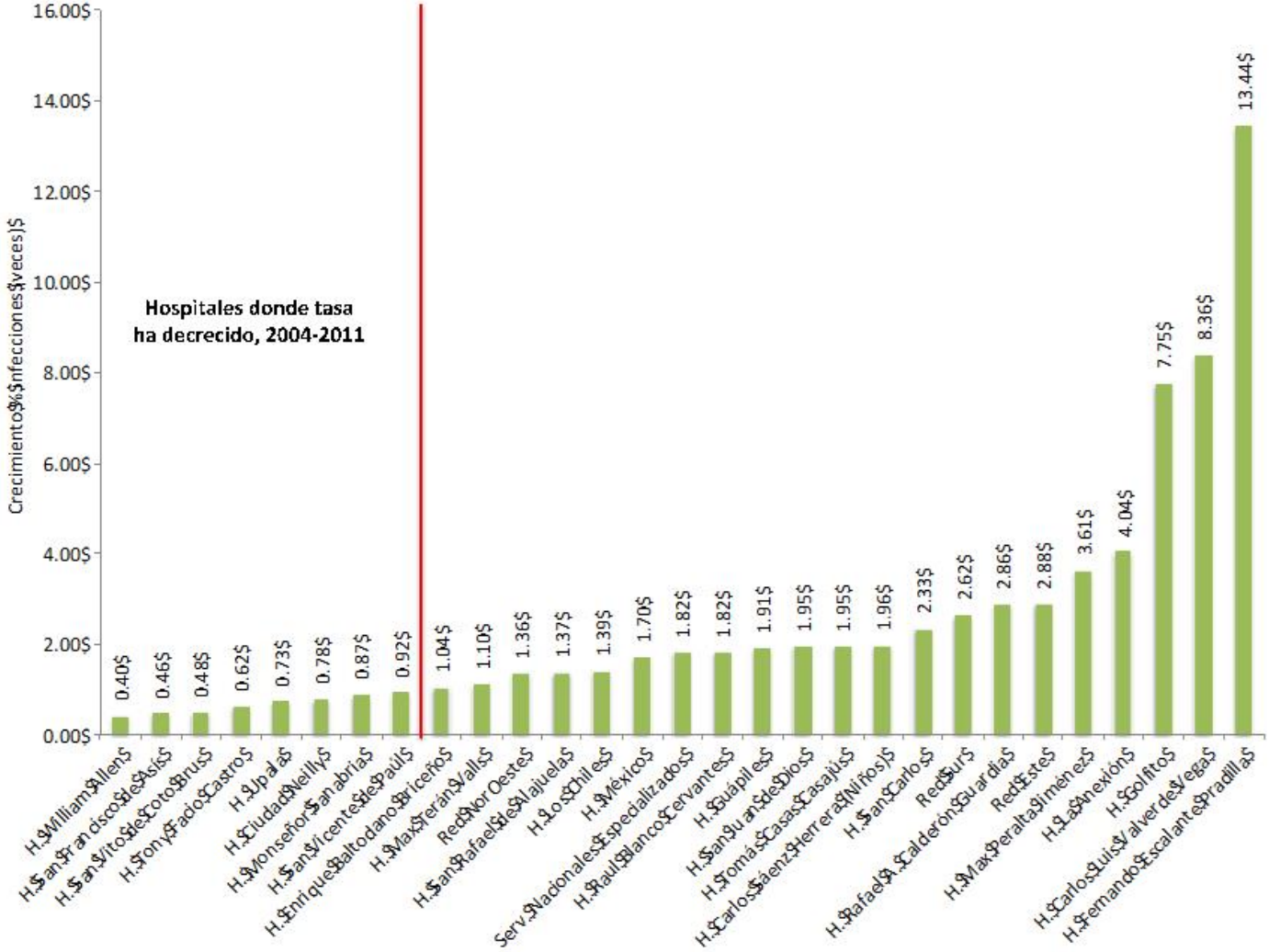
- *Las hospitalizaciones evitables (HE) son un conjunto de diagnósticos en los que una atención primaria de salud efectiva y adecuada hubiera evitado su ingreso hospitalario.*
- *Por cada punto porcentual de reducción de las HP generaría ¢9,445.4 millones (US$18.9 millones) o cerca del 3.42% del gasto hospitalario.*

COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Tasa crecientes de infecciones intrahospitalarias .

Cambio en la tasa de infección nosocomial, por hospital (2004-2012)



Fuente: Estimaciones con base en C.C.S.S., Área de Estadística en Salud

Judicialización de la salud: intervención de la Sala IV en priorización de atenciones.

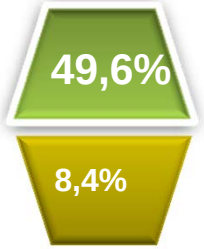
Reclamos fueron en su gran mayoría para medicamentos que no estaban en el catálogo oficial de la CCSS.

Litigios por acceso a consultas médicas

22,6%

Litigios por desabastecimiento de medicamentos.

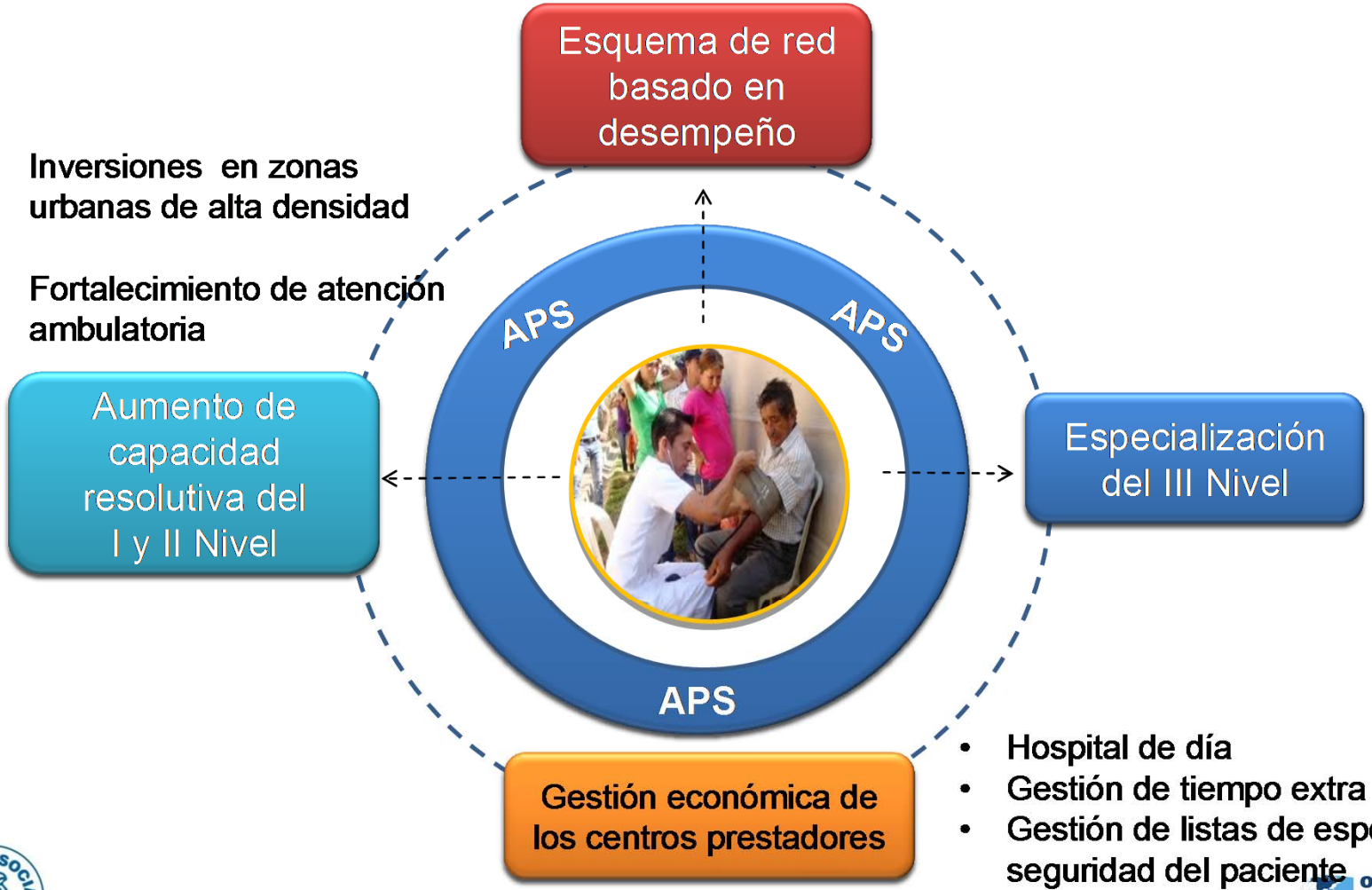
Demandas se efectuaron por acceso a prótesis y ortesis



Fuente: Roveiz L, Chapman E, Torres R, Fitzgerald JF, Mendoza A, Bolis M, et al. Litigios por derecho a la salud en tres países de América Latina: revisión sistemática de la literatura. Rev Panam Salud Publica. 2013;33(3):213–22.

Redefinición del modelo de atención con énfasis en atención primaria y fortalecimiento del esquema de red.

- Inversiones en zonas urbanas de alta densidad
- Fortalecimiento de atención ambulatoria



- Hospital de día
- Gestión de tiempo extra
- Gestión de listas de espera y seguridad del paciente

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica (fortalezas)

- **Disposición de Autoridad Sanitaria para impulsar la instalación y fortalecimiento de la instancia rectora en RHS.**
- **Compromisos internacionales asumidos por Autoridad Sanitaria.**
- **Compromisos en Plan de Salud de CA y RD 2010-2015 en materia de RHS.**
- **Asesoría técnica de OPS.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica - Fortalezas

- **CTDRHS comisión asesora, que apoya acciones como:**
  - **Políticas y planes nacionales en RHS.**
  - **Planificación de RHS en el modelo de atención en salud.**
  - **Sistema de información en RHS**
  - **Observatorio de RHS.**
  - **Re-certificación profesional**
  - **Educación permanente.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica (debilidades)

- **Fragmentación de la integración entre los actores determinantes, especialmente el Ministerio de Salud y la Caja Costarricense del seguro Social, como máximos representantes del sistema de salud.**

- **Fortalecimiento de la rectoría del Ministerio de salud en recursos Humanos.**

- **Creación y funcionamiento de una Unidad de conducción estratégica sectorial en RHS.**

- **Desarrollo de un modelo de planificación de la fuerza de trabajo en salud, en función del modelo de atención vigente y las necesidades de la población.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica (debilidades)

- **No se ha dado un esfuerzo sostenido en Rectoría para fortalecer el ejercicio de la conducción sectorial ni se ha orientado el esfuerzo a desarrollar competencias específicas en equipos de trabajo.**

- **Débil desarrollo de instancia de conducción sectorial con estructura organizativa, mecanismos de coordinación, apoyo político, recursos y capacidades de función rectora.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica (debilidades).

- **Falta de proceso de conducción sostenido que facilite concertación, negociación y desarrollo de alianzas estratégicas entre actores.**

- **Insuficiente desarrollo de sistemas de información e inexistencia de observatorio nacional que faciliten la toma de decisiones en el campo y alimente políticas.**

- **Durante el 2006-2010 no hubo Políticas ni Plan Nacional en RHS.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Áreas críticas que requieren planificación en Costa Rica (Desafíos)

- **Articulación con el sector formador a fin de establecer políticas públicas en cuanto a la dotación y formación del personal.**
- **Revisión integral del modelo de atención a fin de fortalecer la gestión hacia una APS renovada.**
- **Cambios vertiginosos en cuanto al perfil demográfico y epidemiológico del país.**
- **Fortalecimiento del enfoque preventivo en salud.**
- **Déficit de especialistas y ausencia de mecanismos efectivos de identificación y distribución del recursos humanos en la red de servicios de salud.**

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Aumento de capacidades de gestión basada en información, medición y toma de decisiones.

SEGURO SOCIAL COSTA RICA

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Unidad 1
La planificación de RHS en el contexto político y de los sistemas de salud: Caso Costa Rica

Curso Planificación de Recursos Humanos para sistemas de salud basados en APS
Organización Panamericana de la Salud

Sandra Villalobos MSP
Luis Rivera Cordero CCSS
Walter Campos Paniagua CCSS
Rey Jiménez Carvajal CCSS