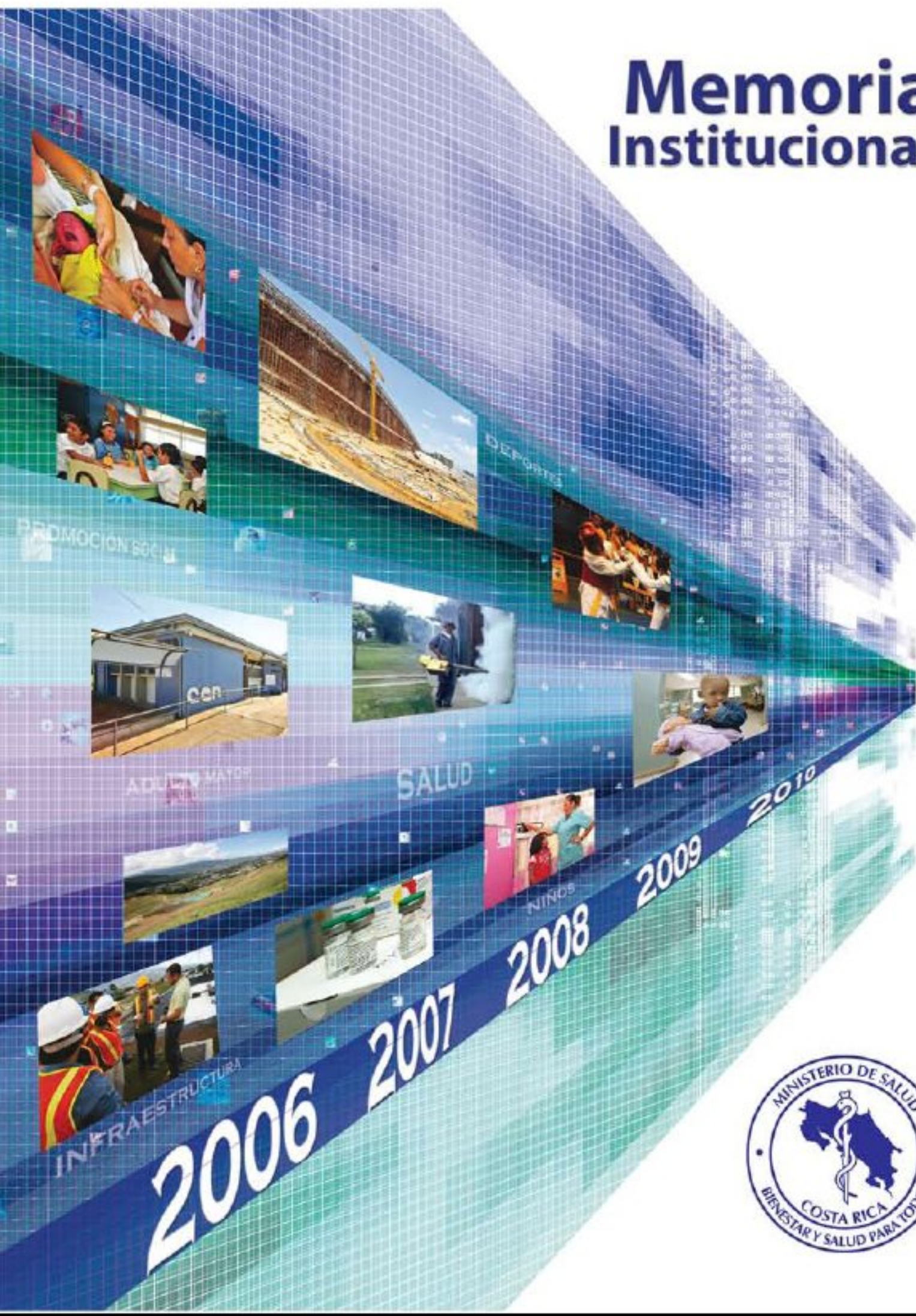


Memoria Institucional





Ministerio de Salud
Memoria Institucional 2009
4 años de gestión

614

M8375m

Costa Rica. Ministerio de Salud 2006 -2009
Memoria Institucional 2009. --San José, Costa Rica:
El Ministerio, 2010

191 p.;ilus, 28 cm.

ISSN 1659-3596

1. Salud Pública. 2. Memorias. 3. Costa Rica. I. Ministerio de Salud.
II. Título



República de Costa Rica
Ministerio de Salud
Despacho de la Ministra

DM-2887-10

San José, 30 de abril del 2010

Doctor
Francisco Antonio Pacheco Fernández
Presidente
Asamblea Legislativa
S.D.

Respetable señor presidente:

Tengo el agrado de presentar a usted y a la honorable Asamblea Legislativa la Memoria del Ministerio de Salud, correspondiente al período de labores comprendido entre mayo 2006 y abril 2010.

Ante el contexto actual y el avance en indicadores de salud de nuestro país, un elemento esencial durante esta gestión ha sido implementar estrategias efectivas para enfrentar los cambios y desafíos que se plantean para la salud pública de Costa Rica. Para ello, hemos fortalecido la rectoría del Ministerio de Salud y avanzado hacia la puesta en práctica de un enfoque que priorice la promoción de la salud y trascienda el abordaje tradicional de la atención de la enfermedad. Es así como, desde mayo 2006, iniciamos un proceso de desarrollo institucional dirigido a mejorar nuestras capacidades en infraestructura, recurso humano y gestión para brindar a la población una respuesta efectiva que, en un entorno social y ambiental seguro y sostenible, genere un impacto positivo en la salud pública de nuestro país.

El Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010, Ingeniero Jorge Manuel Dengo Obregón "(PND) ha marcado nuestras prioridades y definido las metas hacia las cuales hemos avanzado. Los logros alcanzados son el resultado del trabajo conjunto y de una visión compartida de Estado que dirige los esfuerzos hacia objetivos comunes.

El presente documento describe los cambios en nuestra situación de salud durante el período 2006-2010, evidenciando el avance en indicadores que reflejan el mejoramiento de las condiciones de vida de la población de Costa Rica, y mostrando los logros más importantes de la gestión del Ministerio de Salud, desde su rol rector en salud y desde la rectoría social.

"De la atención de la enfermedad hacia la promoción de la salud"

Apdo. 10123-1000
San José, Costa Rica

Tel. (506) 2233-0683
Fax: (506) 2255-2594



DM-2887-10

San José, 30 de abril del 2010

Pág. 2

Dentro de los aspectos más relevantes es importante destacar algunos de ellos como:

- ✚ Mediante la publicación del Decreto Ejecutivo N° 34510-S "Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud"; se implementó la nueva estructura institucional y desarrollo del modelo organizacional.
- ✚ El fortalecimiento de la rectoría del Ministerio de Salud ha sido un logro trascendental, tanto en su estructura organizativa, el desarrollo del recurso humano, el mejoramiento de la infraestructura física y provisión de recursos materiales y tecnológicos, con énfasis en las áreas rectoras de salud.
- ✚ En julio del 2008, mediante Decreto Ejecutivo se oficializó el Plan de Residuos Sólidos Costa Rica como un esfuerzo nacional que pretende orientar las acciones gubernamentales y privadas en el tema, mediante una estrategia consensuada para implementar una adecuada gestión integral de los residuos (GIR) en el país, considerando los diferentes ámbitos: técnico, legal-administrativo, institucional y organizacional, de educación y sensibilización y económico.
- ✚ En el año 2009, Costa Rica logró la tasa de mortalidad infantil más baja de toda su historia, ubicándose en el tercer lugar de América Latina, solo superada por Chile y Cuba.
- ✚ En cumplimiento con la meta 1.4 del Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010, se amplió el esquema básico de vacunación para toda la población, mediante la incorporación de cuatro nuevas vacunas en el esquema infantil: varicela, neumococo, tos ferina y rotavirus. Con esta acción se cumple con lo establecido en el Plan Nacional de Desarrollo de agregar una vacuna por año, en un período de 4 años y permite a nuestro país retomar el liderazgo en salud pública a nivel latinoamericano. Además, durante el segundo semestre del 2010 se iniciará la vacunación contra neumococo en personas adultas mayores y se hará el cambio de vacuna oral de polio por la intramuscular que tiene un mejor perfil de seguridad.



DM-2887-10

San José, 30 de abril del 2010

Pág. 3

- ✦ En el campo de la gestión de residuos sólidos, se completaron las obras del post cierre del Relleno Sanitario de Río Azul y se están desarrollando proyectos integrados dirigidos a recuperar la salud y el entorno ambiental de la comunidad de Río Azul, mediante iniciativas como un Centro de Cómputo Inteligente, acciones culturales en coordinación con la CCSS, el MICIT y el Ministerio de Cultura.
- ✦ Se aumentó la cobertura del programa y se fortalecieron los servicios que brindan los CEN y CINAI, mediante el diseño de un modelo conceptual fundamentado en tres estrategias básicas: nutrición preventiva, atención y protección diaria y promoción del crecimiento y desarrollo.
- ✦ Se invirtieron más de 70.000 millones para brindar servicios de atención integral y alimentación para atender las Asociaciones de Desarrollo Específico Pro CEN CINAI, con una cobertura de 129.000 clientes y beneficiarios anuales. Se incrementó la atención, a través de la estrategia de extramuros, atendiendo a niños y niñas de zonas urbanas y rurales y aumentando el límite de edad de atención.
- ✦ Se ha avanzado aceleradamente en la construcción del Estadio Nacional, donado por el Gobierno de China, con una capacidad para 35.000 personas, que dotará al país de infraestructura indispensable para promover el deporte y la cultura.
- ✦ La respuesta a la emergencia del terremoto de Cinchona planteó la necesidad de articular la gestión política con estrategias locales y participación comunitaria. Además de dar una respuesta a la población afectada por el sismo que no reconstruya el riesgo y fortalezca sus capacidades de manera sostenible, se identificaron oportunidades de mejora en la respuesta institucional que se han concretado en protocolos de prevención y respuesta hacia la reconstrucción post desastre. Asimismo, en esta temática fue fundamental el trabajo conjunto, articulado entre instituciones y liderado por la Comisión Nacional de Emergencia, para la formulación de un Plan Nacional de Gestión del Riesgo, donde el tema de salud y social ejercen un rol fundamental.

"De la atención de la enfermedad hacia la promoción de la salud"



DM-2887-10

San José, 30 de abril del 2010

Pág. 4

- ✚ Ante la emergencia sanitaria de la pandemia de Influenza AH1N1 declarada por la Organización Mundial de la Salud, nuestro país mejoró las medidas preventivas de higiene y protección contra infecciones, reforzó las redes de servicios de salud, intensificó la vigilancia del virus brindando atención integral a la pandemia de Influenza A H1N1 e incorporando la vacuna para los grupos de riesgo.
- ✚ Se fortalecieron los mecanismos de acceso a servicios de salud individuales, con especial énfasis en poblaciones indígenas y coordinación en materia de prevención, mitigación y atención de desastres en los cordones fronterizos. Para ello se han desarrollado materiales educativos elaborados en conjunto con las comunidades indígenas, mediante el uso de metodologías participativas, complementados con la capacitación de los equipos de salud para atender a estas poblaciones.
- ✚ Se sobrepasó la meta de la cobertura del Programa Avancemos a un 110%, contribuyendo con la baja en los índices de deserción escolar.
- ✚ La aprobación del Convenio Marco contra el Tabaco marca un hito importante en la lucha contra el tabaquismo y sus efectos nocivos en la salud. Complementariamente se ha implementando estrategias de comunicación social y compromiso de las empresas públicas y privadas para convertirse en espacios libres de humo de tabaco.
- ✚ En abril del 2010, se aprobó la Ley 8809 que crea la Dirección Nacional de CEN y CINAI, dotándola de una estructura organizativa y gerencial eficiente y recursos para poder avanzar en la extensión de cobertura de atención integral a los niños y niñas del país.
- ✚ Al finalizar la presente Administración, el país reportó la incidencia por dengue más baja de los últimos 9 años y la mortalidad por dengue hemorrágico se mantuvo en 0. De igual forma, el 2009 fue el año con menor incidencia de malaria desde el año 1983, posicionando a Costa Rica, entre los países con mayor disminución y colocándolo en la lista de los países en vías de erradicación de esta enfermedad

“De la atención de la enfermedad hacia la promoción de la salud”



República de Costa Rica
Ministerio de Salud
Despacho de la Ministra

DM-2887-10

San José, 30 de abril del 2010

Pág. 5

Es meritorio recalcar mi más sincero reconocimiento a todas y todos los funcionarios de la institución y de los entes adscritos por su trabajo orientado hacia el cumplimiento de sus responsabilidades.

Con toda consideración y estima, atentos saludos;


Dra. María Luisa Ávila Agüero
Ministra de Salud



Cc: Dr. Oscar Arias Sánchez. Presidente de la República
Lic. Rodrigo Arias Sánchez Ministro de la Presidencia
Lic. Roberto Gallardo, Ministro de Planificación Nacional y Política Económica
Dra. Ana Cecilia Morice Trejos, Viceministra de Salud
Lic. Juan Manuel Cordero González, Viceministro de Desarrollo Social
Ing. Osvaldo Pandolfo Rímolo, Viceministro de Salud y Deportes
Dra. Rossana García González, Directora General de Salud

"De la atención de la enfermedad hacia la promoción de la salud"

Apdo. 10123-1000
San José, Costa Rica

Tel. (506) 2233-0683
Fax: (506) 2255-2594

TABLA DE CONTENIDOS

Memoria institucional 2006 - 2010

4 años de gestión

I. MARCO ESTRATÉGICO	1
1. Misión	3
2. Visión	3
3. Estrategia maestra	3
4. Objetivos estratégicos	3
5. Valores institucionales	3
II. ESTRUCTURA ORGÁNICA	5
1. Nivel Central	7
2. Nivel Regional	10
3. Nivel Local	10
4. Entes Adscritos	11
5. Recurso humano	11
6. Organigrama	13
III. POLÍTICAS INSTITUCIONALES	15
IV. ANÁLISIS Y DETERMINANTES SOCIALES DE LA SITUACIÓN DE SALUD	19
1. Perfil demográfico	21
Fecundidad	21
Mortalidad y expectativa de vida	23
Migración	24
Estructura poblacional	25
Dependencia demográfica y envejecimiento	27
2. Mortalidad por grupos de población	27
Mortalidad infantil	28
Mortalidad en menores de cinco años	32
Mortalidad materna	33
Mortalidad en la persona adulta mayor	36
3. Mortalidad por grandes grupos de causas	38
Enfermedades del sistema circulatorio	38
Infarto agudo del miocardio	40
Diabetes mellitus	41
Suicidios	42
Homicidios	44



Accidentes de tránsito	45
Tumores	46
4. Enfermedades transmisibles	53
VIH y sida	53
Dengue	61
Malaria	64
Tuberculosis	68
Enfermedades prevenibles por vacunación	70
Diarrea	73
Lepra	74
Influenza AH1N1	75
5. Estado nutricional	77
6. Determinantes sociales de la salud	83
Pobreza	83
Desarrollo humano y social	91
V. LOGROS	95
Fortalecimiento institucional	97
Dirección Política	109
Mercadotecnia de la Salud	128
Vigilancia de la Salud	132
Planificación Estratégica de la Salud	136
Armonización de la Provisión de Servicios	141
Regulación de la Salud	144
Evaluación del Impacto de las Acciones en Salud	148
Provisión de servicios	150
VI. CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2006-2010 “ING. JORGE MANUEL DENGÓ OBREGÓN”	153
Metas del Sector Salud	155
Metas del Sector Social	160
VII. INVERSIÓN	171
Sector Salud	173
Sector Social	179
VIII. PRIORIDADES Y DESAFÍOS	189
CRÉDITOS	190