

“Jornadas Ciencias Sociales ”

Estado de situación de las reformas de los sistemas de salud

Caso de Costa Rica

juan-rafael vargas
CCP/UCR

08/09/2011

1



antecedentes históricos

- ★ Costa Rica fue el más pobre de los territorios de Mesoamérica hace 500 años y lo siguió siendo en los albores de la independencia de España (1821)
- ★ siempre tuvo una frontera agrícola que no despertó mucho interés de los escasos pobladores
- ★ No hubo ninguna riqueza que atesorar o distribuir
- ★ Lentamente fue constituyendo una identidad de estado, más por descuido



antecedentes históricos

- ★ la salud pública no aflora sino hasta el siglo XX
- ★ Había aparecido el cultivo del café que permitió que algunos hijos de caficultores pudieran ir a estudiar al extranjero (hasta medicina)
- ★ Se da una curiosa coyuntura con 3 elementos: a) el liberal de derecha González es etnocéntrico (!?), b) la Rockefeller F. se interesa en parásitos intestinales y c) DrDurán y DrNúñez



antecedentes históricos

- ★ 1922: Subsecretaría de Higiene y Salud Pública
- ★ 1941: Caja Costarricense de Seguro Social
- ★ 1961: Universalidad constitucional a 10 años plazo
- ★ 1973: Traspaso de hospitales
- ★ 1994: Creación de los Equipos Básicos de Atención de la Salud (EBAIS)
- ★ Anécdota: Nuñez+Rockfeller: pre 1990



marco conceptual

- ★ Douglass North (1995) propone:
- ★ “las **instituciones** son las reglas de juego de una sociedad”
- ★ Más formalmente “son las limitaciones ideadas por el hombre que dan forma a la interacción humana”
- ★ Por ello, también, “las instituciones afectan el desempeño de la economía” y “el desempeño diferencial de las economías a lo largo del tiempo” está influido por la evolución de las instituciones



marco conceptual

- ★ Así, esta presentación sigue la conceptualización de North en cuanto integra “el análisis institucional en la economía política y en la historia económica”
- ★ Elementos centrales son: a) la naturaleza de las instituciones y sus consecuencias en el desempeño económico, b) la manera en que el cambio institucional incremental afecta las elecciones a lo largo del tiempo



marco conceptual

- ★ las “instituciones reducen la incertidumbre” porque dan una estructura a la vida diaria
- ★ En tanto que son diferentes en distintos países o contextos aquí se busca identificar el modo particular de Costa Rica
- ★ Dicho en otra forma “las instituciones definen y limitan el conjunto de las elecciones de los individuos”, las de Costa Rica y su sistema de salud son el Norte aquí



marco conceptual

- ★ El segundo elemento proviene de “*Getting Health Reform Right*” de Roberts, Hsiao, Berman y Reich, todos de Harvard School of Public Health
- ★ La contribución principal es el marco de “policy maker 4.0” de Reich
- ★ En primer término, se reconoce que es un proceso profundamente político
- ★ Es útil distinguir que la agenda de la reforma no la da la sociedad sino la manera en que los líderes la perciben (Diego y Juliana)



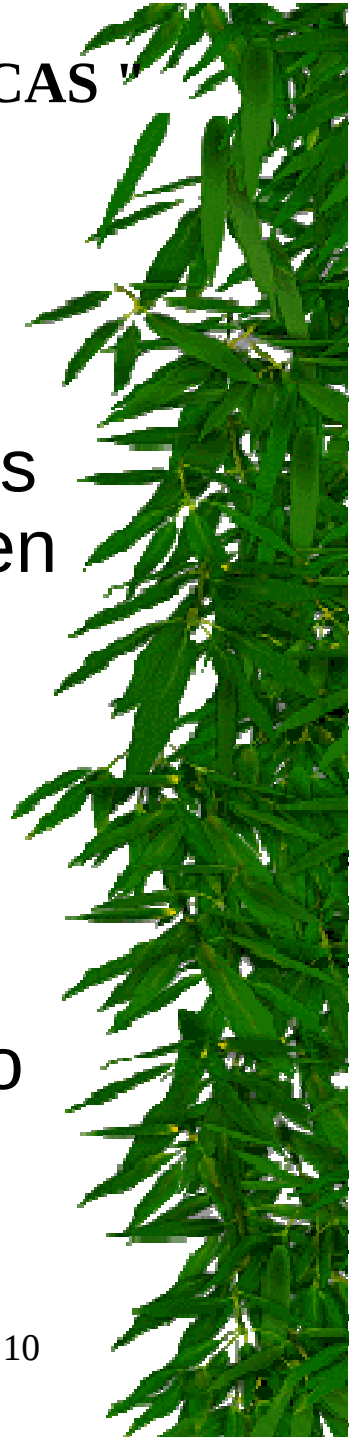
marco conceptual

- ★ Un segundo actor es la prensa que limita, centra el foco y tiene su agenda
- ★ Una determinada crisis puede ser la “puntilla” que empuja una reforma
- ★ Por supuesto que está el mundo de las ideas. Keynes les confería un papel crucial (“some death economist”)
- ★ Los ciclos políticos y los contextos específicos afectan como cuarto elemento (vg.: CR en 1941)



reformas en Costa Rica

- ★ Reich define 4 factores que determinan las reformas y su posible éxito (escribe más en términos de prospección y estrategia)
 - Actores
 - Poder
 - Posición
 - Percepción
- ★ El análisis de Reich es más completo pero esto es lo necesario para este análisis
- ★ Se definen 3 reformas: 1940,1970,1990



reforma en los 40

- ★ Un antecedente central es que la República Liberal ha cumplido su medio siglo y los conductores desaparecen (la muerte los termina visitando; Cleto y Ricardo)
- ★ La transición viene acompañada de conflicto: Cortés y Calderón
- ★ En Calderón aparecen los católicos que no pudieron vencer a los liberales 50 años antes
- ★ Es una mezcla de conservadores y socialistas "blandos"



reformas en los 40

- ★ Médico, hijo de médico y formado en Lovaina no son hechos ociosos
- ★ El país “estaba preparado para la reforma” y el sector sanitario no
- ★ No fue la única reforma, pero si la primera
- ★ La alianza con la Iglesia (Sanabria) y con los comunistas (Mora) es importante pero para las otras reformas
- ★ El análisis de Reich



2. PLAYERS

Key players (groups, organizations and individuals) influencing the policy are identified and analyzed.



2A. Player Table

Identify key players, analyze their position and power on the policy. This analysis provides the basic data for your stakeholder analysis.

[Go](#)

2B. Current Position Map

View the players according to their current positions of support, non-mobilized, and opposition, and also see their levels of power.

[Go](#)

2C. Current Feasibility

View a graphical representation of the extent of current support and opposition on the policy.

[Go](#)

2D. Consequences

Assess the consequences of your policy for key players.

[Go](#)

2E. Interests

Analyze the interests of key players involved in your policy.

[Go](#)

2F. Coalition Map

Construct and view a graphical map of the coalitions among key players.

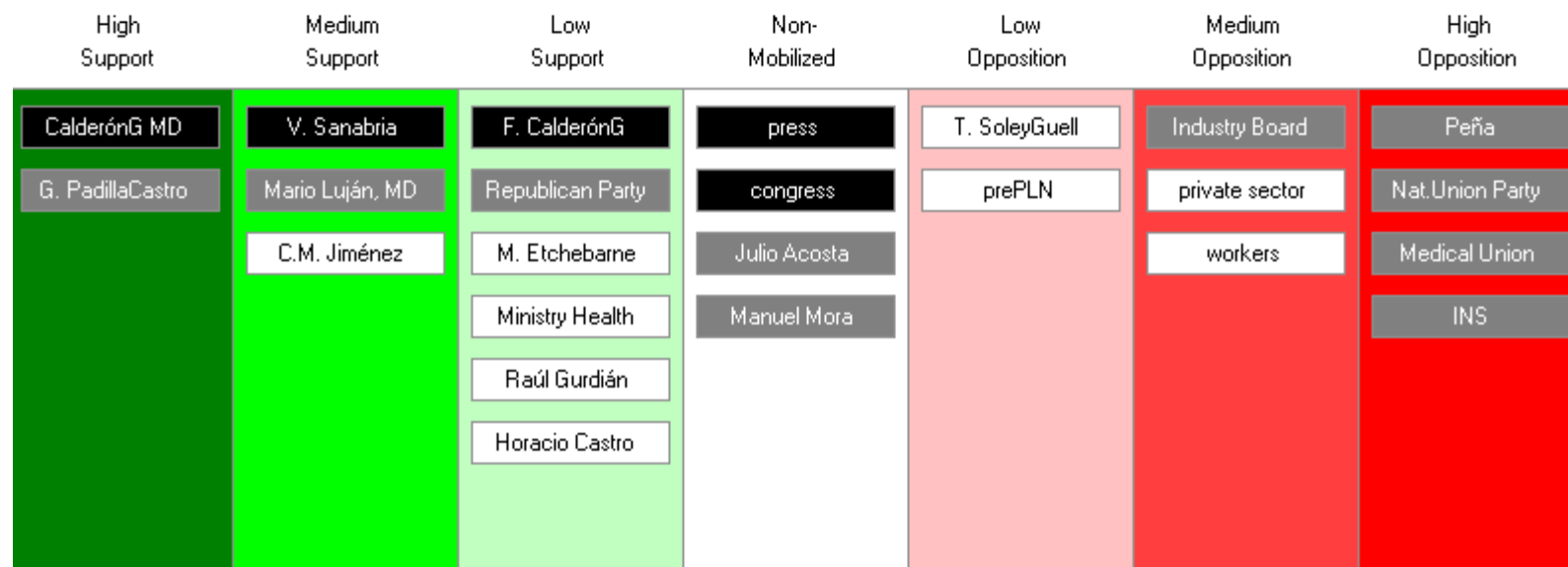
[Go](#)

The input of the player table will generate the current position map and feasibility graph. This analysis leads to player-specific strategy development.

SEARCH				
er name	Level	Sector	Position	
	ccss41	Professional	 High Opposition	 Medium
	ccss41	Political	 Medium Support	 Low
	ccss41	Governmental	 High Support	 High
	ccss41	Governmental	 Non-Mobilized	 High
	ccss41	Governmental	 Low Support	 High
	ccss41	Governmental	 High Support	 Medium
	ccss41	Private	 Low Support	 Low
	ccss41	Private	 Medium Opposition	 Medium
	ccss41	Governmental	 High Opposition	 Medium
	ccss41	Political	 Non-Mobilized	 Medium
	ccss41	International	 Low Support	 Low
	ccss41	Political	 Non-Mobilized	 Medium
	ccss41	Governmental	 Medium Support	 Medium
	ccss41	Political	 High Opposition	 Medium
	ccss41	Governmental	 Low Support	 Low
	ccss41	Political	 Low Opposition	 Low
	ccss41	Political	 High Opposition	 Medium
	ccss41	Media	 Non-Mobilized	 High
	ccss41	Private	 Medium Opposition	 Low
	ccss41	Private	 Low Support	 Low
	ccss41	Political	 Low Support	 Medium
	ccss41	Political	 Low Opposition	 Low

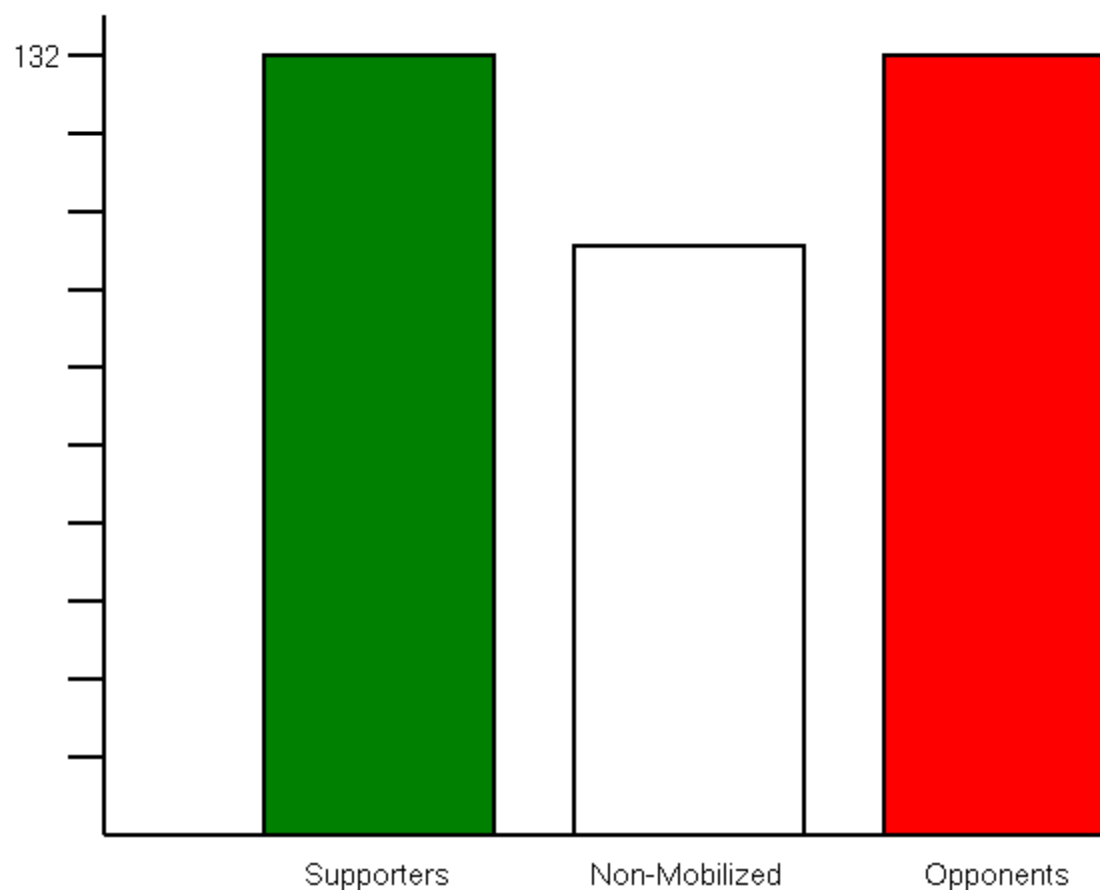
"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS "

reforma de los 40 *mapa de posiciones*



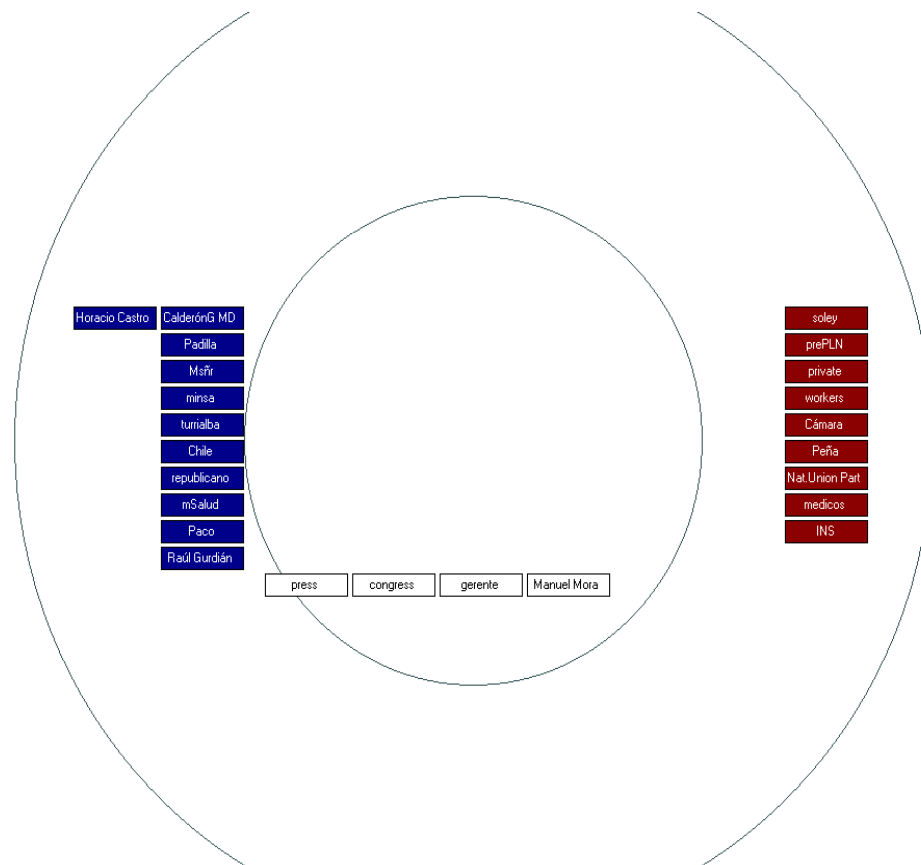
reforma de los 40 ***factibilidad política***

Se aprecia
que hay un
cuasiempate
de las fuerzas
que apoyan
y adversan



"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS "

reforma de los 40 ***espectro de fuerzas***



reforma de los 40

- ★ Hay gran polaridad
- ★ El Presidente Calderón juega un papel central
- ★ Hay un buen número de actores que no tienen muy claro su partidismo
- ★ Los sindicatos y sobre todo el de médicos adversa la institución
- ★ Ningún colectivo defiende el Proyecto
- ★ El que no se entendía lo que significaba y el que a nadie amedrentaba (tope de ¢300) jugó a favor



50 años de seguro social

MEDIDAS GENERALES

ESPERANZA DE VIDA AL NACER

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL

IDH

1950 FINAL SIGLO XX

57.3 75.6

90.1 11.8

0.55 0.88

08/09/2011



"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS "

reforma de los 70

- ★ ¡Llovió bastante!
- ★ Hasta hubo una guerra civil, una nueva constitución, se clausuró el ejército, se inició la industria con un TLC regional
- ★ En 1961 se aprobó la universalización a 10 años plazo (¡!)
- ★ Fue sensato y mostró el “modo tico” de hacer las cosas
- ★ Implicó la “infraestructura” de Moseley
- ★ La CCSS estuvo en contra, los médicos pesaban en las decisiones



reforma de los 70

- ★ la CCSS podía vestir “pantalones largos”
- ★ Había 2 ámbitos hospitalarios: los privados (s.f.l.) de la Junta de Protección Social (sostenida por el monopolio de la lotería) y los de la CCSS
- ★ Se planteó la idea de integrar
- ★ Los médicos volvieron a estar en contra, más no así su sindicato
- ★ La ruptura del “tope” era necesaria



reforma de los 70

- Ahora aparecen 2 presidentes (y son del partido “rival”)
- hay menos actores
- la columna de alta oposición está vacía
- la mayor parte de los actores están en colores pastel
- el traspaso de los hospitales (acervo) fue simbólico: ¢1
- el arreglo financiero en flujos no es bueno, pero el bono demográfico suaviza el problema
- los topes salariales se eliminan, la universalidad casi es



"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS "

reforma de los 70

Esta es la más clara prueba de construcción de instituciones

08/09/2011

La CCSS es nacional, es decir no es de nadie, es de casi todos

23



¿qué hizo la reforma?

UNIVERSALIZACIÓN

asegurados

	1970	1980
--	------	------

% asegurados a población

0.816	1.729
-------	-------

asegurados por el Estado

47.1	75.7
------	------

dependientes asegurados

74.7	65.5
------	------

OFERTA

habitantes/médico

	1200
--	------

% medicos con CCSS

	93
--	----

camas/habitante

0.7	3
-----	---

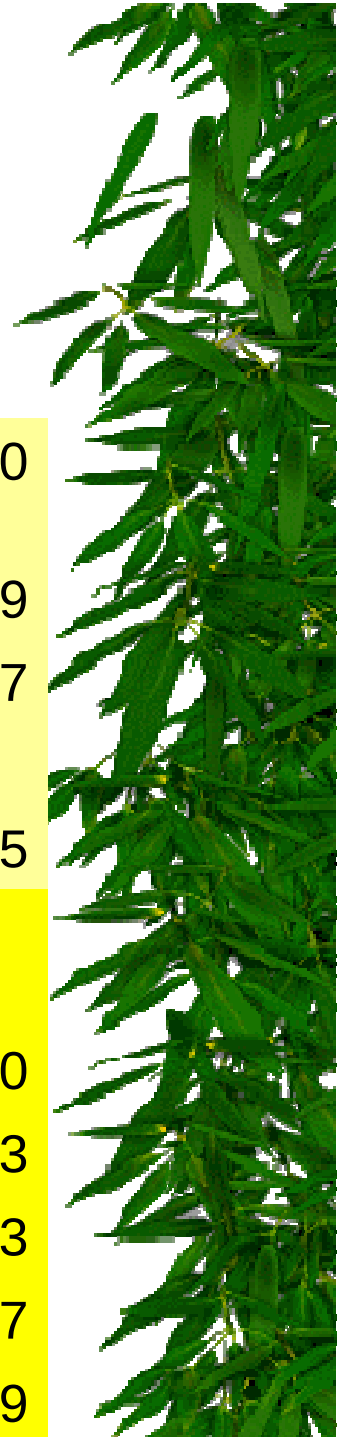
consultas/habitante

0.7	2.7
-----	-----

días estancia

8.1	7.9
-----	-----

08/09/2011



¿qué hizo la reforma?

RESULTADOS

desnutrición severa

1.5

0.5

sobrepeso

7.8

11.3

nacimientos con médico

73.6

91.5

sarampión/habitante

26.7

4.4

tosferina/habitante

7.1

4.2

MORTALIDAD

mortalidad 60+/14-

0.95

2.61

% mortalidad tumores

10.8

16.7

% mortalidad circulatorio

19.5

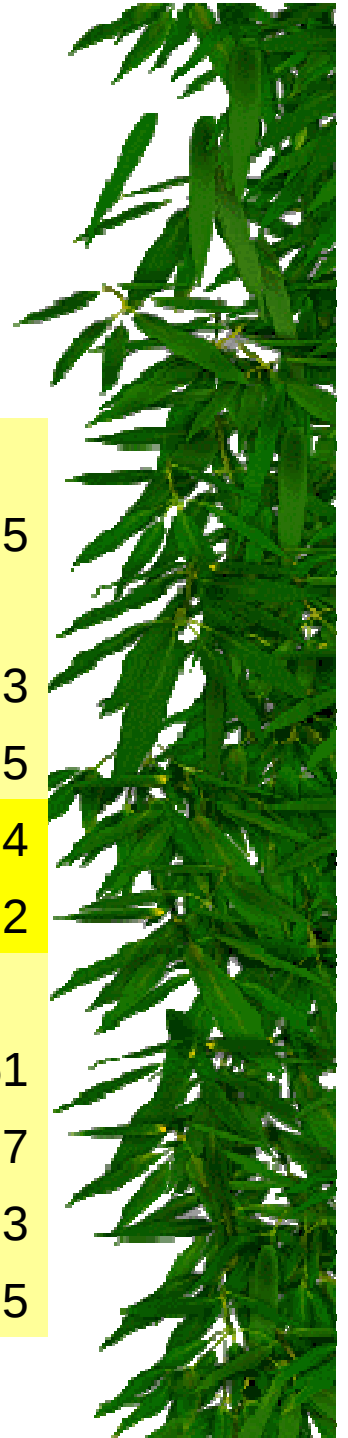
25.3

% mortalidad congénita

17.9

40.5

08/09/2011



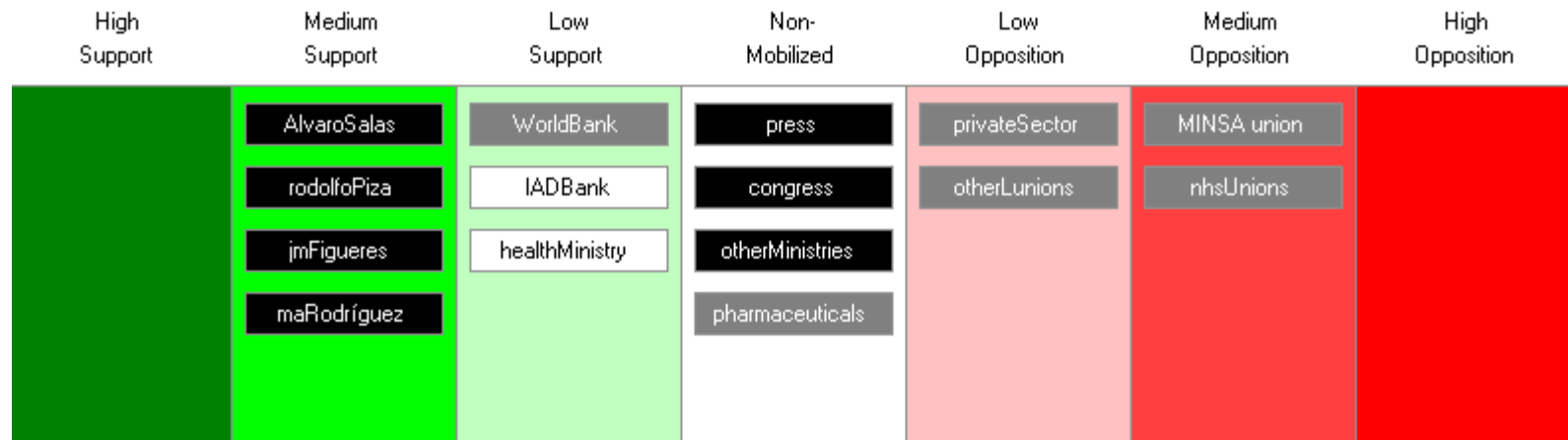
reforma de los 90

- ★ poco falta para la Universalidad
- ★ La CCSS puede entenderse mejor como un SNS (Sistema Nacional de Salud)
- ★ La construcción la hacen dos administraciones de diferente partidos pero ya los presidentes no son protagónicos
- ★ El SNS es una realidad nacional (institución)
- ★ Aparece un nuevo actor: Instituciones Internacionales (emula F. Rockefeller 70 años antes)



"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS"

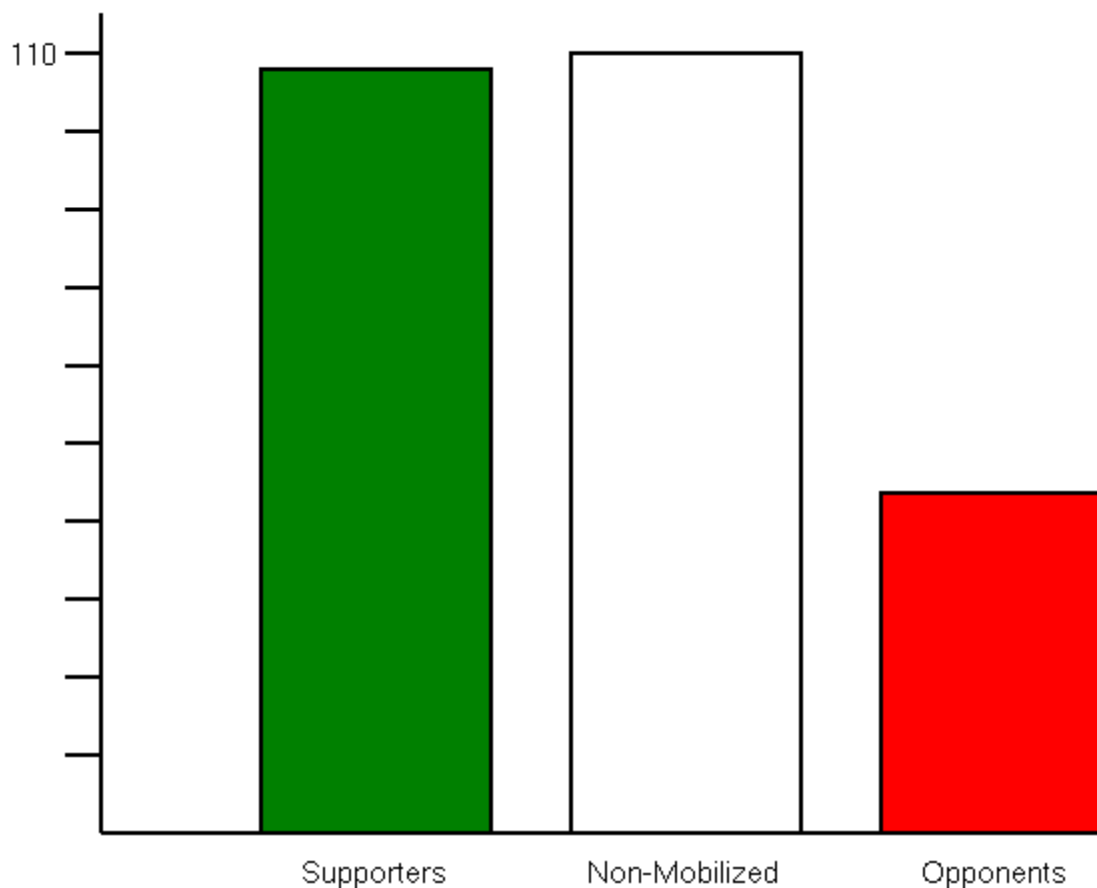
reforma de los 90



- los ámbitos extremos aparecen vacíos
- la reforma se da en el paradigma nacional
- es la prueba contundente de creación de instituciones
- algunos técnicos y funcionarios de nivel medio hacen la “revolución” (reforma evolutiva, aunque todo lo fue)
- los dos bancos del Potomac aparecen para “respaldar”, Costa Rica dice cómo es la cosa

"GOBIERNO Y GESTION DE LA SALUD EN LAS AMERICAS "

reforma de los 90



08/09/2011

Hecho saliente: los no movilizados son el mayor grupo

20

reforma de los 90

- ★ La reforma fue exitosa
- ★ La universalidad es un hecho, al menos hasta donde lo es en España
- ★ Es un híbrido de estructura bismarkiana en un contexto de Beveridge
- ★ No será la última porque el SNS se “muere de éxito”
- ★ La transición demográfica, la epidemiológica y la trampa fiscal



reforma de los 90

- ★ Hay otros problemas: a) “cautiva de los sindicatos”, b) el tamaño de la institución (la mayor empresa de CA), c) la tragedia de la gestión pública, d) algunos éxitos de gestión no se aprovechan (cooperativas), e) la Corte Suprema la castiga, f) el sistema de compromisos de gestión no se le entiende o no se toma en serio, g) la mora, especialmente la de Estado



¿qué hizo la reforma?

UNIVERSALIZACIÓN

asegurados

1990	fin de siglo
2.485	2.998

% asegurados a población

82	85.9
----	------

asegurados por el Estado

11.4	7.6
------	-----

dependientes asegurados

53.9	56.4
------	------

OFERTA

habitantes/médico

1018	883
------	-----

% medicos con CCSS

85	74.4
----	------

camas/habitante

2.2	1.8
-----	-----

consultas/habitante

2.2	2.2
-----	-----

días estancia

6	5.8
---	-----

08/09/2011



¿qué hizo la reforma?

RESULTADOS

desnutrición severa

1990	fin de siglo
0.3	0.4

sobrepeso

9.3	4.2
-----	-----

nacimientos con médico

95.2	97.9
------	------

sarampión/habitante

0.2	0.2
-----	-----

tosferina/habitante

0.2	..
-----	----

MORTALIDAD

mortalidad 60+/14-

4.15	6.76
------	------

% mortalidad tumores

19.8	20.7
------	------

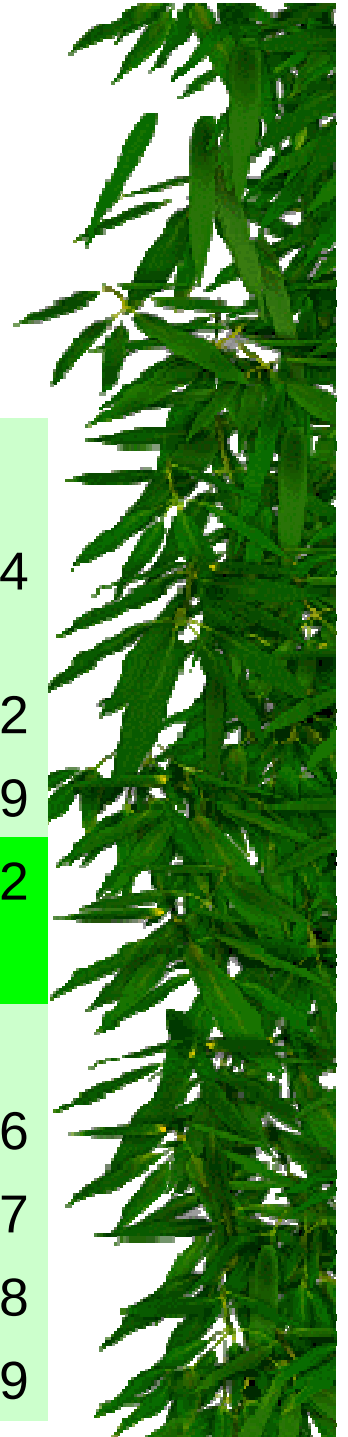
% mortalidad circulatorio

27.8	30.8
------	------

08/09/2011

% mortalidad congénita

41.2	47.9
------	------



sistema nacional de salud

- ★ Gracias por la cortesía de su atención
- ★ ¿comentarios?
- ★ ¿preguntas?

