

REPÚBLICA DE COSTA RICA



Con el apoyo técnico
de la OPS



AGENDA SANITARIA CONCERTADA LOS DIEZ COMPROMISOS DEL SECTOR

2002 - 2006

SAN JOSÉ, MARZO 2003

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal
Ministra de Salud

Dr. Eduardo López Cárdenas
Viceministro de Salud

MSc. Delia Villalobos Álvarez
Viceministra de Salud

Dra. Darlyn Castañedas López
Directora Dirección de Desarrollo de la Salud

Equipo Conductor de la Agenda Sanitaria Concertada

MSc. Anargeri Solano Siles, coordinadora
Dr. Luis Tacsan Chen
Lic. Fernando Herrera Canales
Lic. Ana León Vargas
MSc. Melany Ascencio Rivera
MSc. Alejandra Acuña Navarro

Coordinadores según Compromiso de Agenda

Dr. César Gamboa Peñaranda
Dr. Luis Tacsan Chen
Dra. María Elena López Núñez
Dra. Patricia Allen Flores
Dra. Carmen Macanche Baltodano
Dra. Lidiette Carballo Quesada
Dr. Willy Carrillo Angulo
MSc. Grettel Meneses Obando
Dr. Bernardo Monge Ureña
Msc. Elba Aguirre Saldaña

Apoyo Técnico OPS/OMS

Dr. Javier Santacruz V. Consultor de Sistemas y Servicios de Salud
Dr. Humberto Montiel. Consultor de Epidemiología
Dra. Miryan Cruz. Consultora de Promoción de la Salud
Ing. Ricardo Torres. Consultor de Ambiente
Dra. Sandra Murillo. Consultora de Nutrición

Apoyo logístico

Sra. Rosibel Delgado Rodríguez
Srita. Melina Leal Ruiz
Sra. Mercedes Cabrera Zamora

PRÓLOGO

Costa Rica se encuentra ante la necesidad de enfrentar retos en salud, el como abordarlos se encuentran en la Política Nacional 2002-2006, que es la base para concretar una agenda sanitaria concertada con las diferentes instituciones del sector y otros sectores relacionados y así dar respuestas claras y oportunas a los problemas y necesidades del país en materia de salud a corto y mediano plazo.

Este gobierno asume diez compromisos los cuales se desglosan en acciones estratégicas, para ser desarrolladas por las instituciones del sector en los diferentes niveles de gestión.

El cumplimiento y el éxito de esta agenda sanitaria requiere del compromiso de los dirigentes de las instituciones del sector para dar respuesta a los retos nacionales más importantes en materia de salud, pero sobre todo, de la dedicación y entrega de todos los funcionarios que trabajan en los niveles local, regional y central en esas instituciones, quienes con su actitud de responsabilidad social deberán hacer participe a la comunidad, para juntos lograr metas que permitan el mejorar la calidad de vida de todos los habitantes del territorio nacional, sobre todo a los más pobres.

Quiero manifestar mi reconocimiento a cada uno de los participantes en la elaboración de la agenda y en especial al Ministerio de Salud quien condujo este proceso, así como la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud.

Dr. Abel Pacheco de la Espriella
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

INTRODUCCIÓN

El Sector Salud se complace en proporcionar al país por primera vez, un esfuerzo mancomunado de las diferentes instituciones que lo conforman, con el propósito de dar una respuesta a los retos nacionales en salud pública.

Hemos querido denominar a dicha respuesta con el nombre de **Agenda Sanitaria**, con el ánimo de que la misma constituya un plan de trabajo claro, concreto, coherente y proactivo y sobre todo que responda al verdadero sentir de la sociedad costarricense y por ende construida por quienes directamente nos encontramos involucrados con estos problemas.

La construcción de esta Agenda se asumió tomando como ejemplo las hazañas logradas por nuestros antepasados en el campo de la salud pública. Ellas fueron alcanzadas a través de la eficiente inversión de nuestros recursos para dar respuestas oportunas, que históricamente han producido un verdadero impacto en el desarrollo social del país.

Los diez compromisos que como puntos de agenda fueron identificados, responden a los siguientes seis retos nacionales en salud pública, que conjuntamente determinó el Sector Salud: *"mantener y mejorar los logros sanitarios alcanzados, mejorar la esperanza de vida con calidad, disminuir iniquidades, mejorar la cobertura y calidad de la atención en salud, mejorar la calidad de vida en ciudad y la reducción de la vulnerabilidad de los desastres"*.

Los compromisos y acciones estratégicas se encuentran expuestos en el texto de la Agenda especificando además a las instituciones responsables de su ejecución o conducción.

Quiera Dios que el pueblo sea fiel testigo que el camino que hoy hemos seleccionado, nos conduzca por el mismo derrotero, muy seguros y teniendo como afán el conseguir día tras día, un mayor progreso sanitario, reflejado en una población costarricense que no solamente viva más años, sino que lo haga gozando de una mejor calidad de vida.

Deseo finalmente, expresar mi sincero agradecimiento a todas las instituciones y personas que de alguna manera participaron en la elaboración de esta Agenda, y que expresaron también de diferentes maneras su firme propósito de colaborar directa o indirectamente en la feliz ejecución de la misma.

Dra. María del Rocío Sáenz Madrigal
MINISTRA DE SALUD

TABLA DE CONTENIDO

<i>PRÓLOGO</i>	3
<i>INTRODUCCIÓN</i>	4
<i>CAPÍTULO I COMPROMISOS DEL SECTOR</i>	7
<i>CAPÍTULO II ACCIONES ESTRATÉGICAS Y RESPONSABLES POR COMPROMISO</i>	9
<i>ANEXOS</i>	20
1 Lista de abreviaturas	21
2 Lista de participantes	22

CAPÍTULO I

COMPROMISOS DEL SECTOR

1. LOS 10 COMPROMISOS DEL SECTOR

1. Fortalecer y mejorar las intervenciones orientadas a sostener o incrementar los logros en: mortalidad infantil, mortalidad materna, enfermedades transmisibles y carencias nutricionales.
2. Promover la construcción de una cultura de salud con énfasis en promoción de la salud y el fomento de estilos de vida saludables individuales y colectivos
3. Prevenir y atender las enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo
4. Promover y atender la salud mental en forma integral, con énfasis en la violencia social.
5. Mejorar la equidad, acceso, calidad y ética de servicios de salud con énfasis en la atención primaria
6. Mejorar la salud ambiental con énfasis en el saneamiento básico y el manejo integrado del recurso hídrico.
7. Fomentar acciones orientadas a la reducción de la vulnerabilidad ante los desastres.
8. Consolidar la estructura y funcionamiento del sector salud.
9. Modular la inversión, el gasto y el financiamiento en coherencia con las políticas y las prioridades del sector salud.
10. Consolidar el Sistema Nacional de la Vigilancia de la Salud

CAPÍTULO II

ACCIONES ESTRATÉGICAS Y RESPONSABLES POR COMPROMISO

COMPROMISO 1: FORTALECER Y MEJORAR LAS INTERVENCIONES ORIENTADAS A SOSTENER O INCREMENTAR LOS LOGROS EN MORTALIDAD INFANTIL, MORTALIDAD MATERNA, ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y CARENCIAS NUTRICIONALES

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
<p>1. Rescate de la visita domiciliaria para mejorar la captación de los grupos de mayor riesgo de morbi- mortalidad infantil y materna así como la promoción de la salud y la prevención de enfermedades</p>	<p>CCSS</p>
<p>2. Vigilancia del cumplimiento de las normas de atención con énfasis en salud materno infantil, enfermedades trasmisibles, fortificación de alimentos y programas de alimentación complementaria</p>	<p>MS CCSS</p>
<p>3. Prevención y atención del cáncer cérvico-uterino, y mamario, desde una perspectiva de los derechos humanos.</p>	<p>CCSS</p>
<p>4. Aumento de la cobertura de los programas de alimentación complementaria en comunidades prioritarias</p>	<p>MS</p>

COMPROMISO 2: PROMOVER LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CULTURA DE SALUD CON ÉNFASIS EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES INDIVIDUALES Y COLECTIVOS

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
<p>1. Disposición de un foro permanente para la discusión y análisis de los problemas de salud accesible a la sociedad civil, organismos no gubernamentales, instituciones públicas y privadas.</p>	MS
<p>2. Desarrollo de alianzas estratégicas para la promoción de la salud entre establecimientos de salud y deporte</p>	MS ICODER
<p>3. Desarrollo de un programa de comunicación social sectorial que propicie una cultura de salud, con participación de los medios de comunicación.</p>	MS
<p>4. Formulación, ejecución y evaluación de programas y proyectos que favorezcan estilos de vida saludable, en los diferentes escenarios de la vida cotidiana.</p>	CCSS MS ICODER IAFA ICAA INS

COMPROMISO 3: PREVENIR Y ATENDER LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SUS FACTORES DE RIESGO

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Desarrollo de acciones de nutrición y actividad física para disminuir las enfermedades no transmisibles.	CCSS
2. Dirección de intervenciones para la atención del cáncer y enfermedades cardiovasculares, con base en el análisis permanente de la oferta y la demanda	CCSS
3. Medición de la evolución del impacto de las intervenciones para enfermedades no transmisibles, a través de la vigilancia epidemiológica, encuestas y establecimiento de registros específicos	MS

COMPROMISO 4: PROMOVER Y ATENDER LA SALUD MENTAL, EN FORMA INTEGRAL CON ÉNFASIS EN LA VIOLENCIA SOCIAL

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Ejecución y seguimiento del Plan Nacional de Salud Mental, mediante redes locales intersectoriales.	MS CCSS IAFA
2. Incorporación de la atención integral de salud mental en los cinco programas de atención a las personas con énfasis en el primer nivel.	CCSS
3. Descentralización de la atención psiquiátrica hacia un modelo comunitario y fortalecimiento en el primer nivel	CCSS
4. Creación y funcionamiento del Consejo Nacional sobre Violencia Social Intersectorial	MS

COMPROMISO 5: MEJORAR LA EQUIDAD, ACCESO Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON ÉNFASIS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Ampliación de la cobertura de atención integral a toda la población con énfasis en las comunidades del Plan Vida Nueva	CCSS INS
2. Adecuación de la oferta básica de servicios de salud a las necesidades y particularidades de la población	CCSS INS CONAI
3. Garantía de que en los compromisos de gestión se incluyan las necesidades y particularidades especiales de grupos de población vulnerables y excluidos.	CCSS
4. Descentralización de los servicios de rehabilitación y terapia física en todas las regiones del país, e implementar junto con la sociedad civil, la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad, fortaleciendo la coordinación interinstitucional	CCSS
5. Instauración de la Auditoría General de Servicios de Salud para la defensa de los derechos de la población	MS
6. Disminución de los tiempos de espera de la atención especializada	CCSS
7. Regulación de la calidad de la prestación de servicios de salud públicos y privados mediante la aplicación de metodologías de evaluación oficiales	MS
8. Adquisición de tecnología sanitaria de calidad para los servicios de atención de las instituciones del sector, de acuerdo a estándares y normativas nacionales e internacionales, así como a niveles de resolución y a la evidencia científica	CCSS INS ICAA MS

COMPROMISO 6: MEJORAR LA SALUD AMBIENTAL CON ÉNFASIS EN EL SANEAMIENTO BÁSICO Y EL MANEJO INTEGRADO DEL RECURSO HÍDRICO.

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Promoción del manejo integrado del recurso hídrico mediante el desarrollo del plan nacional y regional de protección estratégica de cuencas y acuíferos	Consejo Nacional del Agua
2. Ampliación y mejoramiento de la recolección, tratamiento y disposición de aguas residuales en el área metropolitana y otras áreas prioritarias	ICAA ESPH Municipalidades Consejo del Agua MS
3. Vigilancia y control de la calidad del agua apta para consumo humano a nivel nacional	ICAA
4. Protección de fuentes de agua utilizadas para consumo humano en el valle central	ICAA
5. Incremento de la cobertura de planes municipales ejecutando planes para el manejo integral de desechos sólidos.	MS IFAM Municipalidades
6. Ejecución del proyecto Aire Limpio en San José	MOPT MTSS MINAE
7. Ampliación de la cobertura del saneamiento básico en territorios indígenas y en comunidades del Plan Vida Nueva	MS
8. Implementación de un programa nacional de manejo integrado de residuos sólidos, con énfasis en el reciclaje.	MS IFAM Municipalidades

COMPROMISO 7: FOMENTAR ACCIONES ORIENTADAS A LA REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD ANTE LOS DESASTRES

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
<p>1. Definición de un plan de acción para disminuir la vulnerabilidad en zonas de riesgo ante los desastres que contemple:</p> <p>Utilización de tecnología apropiada y cumplimiento de la normativa, en zonas de desastre en los aspectos de: tipo de vivienda, saneamiento básico, accesibilidad física y comunicación</p> <p>No autorizar planes de urbanización en zonas de alto riesgo</p> <p>Fortalecimiento de la Comisión Interinstitucional de gestión de riesgos para mejorar los niveles de coordinación.</p> <p>Promoción de la acción comunitaria en procesos de reducción de riesgos ante los desastres.</p>	<p>CNE MS Municipalidades Universidades CCSS</p>

COMPROMISO 8: CONSOLIDAR LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DEL SECTOR SALUD

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Consolidación del Consejo Sectorial de Salud	MS
2. Conformación de un equipo interinstitucional técnico jurídico, dependiente del Consejo Sectorial de Salud, que revise el marco jurídico del Sector Salud y el de las instituciones que lo conforman	MS
3. Redefinición de las funciones y competencias de los niveles de gestión (nacional, regional, local) de las instituciones del Sector Salud	Instituciones del Sector
4. Fortalecimiento de los consejos y comisiones intersectoriales relacionados con la producción social de la salud: Secretaría Política Nacional de Alimentación y Nutrición (SEPAN), Consejo Nacional de Agua, Consejo Nacional de preparativos en desastres, entre otros	Instituciones del Sector
5. Fortalecimiento del ejercicio de las funciones estratégicas de rectoría con participación de los actores sociales involucrados	MS
6. Conformar un equipo técnico adscrito al Consejo Sectorial de Salud que impulse decisiones concertadas relativas a la formación, el empleo, la recertificación y la regulación de los Recursos Humanos del Sector Salud	MS

COMPROMISO 9: MODULAR LA INVERSIÓN, EL GASTO Y EL FINANCIAMIENTO EN COHERENCIA CON LAS POLÍTICAS Y LAS PRIORIDADES DEL SECTOR SALUD

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Conformación una instancia técnica-sectorial, que de insumos, asesore y recomiende al Consejo Sectorial en las decisiones en el área de inversión, gasto y financiamiento	MS
2. Elaboración de Cuentas Nacionales en Salud	MS
3. Ejecución del plan efectivo de disminución de la evasión y morosidad de tarifas, cuotas obrero patronales y primas por riesgos de trabajo	CCSS INS ICAA

COMPROMISO 10: CONSOLIDAR EL SISTEMA NACIONAL DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD

ACCIONES ESTRATÉGICAS	RESPONSABLES
1. Implementación de mecanismos que garanticen el cumplimiento de las pautas de organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.	MS
2. Establecimiento de los mecanismos necesarios para la notificación e intervención en forma oportuna y sistemática de los eventos sujetos a vigilancia	MS CCSS INS Clínicas Privadas
3. Fortalecimiento de las salas de situación en cada nivel de gestión	MS
4. Integración de una red de información en salud con puntos de interés para la toma de decisiones del sector	MS CCSS INS ICAA Clínicas Privadas
5. Aseguramiento de la calidad de diagnósticos de laboratorios de referencia para eventos de salud pública.	MS INCIENSA
6. Fortalecimiento del programa nacional de farmacovigilancia	MS
7. Fortalecimiento del control de los productos: alimentos, medicamentos, productos naturales, cosméticos, equipo y material biomédico y sustancias químicas peligrosas, que incidan sobre la salud de las personas.	MS

ANEXOS

1 Lista de abreviaturas

Ministerio de Salud	MS
Caja Costarricense Seguro Social	CCSS
Instituto Nacional de Seguros	INS
Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados	ICAA
Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación	ICODER
Instituto de Alcoholismo y Fármaco-dependencia	IAFA
Comisión Nacional de Emergencia	CNE
Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza Salud	INCIENSA
Comisión Nacional de Asuntos Indígenas	CONAI
Ministerio de Ambiente y Energía	MINAE
Ministerio de Trabajo y Seguridad Social	MTSS
Ministerio de Obras Públicas y Transportes	MOPT
Instituto de Fomento y Asesoría Municipal	IFAM
Empresa de Servicios Públicos de Heredia	ESPH

2. LISTA DE PARTICIPANTES AGENDA SANITARIA CONCERTADA

NOMBRE	INSTITUCIÓN
Desireé Castillo	Banco Central
Alvaro Blanco	C.C.S.S.
Carlos Vander Laat Alfaro	C.C.S.S.
Edwin Jiménez	C.C.S.S.
Freddy Salazar Salazar	C.C.S.S.
Gustavo Picado	C.C.S.S.
Hugo Chacón	C.C.S.S.
Hugo Chacón	C.C.S.S.
Jeannette García	C.C.S.S.
Julio Calderón Serrano	C.C.S.S.
Ma. Antonieta López	C.C.S.S.
Manuel E. Rojas Montero	C.C.S.S.
Norma Ayala	C.C.S.S.
Oscar Ramírez García	C.C.S.S.
Roberto Galva	C.C.S.S.
Rodolfo Martínez Jiménez	C.C.S.S.
Xiomara Badilla	C.C.S.S.
Xiomara Badilla Vargas	C.C.S.S.
Walter Ureña	C.C.S.S._
Daniel Quesada	C.C.S.S:
José Miguel Angulo	C.C.S.S:
Roberto Sawyers	C.C:S.S.
Alexander Salas	C.N.E.
Ramón Araya Araya	C.N.E.
Vinicio Mesén	CENARE
Barbara Holst	CONARE
Lisbeth Barrantes Arroyo	CONARE
Guillermo Arroyo	Cruz Roja Costarricense
Walter Zárata	Cruz Roja Costarricense
Abelardo Morales	FLACSO
Miriam Solórzano Araya	I. N. S.
Geovanna Mora Mata	I.C.C.C.
Douglas Mata	IAFA
Giselle Amador	IAFA
Katia Jiménez Rey	IAFA
Carmen Valiente Alvarez	ICAA
James Phillips	ICAA
Luis Paulino Picado	ICAA
Shirley Wittingham	ICAA
Allan Mosquera	ICODER
L González	IMAS

Sylvia Mesa	INAMU
Ana Morice	INCIENSA
Lisette Navas	INCIENSA
Gerardo Ortega Bell	Instituto de Seguros
Jorge Delgado Salazar	Ministerio de Justicia
Alejandra Acuña Navarro	Ministerio de Salud
Ana León Vargas	Ministerio de Salud
Ana Villalobos	Ministerio de Salud
Anargerí Solano Siles	Ministerio de Salud
Armando Moreira	Ministerio de Salud
Bernardo Monge	Ministerio de Salud
Carmen Cecilia Arroyo González	Ministerio de Salud
Carmen Macanche	Ministerio de Salud
Cecilia Gamboa	Ministerio de Salud
Cesar Gamboa	Ministerio de Salud
Darlyn Castañedas L.	Ministerio de Salud
Edda Quirós	Ministerio de Salud
Edgar Morales	Ministerio de Salud
Edwin Acuña	Ministerio de Salud
Edwin Chavarría	Ministerio de Salud
Elba Aguirre Saldaña	Ministerio de Salud
Enrique Vega	Ministerio de Salud
Fernando Herrera Canales	Ministerio de Salud
Francisco Gólcher Valverde	Ministerio de Salud
Gerardo Vicente	Ministerio de Salud
Grettel Meneses	Ministerio de Salud
Guillermo Flores Galindo	Ministerio de Salud
Hanna Diermissen R	Ministerio de Salud
Ileana Herrera Gallegos	Ministerio de Salud
Jessica Salas Martínez	Ministerio de Salud
Kattia Isabel Alfaro Salas	Ministerio de Salud
Laura Noguera	Ministerio de Salud
Lidieth Carballo	Ministerio de Salud
Lilliam Arguello Zúñiga	Ministerio de Salud
Luis Diego Ugalde	Ministerio de Salud
Luis Fernando Guillén	Ministerio de Salud
Luis Morera C.	Ministerio de Salud
Luis Tacsan	Ministerio de Salud
Ma. Antonieta Viquez	Ministerio de Salud
Marcela Vives Blanco	Ministerio de Salud
Margarita Claramunt	Ministerio de Salud
María Elena López	Ministerio de Salud
María Teresa Lechado	Ministerio de Salud
Marielos Rojas	Ministerio de Salud
Marvin Quesada Elizondo	Ministerio de Salud
Melany Ascencio	Ministerio de Salud
Milagro Somarriba	Ministerio de Salud

Nidia Morera González	Ministerio de Salud
Norma Meza	Ministerio de Salud
Orlando Rodríguez	Ministerio de Salud
Oscar Bermúdez García	Ministerio de Salud
Patricia Allen	Ministerio de Salud
Rafael Salazar	Ministerio de Salud
Ricardo Morales	Ministerio de Salud
Rigoberto Blanco	Ministerio de Salud
Rodrigo Fernández	Ministerio de Salud
Róger Brown	Ministerio de Salud
Rosa Ma. Novygrodt	Ministerio de Salud
Rosa María Vargas	Ministerio de Salud
Sandra Barrientos Escobar	Ministerio de Salud
Sonia Camacho	Ministerio de Salud
Teresita Solano Ch.	Ministerio de Salud
Virginia Céspedes Gaitán	Ministerio de Salud
Willy Carrillo	Ministerio de Salud
Xinia Gómez Sarmiento	Ministerio de Salud
Roy Rojas	Ministerio de Transportes
David Montero Pizarro	Municipalidad San José
Isha Delgado de rojas	O.N.E
Javier Santacruz	O.P.S./ O.M.S.
Humberto Montiel	O.P.S./ O.M.S.
Ricardo Torres	O.P.S./ O.M.S.
Miryam Cruz	O.P.S./ O.M.S.
Sandra Murillo	O.P.S./O.M.S.
Jairo Niño	O.P.S./O.M.S.
Florencia Castellanos	O.P.S./O.M.S.
Jaime García	UNED
Aurora Sánchez	Universidad Costa Rica
Lorena Sáenz	Universidad Costa Rica