

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA MÉDICA**

**CENTRO DE DESARROLLO ESTRATÉGICO E INFORMACIÓN EN
SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL (CENDEISS)**

**AREA DE SOPORTE TECNICO A LOS PROCESOS DE INVESTIGACION
E INNOVACION TECNOLOGICA**

**NECESIDADES DE MEDICOS ESPECIALISTAS SEGÚN PERFIL
EPIDEMIOLOGICO EN LAS TRES REDES DE SERVICIOS
CCSS, PARA EL PERÍODO 2013-2015.
PRIMER SEMESTRE 2013,**

Grupo Investigador:

MSc. Domingo Vargas Azofeifa
MSc. Roubier Rojas Barahona
Licda Karla Arias Solís

Colaboradores:

Dra. Nuria Báez Barahona
Máster Karla Jiménez Solís

San José, C.R., Julio, 2013

Índice

Índice	2
Lista de cuadros	6
Lista de gráficos	14
Lista de abreviaturas	15
Descriptores	17
Capítulo I	18
Introducción	18
Antecedentes	19
Justificación	19
Perfil demográfico y epidemiológico	23
Planteamiento del problema y objeto de estudio	26
Problema	26
Sistematización del problema	26
Objetivo general	27
Objetivos específicos	27
Alcances y límites	27
Capítulo II	28
Marco teórico o estado de la cuestión	28
Capítulo III	38
Marco de referencia	38
Capítulo IV	41
Marco metodológico	41
Tipo de investigación	41
Definición de población y muestra	41
Conceptualización y operacionalización de variables	41
Recolección de datos	43
Fuentes de información	44
Procesamiento de datos y análisis de la información	44
Metodología o modelo a seguir en el estudio	44
Deducciones esperadas	45
Capítulo V	46
Plan de Trabajo	46
Cronograma	46

Capítulo VI.....	48
Resultados	48
Discusión	113
Conclusiones.....	128
Recomendaciones.....	133
Capítulo VII.....	135
Referencias	135
ANEXOS	140
Anexo 1: Tabla 1.- Actualización de Necesidades de Médicos Especialistas por formar para el período 2011-2015 (Primera parte).....	140
Anexo 1 (Segunda parte) Continuación Actualización de Necesidades de Médicos... ..	141
Anexo 1 (Tercera parte)	142
Continuación Actualización de Necesidades de Médicos... ..	142
Anexo 2	143
Tabla 2.- Médicos Especialistas a jubilarse en el período 2013-2015	143
Anexo 3 (Primera parte)	144
Tabla 3.- Resumen faltante de Médicos Especialistas por formar según Especialidad, período 2013-2015, CCSS, julio 2013.	144
Anexo 3 (Segunda parte)	145
Tabla 3.- Resumen faltante de Médicos Especialistas por formar según Especialidad, período 2013-2015, CCSS, julio 2013.	145
Anexo 4 (Primera parte)	146
Tabla 4.- Listado de las Especialidades Médicas que deben formarse entre el período 2013 al 2020 por motivo de jubilación.	146
Anexo 4 (Segunda parte)	147
Tabla 4.- Listado de las Especialidades Médicas que deben formarse entre el período 2013 al 2020 por motivo de jubilación.	147
Anexo 5 (Primera parte)	148
Tabla 5.- Programa de Posgrado en Especialidades Médicas: Médicos Formados según Especialidad. 2006-2015	148
Anexo 5 (Segunda parte)	149
Tabla 5.- Médicos Formados según Especialidad. 2006-2015.....	149
Anexo 6	150

Tabla 6.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Este, mayo 2013.	150
Tabla 7.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Sur, mayo 2013.	150
Tabla 8.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Noroeste, mayo 2013.....	151
Anexo 7	151
Tabla 9.- Existencia de Equipo Institucional por Red Servicios según la Dirección Proyección de Servicios de Salud, CCSS, 2012.	151
Anexo 8 (Primera parte)	152
Tabla 10.- Consulta Externa, promedio de consultas según especialidad, C.C.S.S., Período 2008-2012.	152
Anexo 8 (Segunda parte)	153
Tabla 10.- Consulta Externa, promedio de consultas según especialidad, C.C.S.S., Período 2008-2012.	153
Anexo 9 (Primera parte)	154
Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.	154
Anexo 9 (Segunda parte)	155
Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.	155
Anexo 9 (Tercera parte)	156
Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.	156
Anexo 10	157
Cuadro N° 21 Pacientes en Listas de Espera para Procedimientos y Plazo en Días, por Centros de Salud y Tipo de Procedimiento Ambulatorio,	157
Según Trimestre. CCSS. Año 2012.....	157
Anexo 11	164
Cuadro N° 22 Consulta Externa: Pacientes en Listas de Espera y Plazo en Días, por Centros de Salud y Especialidad, Según Trimestre.....	164
CCSS. Año 2012.....	164
Anexo 12	173

Cantidad de Médicos en Atención Directa Hospitalaria según Perfil, Hospitales C.C.S.S., Mayo 2012.	173
---	-----

Lista de cuadros

Cuadro 1.-	48
Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta) según Hospital, C.C.S.S., octubre 2012.	
Cuadro 2.-	49
Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta) por Red Este de Servicios según Hospital, CCSS, octubre 2012.	
Cuadro 3.-	50
Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta) por de Red Sur de Servicios según Hospital, CCSS, octubre 2012.	
Cuadro 4.-	51
Distribución Población total (directa e indirecta) por Red Noroeste de Servicios según hospital y población, CCSS, octubre 2012.	
Cuadro 5.-	52
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular, según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 6.-	53
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínicas de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 7.-	54
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínicas de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 8.-	55
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínicas de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 9.-	56
Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	

Cuadro 10.-	57
Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 11.-	58
Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 12.-	59
Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 13.-	60
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 14.-	61
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 15.-	62
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 16.-	63
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 17.-	64
Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	

Cuadro 18.-	65
Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 19.-	66
Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 20.-	67
Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 21.-	68
Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 22.-	69
Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 23.-	70
Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 24.-	71
Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 25.-	72
Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 26.-	73
Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	

Cuadro 27.-	74
Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 28.-	75
Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 29.-	76
Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 30.-	77
Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 31.-	78
Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 32.-	79
Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 33.-	80
Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios, según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 34.-	81
Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 35.-	82
Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	

Cuadro 36.-	83
Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 37.-	84
Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 38.-	85
Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 39.-	86
Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 40.-	87
Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 41.-	88
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospital Nacional, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 42.-	89
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Noroeste, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 43.-	90
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este, C.C.S.S., 2000-2007.	
Cuadro 44.-	91
Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Sur, C.C.S.S., 2000-2007.	

Cuadro 45.-	92
Distribución porcentual de los principales diagnósticos de egresos hospitalarios, C.C.S.S., 2012.	
Cuadro 46.-	92
Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera por Especialidad según Red de Servicios, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 47.-	93
Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera según Hospitales Especializados, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 48.-	94
Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera por Especialidad según Hospitales y Clínicas de la Red Este, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 49.-	95
Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera por Especialidad según Hospitales y Clínicas de la Red Sur, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 50.-	96
Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera por Especialidad según Hospitales y Clínicas de la Red Noroeste, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 51.-	97
Distribución de Consulta Externa por año según servicio y especialidad. C.C.S.S. 2008-2012	
Cuadro 52.-	97
Distribución porcentual de médicos especialistas según Hospitales Especializados y Red de Servicios, C.C.S.S., Año 2011-2015.	
Cuadro 53.-	98
Distribución porcentual de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Hospitales Especializados y Red de Servicios, C.C.S.S., Año 2012.	

Cuadro 54.-	99
Distribución porcentual de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Hospitales Especializados, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 55.-	99
Distribución porcentual de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Este de Servicios, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 56.-	100
Distribución porcentual de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Noroeste de Servicios, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 57.-	101
Distribución porcentual de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Sur de Servicios, C.C.S.S., Año 2012.	
Cuadro 58.-	102
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red de Servicios y Otros Centros CCSS, mayo 2013.	
Cuadro 59.-	102
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según según Hospitales Especializados CCSS, mayo 2013.	
Cuadro 60.-	103
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Este y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.	
Cuadro 61.-	104
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Sur y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.	
Cuadro 62.-	105
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Noroeste y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.	

Cuadro 63.-	106
Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Otros Centros CCSS, mayo 2013.	
Cuadro 64.-	107
Distribución de Médicos Especialistas que se jubilan según lugar y año CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 65.-	107
Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilan por año según Hospitales Especializados CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 66.-	108
Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilan por año según Red Este CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 67.-	109
Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilan por año según Red Sur CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 68.-	110
Distribución de Médicos Especialistas que se jubilan según lugar de trabajo y año Red Noroeste CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 69.-	111
Distribución de Médicos Especialistas que se jubilan según lugar de trabajo y año CCSS, período 2013-2020.	
Cuadro 70.-	111
Distribución de Médicos Especialistas a jubilarse según Red de Servicios y Otros Centros CCSS, período 2013-2015.	

Lista de gráficos

Gráfico 1.-112

Existencia de Médicos Especialistas en la CCSS según los años 2012 y 2013.

Lista de abreviaturas

A y A.....	Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados.
APSS.....	Área de Proyección de Servicios de Salud.
BINASSS.....	Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social.
C.C.S.S.....	Caja Costarricense de Seguro Social
CENDEISSS.....	Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social.
CENARE.....	Centro Nacional de Rehabilitación “Dr. Humberto Araya Rojas”.
DPSS.....	Dirección de Proyección de Servicios de Salud.
EBAIS.....	Equipo Básico Atención Integral de Salud.
HChP.....	Hospital Dr. Roberto Chacón Paut.
HMuj.....	Hospital de las Mujeres Adolfo Carit Eva
HNGG.....	Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes.
HNN.....	Hospital Nacional de Niños “Dr. Carlos Sáenz Herrera”.
HNP.....	Hospital Nacional de Psiquiatria Pbro. Manuel Antonio Chapuí
HM.....	Hospital México

HCG.....	Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia
HSJD.....	Hospital San Juan de Dios
I.V.M.....	Invalidez, Vejez y Muerte.
INCIENSA.....	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y salud.
IAFA.....	Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.
INEC.....	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.
Ibid.....	en el mismo lugar
Op. cit.....	en la obra citada
RRHH.....	Recursos Humanos
UCR.....	Universidad de Costa Rica

Descriptores

Necesidades especialistas

Sinopsis

Transversal

Exploratorio-descriptivo

Epidemiología

Demografía

Capacitación

Hospitales

Red de Servicios

Capítulo I

Introducción

El presente trabajo, es un estudio de tipo -descriptivo-transversal que pretende hacer una sinopsis de la información producida en la Caja Costarricense de Seguro Social –CCSS-, referente a algunas de las necesidades institucionales de médicos especialistas de acuerdo a las tres Redes de Servicios –Noroeste, Sur, Este-, como antecedentes se utilizaron los documentos y estudios generados desde el año 2000 al 2012. Como referencia se utilizó el Estudio de Necesidades de Especialistas Médicos: Actualización Diciembre 2011-2015, Agosto 2011, elaborado por el CENDEISSS para la actualización de la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán entre el 2013 y el 2015.

Dado el enfoque epidemiológico de la investigación, el cual pretende únicamente la determinación de la distribución de algunos eventos relacionados con la salud de la población costarricense, se utilizó como base el Atlas de Mortalidad por todas las Causas Costa Rica 2000-2007, de los autores Amada Aparicio Llanos y Melvin Morera Salas, las mismas fueron agrupadas por Red de Servicios CCSS.

Los objetivos planteados fueron los siguientes: identificar los estudios de necesidades de especialistas realizados en la CCSS desde el año 2000 hasta la fecha; establecer la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán entre el 2013-2015 y determinar la distribución de algunos eventos relacionados con la salud de la población costarricense a partir de la información existente.

Además poder determinar ¿Qué causas de morbimortalidad podrían incidir en una adecuada distribución de las Especialidades Médicas en toda la Red de Servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social?.

Antecedentes

A partir de la revisión exhaustiva de toda la información a nivel institucional sobre esta temática y específicamente abordada por la Institución -CENDEISS, Dirección de Proyección de Servicios de Salud -DPSS-, Dirección de Red de Servicios de Salud y otras instancias-, hasta la fecha se contabilizan un total de 33 estudios técnicos tendentes a solventar la necesidad del recurso humano en la Institución, los cuales se encuentran debidamente referenciados y resumidos en el marco teórico.

Respecto a la especialización del recurso humano, los requisitos para la obtención y validación de las diferentes especialidades por parte del Colegio de Médicos se produjo con base en el Decreto Ejecutivo N° 13 del 15 de julio de 1953¹.

Es a partir de 1964, que se originan en Costa Rica los programas de Posgrado en Especialidades Médicas y Psicología Clínica, con la suscripción de un convenio entre la Universidad de Costa Rica y la Caja Costarricense de Seguro Social².

Justificación

Se procede a desarrollar el estudio epidemiológico siguiendo instrucciones del Dr. Álvaro Salas Chaves, Director Ejecutivo del CENDEISS. Respecto a la temática a investigar, se debe indicar que en la actualidad existen gran cantidad de estudios técnicos de necesidades de recurso humano como se ha mencionado anteriormente, pero ninguno de ellos contempla la parte epidemiológica.

¹ Zamora, Carlos A., Vargas, Rafael A. Comp. La Especialización de los Servicios de Salud en Costa Rica. San José C.R.: EDNASSS-CCSS, 2003, p. 14.

² CCSS. Origen y Desarrollo del Programa de Posgrado en Especialidades Médicas y Psicología Clínica. Revista Costarricense de Ciencias Medicas: Vol 5, 1985, p. 19.

Se espera que a partir de la información recopilada y analizada pueda hacerse una primera descripción del estado de salud de la población costarricense, además de promover la utilización de los conceptos epidemiológicos en futuras investigaciones del recurso humano institucional, pero principalmente incorporar el concepto de localización geográfica o geo-estratégico, accesibilidad, demanda de servicios y Red de Servicios entre otros. Con ello se pretende generar algunas conclusiones y recomendaciones para que las autoridades puedan tomar decisiones oportunas respecto al recurso médico especializado que requiere la CCSS, siendo esto su mayor aporte.

Se reconoce de antemano que en la práctica, en un análisis como el que se pretende hacer influyen múltiples factores –sociodemográficos, epidemiológicos, culturales, institucionales, entre otros- que no permiten cuantificar o poder determinar una cifra aproximada de los Médicos Especialistas requeridos por la Institución, por lo tanto dicha condición no está dentro del alcance de la investigación.

No obstante lo anterior, debe indicarse que Costa Rica al igual que el resto de países latinoamericanos requiere con urgencia formular propuestas de cambio en el ámbito de la seguridad social. En este sentido el papel del Estado es proporcionar un marco de ley y orden en el que la población pueda vivir de manera segura y administrar todos los aspectos que considere de su responsabilidad. Todos los estados tienden así a tener ciertas instituciones de tipo legislativa, ejecutiva, judicial para uso interno y ciertas funciones que requieren un sistema destinado a recabar ingresos. En este contexto, se ubica la Caja Costarricense de Seguro Social y el Ministerio de Salud como encargados de la salud y partícipes del campo de la seguridad social.

“La seguridad social debe verse como una inversión económica del Estado y como la suma de programas, instituciones, servicios, leyes y medidas de distinta índole, que en su conjunto buscan la protección de la salud de grupos considerables de la población o de la población entera”³, aspectos que han sido incluidos en la Ley General de Salud.

En el ámbito de la CCSS y para dar un panorama amplio de la situación sobre los especialistas médicos, se procede a consultar la información generada desde el año 2000, la cual consiste en diagnósticos de necesidades de recurso humano elaborados en el CENDEISS, estudios técnicos de la DPSS y las estadísticas de Salud CCSS, entre otros, con el propósito de poder identificar los indicadores de interés, en este sentido y a manera de ilustrar la situación se tienen algunos de los siguientes datos: en 1957 la CCSS contaba con 16 especialidades (Broncopulmonar, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Ginecología, Neurología, Odontología, Oftalmología, Oncología, Ortopedia, Otorrinolaringología, Pediatría, Urología y Venereología), para 1975 había aumentado el número a 29 especialidades, mientras que en el 2001 ya se registraban 40 especialidades y subespecialidades⁴ y un incremento del 40% en 40 años. Para este mismo periodo -2000-2001- había un total de 1359 médicos especialistas⁵, contra 2242 en mayo 2012⁶ y un incremento de un 60.60%; el número de consultas especializadas de 1.964.344⁷ en el 2000 pasó a 11.086.792⁸

³ Gunard Myrdal citado en: Vargas A., Domingo. El Hospital Nacional de Niños en el marco de la salud pública costarricense 1954-1998. Tesis de Licenciatura en Historia: Universidad de Costa Rica, 2001. p. 24.

⁴ Zamora, Op. Cit., p. 15.

⁵ CENDEISS, Valoración de necesidades cualitativa y cuantitativas de profesionales en medicina: estimación a 5 y 10 años, setiembre 2002, p. 35.

⁶ CCSS, DPSS, Área de Análisis y Proyección, con Información suministrada por Direcciones, Enlaces, Jefe o Encargados de Áreas, Servicios o Unidades de Hospitales, Mayo 2012.

⁷ Zamora, Op. Cit., p. 32.

⁸ C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Consulta Externa, por año, según servicio y especialidad. C.C.S.S. 2008-2012. Mayo 2013, s.p.

en el 2012 con un incremento de un 17.70%. La esperanza de vida entre 1995 y el 2000 era de 76,9 años⁹. El cálculo más reciente de la esperanza de vida al nacimiento es el del año 2010, la cual alcanzó los 79,1 años en general, en las mujeres fue de 81,7 años y en los hombres 76,5 años¹⁰. Respecto a las cinco primeras causas de muerte en Costa Rica entre 1970 y el 2005 eran las enfermedades cardiovasculares en primer lugar, seguidas en orden ascendente por los tumores, la violencia y las enfermedades crónicas¹¹, en el 2011, las dos primeras causas de muerte se mantienen en el mismo orden, seguido en tercer lugar por Clasificación Supl. Causas Externas, cuarto lugar Enfermedades del Sistema Respiratorio y Enfermedades del Sistema Digestivo respectivamente¹².

Actualmente, lo que está en uso y guía del quehacer Institucional es la clasificación de Hospitales, se cuenta con seis Hospitales Nacionales Especializados, tres Hospitales Nacionales Generales, siete Hospitales Regionales, cinco Hospitales Periférico 3, tres Hospitales Periférico 2 y cinco Hospitales Periféricos 1; además en los Regionales, el de Cartago ostenta la nomenclatura de Hospital Clase A¹³.

La Caja Costarricense de Seguro Social por medio del Departamento de Estadística, registró para el período 2008-2012 que la especialidad Medicina Interna ocupó el primer lugar con un promedio de 230976 consultas por año, seguidos de Ortopedia con 211514 consultas y de Ginecología 208355 consultas por año y para el mismo período¹⁴. Con las cifras referenciadas se evidencia el

⁹ CENDEISS, Op. Cit., p. 16.

¹⁰ Ministerio de Salud. Memoria Ministerio de Salud (San José, C.R., 2013), p. 28.

¹¹ CENDEISS, Op. Cit., p. 19.

¹² Ministerio de Salud, Op. Cit., 29.

¹³ CCSS, Gerencia Médica, DPSS, Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud Agrupación Hospitalaria según Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012 Octubre 2012. Pág. 9.

¹⁴ C.C.S.S., Área de Estadística en Salud. Cuadro: Total de consulta Externa, Atenciones de Urgencias y Egresos Hospitalarios, según red de servicios y centro de salud. C.C.S.S. 2012.

cambio que ha sufrido el país en el perfil epidemiológico y demográfico, en la estructura poblacional, en la atención de las enfermedades emergentes y reemergentes, el avance tecnológico y en la prestación de servicios de salud.

Respecto al inventario de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y Puestos de Visita Periódica en la CCSS, con corte a diciembre del 2011, se tiene la siguiente información en infraestructura: 103 Sedes de Áreas, 515 sedes de EBAIS y 817 Puestos de Visita periódica ubicados en las tres Redes, para un total de 1013 EBAIS conformados, de los cuales 612 con más de 4000 habitantes para cubrir una población en el 2011 en el I Nivel de Atención según el INEC de 4.615.646 habitantes¹⁵.

Perfil demográfico y epidemiológico¹⁶

En cuanto a la morbilidad, a pesar del esfuerzo nacional por mejorar la cobertura y el acceso a la atención de salud, en el período de 1996 al 2000 se caracterizó por la reemergencia de algunas enfermedades transmisibles: dengue, malaria, leptospirosis y tuberculosis, así como la persistencia de las diarreas e infecciones respiratorias y la tendencia ascendente de los accidentes, la violencia, el embarazo en adolescentes, el VIH/SIDA y el suicidio¹⁷. Entre los factores que explican esta situación epidemiológica se mencionan: el debilitamiento de los programas preventivos durante su transferencia del Ministerio de Salud (MS) a la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS); el frágil sistema de vigilancia sanitaria; el énfasis en el enfoque curativo e individual de la atención; la

¹⁵ CCSS, Gerencia Medica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, 2011, s.p.

¹⁶ Organización Panamericana de la Salud. Perfil del Sistema de Servicios de Salud de Costa Rica* /Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud. San José, C.R.: OPS, 2004. (Serie Análisis de Situación de Salud; no.15), p. 4.

¹⁷ Ibid, p. 4.

insuficiente participación comunitaria en salud y el impacto de las corrientes migratorias¹⁸.

A mediados de la segunda mitad del siglo XX, la población de Costa Rica entró en el denominado proceso de transición demográfica, como consecuencia de varios cambios generados en la población, como es la reducción de la mortalidad, la natalidad y el incremento de la esperanza de vida; estos cambios han transformado la estructura de la población y se visualiza que paulatinamente se va dando un patrón de retracción: los grupos de menor edad comienzan a ser menores que los precedentes y la proporción de los grupos de mayor edad comienzan a tener más importancia¹⁹.

Costa Rica en el año 2011 tuvo un total de 4.615.646 habitantes, de los cuales 50,70 % eran hombres. La población se encuentra en proceso de transición demográfica avanzada, con una disminución de la base pirámide poblacional y un incremento en los grupos de edades mayores²⁰.

En cuanto a los grupos de edad, el mayor porcentaje se encuentra ubicado entre 20 a 24 años con un 9,51 % del total. La población se concentra en los grupos de 20 a 49 años, con un 46,77% de la población²¹.

Respecto a la mortalidad general, en el 2011 se registró un total de 18.801 muertes, para una tasa de 40,7 por diez mil habitantes. El país presenta un perfil de mortalidad por causas que se caracterizan, en primer lugar, por enfermedades

¹⁸ Ibid, p.4.

¹⁹ CCSS-DPSS, identificación de la oferta instalada en las sedes de áreas de salud, su clasificación según complejidad observada y propuesta de reforzamiento con visión de largo plazo según perfil epidemiológico, demográfico, factores condicionantes y brechas detectadas, 2008, p. 27.

²⁰ Ministerio de Salud, Op. Cit., p.27.

²¹ Ibid, p. 27.

del sistema circulatorio con una tasa de 11,9, seguido por los tumores con 9,7 y en tercer lugar las defunciones por causas externas con 4,7. Los cinco grandes grupos de causas son: Enfermedades del Sistema Circulatorio, Tumores, clasificación Supl. Causas Externas, Enfermedades del Sistema Respiratorio y Enfermedades del Sistema Digestivo²².

Costa Rica tiene un bajo nivel de fecundidad, para el 2011 en nuestro país cada mujer tenía un promedio de 1,8 hijos lo cual está por debajo de la tasa de reemplazo²³.

Las Direcciones Médicas de las Áreas de Salud reportan 4.733.557, 170.019 habitantes más que lo estimado por el ente de población oficial de país. En esta condición y considerando el dato poblacional suministrado por las autoridades de las Áreas de Salud el 94,46% de la población total del país está adscrito a un Sector y cuenta con los servicios de un EBAIS. El promedio de habitantes por Área de Salud para el país es de 44.306 habitantes según datos de población del INEC, y de 45.957 empleando población de las Direcciones Médicas de Áreas. El promedio de habitantes por EBAIS es de 4.512. En los últimos cinco años se ha mantenido un promedio de 4.500, la Institución no ha logrado reducir el valor a menos de 4.000. De los 991 EBAIS, 601 adscriben poblaciones mayores a 4.000 y 390 menores o igual. Esto quiere decir que para que la CCSS concrete la estrategia expuesta en *Una Caja Renovada al 2025*, al corte actual, se deberían conformar 206 EBAIS para que los sectores que actualmente cuentan con más de 4.000 habitantes reduzcan su población a menos de 4.000 habitantes²⁴.

²² Ibid, p. 29.

²³ Ibid, p.27.

²⁴ CCSS, DPSS-APSS, Inventario de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y PVP con corte al 31 de Diciembre del 2010 Enero 2011, p. 6.

Planteamiento del problema y objeto de estudio

Problema

¿Qué causas de morbilidad podrían incidir en una adecuada distribución de las Especialidades Médicas en toda la Red de Servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social?.

Sistematización del problema

Se han establecido tres variables macros de interés que engloban los siguientes indicadores:

- Lista de espera por especialidades y por Red de Servicios.
- Cantidad de Médicos Especialistas en la CCSS.
- Egresos hospitalarios por especialidades.
- Número de consultas atendidas por especialidades.
- Cantidad de especialidades.
- Jubilación de los Médicos Especialistas.
- Número de hospitales especializados, nacionales, regionales, periféricos, clínicas mayores, CAIS.
- Esperanza de vida.
- Población costarricense.
- Causas de Morbilidad.
- Perfil epidemiológico.
- Perfil demográfico.
- Capacidad instalada para las especialidades.
- Diagnóstico de egresos.
- Red de Servicios.

Objetivo general

Determinar las necesidades de médicos especialistas de acuerdo a las causas de mortalidad y al programa de jubilación, en las 3 redes de servicios de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social, entre el 2013 y el 2015.

Objetivos específicos

1. Comparar los resultados de los estudios de necesidades de especialistas realizados por la CCSS y el CENDEISS, desde el año 2000 hasta la fecha.
2. Establecer la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán entre el 2013-2015.
3. Identificar los médicos que se formarán como especialistas, cualitativa y cuantitativamente, del 2013 al 2015
4. Proponer la distribución de médicos especialistas por Red de Servicios, a partir de algunos eventos relacionados con la salud de la población costarricense.

Alcances y límites

Entre los problemas que se pudieran encontrar están: el tiempo propuesto para el desarrollo de la investigación, la recolección oportuna de la documentación relacionada con los estudios técnicos de necesidades de especialistas en la CCSS, la falta de colaboración de algunas unidades dentro de la Institución para suministrar información, el trabajo en equipo, entre otros.

Capítulo II

Marco teórico o estado de la cuestión

Para el desarrollo de la investigación, es necesario conocer estudios previos sobre el tema y los aportes más relevantes a nivel internacional y nacional, así como: leyes, decretos, regulación, normativa vigente; modelo readecuado de atención y otras que norman los establecimientos de atención médica para que estos reúnan óptimas condiciones para su funcionamiento.

Algunos estudios revisados en el ámbito internacional:

Oferta y necesidad de especialistas médicos en España (2008-2025): aborda los desequilibrios existentes entre la oferta y la demanda de profesionales médicos en España. Además presenta información de cómo se adaptarán los sistemas sanitarios a los cambios demográficos, a la introducción de nuevas tecnologías, a nuevos sistemas de organización y gestión, a la movilidad laboral, etc. Así como también algunos indicadores de interés y una metodología de abordaje.

Estudio de identificación de necesidades de médicos especialistas, Perú: su aporte está relacionado con la metodología y los criterios empleados para abordar el tema de las necesidades de especialista médicos.

Estudio de brechas de oferta y demanda de médicos especialistas en Chile, 2010: es un estudio sobre la oferta y demanda de Médicos Especialistas en Chile, en el marco de un convenio entre el Banco Mundial y el Gobierno de Chile y poder así enfrentar un aumento de la diversidad y complejidad de las prestaciones que entrega a la población, debido al cambio demográfico y epidemiológico.

En el ámbito nacional, referido al tema de especialidades médicas en la CCSS, sobresalen dos artículos publicados en 1984 en la Revista Costarricense de Ciencias Medicas:

La Admisión a Especialidades Médicas en Costa Rica: hace referencia a las dos etapas seguidas en el proceso de admisión a las especialidades médicas a saber: la ponderación de las notas y la cuando los candidatos eligen la especialidad y son aceptados al orden de la prueba.

El segundo artículo refiere al **Origen y Desarrollo del Programa de Posgrado en Especialidades Médicas y Psicología Clínica:** es una revisión de los programas de Posgrado en Especialidades Médicas y Psicología clínica existentes en Costa Rica.

Además los siguientes estudios:

Necesidades y formación de Especialistas Médicos en Costa Rica, año 1996: es una propuesta para reorganizar la formación y la distribución de especialistas según las necesidades de las regiones y Hospitales desconcentrados del país.

“Valoración de necesidades cualitativas y cuantitativas de profesionales en medicina: estimación a 5 y 10 años, año 2002: el objetivo central del estudio es identificar las necesidades de contratación de profesionales en medicina en la CCSS y destacar las cualidades en la formación de profesionales en medicina. Aporta gráficos y tablas relacionadas con los médicos especialistas e indicadores como: esperanza de vida al nacer; aumento de la población; cantidad de consultas médicas, entre otros.

Necesidades de formación de pediatras y especialistas en áreas pediátricas proyección 2006-2010, año 2005: es una investigación educativa, la que mediante un proceso sistemático identifica las necesidades, valorando aspectos técnicos, sociales, laborales y organizativos presentes en las unidades de salud. El estudio aborda mediante el enfoque cuantitativo y cualitativo cuatro ejes: a. Características demográficas de la niñez y adolescente de Costa Rica; b. Situación de la prestación de servicios en unidades de pediatría y especialidades en áreas de pediatría de la CCSS, en relación con los profesionales médicos como prestadores del servicio y los efectos en la atención a los usuarios; c. Necesidades de profesionales médicos y la priorización de la formación requerida por la CCSS; d. Formación futura del pediatra a partir de la prestación de servicios de salud de la CCSS.

Personal disponible en Servicios de Oncología, año 2005: es un estudio puntual solicitado por la Gerencia Médica del 2005, cuyo fin fue determinar al personal destinado a la atención de pacientes con cáncer. Aporta información o datos de los Hospitales Especializados con unidades de diagnóstico y tratamiento del Cáncer. El estudio suministra información sobre el tipo de recurso humano distribuido por centro hospitalario, como también del equipo de alta tecnología disponible; personal requerido y personal en formación.

Necesidades de Especialistas Médicos para la Caja Costarricense de Seguro Social: Proyección: 2006-2017, año 2006: el estudio aporta información sobre la producción de los Centros de Atención, referencias y contrareferencias, tendencias de jubilación, perfil epidemiológico, comportamiento de la pirámide de población con énfasis en las redes de servicios. La investigación ofrece datos sobre los principales requerimientos de recurso humano en las Especialidades Médicas que ofrece la CCSS a la población Costarricense.

Análisis de la situación de la Medicina Nuclear en la CCSS: Propuesta para el fortalecimiento de la red de servicios, año 2007: El documento ofrece un diagnóstico de los servicios de la medicina nuclear en los tres Hospitales denominados “Nacionales” o de Tercer Nivel de Atención, en los cuales se atiende pacientes que requieren dicho servicio. Se analiza el problema desde una óptica integral, considerando aspectos tanto de la demanda como de la oferta de servicios. Se realiza el análisis de la oferta de servicios de medicina nuclear en el país, considerando elementos relacionados con la cobertura y características de la atención, la utilización de los servicios a nivel de consulta externa y procedimientos. Además se describe en detalle las condiciones actuales del equipo utilizado, la infraestructura física disponible y el recurso humano que labora actualmente.

Necesidades Institucionales de Capacitación en la Técnica de Facoemulsificación en Cirugía de Catarata, año 2007: es un estudio de tipo transversal cuantitativo-exploratorio para investigar las necesidades institucionales de capacitación en la técnica de facoemulsificación en el procedimiento de la cirugía de catarata.

Diagnóstico de Necesidades de Capacitación y Formación Gerencia División Administrativa, 2007: diagnóstico de necesidades de conocimiento del personal de la Gerencia División Administrativa, en cumplimiento de lo indicado por la Política y el Reglamento de Capacitación y Formación, además describe la situación académica-laboral de los funcionarios de las Direcciones adscritas a esta dependencia. El objetivo de la investigación es: Identificar las competencias que deben incorporarse en el recurso humano a través de la capacitación o formación, en la Gerencia División Administrativa, a través de un diagnóstico situacional de necesidades con el propósito de diseñar un plan de Capacitación y Formación durante los años 2008 y 2009.

Abordaje del Problema del Cáncer en la Caja Costarricense de Seguro Social, año 2008: este informe presenta la infraestructura, equipo y recursos humanos que tiene la red de servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social para abordar de manera adecuada y oportuna la atención integral de las personas que padecen esta enfermedad. Se presenta por regiones programáticas considerando las cinco primeras causas de incidencia y mortalidad del cáncer en Costa Rica.

Necesidades de dotación de médicos especialistas en psiquiatría pediátrica y adolescente en el Hospital Nacional de Niños, 2008: es un análisis puntual de corte transversal de la situación actual de éste nosocomio y de las regiones de la CCSS, con relación a la cantidad de recurso humano en el campo de la psiquiatría especializada en niños(as) y adolescentes.

Necesidades de Especialistas en Geriatria y Gerontología para la Caja Costarricense de Seguro Social (Formación y Dotación) Proyección 2008-2025, año 2008: constituye un aporte en la intención de mejorar la atención de la población adulta mayor y para ello convergen un número de variables provenientes de oferta y demanda de los servicios brindados a los Ciudadanos de Oro.

Identificación de la Oferta Instalada en las Sedes de Áreas de Salud, su Clasificación según Complejidad Observada y Propuesta de Reforzamiento con visión de largo plazo según Perfil Epidemiológico, Demográfico, Factores Condicionantes y Brechas Detectadas, DPSS-APSS, marzo 2008, el trabajo permitió establecer y registrar la oferta instalada de cada establecimiento de salud, identificándose en forma separada la dotación de recursos existentes para cada sede de EBAIS, así como lo pertinente a las sedes de áreas de salud en variables como: principales procedimientos realizados según servicios y

disciplinas, tipo y cantidad de recursos humanos y el equipo distribuido por servicios.

Clasificación de las Áreas de Salud de acuerdo a su Complejidad y Propuesta a largo plazo (Informe Ejecutivo), DPSS-APSS, octubre 2008, el trabajo parte de un diagnóstico de salud, en el cual se estudia el perfil epidemiológico, factores condicionantes de la salud como características sociodemográficas y condición de accesibilidad. Se analiza el comportamiento de estas variables en forma específica por cantón, con el fin de identificar su tendencia a nivel local, en busca de planificar de esta manera la respuesta que deben dar los servicios de salud de la Institución a la población adscrita a sus centros de salud.

Análisis de las necesidades en el Área de Cardiología, en la Sub Especialidad de Electrofisiología, Caja Costarricense de Seguro Social,- CENDEISSS, año 2009: es un estudio de tipo transversal para investigar las necesidades institucionales del recurso humano en el área de cardiología, sub especialidad de electrofisiología.

Programa Académico de la Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación, año 2009: es una justificación técnica e histórica sobre la rehabilitación en Costa Rica, entendida como la aplicación coordinada de un conjunto de medidas médicas, psicológicas, educativas, ocupacionales y de distinto orden social, encaminadas a la adaptación o readaptación de personas con limitaciones físicas, con el objetivo de que puedan desempeñarse en forma independiente en sus actividades cotidianas.

Necesidad de formación de médicos especialistas en oftalmología pediátrica, CCSS-CENDEISSS, año 2010: el estudio pretende determinar la necesidad de formación de médicos especialistas en oftalmología pediátrica que para atender la demanda en el Hospital Nacional de Niños (H.N.N) por motivo de que tres de los actuales oftalmólogos pediatras se acogerán a la jubilación, así como para reforzar los centros de salud a nivel regional que tienen mayor necesidad de estos especialistas según área de atracción de este hospital.

Necesidades de Físico Médico en establecimientos de la CCSS, año 2010: es un análisis corto que analiza el rol de la física en la medicina, la que ha proporcionado los fundamentos múltiples terapéuticos y la base científica para la comprensión y puesta en marcha de la tecnología en nuevas modalidades de tratamiento, el diagnóstico médico y los criterios para el correcto uso de los agentes físicos en la atención de los pacientes.

Necesidades de formación y capacitación de médicos especialistas y técnicos en otorrinolaringología, año 2010: es un estudio para determinar la necesidad de formación y capacitación de médicos especialistas y personal técnico en Otorrinolaringología, acorde a la demanda de servicios de salud en la CCSS.

Necesidades de formación de médicos especialistas en oftalmología con subespecialidad en retina y vítreo, año 2010: es un estudio descriptivo que para determinar la relación entre la necesidad de formación de especialistas en retina y vítreo y la demanda de prestación de los servicios de salud de la Clínica Oftalmológica, CCSS.

Inventario de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y Puestos de Visita Periódica en el Ámbito Nacional al 31 de diciembre del 2010, DPSS-APSS, enero 2011, es un Inventario actualizado de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y Puestos de Visita Periódica con corte al 31 de Diciembre del 2010.

Informe Técnico: Distribución de especialistas 2011-2012, DPSS-APSS, refiere el tema de las especialidades médicas en la CCSS, se relacionada con la oferta de servicios.

Informe de Distribución de Especialidades Médicas para el año 2011, se presenta como resultado de un proceso metodológico, realizado para la distribución de especialidades médico-quirúrgicas en el año 2011, con el fin de responder a las necesidades de la población, con relación a la prestación de servicios de salud en todo el país.

Estudio de necesidades de Especialistas Médicos, actualización diciembre 2011-2015, año 2011: se refiere a la identificación de las necesidades de especialistas médicos de la Caja, actualizadas para el periodo 2011-2015, con visión de red de servicios y la priorización para la atención en el año 2011.

Necesidades de formación y capacitación de personal para el abordaje de enfermedades Cardio y cerebro vascular en los Hospitales: San Juan de Dios, Dr. R.A. Calderón Guardia, Hospital México, año 2011: es un estudio descriptivo que pretende determinar los requerimientos de recurso humano técnico y especializado.

Necesidades de formación y/o capacitación de personal sanitario en cuidados críticos pediátricos y neonatales en el Hospital Nacional de Niños “Carlos Sáenz Herrera”, año 2011: es un diagnóstico que contiene las necesidades de formación especializada en cuidados críticos.

Estudio de la capacidad instalada del Servicio de Radioterapia del Hospital México y San Juan de Dios para el ejercicio de la actividad Clínica Docente, año 2011: estudio descriptivo para determinar la capacidad instalada del Servicio de Radioterapia, de acuerdo a las siguientes categorías: características de la organización y condiciones de infraestructura.

Proyecto de Fortalecimiento de la Atención Integral del Cáncer en la Red Oncológica de la CCSS, año 2011: estudio para disponer de información actualizada de las necesidades de formación, capacitación y sensibilización del recurso humano en Radioterapia en los diferentes centros de la Caja, implementar un plan integral para la formación, capacitación y sensibilización del recurso humano para el fortalecimiento de los servicios de Radioterapia que permita dar una atención integral al paciente con cáncer.

Informe Técnico Distribución de Especialistas 2011-2012: trata de las especialidades médicas y su relación con la oferta de servicios.

Necesidad de formación médicos de especialistas en cardiología intervencionista, hemodinamia y electrofisiología 2013-2015, año 2012: es un estudio cualitativo etnometodológico (investigación educativa) en el que se realizó un análisis holístico, dentro del contexto laboral (Hospitales México; San Juan de Dios y Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia); donde los médicos especialistas en Cardiología prestan los servicios a la CCSS.

Diagnóstico de actualización en ortopedia para médicos generales 2013-2014, año 2012: estudio descriptivo cualitativo, para diseñar una propuesta de actualización en ortopedia dirigida a médicos generales, basada en los resultados de las necesidades en la prestación de los servicios que da la CCSS, además de identificar cuáles son las sub especialidades prioritarias a formar en ortopedia.

Informe Técnico Distribución especialistas 2012-2013: trata el tema de las especialidades médicas y su relación con la oferta de servicios.

Estadísticas Hospitalarias de la CCSS: los hospitales en cifras, DPSS-APSS, octubre 2012, presenta indicadores globales de salud.

Estudio de Complejidad Hospitalaria, Primera Etapa Agrupación Hospitalaria Según Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012, DPSS-APSS, se identifica la oferta de los Servicios Administrativos, Servicios de Apoyo y Servicios de Atención de los 29 Hospitales Institucionales, en las variables de Procedimientos o Actividades, Recurso Humano y Equipamiento.

Para el componente epidemiológico se analizó a nivel nacional el **Atlas de Mortalidad por todas las Causas Costa Rica 2000-2007**, de los autores Amada Aparicio Llanos y Melvin Morera Salas. Este documento “muestra los patrones geográficos de la mortalidad según los grupos de enfermedades que componen la etiología de la transición epidemiológica”²⁵.

²⁵ Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas. Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica 2000-2007, SAN José, C.R.: EDNASSS-CCSS., 2009, p. 11.

Capítulo III

Marco de referencia

Costa Rica es un estado unitario de 51,000 kilómetros cuadrados y 4.615.646 habitantes, formado por 7 provincias, 81 cantones y 459 distritos. El sistema para proporcionar los servicios de salud para los costarricenses, se ha construido a lo largo de varias décadas. La primera institución de salud pública fue la Subsecretaría de Higiene y Salud Pública que se fundó en 1922, posteriormente se convirtió en Ministerio de Salud. En 1924, se creó el Banco de Seguros, hoy Instituto Nacional de Seguros (INS), que en 1926 incorporó los servicios médicos para cubrir riesgos laborales y el seguro obligatorio de vehículos. En 1941, se creó la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) para atender la salud de los trabajadores, en 1961 el Servicio Nacional de Acueductos y Alcantarillados, hoy Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados (AyA). El sistema se complementa con otras instituciones públicas encargadas de bienes o servicios específicos como: INCIENSA e IAFA, así como por un conjunto de instituciones privadas que ofrecen servicios de diferentes grados de complejidad tecnológica²⁶.

Con respecto a la CCSS, el 1º de noviembre de 1942 mediante Ley N°17, pasa a ser una Institución Semiautónoma del Estado, durante la administración del Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia. Sin embargo, el 22 de octubre de 1943 por reforma de Ley se constituye en una Institución Autónoma del Estado, destinada a la atención del sector de la población obrera y mediante un sistema tripartito de financiamiento²⁷.

A partir de la promulgación de la Ley de Seguros Sociales el 15 de setiembre de 1943, el Estado Costarricense confió a la Caja Costarricense de

²⁶ OPS, Op Cit., p. 4.

²⁷ CCSS, (2013). Reseña Histórica de la Caja Costarricense de Seguro Social (s.p). Obtenido desde <http://www.elespiritudel48.org/docu/h082.htm>

Seguro Social, la atención del seguro de enfermedad de todos los asalariados del país, así como la atención hospitalaria de los mismos.

El Seguro de I.V.M. se crea en 1947, pero incluía a los trabajadores del Estado, Instituciones Autónomas, Semiautónomas y las Municipalidades, en julio de ese mismo año se incorporan a los trabajadores que laboraban para la empresa privada en el campo administrativo, pero fue hasta 1960 que el Seguro de I.V.M. amplió su cobertura a empleados del comercio, escuelas de enseñanza particular, consultorios profesionales y trabajadores municipales pagados por planillas de jornales. En 1962 se amplió a trabajadores manuales ocasionales (construcción), a los pagados por planillas de jornales en obras públicas, ferrocarriles y ya para 1971 cubre en general a todos los obreros del país.

El 12 de mayo de 1961 por Ley N° 2738, se faculta a la CCSS a la Universalización de los Seguros Sociales.

En 1973 se da el traspaso de hospitales a la C.C.S.S por medio de la Ley N° 5349, proceso que tardó solo tres años y medio, hasta constituirse hoy en un sistema de 29 hospitales²⁸.

En 1975 se extiende el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte a los trabajadores del campo (agrícola) y la C.C.S.S. se hace cargo del Sistema de Pensiones del Régimen No Contributivo, esto con el fin de dar protección a las personas de más bajos recursos.

Por mandato constitucional y de acuerdo a la Ley de Universalización del Seguro de Salud de 1961, la CCSS es la institución responsable de proveer

²⁸ Ibid., s.p.

servicios públicos del seguro de salud y maternidad a toda la población. Estos servicios se planifican desde los diferentes niveles jerárquicos y administrativos de la Institución, los cuales hasta el primer semestre del 2013, están constituidos por seis gerencias centrales, siete Regiones Sanitarias, 103 Áreas de Salud, 817 Puestos de Visita Periódica, EBAIS conformados 1013, EBAIS conformados con más de 4000 habitantes 612²⁹. La provisión de los servicios está a cargo de establecimientos organizados en tres niveles de atención, relacionados entre sí por mecanismos de referencia y contra referencia de pacientes³⁰.

“La universalización de la seguridad social implicó la incorporación de la población de escasos recursos, en calidad de asegurados por el Estado. El año de 1983, marcó el comienzo de un proceso de integración de servicios entre la Caja y el Ministerio de Salud, en función de un mejor uso de los recursos”³¹.

“El Seguro de Salud es un régimen de protección contra los riesgos de enfermedad y de maternidad. Los recursos financieros generados por este seguro, se destinan a cubrir las prestaciones y el gasto administrativo establecido en su normativa. La prestación de servicios a la población comprende la atención integral de la salud, las prestaciones sociales y en dinero. Las acciones más relevantes ejecutadas en el Seguro de Salud, se orientaron a optimizar las prestaciones y la oportunidad de los servicios a la población costarricense”³².

²⁹ CCSS-GM-DPSS-AAPSS, Resumen Gráfico por Redes Inventario de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y Puestos de Visita Periódica en el ámbito nacional, 2011, s.p.

³⁰ OPS., Op. Cit., p. 10.

³¹ Vargas, Op. Cit., p. 120.

³² CCSS, Memoria..., Op, Cit., p. 49.

Capítulo IV

Marco metodológico

Tipo de investigación

La investigación se enmarca dentro del paradigma positivista, con un enfoque descriptivo y un diseño de tipo transversal (análisis de datos en un momento dado), en síntesis lo que se pretende es tabular la información existente relacionada con las causas de morbilidad y mortalidad en Costa Rica por Red de Servicios, actualizar los datos del estudio de Necesidades de Especialistas Médicos actualización 2011-2015 y determinar la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán en la CCSS en el período 2013-2015.

Definición de población y muestra

Dada la naturaleza de la investigación, no se requiere cálculo de la muestra. No obstante lo anterior, se puede indicar que se trabajará con las documentaciones disponibles –datos estadísticos, informes técnicos- producidas desde el 2000 al 2012 y relacionadas con el objeto de estudio.

Conceptualización y operacionalización de variables

Variable	Indicador	Concepto	Estándar
Epidemiológica	Mortalidad	Expresado por las causas de muerte más frecuentes en la zona de atracción al Centro de Salud.	Según Organización Mundial de la Salud.
	Morbilidad	Se refiere a las enfermedades más comunes de la población, según área de atracción del Centro de Salud. Indicará el tipo de profesional requerido ³³ .	Según Organización Mundial de la Salud.
	Población C.R.	Conjunto renovado en el que ingresan individuos por nacimiento o inmigración y salen otros por muerte o migración.	Según INEC, Censo 2011
	Esperanza de vida	Media de la cantidad de años que vive una determinada población en un	Según INEC, Censo 2011

³³ Ibid, p.7.

y Demográfica		cierto periodo de tiempo.	
	Perfil epidemiológico ³⁴	...la determinación de un perfil epidemiológico, permite establecer las causas más comunes de morbilidad en los habitantes del país, representando así las principales causas de enfermedad y mortalidad de una población.	Según el Sistema de Salud.
	Perfil demográfico ³⁵	El perfil demográfico integra la capacidad de los usuarios para acceder a los servicios de salud y está relacionada con la oportunidad en la prestación de dichos servicios. También considera los indicadores socioeconómicos..	Según INEC, Censo 2011.
	Listas de espera	Se refiere a las Especialidades que más tiempo de espera tienen para atender a sus pacientes ³⁶ .	Según CCSS.
	Capacidad instalada ³⁷	En un sistema de salud, se puede interpretar como la capacidad que tiene para producir los servicios de salud que da a la población.	Según CCSS.
	Complejidad ³⁸	Se define por el grado de especialización particular.	Según CCSS.
	Red de Servicios ³⁹	Los establecimientos de salud de la Institución, en congruencia con el Reglamento General de Hospitales y el Proyecto de Reforma del Sector Salud, deben trabajar coordinadamente entre sí en cada una de las regiones y éstas a su vez, entre ellas, respetando las funciones y atribuciones que a cada uno corresponden, así como sus obligaciones y limitaciones.	Según CCSS.
	Necesidades de los establecimientos de salud ⁴⁰	Pueden presentarse a partir de incrementos en la población ó incremento de demanda en patologías específicas. Las necesidades de recursos humanos planteadas por los	Según CCSS.

³⁴ CCSS-DPSS, Informe de Distribución de Especialidades Medicas para el año 2011, p.7.

³⁵ Ibid., p.8.

³⁶ Ibid., p.9.

³⁷ Ibid., p.7.

³⁸ Ibid., p.7.

³⁹ Ibid., p.7.

⁴⁰ Ibid., p.8.

		establecimientos de salud, según su nivel de servicios, son un factor a tomar en cuenta como parte de la planificación y asignación de recursos.	
	Oferta actual de especialistas ⁴¹	Se conceptualiza como la disponibilidad de especialidades según cantidad y perfil, por establecimiento de salud y por red de servicios.	Según CCSS.
	Requerimientos ⁴²	Son elementos requeridos para que se integre la especialidad a un establecimiento de salud, tales como: reactivos de laboratorio, equipo médico especializado, disponibilidad de medicamentos y recurso humano de apoyo.	Según CCSS.
	Cantidad de especialidades	Se conceptualiza como la disponibilidad de especialidades según cantidad y perfil, por establecimiento de salud y por red de servicios ⁴³ .	Según CCSS.
	Tendencias de jubilación de médicos especialistas	Está determinada por la cantidad de profesionales especialistas en medicina disponibles para la prestación de servicios. La posible jubilación de estos origina necesidades de sustitución de personal que en el caso de los especialistas, deben tomarse las medidas con varios años de anticipación.	Según CCSS.

Recolección de datos

La recolección de la información se hará mediante la solicitud de información a informantes claves de las diferentes Unidades Ejecutoras. Además revisión de los estudios técnicos de necesidades de recurso humano relacionados con las especialidades médicas elaborados en por el CENDEISSS, DPSS y del

⁴¹ Ibid., p.8.

⁴² Ibid., p.8.

⁴³ Ibid., p.8.

Atlas de Mortalidad por todas las Causas Costa Rica 2000-2007 de los autores Amada Aparicio Llanos y Melvin Morera Salas.

Fuentes de información

Previo al desarrollo de la investigación se procederá a una revisión bibliográfica o documental exhaustiva. Para ello se recurrirá al servicio de internet; documentos de la Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social (BINASSS); estudios previos de Área de Planificación del Recurso Humano-CENDEISSS-, estudios técnicos de la Dirección de Proyección de Servicios de Salud –DPSS- y de otras instancias de la Institución; informes del Posgrado UCR; expedientes de RRHH de la Administración; Beneficios de Estudio, entre otros. De ser necesario se recurrirá a otros medios como la entrevista telefónica a informantes claves: Directores de Hospitales, Jefes de Servicio y Jefes de RRHH de Las unidades ejecutoras.

Procesamiento de datos y análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de la información se creará una base de datos en EXCEL® y en Word® que se depurará y filtrará, ahí se registrarán las variables definidas previamente y se actualizarán. Los tipos de datos empleados serán ordinales por lo que sólo se podrán calcular proporciones con su respectivo intervalo de confianza, tablas y frecuencias relativas y absolutas, a partir del uso de la estadística descriptiva.

Metodología o modelo a seguir en el estudio

Criterios a evaluar:

- **Epidemiológico/demográfico:**
 - **Morbi-mortalidad**
 - Causas morbimortalidad.

- Relacionar cada causa con la Red de Servicios de la CCSS.
- **Perfil epidemiológico.**
- **Perfil demográfico.**
- **Carga de Enfermedad:**
 - Número de consultas especializadas.
 - Listas de espera por especialidad.
 - Egresos hospitalarios.
 - En función de la proporción de consultas de especialidades (oferta y demanda) elaborar una clasificación por especialidad.
 - Oferta y Demanda de médicos especialistas.
- **Demanda por Red de Servicios:** (uso de estadísticas)
 - **Por establecimientos:** Hospitales Especializados, Hospitales Nacionales, Hospitales Regionales, Hospitales periféricas, Clínicas Mayores y CAIS.
 - **Capacidad instalada.**
 - **Nuevos Servicios.**

Deducciones esperadas

- Matriz para establecer la cantidad de médicos especialistas que se jubilarán para el período 2013-2015 y por Red de Servicios.
- Actualización de la información registrada en el Estudio de necesidades de Especialistas Médicos, actualización diciembre 2011-2015, año 2011.
- Hacer una categorización de las causas de morbilidad en Costa Rica por Red de Servicios y especialidades médicas.

Capítulo V

Plan de Trabajo

La investigación se pretende desarrollar en seis semanas, teniéndose previsto su finalización el 30 de junio del 2013. El procedimiento a seguir una vez aprobada la investigación es el siguiente:

1. Elaboración el Protocolo de investigación.
2. Elaboración de cronograma de actividades.
3. Delegación de actividades a colaboradores del CENDEISS.
4. Revisión de los estudios técnicos que aportan información sobre el tema.
5. Elaboración de la carta formal de presentación para las diferentes unidades en donde se requiera alguna información adicional.
6. Procesamiento de la información y análisis.
7. Redacción final del estudio (resultados y conclusiones).
8. Entrega de Informe final.

Cronograma

FECHA	ACTIVIDAD O TAREA	RESPONSABLE	DURACIÓN
	I Etapa: PLANIFICACIÓN		
Semana del 15 al 17 mayo de 2013	Elaboración el Protocolo de investigación (objetivos, problema, marco conceptual, etc), Elaboración de cronograma de actividades; distribución de responsabilidades.	Investigador principal	3 días.
	II Etapa: LOGÍSTICA		
Semana del 15 al 17 mayo de 2013	Delegación de actividades.	Investigador principal	1 día.
	III Etapa: RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE INFORMACIÓN		
Semana del 20 al 24 mayo de 2013	Revisión de estudios, recolección de información	Investigador y grupo de apoyo	5 días.
Semana del 27 al 31	Envío de notas a unidades	Msc. Roubier Rojas B., y Dra. Nuria	

mayo de 2013	ejecutoras	Báez, Licda Karla Arias S.	5 días.
Semana del 03 al 07 junio de 2013	Procesamiento de información y análisis	Investigador principal	5 días.
Semana del 10 al 14 junio de 2013	Procesamiento de información y análisis	Investigador principal	5 días.
	IV Etapa: INTERPRETACIÓN Y REDACCIÓN DEL INFORME		
Semana del 17 al 28 junio de 2013	Redacción final del estudio- resultados y conclusiones.	Investigador principal y compañeros(as)	10 días.

Nota: las fechas estarán sujetas al tiempo máximo establecido por el Dr. Álvaro Salas Chaves, Director Ejecutivo del CENDEISS.

Capítulo VI

Resultados

A continuación se detallan los resultados obtenidos, en números absolutos, porcentajes y su respectivo intervalo con un 95% de confianza.

Respecto al análisis de la población la misma nos permitirá sustentar el estudio epidemiológico y la distribución por Red de Servicios.

La distribución de la población total (directa e indirecta) por Hospitales Especializados sobresalen: Centro Nacional de Rehabilitación, Nacional Psiquiátrico y Chacón Paut 4.301.712/4.301.712 (100%); seguidos del Nacional de Niños 912.076/4.301.712 (21.20%) [21.16%-21.24%]₉₅; Nacional de Geriatria 311.712/4.301.712 (7.25%) [7.22%-7.27%]₉₅ y Hospital de las Mujeres 98.014/4.301.712 (2.28%) [2.26%-2.29%]₉₅ (Cuadro 1).

Cuadro 1.- Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta), según Hospitales Especializados CCSS, octubre 2012.

Hospitales Especializados	Número	Porcentaje	IC95%
Hospital Nacional de Niños	912076	21.20	21.16 - 21.24
Hospital de las Mujeres	98014	2.28	2.26 - 2.29
Hospital Nacional de Geriatria	311712	7.25	7.22 - 7.27
Centro Nacional de Rehabilitación	4301712	100.00	100.00
Hospital Nacional Psiquiátrico	4301712	100.00	100.00
Hospital Chacón Paut	4301712	100.00	100.00

Fuente: CCSS, Gerencia Médica, Dirección de Proyección Servicios de Salud, Área de Análisis y Proyección de Servicios de salud, **Estadísticas Hospitalarias CCSS: Los Hospitales en Cifras**, octubre 2012, p.3. Censo Nacional Población INEC, 2011.

Respecto a la población total (directa e indirecta) por Hospitales de la Red Este, destaca el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, 1.055.400/2.155.741 (48.96%) [48.89%-49.02%]₉₅; seguido del Hospital Dr. Max Peralta 461.618/2.155.741(21.41%) [21.36%-21.47%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 387.036/2.155.741 (17.95%) [17.90%-18.00%]₉₅; Hospital de Guápiles 167.402/2.155.741 (7.77%) [7.73%-7.80%]₉₅; Hospital Dr. William Allen 84.285/2.155.741 (3.91%) [3.88%-3.94%]₉₅ (Cuadro 2).

Cuadro 2.- Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta), Red Este de Servicios según Hospital CCSS, octubre 2012.

Red Este	Numero absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Rafael A. Calderón Guardia	1055400	48.96	48.89 – 49.02
Hospital Dr. Max Peralta	461618	21.41	21.36 – 21.47
Hospital Dr. Tony Facio	387036	17.95	17.90 – 18.00
Hospital de Guápiles	167402	7.77	7.73 – 7.80
Hospital Dr. William Allen	84285	3.91	3.88 – 3.94
Total	2155741	100	

Fuente: CCSS, Gerencia Médica, Dirección de Proyección Servicios de Salud, Área de Análisis y Proyección de Servicios de salud, **Estadísticas Hospitalarias CCSS: Los Hospitales en Cifras**, octubre 2012, p.3. Censo Nacional Población INEC, 2011.

La población total (directa e indirecta) por Hospitales de la Red Sur, sobresale: Hospital San Juan de Dios, 802.841/1.280.816 (62.68%) [62.60%-62.77%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 328.645/1.280.816 (25.66%) [25.58%-25.73%]₉₅; Hospital Ciudad Neilly 41.831/1.280.816 (3.27%) [3.24%-3.30%]₉₅; Hospital de Golfito 40.198/1.280.816 (3.14%) [3.11%-3.17%]₉₅; Hospital de San Vito 39.218/1.280.816 (3.06%) [3.03%-3.09%]₉₅; Hospital Dr. Tomás Casas Casajús 28.083/1.280.816 (2.19%) [2.17%-2.22%]₉₅ (Cuadro 3).

**Cuadro 3.- Distribución porcentual de la población total (directa e indirecta)
Red Sur de Servicios según Hospital CCSS, octubre, 2012.**

Red Sur	Numero absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Juan de Dios	802841	62.68	62.60 - 62.77
Hospital Dr. Escalante Pradilla	328645	25.66	25.58 - 25.73
Hospital Ciudad Neilly	41831	3.27	3.24 - 3.30
Hospital de Golfito	40198	3.14	3.11 - 3.17
Hospital de San Vito	39218	3.06	3.03 - 3.09
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	28083	2.19	2.17 - 2.22
Total	1280816	100	

Fuente: CCSS, Gerencia Médica, Dirección de Proyección Servicios de Salud, Área de Análisis y Proyección de Servicios de salud, **Estadísticas Hospitalarias CCSS: Los Hospitales en Cifras**, octubre 2012, p.3. Censo Nacional Población INEC, 2011.

La población total (directa e indirecta) por Hospitales de la Red Noroeste destaca: Hospital México 1.531.395/3.868.801 (39.58%) [39.53%-39.63%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 559.886/3.868.801 (14.47%) [14.44%-14.51%]₉₅; Hospital San Vicente de Paúl 428.829/3.868.801 (11.08%) [11.05%-11.12%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 366.639/3.868.801 (9.48%) [9.45%-9.51%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 250.035/3.868.801 (6.46%) [6.44%-6.49%]₉₅; Hospital de San Carlos 217.913/3.868.801 (5.63%) [5.61%-5.66%]₉₅; Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega 129.027/3.868.801 (3.34%) [3.32%-3.35%]₉₅; Hospital La Anexión 124.247/3.868.801 (3.21%) [3.19%-3.23%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 124.118/3.868.801 (3.21%) [3.19%-3.23%]₉₅; Hospital Los Chiles 49.154/3.868.801 (1.27%) [1.26%-1.28%]₉₅; Hospital de Upala 43.953/3.868.801 (1.14%) [1.13%-1.15%]₉₅; Hospital Dr. Max Terán 43.605/3.868.801 (1.13%) [1.12%-1.14%]₉₅ (Cuadro 4).

**Cuadro 4.- Distribución Población total (directa e indirecta) Red
Noroeste de Servicios según hospital y población
CCSS, octubre 2012.**

Red Noroeste	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México	1531395	39.58	39.53 - 39.63
Hospital San Rafael de Alajuela	559886	14.47	14.44 - 14.51
Hospital San Vicente de Paúl	428829	11.08	11.05 - 11.12
Hospital Dr. Enrique Baltodano	366639	9.48	9.45 - 9.51
Hospital Monseñor Sanabria	250035	6.46	6.44 - 6.49
Hospital de San Carlos	217913	5.63	5.61 - 5.66
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	129027	3.34	3.32 - 3.35
Hospital La Anexión	124247	3.21	3.19 - 3.23
Hospital San Francisco de Asís	124118	3.21	3.19 - 3.23
Hospital Los Chiles	49154	1.27	1.26 - 1.28
Hospital de Upala	43953	1.14	1.13 - 1.15
Hospital Dr. Max Terán	43605	1.13	1.12 - 1.14
Total	3868801	100	

Fuente: CCSS, Gerencia Médica, Dirección de Proyección Servicios de Salud, Área de Análisis y Proyección de Servicios de salud, **Estadísticas Hospitalarias CCSS: Los Hospitales en Cifras**, octubre 2012, p.3. Censo Nacional Población INEC, 2011.

Para efectos de análisis de las causas de mortalidad en las Áreas de Salud según el Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007, las mismas fueron agrupadas siguiendo la clasificación por Red de Servicios CCSS.

Respecto a la distribución por Red de Servicios de la mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular para el período 2000-2007 sobresale: Hospital México (Red Noroeste) 16.690/38.011 (43.91%) [43.41%-44.41%]₉₅; Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (Red Este) 12.391/38.011 (32.60%) [32.13%-33.07%]₉₅; Hospital San Juan de Dios (Red Sur) 8.930/38.011 (23.49%) [23.07%-23.92%]₉₅ (Cuadro 5).

Cuadro 5.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular, según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	16690	43.91	43.41 - 44.41
Hospital Dr. Rafael Ángel. Calderón Guardia (Red Este)	12391	32.60	32.13 - 33.07
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	8930	23.49	23.07 - 23.92
Total	38011	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.29 y p.32.

La Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular por Hospitales Regionales y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 5%: Hospital San Vicente de Paúl 3376/16.690 (20.23%) [19.62%-20.84%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 2993/16.690 (17.93%) [17.35%-18.51%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 1810/16.690 (10.84%) [10.37%-11.32%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 1697/16.690 (10.17%) [9.71%-10.63%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 1525/16.690 (9.14%) [8.70%-9.57%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twight 1397/16.690 (8.37%) [7.95%-8.79%]₉₅; Hospital La Anexión 1254/16.690 (7.51%) [7.11%-7.91%]₉₅; Hospital de San Carlos 1056/16.690 (6.33%) [5.96%-6.70%]₉₅; Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega 9.56/16.690 (5.73%) [5.38%-6.08%]₉₅ (Cuadro 6).

Cuadro 6.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	3376	20.23	19.62 - 20.84
Hospital San Rafael de Alajuela	2993	17.93	17.35 - 18.51
Hospital Monseñor Sanabria	1810	10.84	10.37 - 11.32
Hospital Dr. Enrique Baltodano	1697	10.17	9.71 - 10.63
Hospital San Francisco de Asís	1525	9.14	8.70 - 9.57
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	1397	8.37	7.95 - 8.79
Hospital La Anexión	1254	7.51	7.11 - 7.91
Hospital de San Carlos	1056	6.33	5.96 - 6.70
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	956	5.73	5.38 - 6.08
Hospital de Upala	240	1.44	1.26 - 1.62
Hospital Los Chiles	223	1.34	1.16 - 1.51
Hospital Dr. Max Terán	163	0.98	0.83 - 1.13
Total	16690	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.29 y p.32.

La Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular por Hospitales Regionales y Clínicas de la Red Este se destaca: Hospital Dr. Max Peralta 3308/12.391 (26.70%) [25.92%-27.48%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 1752/12.391 (14.14%) [13.35%-14.75%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 1730/12.391 (13.96%) [13.35%-14.57%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 1689/12.391 (13.63%) [13.03%-14.24%]₉₅; Clínica Central 1440/12.391 (11.62%) [11.06%-12.19%]₉₅; Hospital de Guápiles 1000/12.391 (8.07%) [7.59%-8.55%]₉₅; Clínica de Coronado 847/12.391 (6.84%) [6.39%-7.28%]₉₅; Hospital Dr. William Allen 625/12.391 (5.04%) [4.66%-5.43%]₉₅ (Cuadro 7).

Cuadro 7.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínicas de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	3308	26.70	25.92 - 27.48
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	1752	14.14	13.53 - 14.75
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	1730	13.96	13.35 - 14.57
Hospital Dr. Tony Facio	1689	13.63	13.03 - 14.24
Clínica Central	1440	11.62	11.06 - 12.19
Hospital de Guápiles	1000	8.07	7.59 - 8.55
Clínica de Coronado	847	6.84	6.39 - 7.28
Hospital Dr. William Allen	625	5.04	4.66 - 5.43
Total	12391	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.29 y p.32.

La Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular por Hospitales Regionales y Clínicas de la Red Sur sobresalen por arriba del 5%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 2454/7919 (30.99%) [29.97%-32.1%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 1755/7919 (22.16%) [21.25%-23.08%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 1286/7919 (16.24%) [15.43%-17.05%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 1232/7919 (15.56%) [14.76%-16.36%]₉₅ (Cuadro 8).

Cuadro 8.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular según Hospitales y Clínicas de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	2454	30.99	29.97 - 32.01
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	1755	22.16	21.25 - 23.08
Hospital Dr. Escalante Pradilla	1286	16.24	15.43 - 17.05
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	1232	15.56	14.76 - 16.36
Hospital de San Vito	338	4.27	3.82 - 4.71
Hospital Ciudad Neilly	330	4.17	3.73 - 4.61
Hospital de Golfito	283	3.57	3.16 - 3.98
Hospital Tomás Casas Casajús	241	3.04	2.66 - 3.42
Total	7919	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.29 y p.32.

La mortalidad por cáncer según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 11868/28459 (41.70%) [41.13%-42.27%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 9804/284589 (34.35%) [33.90%-35.00%]₉₅; y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 6787/284589 (23.85%) [23.35%-24.34%]₉₅ (Cuadro 9).

Cuadro 9.- Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	11868	41.70	41.13 - 42.27
Hospital Calderón Guardia (Red Este)	9804	34.45	33.90 - 35.00
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	6787	23.85	23.35 - 24.34
Total	28459	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, Atlas **de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.35 y p.37.

La mortalidad por cáncer por Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 7%: Hospital San Vicente de Paúl 2506/11868 (21.12%) [20.38%-21.85%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 2122/11868 (17.88%) [17.19%-18.57%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 1334/11868 (11.24%) [10.67%- 11.81%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 1056/11868 (8.90%) [8.39%-9.41%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twight 1010/11868 (8.51%) [8.01%-9.01%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 896/11868 (7.55%) [7.07%-8.03%]₉₅; Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega 854/11868 (7.20%) [6.73%-7.66%]₉₅ (Cuadro 10).

Cuadro 10.- Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	2506	21.12	20.38 - 21.85
Hospital San Rafael de Alajuela	2122	17.88	17.19 - 18.57
Hospital Monseñor Sanabria	1334	11.24	10.67 - 11.81
Hospital Dr. Enrique Baltodano	1056	8.90	8.39 - 9.41
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	1010	8.51	8.01 - 9.01
Hospital San Francisco de Asís	896	7.55	7.07 - 8.03
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	854	7.20	6.73 - 7.66
Hospital La Anexión	803	6.77	6.31 - 7.22
Hospital de San Carlos	769	6.48	6.04 - 6.92
Hospital de Upala	199	1.68	1.45 - 1.91
Hospital Los Chiles	181	1.53	1.30 - 1.75
Hospital Dr. Max Terán	138	1.16	0.97 - 1.36
Total	11868	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.35 y p.37.

La mortalidad por cáncer por Hospitales Regionales y Clínicas de la Red Este sobresalen: Hospital Dr. Max Peralta 2713/9804(27.67%) [26.79%-28.56%]₉₅; Clínica Central 1482/9804 (15.12%) [14.41%-15.83%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 1302/9804 (13.28%) [12.61%-13.95%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 1279/9804 (13.05%) [12.38%-13.71%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 1149/9804 (11.72%) [11.08%-12.36%]₉₅; Hospital de Guápiles 705/9804 (7.19%) [6.68%-7.70%]₉₅; Clínica de Coronado 679/9804 (6.93%) [6.42%-7.43%]₉₅; Hospital Dr. William Allen 495/9804 (5.05%) [4.62%-5.48%]₉₅ (Cuadro 11).

Cuadro 11.- Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	2713	27.67	26.79 - 28.56
Clínica Central	1482	15.12	14.41 - 15.83
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	1302	13.28	12.61 - 13.95
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	1279	13.05	12.38 - 13.71
Hospital Dr. Tony Facio	1149	11.72	11.08 - 12.36
Hospital de Guápiles	705	7.19	6.68 - 7.70
Clínica de Coronado	679	6.93	6.42 - 7.43
Hospital Dr. William Allen	495	5.05	4.62 - 5.48
Total	9804	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.35 y p.37.

La mortalidad por cáncer por Hospitales Regionales, Clínicas y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba de un 8%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 1813/6787 (26.71%) [25.66%-27.77%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 1326/6787 (19.54%) [18.59%-20.48%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 1069/6787 (15.75%) [14.88%-16.62%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 949/6787(13.98%) [13.16%-14.81%]₉₅; Clínica de Pavas 554/6787 (8.16%) [7.51%-8.81%]₉₅ (Cuadro 12).

Cuadro 12.- Distribución porcentual de mortalidad por Cáncer según Hospitales Regionales, Clínicas y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	1813	26.71	25.66 - 27.77
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	1326	19.54	18.59 - 20.48
Hospital Dr. Escalante Pradilla	1069	15.75	14.88 - 16.62
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	949	13.98	13.16 - 14.81
Clínica de Pavas	554	8.16	7.51 - 8.81
Área de Salud Puriscal-Turubares	294	4.33	3.85 - 4.82
Hospital Ciudad Neilly	225	3.32	2.89 - 3.74
Hospital de Golfito	210	3.09	2.68 - 3.51
Hospital de San Vito	205	3.02	2.61 - 3.43
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	142	2.09	1.75 - 2.43
Total	6787	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.35 y p.37.

La mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 3655/8483 (43.09%) [42.03%-44.14%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 2731/8483 (32.19%) [31.20%-33.19%]₉₅ y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 2097/8483 (24.72%) [23.80%-25.64%]₉₅ (Cuadro 13).

Cuadro 13.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	3655	43.09	42.03 - 44.14
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (Red Este)	2731	32.19	31.20 - 33.19
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	2097	24.72	23.80 - 25.64
Total	8483	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.41 y p.44.

La mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba de un 9%: Hospital San Vicente de Paúl 682/3655 (18.66%) [17.40%-19.92%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 542/3655 (14.83%) [13.68%-15.98%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 488/3655 (13.35%) [12.25%-14.45%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 434/3655 (11.87%) [10.83%-12.92%]₉₅ (Cuadro 14).

Cuadro 14.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	682	18.66	17.40 - 19.92
Hospital San Rafael de Alajuela	542	14.83	13.68 - 15.98
Hospital Monseñor Sanabria	488	13.35	12.25 - 14.45
Hospital Dr. Enrique Baltodano	434	11.87	10.83 - 12.92
Hospital La Anexión	348	9.52	8.57 - 10.47
Clínica Dr. Clorito Picado Twight	271	7.41	6.57 - 8.26
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	260	7.11	6.28 - 7.95
Hospital de San Carlos	230	6.29	5.51 - 7.08
Hospital San Francisco de Asís	202	5.53	4.79 - 6.27
Hospital de Upala	73	2.00	1.54 - 2.45
Hospital Dr. Max Terán	68	1.86	1.42 - 2.30
Hospital Los Chiles	57	1.56	1.16 - 1.96
Total	3655	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.41 y p.44.

La mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba de un 10%: Hospital Dr. Max Peralta 704/2731(25.78%) [24.14%-27.42%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 495/2731 (18.13%) [16.68%-19.57%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 321/2731 (11.75%) [10.55%-12.95%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 434/2731 (11.87%) [10.83%-12.92%]₉₅; Hospital de Guápiles 288/2731 (10.88%) [9.39%-11.70%]₉₅ (Cuadro 15).

Cuadro 15.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	704	25.78	24.14 - 27.42
Hospital Dr. Tony Facio	495	18.13	16.68 - 19.57
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	321	11.75	10.55 - 12.96
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	297	10.88	9.71 - 12.04
Hospital de Guápiles	288	10.55	9.39 - 11.70
Clínica Central	288	10.55	9.39 - 11.70
Clínica de Coronado	190	6.96	6.00 - 7.91
Hospital Dr. William Allen	148	5.42	4.57 - 6.27
Total	2731	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.41 y p.44.

La mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba de un 11%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 536/2731 (25.56%) [23.69%-27.43%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 495/2731 (18.13%) [16.68%-19.57%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 321/2097 (11.75%) [10.55%- 12.95%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 434/2097 (19.07%) [17.39%-20.76%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 347/2097 (16.55%) [14.96%-18.14%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 250/2097 (11.91%) [10.53%-13.31%]₉₅ (Cuadro 16).

Cuadro 16.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	536	25.56	23.69 - 27.43
Hospital Dr. Escalante Pradilla	400	19.07	17.39 - 20.76
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	347	16.55	14.96 - 18.14
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	250	11.92	10.53 - 13.31
Clínica de Pavas	137	6.53	5.48 - 7.59
Hospital Ciudad Neilly	102	4.86	3.94 - 5.78
Área de Salud Puriscal-Turubares	93	4.43	3.55 - 5.32
Hospital de Golfito	91	4.34	3.47 - 5.21
Hospital de San Vito	85	4.05	3.21 - 4.90
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	56	2.67	1.98 - 3.36
Total	2097	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.41 y p.44.

La mortalidad por Diabetes según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 2441/5304 (46.02%) [44.68%-47.36%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 1752/5304 (33.03%) [31.77%-34.30%]₉₅; y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 1111/5304 (20.95%) [19.85%-22.04%]₉₅ (Cuadro 17).

Cuadro 17.- Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	2441	46.02	44.68 - 47.36
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (Red Este)	1752	33.03	31.77 - 34.30
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	1111	20.95	19.85 - 22.04
Total	5304	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.47 y p.50.

La mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 7%: Hospital San Vicente de Paúl 479/2441 (19.62%) [18.05%-21.20%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 381/2441 (15.61%) [14.17%-17.05%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 310/2441 (12.70%) [11.38%-14.02%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 290/2441(11.88%) [10.60%-13.16%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 199/2441 (8.15%) [7.07%-9.24%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twilight 187/2441(7.66%) [6.61%-8.72%]₉₅ (Cuadro 18).

Cuadro 18.- Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes, según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paul	479	19.62	18.05 - 21.20
Hospital San Rafael de Alajuela	381	15.61	14.17 - 17.05
Hospital Monseñor Sanabria	310	12.70	11.38 - 14.02
Hospital Dr. Enrique Baltodano	290	11.88	10.60 - 13.16
Hospital La Anexión	216	8.85	7.72 - 9.98
Hospital San Francisco de Asís	199	8.15	7.07 - 9.24
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	187	7.66	6.61 - 8.72
Hospital de San Carlos	170	6.96	5.95 - 7.97
Hospital Carlos Luis Valverde Vega	131	5.37	4.47 - 6.26
Hospital de Upala	36	1.47	1.00 - 1.95
Hospital Los Chiles	25	1.02	0.62 - 1.42
Hospital Dr. Max Terán	17	0.70	0.37 - 1.03
Total	2441	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.47 y p.50.

La mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba de un 10%: Hospital Dr. Max Peralta 458/1752 (26.14%) [24.08%-28.20%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 324/1752 (18.49%)[16.68%-20.31%]₉₅; Clínica Central 221/1752 (12.61%) [11.06%-14.17%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 197/1752 (11.24%) [9.77%-12.72%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 185/1752 (10.56%) [9.12%-12.00%]₉₅ (Cuadro 19).

Cuadro 19.- Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	458	26.14	24.08 - 28.20
Hospital Dr. Tony Facio	324	18.49	16.68 - 20.31
Clínica Central	221	12.61	11.06 - 14.17
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	197	11.24	9.77 - 12.72
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	185	10.56	9.12 - 12.00
Hospital de Guápiles	149	8.50	7.20 - 9.81
Clínica de Coronado	123	7.02	5.82 - 8.22
Hospital Dr. William Allen	95	5.42	4.36 - 6.48
Total	1752	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.47 y p.50.

La mortalidad por Diabetes según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba del 6%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 299/1111 (26.91%) [24.30%-29.52%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 197/1111 (17.73%) [5.28%-19.98%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 191/1111 (17.19%) [14.97%-19.41%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 152/1111 (13.68%) [11.66%-15.70%]₉₅; Clínica de Pavas 75/1111 (6.75%) [5.28%- 8.23%]₉₅ (Cuadro 20).

Cuadro 20.- Distribución porcentual de mortalidad por Diabetes, según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	299	26.91	24.30 - 29.52
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	197	17.73	15.49 - 19.98
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	191	17.19	14.97 - 19.41
Hospital Dr. Escalante Pradilla	152	13.68	11.66 - 15.70
Clínica de Pavas	75	6.75	5.28 - 8.23
Hospital de Golfito	51	4.59	3.36 - 5.82
Hospital Ciudad Neilly	42	3.78	2.66 - 4.90
Área de Salud Puriscal-Turubares	41	3.69	2.58 - 4.80
Hospital de San Vito	33	2.97	1.97 - 3.97
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	30	2.70	1.75 - 3.65
Total	1111	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.47 y p.50.

La mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospital Nacional destaca en la Red Noreste: Hospital México 1868/4442 (42.05%) [40.60%-43.50%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 1471/4442 (33.12%) [31.73%-34.50%]₉₅ y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 1103/4442 (24.83%) [23.56%-26.10%]₉₅ (Cuadro 21).

Cuadro 21.- Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	1868	42.05	40.60 - 43.50
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (Red Este)	1471	33.12	31.73 - 34.50
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	1103	24.83	23.56 - 26.10
Total	4442	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.53 y p.56.

La mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 7%: Hospital San Vicente de Paúl 403/1868 (21.57%) [19.71%-23.44%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 3352/1868 (18.84%) [17.07%-20.62%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 222/1868 (11.88%) [10.42%-13.35%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twright 189/1868 (10.12%) [8.75%-11.49%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 166/1868 (8.89%) [7.60%-10.18%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 139/1868 (7.44%) [6.25%-8.63%]₉₅ (Cuadro 22).

Cuadro 22.- Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	403	21.57	19.71 - 23.44
Hospital San Rafael de Alajuela	352	18.84	17.07 - 20.62
Hospital Monseñor Sanabria	222	11.88	10.42 - 13.35
Clínica Dr. Clorito Picado Twight	189	10.12	8.75 - 11.49
Hospital Dr. Enrique Baltodano	166	8.89	7.60 - 10.18
Hospital San Francisco de Asís	139	7.44	6.25 - 8.63
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	114	6.10	5.02 - 7.19
Hospital La Anexión	112	6.00	4.92 - 7.07
Hospital de San Carlos	96	5.14	4.14 - 6.14
Hospital Dr. Max Terán	29	1.55	0.99 - 2.11
Hospital Los Chiles	28	1.50	0.95 - 2.05
Hospital de Upala	18	0.96	0.52 - 1.41
Total	1868	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.53 y p.56.

La mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba del 7%: Hospital Dr. Max Peralta 382/1471(25.97%) [23.73%-28.21%]₉₅; Clínica Central 224/1471(15.23%) [13.39%-17.06%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 213/1471 (14.48%) [12.68%-16.28%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 199/1421 (12.58%) [10.88%-14.27%]₉₅; Hospital de Guápiles 103/1471 (7.00%) [5.70%- 8.31%]₉₅ (Cuadro 23).

Cuadro 23.- Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	382	25.97	23.73 - 28.21
Clínica Central	224	15.23	13.39 - 17.06
Hospital Dr. Tony Facio	213	14.48	12.68 - 16.28
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	199	13.53	11.78 - 15.28
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	185	12.58	10.88 - 14.27
Hospital de Guápiles	103	7.00	5.70 - 8.31
Clínica de Coronado	102	6.93	5.64 - 8.23
Hospital Dr. William Allen	63	4.28	3.25 - 5.32
Total	1471	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.53 y p.56.

La mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobrepasan por arriba del 9%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 307/1103(27.83%) [25.19%-30.48%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 236/1103 (21.40%) [18.98%-23.82%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 169/1103 (15.32%) [13.20%-17.45%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 131/1103 (11.88%) [9.97%-13.79%]₉₅; Clínica de Pavas 100/1103 (9.07%) [7.37%-10.76%]₉₅ (Cuadro 24).

Cuadro 24.- Distribución porcentual de mortalidad por Alcohol y Cirrosis según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	307	27.83	25.19 - 30.48
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	236	21.40	18.98 - 23.82
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	169	15.32	13.20 - 17.45
Hospital Dr. Escalante Pradilla	131	11.88	9.97 - 13.79
Clínica de Pavas	100	9.07	7.37 - 10.76
Hospital Ciudad Neilly	48	4.35	3.15 - 5.56
Área de Salud Puriscal-Turubares	31	2.81	1.84 - 3.79
Hospital de Golfito	29	2.63	1.68 - 3.57
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	27	2.45	1.54 - 3.36
Hospital de San Vito	25	2.27	1.39 - 3.14
Total	1103	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.53 y p.56.

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 1409/3376 (41.74%) [40.7%-43.40%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 1066/3376 (31.58%) [30.01%-33.14%]₉₅ y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 1066/3376 (26.69%) [25.20%-28.18%]₉₅ (Cuadro 25).

Cuadro 25.- Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	1409	41.74	40.07 - 43.40
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (Red Este)	1066	31.58	30.01 - 33.14
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	901	26.69	25.20 - 28.18
Total	3376	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.64 y p.67.

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 8%: Hospital San Rafael de Alajuela 320/1409 (22.71%) [20.52%-24.90%]₉₅; Hospital San Vicente de Paúl 252/1409 (17.89%) [15.88%-19.89%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 167/1409 (11.85%) [10.16%-13.54%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twilight 131/1409 (9.30%) [7.78%-10.81%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 120/1409 (8.52%) [7.06%-9.97%]₉₅; Hospital San Francisco de Asís 117/1409 (8.30%) [6.86%- 9.74%]₉₅ (Cuadro 26).

Cuadro 26.- Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínicas Mayores de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Rafael de Alajuela	320	22.71	20.52 - 24.90
Hospital San Vicente de Paúl	252	17.89	15.88 - 19.89
Hospital Monseñor Sanabria	167	11.85	10.16 - 13.54
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	131	9.30	7.78 - 10.81
Hospital Dr. Enrique Baltodano	120	8.52	7.06 - 9.97
Hospital San Francisco de Asís	117	8.30	6.86 - 9.74
Hospital La Anexión	110	7.81	6.41 - 9.21
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	85	6.03	4.79 - 7.28
Hospital de San Carlos	63	4.47	3.39 - 5.55
Hospital de Upala	19	1.35	0.75 - 1.95
Hospital Los Chiles	13	0.92	0.42 - 1.42
Hospital Dr. Max Terán	12	0.85	0.37 - 1.33
Total	1409	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.64 y p.67.

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba del 14%: Hospital Dr. Max Peralta 224/1066 (22.89%) [20.37%-25.41%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 170/1066 (15.95%) [13.75%-18.15%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 162/1066 (15.20%) [13.04%-17.35%]₉₅; Clínica Central 157/1066 (14.73%) [12.60%-16.86%]₉₅; Clínica Dr. Carlos Durán Cartín 152/1066 (14.26%) [12.16%-16.36%]₉₅ (Cuadro 27).

Cuadro 27.- Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	244	22.89	20.37 - 25.41
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	170	15.95	13.75 - 18.15
Hospital Dr. Tony Facio	162	15.20	13.04 - 17.35
Clínica Central	157	14.73	12.60 - 16.86
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	152	14.26	12.16 - 16.36
Hospital de Guápiles	67	6.29	4.83 - 7.74
Clínica de Coronado	61	5.72	4.33 - 7.12
Hospital Dr. William Allen	53	4.97	3.67 - 6.28
Total	1066	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.64 y p.67.

La mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba del 9%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 259/901 (20.33%) [25.79%-31.70%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 208/901 (23.09%) [20.33%-25.84%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 112/901(12.43%) [10.28%-14.58%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 89/901 (9.88%) [7.93%-11.83%]₉₅; Clínica de Pavas 84/901 (6.32%) [7.42%-11.22%]₉₅ (Cuadro 28).

Cuadro 28.- Distribución porcentual de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	259	28.75	25.79 - 31.70
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	208	23.09	20.33 - 25.84
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	112	12.43	10.28 - 14.58
Hospital Dr. Escalante Pradilla	89	9.88	7.93 - 11.83
Clínica de Pavas	84	9.32	7.42 - 11.22
Hospital de San Vito	53	5.88	4.35 - 7.42
Área de Salud Puriscal - Turrubares	46	5.11	3.67 - 6.54
Hospital de Golfito	24	2.66	1.61 - 3.72
Hospital Ciudad Neilly	16	1.78	0.91 - 2.64
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	10	1.11	0.43 - 1.79
Total	901	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.64 y p.67.

La mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 2525/5299 (47.65%) [46.31%-49.00%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 1597/5299 (30.14%) [28.90%-31.37%]₉₅ y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 1177/5299 (22.21%) [21.09%-23.33%]₉₅ (Cuadro 29).

Cuadro 29.- Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	2525	47.65	46.31 - 49.00
Hospital Calderón Guardia (Red Este)	1597	30.14	28.90 - 31.37
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	1177	22.21	21.09 - 23.33
Total	5299	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.96 y p.99.

La mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 9%: Hospital San Vicente de Paúl 454/2525 (17.98%) [16.48%-19.48%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 375/2525 (14.85%) [13.46%-16.24%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 358/2525 (14.18%) [12.82%-15.54%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 297/2525 (11.76%) [10.51%-13.02%]₉₅; Hospital de San Carlos 238/2525 (9.43%) [8.29%-10.57%]₉₅ (Cuadro 30).

Cuadro 30.- Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	454	17.98	16.48 - 19.48
Hospital San Rafael de Alajuela	375	14.85	13.46 - 16.24
Hospital Dr. Enrique Baltodano	358	14.18	12.82 - 15.54
Hospital Monseñor Sanabria	297	11.76	10.51 - 13.02
Hospital de San Carlos	238	9.43	8.29 - 10.57
Hospital La Anexión	201	7.96	6.90 - 9.02
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	146	5.78	4.87 - 6.69
Hospital San Francisco de Asís	135	5.35	4.47 - 6.22
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	133	5.27	4.40 - 6.14
Hospital Dr. Max Terán	77	3.05	2.38 - 3.72
Hospital Los Chiles	66	2.61	1.99 - 3.24
Hospital de Upala	45	1.78	1.27 - 2.30
Total	2525	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.96 y p.99.

La mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba del 11%: Hospital Dr. Tony Facio 401/1597 (25.11%) [22.98%-27.24%]₉₅; Hospital Dr. Max Peralta 301/1597 (18.85%) [16.93%-20.77%]₉₅; Hospital de Guápiles 301/1597 (15.95%) [13.75%-18.15%]; Clínica Central 179/1597(11.21%) [9.66%-12.76%]₉₅ (Cuadro 31).

Cuadro 31.- Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Tony Facio	401	25.11	22.98 - 27.24
Hospital Dr. Max Peralta	301	18.85	16.93 - 20.77
Hospital de Guápiles	301	18.85	16.93 - 20.77
Clínica Central	179	11.21	9.66 - 12.76
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	140	8.77	7.38 - 10.15
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	130	8.14	6.80 - 9.48
Clínica de Coronado	100	6.26	5.07 - 7.45
Hospital Dr. William Allen	45	2.82	2.01 - 3.63
Total	1597	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.96 y p.99.

La mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba del 7%: Hospital Dr. Escalante Pradilla 253/1177 (21.50%) [19.15%-23.84%]₉₅; Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 236/1177 (20.05%) [17.76 %-22.34%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 120/1177 (10.20%) [8.47%-11.92%]₉₅; Clínica de Pavas 84/1177 (7.14%) [5.67%-8.61%]₉₅ (Cuadro 32).

Cuadro 32.- Distribución porcentual de mortalidad por Accidente de Tránsito según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Escalante Pradilla	253	21.50	19.15 - 23.84
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	236	20.05	17.76 - 22.34
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	209	17.76	15.57 - 19.94
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	120	10.20	8.47 - 11.92
Clínica de Pavas	84	7.14	5.67 - 8.61
Hospital Ciudad Neilly	77	6.54	5.13 - 7.95
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	66	5.61	4.29 - 6.92
Hospital de Golfito	58	4.93	3.69 - 6.16
Hospital de San Vito	37	3.14	2.15 - 4.14
Área de Salud Puriscal - Turrubares	37	3.14	2.15 - 4.14
Total	1177	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.96 y p.99.

La mortalidad por Homicidios según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 1092/2893 (37.75%) [35.98%-39.51%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 1060/2893 (36.64%) [34.88%-38.40%]₉₅ y en la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 741/2893 (25.61%) [24.02%-27.20%]₉₅ (Cuadro 33).

Cuadro 33.- Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México (Red Noroeste)	1092	37.75	35.98 - 39.51
Hospital Calderón Guardia (Red Este)	1060	36.64	34.88 - 38.40
Hospital San Juan de Dios (Red Sur)	741	25.61	24.02 - 27.20
Total	2893	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.102 y p.105.

La mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 10%: Hospital San Vicente de Paúl 228/1092 (20.88%) [18.47%-23.29%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 176/1092 (16.12%) [13.94%-18.30%]₉₅; Clínica Dr. Clorito Picado Twilight 169/1092 (15.48%) [13.33%-17.62%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 133/1092 (12.18%) [10.25%- 14.12%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 116/1092 (10.62%) [8.80%-12.45%]₉₅ (Cuadro 34).

Cuadro 34.- Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	228	20.88	18.47- 23.29
Hospital San Rafael de Alajuela	176	16.12	13.94 - 18.30
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	169	15.48	13.33 - 17.62
Hospital Monseñor Sanabria	133	12.18	10.25 - 14.12
Hospital Dr. Enrique Baltodano	116	10.62	8.80 - 12.45
Hospital La Anexión	64	5.86	4.47 - 7.25
Hospital de San Carlos	61	5.59	4.22 - 6.95
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	41	3.75	2.63 - 4.88
Hospital de Upala	30	2.75	1.78 - 3.72
Hospital San Francisco de Asís	27	2.47	1.55 - 3.39
Hospital Dr. Max Terán	25	2.29	1.40 - 3.18
Hospital Los Chiles	22	2.01	1.18 - 2.85
Total	1092	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.102 y p.105.

La mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba del 12%: Hospital Dr. Tony Facio 329/1060 (31.04%) [28.25%-33.82%]₉₅; Hospital Dr. Max Peralta 152/1060 (14.34%) [12.23%-16.45%]₉₅; Clínica Central 139/1060 (13.11%) [11.08%-15.15%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 135/1060 (12.74%) [10.73%-14.74%]₉₅; Hospital de Guápiles 128/1060 (12.08%) [10.11%-14.04%] (Cuadro 35).

Cuadro 35.- Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Tony Facio	329	31.04	28.25 - 33.82
Hospital Dr. Max Peralta	152	14.34	12.23 - 16.45
Clínica Central	139	13.11	11.08 - 15.15
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	135	12.74	10.73 - 14.74
Hospital de Guápiles	128	12.08	10.11 - 14.04
Clínica Dr. Carlos Duran Cartín	96	9.06	7.33 - 10.78
Clínica de Coronado	62	5.85	4.44 - 7.26
Hospital Dr. William Allen	19	1.79	0.99 - 2.59
Total	1060	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.102 y p.105.

La mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur sobresalen por arriba del 9%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 189/741 (25.51%) [22.37%-28.64%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 159/741 (21.46%) [18.50%-24.41%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 118/741 (15.92%) [13.29%-18.56%]₉₅; Clínica de Pavas 87/741 (11.74%) [9.42%-14.06%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 69/741 (9.31%) [7.22%-11.40%]₉₅ (Cuadro 36).

Cuadro 36.- Distribución porcentual de mortalidad por Homicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	189	25.51	22.37 - 28 .64
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	159	21.46	18.50 - 24.41
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	118	15.92	13.29 - 18.56
Clínica de Pavas	87	11.74	9.42 - 14.06
Hospital Dr. Escalante Pradilla	69	9.31	7.22 - 11.40
Hospital Ciudad Neilly	36	4.86	3.31 - 6.41
Hospital de Golfito	35	4.72	3.20 - 6.25
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	27	3.64	2.29 - 4.99
Área de Salud Puriscal-Turubares	12	1.62	0.71 - 2.53
Hospital de San Vito	9	1.21	0.43 - 2.00
Total	741	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.102 y p.105.

La mortalidad por Suicidios según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 1018/2323 (43.82%) [41.80%-45.84%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 741/2323 (31.90%) [30.00%-33.79%]₉₅ y en la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 564/2323 (24.28%) [22.54%-26.02%]₉₅ (Cuadro 37).

Cuadro 37.- Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México	1018	43.82	41.80 - 45.84
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	741	31.90	30.00 - 33.79
Hospital San Juan de Dios	564	24.28	22.54 - 26.02
Total	2323	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.107 y p.110.

La mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 9%: Hospital San Vicente de Paúl 212/1018 (20.83%) [18.33%-23.32%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 162/1018 (15.91%) [13.67%-18.16%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 138/1018 (13.56%) [11.45%-15.66%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 101/1018 (9.92%) [8.08%-11.76%]₉₅ (Cuadro 38).

Cuadro 38.- Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	212	20.83	18.33 - 23.32
Hospital San Rafael de Alajuela	162	15.91	13.67 - 18.16
Hospital Monseñor Sanabria	138	13.56	11.45 - 15.66
Hospital Dr. Enrique Baltodano	101	9.92	8.08 - 11.76
Hospital La Anexión	90	8.84	7.10 - 10.58
Clínica Dr. Clorito Picado Twight	67	6.58	5.06 - 8.10
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	66	6.48	4.97 - 8.00
Hospital de San Carlos	61	5.99	4.53 - 7.45
Hospital San Francisco de Asís	54	5.30	3.93 - 6.68
Hospital de Upala	26	2.55	1.58 - 3.52
Hospital Los Chiles	23	2.26	1.35 - 3.17
Hospital Dr. Max Terán	18	1.77	0.96 - 2.58
Total	1018	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.107 y p.110.

La mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba de un 9%: Hospital Dr. Max Peralta 243/741 (32.79%) [29.41%-36.17%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 148/741 (19.97%) [17.09%-22.85%]₉₅; Hospital de Guápiles 86/941 (11.61%) [9.30%-13.91%]; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 75/941 (10.12%) [7.95%-12.29%]₉₅; Clínica Central 71/741 (9.58%) [7.46%-11.70%]₉₅ (Cuadro 39).

Cuadro 39.- Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	243	32.79	29.41 - 36.17
Hospital Dr. Tony Facio	148	19.97	17.09 - 22.85
Hospital de Guápiles	86	11.61	9.30 - 13.91
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	75	10.12	7.95 - 12.29
Clínica Central	71	9.58	7.46 - 11.70
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	53	7.15	5.30 - 9.01
Clínica de Coronado	39	5.26	3.66 - 6.87
Hospital Dr. William Allen	26	3.51	2.18 - 4.83
Total	741	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.107 y p.110.

La mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Sur sobresalen por arriba de un 6%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 135/564 (23.94%) [20.41%-27.46%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 104/564 (18.44%) [15.24%-21.64%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 84/564 (14.89%) [11.96%-17.83%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 79/564 (14.01%) [11.14%-16.87%]₉₅; Clínica de Pavas 37/564 (6.56%) [4.52%- 8.60%]₉₅ (Cuadro 40).

Cuadro 40.- Distribución porcentual de mortalidad por Suicidios según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	135	23.94	20.41 - 27.46
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	104	18.44	15.24 - 21.64
Hospital Dr. Escalante Pradilla	84	14.89	11.96 - 17.83
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	79	14.01	11.14 - 16.87
Clínica de Pavas	37	6.56	4.52 - 8.60
Área de Salud Puriscal - Turrubares	32	5.67	3.76 - 7.58
Hospital de Golfito	25	4.43	2.73 - 6.13
Hospital de San Vito	24	4.26	2.59 - 5.92
Hospital Ciudad Neilly	22	3.90	2.30 - 5.50
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	22	3.90	2.30 - 5.50
Total	564	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.107 y p.110.

La mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospital Nacional destaca en la Red Noroeste: Hospital México 903/2182 (41.38%) [39.32%-43.45%]₉₅; seguido de la Red Este: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 707/2182 (32.4%) [30.44%-34.37%]₉₅ y la Red Sur: Hospital San Juan de Dios 572/2182 (26.31%) [24.37%-28.06%]₉₅ (Cuadro 41).

Cuadro 41.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospital Nacional CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México	903	41.38	39.32 - 43.45
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	707	32.40	30.44 - 34.37
Hospital San Juan de Dios	572	26.21	24.37 - 28.06
Total	2182	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.127 y p.130.

La mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen por arriba del 10%: Hospital San Vicente de Paúl 184/903 (20.38%) [17.75%-23.00%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 122/903 (13.51%) [11.28%-15.74%]₉₅; Hospital Monseñor Sanabria 105/903 (11.63%) [9.54%-13.72%]₉₅; Hospital Dr. Enrique Baltodano 103/903 (11.41%) [9.33%-13.48%]₉₅; Hospital de San Carlos 97/903 (10.74%) [8.72%-12.76%]₉₅ (Cuadro 42).

Cuadro 42.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Vicente de Paúl	184	20.38	17.75 - 23.00
Hospital San Rafael de Alajuela	122	13.51	11.28 - 15.74
Hospital Monseñor Sanabria	105	11.63	9.54 - 13.72
Hospital Dr. Enrique Baltodano	103	11.41	9.33 - 13.48
Hospital de San Carlos	97	10.74	8.72 - 12.76
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	63	6.98	5.32 - 8.64
Hospital La Anexión	63	6.98	5.32 - 8.64
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	63	6.98	5.32 - 8.64
Hospital San Francisco de Asís	51	5.65	4.14 - 7.15
Hospital Los Chiles	19	2.10	1.17 - 3.04
Hospital de Upala	18	1.99	1.08 - 2.91
Hospital Dr. Max Terán	15	1.66	0.83 - 2.49
Total	903	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.127 y p.130.

La mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este sobresalen por arriba de un 9%: Hospital Dr. Max Peralta 157/707 (22.21%) [19.14%-25.27%]₉₅; Hospital Dr. Tony Facio 150/707 (21.22%) [18.20%-24.23%]₉₅; Clínica Central 93/707 (13.15%) [10.66%-15.65%]₉₅; Hospital de Guápiles 82/707 (11.60%) [9.24%-13.96%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez 70/707 (9.90%) [7.70%-12.10%]₉₅ (Cuadro 43).

Cuadro 43.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Este CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Max Peralta	157	22.21	19.14 - 25.27
Hospital Dr. Tony Facio	150	21.22	18.20 - 24.23
Clínica Central	93	13.15	10.66 - 15.65
Hospital de Guápiles	82	11.60	9.24 - 13.96
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	82	11.60	9.24 - 13.96
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	70	9.90	7.70 - 12.10
Clínica de Coronado	43	6.08	4.32 - 7.84
Hospital Dr. William Allen	30	4.24	2.76 - 5.73
Total	707	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.127 y p.130.

La mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales y Clínicas Mayores de la Red Sur sobrepasan por arriba de un 13%: Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 156/572 (27.27%) [23.62%-30.92%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 115/572 (20.10%) [16.82%-23.39%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 83/572 (14.51%) [11.62%-17.40%]₉₅; Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas 76/572 (13.29%) [10.51%-16.07%]₉₅ (Cuadro 44).

Cuadro 44.- Distribución porcentual de mortalidad por Enfermedades Congénitas según Hospitales Regionales, Clínicas Mayores y Área de Salud de la Red Sur CCSS, 2000-2007.

Hospital	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	156	27.27	23.62 - 30.92
Hospital Dr. Escalante Pradilla	115	20.10	16.82 - 23.39
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	83	14.51	11.62 - 17.40
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	76	13.29	10.51 - 16.07
Hospital Ciudad Neilly	32	5.59	3.71 - 7.48
Clínica de Pavas	30	5.24	3.42 - 7.07
Hospital de Golfito	27	4.72	2.98 - 6.46
Hospital de San Vito	25	4.37	2.70 - 6.05
Hospital Dr. Tomas Casas Casajús	16	2.80	1.45 - 4.15
Área de Salud Puriscal -Turubares	12	2.10	0.92 - 3.27
Total	572	100	

Fuente: Aparicio Llanos Amada, Melvin Morera Salas, **Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007**, San José, C.R., EDNASSS-CCSS, 2009, p.127 y p.130.

Respecto a la distribución por diagnóstico principal hospitalario de egreso para el año 2012 sobresalen: Enfermedades Infecciosas 387.832/569.249 (68.13%) [64.30%-71.96%]₉₅; Tumores 90.244/569.249 (15.85%) [12.85%-18.85%]₉₅ y Trastornos Mentales y de Comportamiento 22.265/569.249 (3.91%) [2.32%-5.50%]₉₅ (Cuadro 45).

Cuadro 45.- Distribución porcentual de los principales diagnósticos de egresos hospitalario, CCSS, 2012.

Diagnóstico principal	Número	Porcentaje	IC95%
Enfermedades Infecciosas	387,832	68,13	64,30-71,96
Tumores	90,244	15,85	12,85-18,85
Trastornos Mentales y del Comportamiento	22,265	3,91	2,32-5,50
Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas	21,621	3,81	2,23-5,37
Enfermedades de la Sangre y Órganos Hematopoyéticos	19,969	3,51	2,0-5,02
Enfermedades del Sistema Nervioso	17,867	3,14	1,71-4,57
Enfermedades del Ojo y sus Anexos	9,451	1,66	0,61-2,71
Total	569,249		

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, 2012.

Respecto a la lista de espera de pacientes por especialidad y Red de Servicios sobresalen: Red Este 507954/935449 (54.30%) [54.20%-54.40%]₉₅; Red Noroeste 270224/935449 (28.89%) [28.80%-28.98%]₉₅ y la Red Sur 57271/935449 (16.81%) [16.74%-16.89%]₉₅ (Cuadro 46).

Cuadro 46.- Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera por Especialidad según Red de Servicios, CCSS, Año 2012.

Red	Numero	Porcentaje	IC95%
Red Este	507954	54.30	54.20 - 54.40
Red Noroeste	270224	28.89	28.80 - 28.98
Red Sur	157271	16.81	16.74 - 16.89
Total	935449	100	

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, Cuadro N° 22, mayo 2013.

Se observa respecto a la lista de espera de pacientes por Hospitales Especializados que sobresalen: Hospital Nacional de Niños 5293/9030 (58.62%) [57.60%-59.63%]₉₅; Hospital Nacional de Geriátría 3075/9030 (34.05%) [33.08%-35.03%]₉₅ y el Centro Nacional de Rehabilitación 500/9030 (5.54%) [5.07%-6.01%]₉₅ (Cuadro 47).

Cuadro 47.- Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera según Hospitales Especializados, CCSS, Año 2012.

Hospitales Especializados	Numero	Porcentaje	IC95%
Hospital Nacional de Niños	5293	58.62	57.60 -59.63
Hospital Nacional de Geriatría	3075	34.05	33.08 - 35.03
Centro Nacional de Rehabilitación	500	5.54	5.07 - 6.01
Hospital de las Mujeres	111	1.23	1.00 - 1.46
Hospital Nacional Psiquiátrico	51	0.56	0.41 - 0.72
Hospital Chacón Paut	0	0	0
Total	9030	100	

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, Cuadro N° 22, mayo 2013.

En cuanto a la lista de espera en Especialidad, según Hospitales y Clínicas de la Red Este sobresalen: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 259976/507954 (51.18%) [51.04%-51.32%]₉₅; Hospital Dr. Max Peralta 153338/507954 (30.19%) [30.06%-30.31%]₉₅ y Hospital Dr. Tony Facio 45312/5079540 (6.68%) [6.61%-66.75%]₉₅ (Cuadro 48).

Cuadro 48.- Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera en Especialidad según Hospitales y Clínicas de la Red Este, CCSS, Año 2012.

Red Este	Numero absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	259976	51.18	51.04 - 51.32
Hospital Dr. Max Peralta	153338	30.19	30.06 -30.31
Hospital Dr. Tony Facio	45312	8.92	8.84 - 9.00
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	33925	6.68	6.61 - 6.75
Hospital de Guápiles	7067	1.39	1.36 - 1.42
Clínica Central	3737	0.74	0.71 - 0.76
Hospital Dr. William Allen	3237	0.64	0.62 - 0.66
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	760	0.15	0.14 - 0.16
Clínica de Coronado	602	0.12	0.11 - 0.13
Total	507954	100	

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, Cuadro N° 22, mayo 2013.

En cuanto a la listas de espera en Especialidad, según Hospitales y Clínicas de la Red Sur sobresalen: Hospital Escalante Pradilla 64098/157271 (40.76%) [40.51%-41.00%]₉₅; Clínica Dr. Solón Núñez Frutos 31379/157271 (19.95%) [19.75%-20.15%]₉₅; Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz 27473/157271 (17.47%) [17.28%-17.66%]₉₅ y el Hospital San Juan de Dios 11791/157271 (7.50%) [7.37%-7.63%]₉₅ (Cuadro 49).

Cuadro 49.- Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera en Especialidad según Hospitales y Clínicas de la Red Sur, CCSS, Año 2012.

Red Sur	Numero absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Escalante Pradilla	64098	40.76	40.51 - 41.00
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	31379	19.95	19.75 - 20.15
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	27473	17.47	17.28 - 17.66
Hospital San Juan de Dios	11791	7.50	7.37 - 7.63
Hospital de Golfito	7926	5.04	4.93 - 5.15
Hospital Ciudad Neilly	6444	4.10	4.00 - 4.20
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	6244	3.97	3.87 - 4.07
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	1283	0.82	1.77 - 0.86
Hospital de San Vito	633	0.40	0.37 - 0.43
Total	157271	100	

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, Cuadro N° 22, mayo 2013.

En cuanto a la listas de espera en Especialidad según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste sobresalen: Hospital San Rafael de Alajuela 99097/270224 (36.67%) [36.49%-36.85%]₉₅; Hospital San Vicente de Paúl 29608/270224 (10.96%) [10.84%-11.07%]₉₅; Hospital de San Carlos 282323/270224 (10.48%) [10.37%-10.60%]₉₅ y el Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega 25311/270224 (9.37%) [9.26%-9.48%]₉₅ (Cuadro 50).

Cuadro 50.- Distribución porcentual de Pacientes en Listas de Espera en Especialidad, según Hospitales Regionales, Periféricos y Clínica de la Red Noroeste, CCSS, Año 2012.

Red Noroeste	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Rafael de Alajuela	99097	36.67	36.49 - 36.85
Hospital San Vicente de Paúl	29608	10.96	10.84 - 11.07
Hospital de San Carlos	28323	10.48	10.37 - 10.60
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	25311	9.37	9.26 - 9.48
Clínica Dr. Marcial Rodríguez	23882	8.84	8.73 - 8.94
Hospital San Francisco de Asís	17305	6.40	6.31 - 6.50
Hospital Monseñor Sanabria	13730	5.08	5.00 - 5.16
Hospital Dr. Enrique Baltodano	13364	4.95	4.86 - 5.03
Hospital La Anexión	10083	3.73	3.73 - 3.80
Clínica Dr. Clorito Picado T	4923	1.82	1.77 - 1.87
Hospital México	2521	0.93	0.90 - 0.97
Hospital Los Chiles	1137	0.42	0.40 - 0.45
Hospital Dr. Max Terán	662	0.24	0.23 - 0.26
Hospital de Upala	278	0.10	0.09 - 0.11
Total	270224	100	

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, Cuadro N° 22, mayo 2013.

Se observa para el período 2008-2012 respecto a la distribución numérica de la Consulta Externa por año, según servicio y especialidad que sobresale: Medicina, seguido de Cirugía y Pediatría (Cuadro 51).

Cuadro 51.- Distribución de Consulta Externa por año, según servicio y especialidad, CCSS, 2008-2012.

Servicio / Especialidad	2008	2009	2010	2011	2012
Medicina	7,889,784	8,095,014	8,304,964	8,316,737	8,646,840
Cirugía	805,411	846,800	873,776	870,794	865,020
Pediatría	394,099	407,610	428,914	425,981	437,980
Gineco obstetricia	305,784	306,313	318,428	319,141	317,731
Psiquiatría	142,623	150,365	158,443	164,171	166,006

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, mayo 2013.

Según el Estudio de Médicos Especialistas 2011-2015 –CENDEISS– respecto a la distribución porcentual de necesidades de médicos especialistas sobresale: Red Noroeste 447/1299 (34.41%) [31.83%-36.99%]₉₅; Red Sur 380/1299 (29.25%) [26.78%-31.73%]₉₅; Red Este 321/1299 (24.71%) [22.37%-27.06%]₉₅ y los Hospitales Especializados 151/1299 (11.62%) [9.88%-13.37%]₉₅ (Cuadro 52).

Cuadro 52.- Distribución porcentual de necesidades de médicos especialistas según Hospitales Especializados y Red de Servicios CCSS, período 2011-2015.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospitales Especializados	151	11.62	9.88-13.37
Red Este	321	24.71	22.37-27.06
Red Sur	380	29.25	26.78-31.73
Red Noroeste	447	34.41	31.83-36.99
Total	1299	100.00	

Fuente: CCSS-CENDEISS, Diagnóstico de Necesidades 2011-2015, agosto 2011, p. 41.

De acuerdo a estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud mayo 2012, la distribución porcentual de la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria sobresale: Red Noroeste 1110/2726 (40.72%) [38.87%-42.56%]₉₅; Red Este 655/2726 (24.03%) [22.42%-31.38%]₉₅; la Red Sur 527/2726 (19.33%) [17.85%-20.81%]₉₅ y los Hospitales Especializados 434/2726 (15.92%) [14.55%-17.29%]₉₅ (Cuadro 53).

Cuadro 53.- Distribución porcentual de existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Hospitales Especializados y Red de Servicios CCSS, mayo 2012.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospitales Especializados	434	15.92	14.55 - 17.29
Red Este	655	24.03	22.42 - 25.63
Red Noroeste	1110	40.72	38.87 - 42.56
Red Sur	527	19.33	17.85 - 20.81
Total	2726	100.00	

Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, mayo 2012.

De acuerdo a estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud mayo 2012, la distribución porcentual de la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria por Hospitales Especializados sobresale: Hospital Nacional de Niños 215/434 (49.54%) [44.84%-54.24%]₉₅; Hospital de la Mujer 66/434 (15.21%) [11.83%-18.59%]₉₅; Hospital Nacional Geriátrica y Gerontología 56/434 (12.90%) [9.75%-16.06%]₉₅ (Cuadro 54).

Cuadro 54.- Distribución porcentual de existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Hospitales Especializados CCSS, Año 2012.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Centro Nacional de Rehabilitación	35	8.06	5.50 - 10.63
Hospital Chacón Paut	9	2.07	0.73 - 3.41
Hospital de las Mujeres	66	15.21	11.83 - 18.59
Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología	56	12.90	9.75 - 16.06
Hospital Nacional de Niños	215	49.54	44.84 - 54.24
Hospital Nacional Psiquiátrico	53	12.21	9.13 - 15.29
Total	434	100.00	

Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, mayo 2012.

De acuerdo a estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud mayo 2012, la distribución porcentual de la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según Red Este sobresale: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 322/655 (49.16%) [45.33%-52.99%]₉₅; Hospital Dr. Max Peralta 185/655 (28.24%) [24.80%-31.69%]₉₅ y el Hospital Dr. Tony Facio 65/655 (9.92%) [7.63%-12.21%]₉₅ (Cuadro 55).

Cuadro 55.- Distribución porcentual de existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Este CCSS, Año 2012.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	322	49.16	45.33 - 52.99
Hospital Dr. Max Peralta	185	28.24	24.80 - 31.69
Hospital de Guápiles	44	6.72	4.80 - 8.63
Hospital Dr. Tony Facio	65	9.92	7.63 - 12.21
Hospital Dr. William Allen	39	5.95	4.14 - 7.77
Total	655	100.00	

Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, 2012.

De acuerdo a estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud mayo 2012, la distribución porcentual de la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según Red Noroeste sobresale: Hospital México 339/1110 (30.54%) [27.83%-33.25%]₉₅; Hospital San Rafael de Alajuela 168/1110 (15.14%) [13.03%-17.24%]₉₅; Hospital San Vicente de Paúl 164/1110 (14.77%) [12.69%-16.86%]₉₅ (Cuadro 56).

Cuadro 56.- Distribución porcentual de existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Noroeste CCSS, mayo 2012.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital México	339	30.54	27.83 - 33.25
Hospital San Rafael de Alajuela	168	15.14	13.03 - 17.24
Hospital San Francisco de Asís	42	3.78	2.66 - 4.91
Hospital San Vicente de Paúl	164	14.77	12.69 - 16.86
Hospital La Anexión	50	4.50	3.28 - 5.72
Hospital Dr. Enrique Baltodano	78	7.03	5.52 - 8.53
Hospital Los Chiles	14	1.26	0.60 - 1.92
Hospital Monseñor Sanabria	99	8.92	7.24 - 10.60
Hospital Dr. Max Terán Valls	21	1.89	1.09 - 2.69
Hospital de San Carlos	77	6.94	5.44 - 8.43
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	53	4.77	3.52 - 6.03
Hospital de Upala	5	0.45	0.06 - 0.84
Total	1110	100.00	

Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, mayo 2012.

De acuerdo a estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud mayo 2012, la distribución porcentual de la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según Red Sur sobresale: Hospital San Juan de Dios 378/527 (71.73%) [67.88%-75.57%]₉₅; Hospital Dr. Escalante Pradilla 71/527 (13.47%) [10.56%-16.39%]₉₅ y Hospital de Ciudad Neilly 24/527 (4.55%) [2.77%-6.33%]₉₅ (Cuadro 57).

Cuadro 57.- Distribución porcentual de existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria según perfil en Red Sur CCSS, mayo 2012.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95%
Hospital San Juan de Dios	378	71.73	67.88 - 75.57
Hospital de Ciudad Neilly	24	4.55	2.77 - 6.33
Hospital de Golfito	22	4.17	2.47 - 5.88
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	19	3.61	2.01 - 5.20
Hospital Dr. Escalante Pradilla	71	13.47	10.56 - 16.39
Hospital de San Vito	13	2.47	1.14 - 3.79
Total	527	100.00	

Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, 2012

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Red de Servicios y Otros Centros sobresalen: Noroeste 761/2124 (35.83%) [33.79%-37.87%]₉₅; Este 540/2124 (25.42%) [23.57%-27.28%]₉₅; Sur 423/2124 (19.92%) [18.22%-21.61%]₉₅; Hospitales Especializados 321/2124 (15.11%) [13.59%-16.64%]₉₅ y Otros Centros 79/2124 (3.72%) [2.91%-4.52%]₉₅ (Cuadro 58).

Cuadro 58.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red de Servicios y Otros Centros CCSS, mayo 2013.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospitales Especializados	321	15.11	13.59-16.64
Red Este	540	25.42	23.57-27.28
Red Sur	423	19.92	18.22-21.61
Red Noroeste	761	35.83	33.79-37.87
Otros Centros	79	3.72	2.91-4.52
Total	2124	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Hospitales Especializados sobresalen: Nacional de Niños 149/321 (46.42%) [40.96%-51.87%]₉₅; Hospital de las Mujeres 58/321 (18.07%) [13.86%-22.28%]₉₅; Nacional Geriatría y Gerontología 44/321 (13.71%) [9.94%-17.47%]₉₅ y Nacional Psiquiátrico 36/321 (11.21%) [7.76%-14.67%]₉₅ (Cuadro 59).

Cuadro 59.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Hospitales Especializados CCSS, mayo 2013.

Hospitales Especializados	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospital Nacional de Niños	149	46.42	40.96-51.87
Hospital de las Mujeres	58	18.07	13.86-22.28
Hospital Nacional de Geriatría	44	13.71	9.94-17.47
Centro Nacional de Rehabilitación	28	8.72	5.64-11.81
Hospital Nacional Psiquiátrico	36	11.21	7.76-14.67
Hospital Chacón Paut	6	1.87	0.39-3.35
Total	321	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Red Este y otras Áreas de Salud sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia 256/540 (47.41%) [43.20%-51.62%]₉₅ y Dr. Max Peralta 141/540 (26.11%) [22.41%-29.82%]₉₅ (Cuadro 60).

Cuadro 60.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Este y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.

Red Este	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	256	47.41	43.20-51.62
Hospital Dr. Max Peralta	141	26.11	22.41-29.82
Hospital Dr. William Allen	18	3.33	1.82-4.85
Clínica Dr. Carlos Durán Cartín	13	2.41	1.11-3.70
Clínica Central	11	2.04	0.85-3.23
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	11	2.04	0.85-3.23
Clínica de Coronado	13	2.41	1.11-3.70
Hospital Dr. Tony Facio	35	6.48	4.40-8.56
Hospital de Guápiles	23	4.26	2.56-5.96
Otras Áreas de Salud	19	3.52	1.96-5.07
Total	540	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Red Sur y otras Áreas de Salud sobresalen los Hospitales: San Juan de Dios 278/423 (65.72%) [61.20%-70.24%]₉₅ y Dr. Escalante Pradilla 48/423 (11.35%) [8.32%-14.37%]₉₅ (Cuadro 61).

Cuadro 61.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Sur y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.

Red Sur	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospital San Juan de Dios	278	65.72	61.20-70.24
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	18	4.26	2.33-6.18
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	20	4.73	2.71-6.75
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	18	4.26	2.33-6.18
Hospital Dr. Escalante Pradilla	48	11.35	8.32-14.37
Hospital Ciudad Neilly	9	2.13	0.75-3.50
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	8	1.89	0.59-3.19
Hospital de Golfito	8	1.89	0.59-3.19
Hospital de San Vito	5	1.18	0.15-2.21
Otras Áreas de Salud	11	2.60	1.08-4.12
Total	423	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Red Noroeste y Otras Áreas de Salud sobresalen los Hospitales: México 237/761 (31.14%) [27.85%-34.43%]₉₅; San Rafael de Alajuela 122/761 (16.03%) [13.42%-18.64%]₉₅ y San Vicente de Paúl 105/761 (13.80%) [11.35%-16.25%]₉₅ (Cuadro 62).

Cuadro 62.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Red Noroeste y Otras Áreas de Salud CCSS, mayo 2013.

Red Noroeste	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospital México	237	31.14	27.85-34.43
Hospital San Rafael de Alajuela	122	16.03	13.42-18.64
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	38	4.99	3.45-6.54
Hospital San Francisco de Asís	24	3.15	1.91-4.40
Hospital San Vicente de Paúl	105	13.80	11.35-16.25
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	14	1.84	0.88-2.79
Hospital Dr. Enrique Baltodano	48	6.31	4.58-8.03
Hospital La Anexión	20	2.63	1.49-3.76
Hospital de Upala	5	0.66	0.08-1.23
Hospital Monseñor Sanabria	53	6.96	5.16-8.77
Hospital Dr. Max Terán	11	1.45	0.60-2.29
Hospital de San Carlos	52	6.83	5.04-8.63
Hospital Los Chiles	3	0.39	0.00-0.84
Otras Áreas de Salud	29	3.81	2.45-5.17
Total	761	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De la información suministrada por la Unidad de Gestión Nacional Recursos Humanos de la CCSS con corte a mayo del 2013, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas por Otros Centros sobresalen: Dirección Prestaciones Médicas 14/79 (17.72%) [9.30%-26.14%]₉₅; Centro Nacional del Dolor y Cuidados Paliativos 13/79 (16.46%) [8.28%-24.63%]₉₅; Clínica Oftalmológica 11/79 (13.92%) [6.29%-21.56%]₉₅ y Departamento Apoyo Operativo 10/79 (12.66%) [5.33%-19.99%]₉₅ (Cuadro 63).

Cuadro 63.- Distribución Existencia de Médicos Especialistas según Otros Centros CCSS, mayo 2013.

Otros Centros	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social	1	1.27	0.00-3.73
Centro Nal. Dolor y Cuidados Paliativos	13	16.46	8.28-24.63
Clínica Oftalmológica	11	13.92	6.29-21.56
Departamento Apoyo Operativo	10	12.66	5.33-19.99
Dirección Arquitectura	1	1.27	0.00-3.73
Dirección Bienestar Laboral	1	1.27	0.00-3.73
Dirección Desarrollo Servicios de Salud	6	7.59	1.75-13.44
Dirección Farmacoterapia	1	1.27	0.00-3.73
Dirección Prestaciones Médicas	14	17.72	9.30-26.14
Dirección Proyección Servicios de Salud	2	2.53	0.00-6.00
Direc. Reg. Serv. Salud Central Norte	2	2.53	0.00-6.00
Direc. Reg. Serv. Salud Central Sur	4	5.06	0.23-9.90
Direc. Reg. Serv. Salud Chorotega	1	1.27	0.00-3.73
Direc. Reg. Serv. Salud Huetar Atlántica	1	1.27	0.00-3.73
Direc. Reg. Serv. Salud Huetar Norte	1	1.27	0.00-3.73
Direc. Reg. Serv. Salud Pacífico Central	1	1.27	0.00-3.73
Gerencia Médica	3	3.80	0.00-8.01
Laboratorio Nacional de Citología	2	2.53	0.00-6.00
Prog. Institucional de Emergencias	3	3.80	0.00-8.01
Unidad Transplante de Hígado	1	1.27	0.00-3.73
Total	79	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Red de Servicios sobresale: el 2018, seguido del 2020 (Cuadro 64).

Cuadro 64.- Distribución de Médicos Especialistas con derecho a jubilación según lugar y año CCSS, período 2013-2020.

Red de Servicios de Salud	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospitales Especializados	4	7	5	3	4	5	6	4
Red Este	4	6	10	7	6	10	8	10
Red Sur	5	9	4	7	12	7	6	9
Red Noroeste	7	13	7	23	15	27	8	19
Otros Centros	0	2	0	1	0	2	2	1
Total	20	37	26	41	37	51	30	43

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Hospitales Especializados sobresale: el 2014, seguido del 2019 (Cuadro 65).

Cuadro 65.- Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas con derecho a jubilación por año según Hospitales Especializados CCSS, período 2013-2020.

Hospitales Especializados	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospital Nacional de Niños	2	3	4	2	1	2	5	3
Hospital de las Mujeres	1	1	0	1	0	1	0	0
Hospital Nacional de Geriátría	1	2	1	0	0	0	0	0
Centro Nacional de Rehabilitación	0	1	0	0	2	0	1	0
Hospital Nacional Psiquiátrico	0	0	0	0	1	1	0	0
Hospital Chacón Paut	0	0	0	0	0	1	0	1
Total	4	7	5	3	4	5	6	4

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Red Este sobresalen: el 2015, 2018 y 2020 (Cuadro 66).

Cuadro 66.- Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas con derecho a jubilación por año según Red Este CCSS, período 2013-2020.

Red Este	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia	2	2	3	5	1	5	2	8
Hospital Dr. Max Peralta	0	4	4	1	2	1	2	1
Hospital Dr. William Allen	0	0	0	0	0	1	0	0
Clínica Central	0	0	1	0	1	0	0	0
Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez	1	0	0	0	0	0	1	0
Clínica de Coronado	1	0	0	0	0	0	0	0
Hospital Dr. Tony Facio	0	0	2	0	2	3	3	0
Hospital de Guápiles	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	4	6	10	7	6	10	8	10

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Red Sur sobresale: el 2017 (Cuadro 67).

Cuadro 67.- Distribución de la cantidad de Médicos Especialistas con derecho a jubilación por año según Red Sur CCSS, período 2013-2020.

Red Sur	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospital San Juan de Dios	5	5	2	5	6	3	3	4
Área de Salud Puriscal-Turrubares	0	0	0	0	0	0	0	1
Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz	0	1	0	0	1	2	0	0
Área de Salud Aserrí	0	0	0	1	0	0	0	0
Clínica Dr. Solón Núñez Frutos	0	1	1	0	1	1	0	0
Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas	0	0	1	1	1	0	0	2
Hospital Dr. Escalante Pradilla	0	2	0	0	2	1	2	0
Hospital Ciudad Neilly	0	0	0	0	1	0	1	0
Hospital Dr. Tomás Casas Casajús	0	0	0	0	0	0	0	0
Hospital de Golfito	0	0	0	0	0	0	0	1
Hospital de San Vito	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	5	9	4	7	12	7	6	9

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Red Noroeste sobresale: el 2018, 2016 y 2020 (Cuadro 68).

Cuadro 68.- Distribución de Médicos Especialistas con derecho a jubilación según lugar de trabajo y año Red Noroeste CCSS, período 2013-2020.

Red Noroeste	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospital México	2	4	3	7	2	6	1	7
Hospital San Rafael de Alajuela	0	3	0	3	4	7	2	3
Clínica Dr. Marcial Rodríguez Conejo	0	0	0	0	0	0	1	1
Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega	0	2	0	0	0	1	1	0
Hospital San Francisco de Asís	1	0	0	2	0	0	0	0
Hospital San Vicente de Paúl	1	2	1	1	2	4	1	1
Área de Salud Belén Flores	0	0	0	1	0	0	0	1
Área de Salud Santa Bárbara	0	0	0	0	0	1	0	0
Clínica Dr. Clorito Picado Twilight	0	1	0	0	2	1	0	0
Hospital Dr. Enrique Baltodano	0	0	1	1	0	0	0	1
Hospital La Anexión	0	0	2	0	1	0	0	1
Área de Salud Santa Cruz	0	0	0	0	0	1	0	0
Hospital de Upala	0	0	0	0	0	0	0	1
Hospital Monseñor Sanabria	1	1	0	3	2	1	1	0
Área de Salud San Rafael-Chomes Monteverde	0	0	0	0	1	1	0	0
Hospital Dr. Max Terán	0	0	0	0	0	1	1	0
Hospital de San Carlos	2	0	0	5	1	3	0	2
Hospital Los Chiles	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	7	13	7	23	15	27	8	19

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Se observa para el período 2013-2020, respecto a la cantidad de Médicos Especialistas que se jubilarán por año según Otros Centros sobresale: el 2014, 2018 y 2019 (Cuadro 69).

Cuadro 69.- Distribución de Médicos Especialistas con derecho a jubilación según lugar de trabajo y año CCSS, período 2013-2020.

Otros Centros	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Clínica Oftalmológica	0	0	0	1	0	0	0	0
Direc. Desarrollo Servicios de Salud	0	1	0	0	0	1	1	0
Dirección Prestaciones Médicas	0	0	0	0	0	0	1	1
Direc. Reg. Serv. Salud Huetar Norte	0	0	0	0	0	1	0	0
Laboratorio Nacional de Citología	0	1	0	0	0	0	0	0
Total	0	2	0	1	0	2	2	1

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Para el período 2013-2015, se estima la suma de 83 Médicos Especialistas a jubilarse (Cuadro 70).

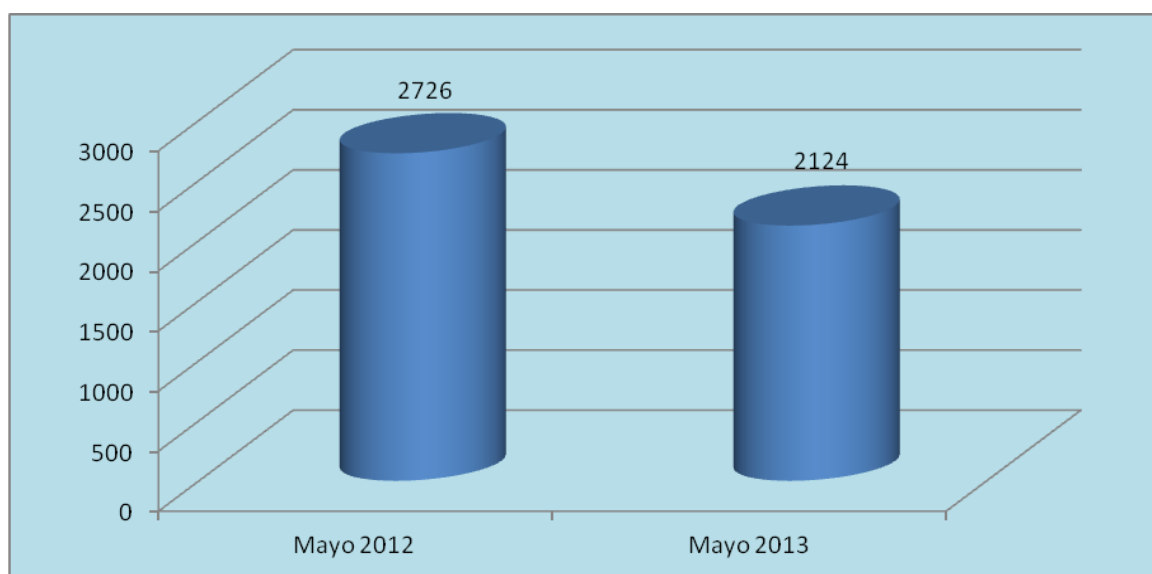
Cuadro 70.- Distribución de Médicos Especialistas con derecho a jubilación según Red de Servicios y Otros Centros CCSS, período 2013-2015.

Red de Servicios	Número absoluto	Porcentaje	IC95
Hospitales Especializados	14	16.87	8.81-24.92
Red Este	22	26.51	17.01-36.00
Red Sur	18	21.69	12.82-30.55
Red Noroeste	27	32.53	22.45-42.61
Otros Centros	2	2.41	0.00-5.71
Total	83	100	

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

De acuerdo a la cantidad de Médicos Especialistas en la CCSS para los años 2012 y 2013 identificadas por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud en mayo 2012 y los reportados por la Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos CCSS en mayo 2013, se observa que hay una reducción de 602 (22.08%) Médicos Especialistas en un año (Gráfico 1).

Gráfico 1.- Existencia de Médicos Especialistas en la CCSS según los años 2012 y 2013.



Fuente: CCSS Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, mayo 2012; Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Nota: La diferencia posiblemente puede deberse al descenso de las becas para el exterior en la formación de especialistas no contando con el beneficio de permiso goce de salario, fuga de especialistas contratados por otros proveedores, las jubilaciones del período, entre otras. Por otro lado, existen plazas de médico especialista que se encuentran divididas y en las cuales se pueden nombrar 2 médicos en la misma plaza. Además, algunos de estos especialistas pueden estar nombrados en plazas de médico general.

Discusión

En relación a la necesidad de médicos especialistas en la Caja Costarricense de Seguro Social, no existen estudios técnicos que vinculen el perfil epidemiológico y demográfico por Red de Servicios.

Costa Rica de acuerdo al Censo 2011, tiene una población de 4.615.646 habitantes en un territorio de 52 mil kilómetros cuadrados, cuando se coteja esta información con los datos poblacionales de la Red de Servicios CCSS, la Red Noroeste tiene un 83.82% de la población total, segundo lugar Este y por último la Sur. “Esta estrategia de considerar las poblaciones totales permite, de alguna manera, conocer donde se cuentan con mayor población por especialista y así distribuirlos de manera equitativa”⁴⁴, pero además permitir que “la población tenga acceso a los diferentes tipos de Establecimientos de Salud que existen en la C.C.S.S según Niveles de Atención”⁴⁵.

“Por otro lado, es importante destacar que los hospitales regionales Dr. Max Peralta, San Rafael de Alajuela y el periférico San Vicente de Paúl, superan en recurso médico a los restantes hospitales regionales, representando cada uno más del 5% o 6% del recurso humano de todos los Hospitales, mientras que los otros Regionales representan el 3% o 4% (San Carlos, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Escalante Pradilla, Monseñor Sanabria y Dr. Tony Facio)”⁴⁶.

“De 103 Áreas de Salud sólo 23 cuentan con el apoyo completo desde las Áreas de Salud hasta los Hospitales Nacionales Generales y Especializados, en

⁴⁴ CCSS-DPSS. Informe técnico: Distribución especialistas 2011-2012, p.3.

⁴⁵ CCSS-DPSS-APSS. **Estudio de Complejidad Hospitalaria** Primera Etapa Agrupación Hospitalaria Según Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012, P.P. 7-8.

⁴⁶ CCSS-DPSS. **Estudio de Complejidad Hospitalaria** Descripción General de Recurso Humano y Médicos en Hospitales Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012, p. 6.

otras palabras se tiene el apoyo intermedio de un Hospital Periférico y uno Regional. 27 Áreas de Salud no cuentan en la Red de Servicios con el apoyo ni de un Hospital Regional ni uno Periférico, esto quiere decir que algunos usuarios cuyo diagnóstico no amerita ser atendido en un Tercer Nivel, deben ser referidos a éste debido a que no hay acceso en la Red a Establecimientos de Segundo Nivel. Lo anterior hace que Hospitales Nacionales deban solventar directamente las necesidades de salud de la población de estas Áreas de Salud, además de apoyar indirectamente los casos referidos de los Hospitales Regionales o Periféricos de la Red de Servicios respectiva”⁴⁷.

“En la Red existen 42 Áreas de Salud que no cuentan con un Hospital Periférico de referencia sino que lo hacen directamente a un Hospital Regional, asimismo existen 11 Áreas de Salud que adscriben habitantes de la provincia Heredia que pasan de un Hospital Periférico a un Nacional directamente”⁴⁸.

Los Hospitales Especializados como el Centro Nacional de Rehabilitación, Nacional Psiquiátrico y Chacón Paut, atienden el 100% de la población costarricense (100%, 4.301.712/4.301.712); seguido por Nacional de Niños (21.20%; 912.076/4.301.712); Nacional de Geriatria y Gerontología (7.25%, 311.712/4.301.712) y Hospital de las Mujeres (2.28%, 98.014/4.301.712). Esto responde al modelo de atención establecido por la CCSS y al cambio del perfil epidemiológico y demográfico experimentado por el país. “La estructura de población en Costa Rica tiene características de un país que tiende al envejecimiento de su población. Se han reducido las tasas de natalidad y fecundidad, así como se ha ido incrementando la esperanza de vida”⁴⁹.

⁴⁷ CCSS-DPSS-APSS. **Estudio de Complejidad Hospitalaria** Primera Etapa Agrupación Hospitalaria Según Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012, Ibid, p. 8.

⁴⁸ CCSS-DPSS-APSS. **Estudio de Complejidad Hospitalaria** Primera Etapa Agrupación Hospitalaria Según Oferta Observada del 19 de Abril al 11 de Mayo del 2012, Op. Cit., p. 9.

⁴⁹ Ministerio de Salud. Op. Cit., p. 27.

Al revisar la estructura poblacional directa e indirecta por Red de Servicios de la CCSS, sobresale la Noroeste con una población de 3,868,801, seguido de la Este con 2,155,741 y por último la Sur con 1,280,816 habitantes respectivamente. Esto responde al acuerdo de Junta Directiva de la CCSS en Sesión N° 8304 Artículo N° 7 del 04-12-2008, quién estableció la distribución y la extensión territorial o condición geográfica que ocupan las mismas.

Respecto a la población total (directa e indirecta) por Hospitales de la Red Noroeste destacan los Hospitales: México (39.58%) 1.531.395/3.868.801; San Rafael de Alajuela (14.47%, 559.886/3.868.801); San Vicente de Paúl (11.08%, 428.829/3.868.801); Dr. Enrique Baltodano (9.48%) 366.639/3.868.801 y Monseñor Sanabria (6.46%, 250.035/3.868.801).

Red Este destacan los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (48.96%, 1.055.400/2.155.741); Dr. Max Peralta (21.41%, 461.618/2.155.741) y Dr. Tony Facio (17.95%, 387.036/2.155.741).

Red Sur sobresalen los Hospitales: San Juan de Dios (62.68%, 802.841/1.280.816) y Dr. Escalante Padilla (25.66%, 328.645/1.280.816).

“Si hay algo que caracteriza a las poblaciones es su dinamismo. La estructura y la dinámica poblacional está determinada por tres componentes: fecundidad, mortalidad y migración”⁵⁰.

El segundo bastión orientador tendente a clarificar el panorama de la distribución de los médicos especialistas por Red de Servicios en la CCSS, es el perfil epidemiológico. “En el 2011 se registró un total de 18.801 muertes, para una

⁵⁰ Ibid p. 27.

tasa de 40,7 por diez mil habitantes. El país presenta un perfil de mortalidad por causas que se caracterizan, en primer lugar, enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 11,9, seguido por tumores con 9,7 y en tercer lugar las defunciones por causas externas con 4,7⁵¹.

Para efectos de análisis de las causas de mortalidad en las Áreas de Salud según el Atlas de Mortalidad por todas las causas Costa Rica, 2000-2007, las mismas fueron agrupadas por Red de Servicios CCSS.

En este sentido, el estudio ha detectado que por Enfermedad Cardiovascular-Cerebrovascular -primera causa de muerte-, por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales sobresale:

Red Noroeste en la cual se destacan los Hospitales: México (43.91%, 16.690/38.011), San Vicente de Paúl (20.23%, 3376/16.690); San Rafael de Alajuela (17.93%, 2993/16.690); Monseñor Sanabria (10.84%, 1810/16.690) y Dr. Enrique Baltodano (10.17%, 1697/16.690).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (32.60%, 12.391/38.011) y Dr. Max Peralta (26.70%, 3308/12.391); Clínica Ricardo Jiménez Núñez (14.14%, 1752/12.391); Clínica Dr. Carlos Durán Cartín (13.96%, 1730/12.391); Hospital Dr. Tony Facio (13.63%, 1689/12.391) y la Clínica Central (11.62%, 1440/12.391).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (23.49%, 8.930/38.011), Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (30.99%, 2454/7919); Clínica Dr. Ricardo Moreno

⁵¹ Ministerio de Salud. Ibid p. 29.

Cañas (22.16%, 1755/7919); Hospital Dr. Escalante Pradilla (16.24%, 1286/7919); Clínica. Dr. Solón Núñez Frutos (15.56%, 1232/7919).

“El país presenta un perfil de mortalidad por causas propio de un país en desarrollo, que se caracteriza en primer lugar por enfermedades del sistema circulatorio, seguido por los tumores y en tercer lugar las defunciones por causas externas entre otras”⁵². “Dentro de las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades cardiovasculares (CIE X I 00-I 52), representan el 71,82%. Para en el año 2011 se registran 3938 muertes por estas enfermedades, lo cual evidencia un (Sic) ligera disminución de 1,45% del total de estas muertes con respecto al año anterior”⁵³.

Mortalidad por Cáncer -segunda causa de muerte- por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales sobresale:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (41.70%, 11868/28459), San Vicente de Paúl (21.12%, 2506/11868); San Rafael de Alajuela (17.88%, 2122/11868); Monseñor Sanabria (11.24%, 1334/11868) y Dr. Enrique Baltodano (8.90%, 1056/11868). No obstante lo anterior, “cuando se individualizan los tipos de cáncer, el Cantón de Los Chiles ocupa el primer lugar a nivel nacional de incidencia en cáncer de cérvix con un 40.83 por cada 100.000 mujeres y el sexto lugar por mortalidad con 13.16 por cada 100.000 mujeres, el Cantón de Guatuso con un 33.48 ocupa el cuarto lugar a nivel nacional”⁵⁴. Pero también llama la atención que por región y cáncer de mama, “el Cantón de San Carlos tenía un 25.41; Guatuso 11.48 y Los Chiles 10.85 por 100.000 mujeres”⁵⁵. Respecto a la

⁵² Ibid p. 40.

⁵³ Ibid p. 41.

⁵⁴ CENDEISS, Abordaje del problema del Cáncer en La Caja Costarricense de Seguro Social, febrero 2008, p.p. 2-3.

⁵⁵ Ibid, p. 14.

mortalidad por este “tipo de cáncer la tasa es de 6.90 para San Carlos; 3.69 para Guatuso por 100.000 mujeres. Por cáncer cuello de útero en mortalidad, Abangares ocupa el primer lugar a nivel nacional con 34.62 por cada 100.000 mujeres en ambos casos para el período 2008”⁵⁶.

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (34.35%, 9804/284589) y Dr. Max Peralta (27.67%, 2713/9804); Clínica Central (15.12%,1482/9804); Clínica Ricardo Jiménez Núñez (13.28%, 1302/9804); Clínica Dr. Carlos Durán Cartín (13.05%, 1279/9804); Hospital Dr. Tony Facio (11.72%, 1149/9804). En el año 2008, “el Cantón de Montes de Oca por Cáncer de mama ocupaba el primer lugar a nivel nacional en incidencia con 62.68 por cada 100.000 mujeres y el Cantón de Dota ocupaba el tercer lugar en incidencia con 51.99 y el primer lugar en mortalidad por cáncer de mama con una tasa de 28.19 por cada 100.000 mujeres”⁵⁷.

Red Sur sobresale: Hospital San Juan de Dios (23.85%, 6787/284589); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (26.71%, 1813/6787), Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (19.54%, 1326/6787); Hospital Dr. Escalante Pradilla (15.75%,1069/6787) y Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (13.98%, 949/6787).

Respecto a la distribución geográfica del Cáncer de Estómago la tendencia se concentra en la Red Este y Sur respectivamente. En este sentido, “la incidencia en el 2008 distribuida por los primeros 15 lugares a nivel nacional fue la siguiente: León Cortés con 51.40, Aserri 43.46, Alvarado 42.77, el Guarco 40.30, Acosta 39.95, Jiménez 39.64, Paraíso 39.42, Tarrazú 39.32, Oreamuno 39.23, Dota 39.14, Alajuelita 36.09 y Puriscal 35.04 por cada 100.000 personas.

⁵⁶ Ibid, p. 5.

⁵⁷ Ibid, p. 4.

Respecto a la mortalidad a nivel nacional: León Cortes 35.72 y el Guarco 33.40 por cada 100.000 personas”⁵⁸.

“La mortalidad por neoplasias malignas ocupa el segundo lugar después de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio”⁵⁹, en el año 2008 según el Registro Nacional de Tumores de Costa Rica, se diagnostican más de 7500 casos nuevos cada año. Se puede afirmar que cada hora se diagnostica una persona con cáncer en el país”⁶⁰.

Mortalidad por Enfermedad Respiratoria Crónica por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noreste sobresalen: Hospital México (43.09%, 3655/8483), mayor al 9% los Hospitales: San Vicente de Paúl (18.66%, 682/3655; San Rafael de Alajuela (14.83%, 542/3655), Monseñor Sanabria (13.35%, 488/3655) y Dr. Enrique Baltodano (11.87%, 434/3655).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (32.19%, 2731/8483), Dr. Max Peralta (25.78%, 704/2731 y Dr. Tony Facio (18.13%, 495/2731); Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez (11.75%, 321/2731); Clínica Dr. Carlos Durán Cartín (11.87%, 434/2731) y Hospital de Guápiles (10.88%, 288/273).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (24.72%, 2097/8483), Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (25.56%, 536/2731); Hospital Dr. Escalante Pradilla

⁵⁸ Ibid, p. 4.

⁵⁹ Ministerio de Salud. Op. Cit., p. 50.

⁶⁰ CENDEISS, Abordaje..., Op. Cit., p. 2.

(18.13%, 495/2731); Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (16.55%, 347/2097 y Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (11.91%, 250/2097).

Mortalidad por Diabetes por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (46.02%, 2441/5304); San Vicente de Paúl (19.62%, 479/2441); San Rafael de Alajuela (15.61%, 381/2441); Monseñor Sanabria (12.70%, 310/2441) y Dr. Enrique Baltodano (11.88%, 290/2441).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (33.03%, 1752/5304); Dr. Max Peralta (26.14%, 458/1752) y Dr. Tony Facio (18.49%, 324/1752); Clínica Central (12.61%, 221/1752); Clínica Dr. Carlos Durán Cartín (11.24%, 197/1752) y Clínica Ricardo Jiménez Núñez (10.56%, 185/1752).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (20.95%, 1111/5304); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (26.91%, 299/1111); Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (17.73%, 197/1111); Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (17.19%, 191/1111) y Hospital Dr. Escalante Pradilla (13.68%, 152/1111).

“Aunque la diabetes mellitus no figura entre las primeras causas de mortalidad, se encuentra muy asociada con las enfermedades cardiovasculares y otras. El hecho de padecer diabetes se considera un factor de riesgo y al mismo tiempo, una consecuencia de los estilos de vida poco saludables”⁶¹.

⁶¹ Ibid p. 44.

Mortalidad por Alcohol y Cirrosis por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (42.05%, 1868/4442); San Vicente de Paúl (21.57%, 403/1868); San Rafael de Alajuela (18.84%, 352/1868); Monseñor Sanabria (11.88%, 222/1868) y Clínica Dr. Clorito Picado Twight (10.12%, 189/1868).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (33.12%, 1471/4442) y Dr. Max Peralta (25.97%, 382/1471); Clínica Central (15.23%, 224/1471); Hospital Dr. Tony Facio (14.48%, 213/1471) y Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez (13.53%, 199/1421).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (24.83%, 1103/4442); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (27.83%, 307/1103); Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (21.40%, 236/1103); Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (15.32%, 169/1103) y Hospital Dr. Escalante Pradilla (11.88%, 131/1103).

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (41.74%, 1409/3376); San Rafael de Alajuela (22.71%, 320/1409); San Vicente de Paúl (17.89%, 252/1409); Monseñor Sanabria (11.85%, 167/1409).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (31.58%, 1066/3376) y Dr. Max Peralta (22.89%, 224/1066); Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez (15.95%, 170/1066); Hospital Dr. Tony Facio (15.20%, 162/1066);

Clínica Central (14.73%, 157/1066) y Clínica Dr. Carlos Durán Cartín (14.26%, 152/1066).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (26.69%, 901/3376); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (28.75%, 259/901); Clínica Ricardo Moreno Cañas (23.09%, 208/901) y Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (12.43%, 112/901).

Mortalidad por Accidente de Tránsito por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (47.65%, 2525/5299); San Vicente de Paúl (17.98%, 454/2525); San Rafael de Alajuela (14.85%, 375/2525); Dr. Enrique Baltodano (14.18%, 358/2525) y Monseñor Sanabria (11.76%, 297/2525).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (30.14%, 1597/5299) y por arriba de un 11%: Dr. Tony Facio (25.11%, 401/1597); Dr. Max Peralta (18.85%, 301/1597) y de Guápiles (15.95%, 301/1597).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (22.21%, 1177/5299); Hospital Dr. Escalante Pradilla (21.50%, 253/1177); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (20.05%, 236/1177) y Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (10.20%, 120/1177).

“Los accidentes de tránsito son una de las causas de muerte más importantes en el país y como se ha visto, una de las que mayor impacto tiene sobre la carga de enfermedad. En el 2011 fallecieron 581 personas por accidentes

de tránsito, lo que significa una tasa de 11,39 por 100.000 habitantes y además, representa un 3,09% de las muertes totales”⁶².

“Con respecto a la provincia de ocurrencia, las muertes por accidentes de tránsito ocurren en primer lugar en Guanacaste con una tasa de 25,3 por 100.000 habitantes, seguido de Puntarenas con 20,1”⁶³.

Mortalidad por Homicidios por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales sobresale:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (37.75%, 1092/2893); San Vicente de Paúl (20.88%, 228/1092) y San Rafael de Alajuela (16.12%, 176/1092); Clínica Dr. Clorito Picado Twight (15.48%, 169/1092); Hospitales: Monseñor Sanabria (12.18%, 133/1092) y Dr. Enrique Baltodano (10.62%, 16/1092).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (36.64%, 1060/2893); Dr. Tony Facio (31.04%, 329/1060) y Dr. Max Peralta (14.34%, 152/1060); Clínica Central (13.11%, 139/1060); Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez (12.74%, 135/1060) y Hospital de Guápiles (12.08%, 128/1060).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (25.61%, 741/2893); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (25.51%, 189/741); Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (21.46%, 159/741) y Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (15.92%, 118/741).

“En el año 2011 se registró un total de 437 muertes con una tasa ajustada de 8,88 por 100.000 habitantes”⁶⁴. “La provincia de Limón es la que registró en el

⁶² Ibid p. 48.

⁶³ Ibid p. 50.

⁶⁴ Ibid p. 46.

año 2011 la tasa más alta de homicidios con una tasa de 22,4 por 100.000 habitantes, seguida por Puntarenas con 15,2”⁶⁵.

Mortalidad por Suicidios por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales destacan:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (43.82%, 1018/2323); San Vicente de Paúl (20.83%, 212/1018); San Rafael de Alajuela (15.91%, 162/1018) y Monseñor Sanabria (13.56%, 138/1018).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (31.90%, 741/2323); Dr. Max Peralta (32.79%, 243/741); Dr. Tony Facio (19.97%, 148/741); de Guápiles (11.61%, 86/941) y la Clínica Dr. Ricardo Jiménez Núñez (10.12%; 75/941).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (24.28%, 564/2323); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (23.94%, 135/564); Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (18.44%, 104/564); Hospital Dr. Escalante Pradilla (14.89%, 84/564) y Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (14.01%, 79/564).

“En el año 2011 se registró un total de 319 suicidios, para una tasa ajustada de 6,28 por 100.000 habitantes. El número de defunciones por suicidios aumentó en un 7,05% con respecto al total del año anterior. El 83,38 % de suicidios ocurrieron en hombres. Las muertes por causas externas ocupan el tercer lugar dentro de la mortalidad general, y afectan a población joven y económicamente

⁶⁵ Ibid p. 48.

activa, lo cual genera una magnitud importante en Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) y un gran impacto social y económico”⁶⁶.

Mortalidad por Enfermedades Congénitas por las Áreas de Salud adscritas a los Hospitales sobresale:

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (41.38%, 903/2182); San Vicente de Paúl (20.38%, 184/903); San Rafael de Alajuela (13.51%, 122/903); Monseñor Sanabria (11.63%, 105/903); Dr. Enrique Baltodano (11.41%, 103/903) y San Carlos (10.74%, 97/903).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (32.4%, 707/2182); Dr. Max Peralta (22.21%, 157/707); Dr. Tony Facio (21.22%, 150/707); Clínica Central (13.15%, 93/707) y Hospital de Guápiles (11.60%, 82/707).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (26.21%, 572/2182); Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (27.27%, 156/572); Hospital Dr. Escalante Pradilla (20.10%, 115/572); Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (14.51%, 83/572) y Clínica Dr. Ricardo Moreno Cañas (13.29%, 76/572).

Diagnóstico principal hospitalario de egreso para el año 2012 sobresalen: Enfermedades Infecciosas (68.13%, 387832/569249); Tumores (15.85%, 90244/569249) y Trastornos Mentales y Comportamiento (3.91%, 22265/569249).

En el caso de morbilidad, el estudio muestra una tendencia similar al comportamiento de mortalidad donde predominan algunas patologías crónicas.

⁶⁶ Ibid, p. 45.

Lista de espera de pacientes en Especialidades por Red de Servicios sobresalen: Este (54.30%, 507954/935449); Noroeste (28.89%, 270224/935449) y Sur (16.81%, 157271/935449).

La lista de espera de pacientes en Especialidades por Hospitales Especializados sobresalen: Nacional de Niños (58.62%, 5293/9030); Nacional de Geriatría (34.05%, 3075/9030) y el Centro Nacional de Rehabilitación (5.54%, 500/9030).

En la Red Este las Listas de espera en Especialidades según Hospitales y Clínicas sobresalen: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (51.18%, 259976/507954) y Dr. Max Peralta (30.19%, 153338/507954).

En la Red Sur las Listas de espera por Especialidad según Hospitales y Clínicas sobresalen: Dr. Escalante Pradilla (40.76%, 64098/157271); Clínica Dr. Solón Núñez Frutos (19.95%, 31379/157271) y Clínica Dr. Marcial Fallas Díaz (17.47%, 27473/157271).

En la Red Noroeste las Listas de espera por Especialidad según Hospitales y Clínicas sobresalen: San Rafael de Alajuela (36.67%, 99097/270224); San Vicente de Paúl (10.96%, 29608/270224; San Carlos (10.48%, 282323/270224) y Dr. Carlos Luis Valverde Vega (9.37%, 25311/270224).

Según Estudio de Necesidades de Médicos Especialistas 2011-2015, CENDEISSS sobresalen: Red Noroeste (34.41%, 447/ 1299); Red Sur (29.25%, 380/1299); Red Este (24.71%, 321/1299) y los Hospitales Especializados (11.62%, 151/1299).

El estudio realizado por la Dirección de Proyección de Servicios de Salud, mayo 2012, hace referencia a la existencia de médicos especialistas en atención directa hospitalaria en donde sobresalen: Red Noroeste (40.72%, 1110/2726), Red Este (24.03%, 655/2726); Red Sur (19.33%, 527/2726) y Hospitales Especializados (15.92%, 434/2726).

Red Noroeste sobresalen los Hospitales: México (30.54%, 339/1110); San Rafael de Alajuela (15.14%, 168/1110) y San Vicente de Paúl (14.77%, 164/1110).

Red Este sobresalen los Hospitales: Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia (49.16%, 322/655); Dr. Max Peralta (28.24%, 185/655) y Dr. Tony Facio (9.92%, 65/655).

Red Sur sobresalen: Hospital San Juan de Dios (71.73%, 378/527) y Hospital Dr. Escalante Pradilla (13.47%, 71/527).

Hospitales Especializados sobresalen: Nacional de Niños (49.54%, 215/434); Hospital de la Mujer (15.21%, 66/434) y Nacional Geriatría y Gerontología (12.90%, 56/434).

Conclusiones

- Dentro de los principales diagnósticos de egresos en la CCSS, ocupan los primeros lugares respectivamente las enfermedades infecciosas, tumores, trastornos mentales y de comportamiento, además las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.
- En relación a la Consulta Externa, durante los años 2008-2012, en Medicina, Cirugía, Pediatría, Gineco-obstetricia y Psiquiatría, el aumento en las consultas por años no es estadísticamente significativo.
- Para enfrentar la “transición demográfica avanzada”, la accesibilidad a los servicios y las demandas poblacionales de salud, se debe fortalecer con las especialidades: Geriatria, Pediatría, Medicina Interna y Ginecología los siguientes Hospitales: Dr. Max Peralta, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, San Carlos, Dr. Escalante Pradilla, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, Guápiles, Dr. Tony Facio y Dr. William Allen.
- Para la prevención de la enfermedad Cardiovascular y Cerebrovascular en toda la Red de Servicios, se debe fortalecer el Primer y Segundo Nivel de Atención, con la promoción de estilos de vida saludable con las siguientes especialidades: Epidemiología, Cardiología, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Cirugía Torácica, Neurocirugía y Neurología.

- En atención del cáncer a nivel nacional se deben reforzar los Hospitales: San Rafael de Alajuela, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Max Peralta, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, Dr. Tony Facio, Guápiles, Dr. Escalante Pradilla, Ciudad Neilly, San Carlos, Upala y Dr. William Allen con las siguientes Especialidades: Oncología Quirúrgica, Ginecología Oncológica, Radioterapia, Medicina Paliativa, Oncología Médica, Hematología, Anestesiología, Radiología, Anatomía Patológica, Medicina Nuclear.
- En atención de la Enfermedad Respiratoria Crónica e Infección Respiratoria Aguda se deben reforzar los Hospitales: San Rafael de Alajuela, Dr. Max Peralta, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, San Carlos, Upala, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Tony Facio, Dr. Escalante Pradilla, Guápiles, Ciudad Neilly y Dr. William Allen con las siguientes Especialidades: Neumología, Neumología Pediátrica, Pediatría y Medicina Interna.
- En atención de la Diabetes se deben reforzar los Hospitales: San Rafael de Alajuela, Dr. Max Peralta, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, San Carlos, Dr. Tony Facio, Guápiles, Dr. Escalante Pradilla y Ciudad Neilly con las siguientes Especialidades: Endocrinología, Medicina Interna, Oftalmología, Vascular Periférico, Nefrología.
- En atención de la Enfermedad por Alcohol y Cirrosis se deben reforzar los Hospitales: San Rafael de Alajuela, Dr. Max Peralta, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, San Carlos, Dr. Tony Facio, Guápiles, Neilly y Dr. Escalante

Pradilla con las siguientes Especialidades: Psiquiatría, Gastroenterología, Psicología Clínica.

- En atención de los Accidentes de Tránsito se deben reforzar los Hospitales: San Rafael de Alajuela, Dr. Enrique Baltodano, Monseñor Sanabria, Dr. Max Terán, Ciudad Neilly, San Carlos, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, Upala, Dr. Max Peralta, Dr. Tony Facio, Guápiles, Dr. William Allen y Dr. Escalante Pradilla con las siguientes Especialidades: Medicina Crítica y Terapia Intensiva, Cirugía General, Neurocirugía, Ortopedia y Traumatología, Reumatología, Anestesia. Para que haya capacidad resolutive y/o estabilizar las emergencias generadas por los accidentes de tránsito, se deben reforzar los centros mencionados por su ubicación estratégica ya que están ubicados sobre carreteras principales o de alto tránsito.
- En atención de las secuelas producidas en el entorno por los Homicidios y Suicidios se deben reforzar los siguientes Hospitales: Monseñor Sanabria, Dr. Tony Facio, Guápiles, San Rafael de Alajuela, Dr. Max Peralta, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, San Carlos, Dr. Enrique Baltodano, Ciudad Neilly y Dr. Escalante Pradilla con las siguientes Especialidades: Psiquiatría y Psicología Clínica.
- En atención de las Enfermedades Congénitas se deben reforzar los siguientes Hospitales: San Rafael de Alajuela, Dr. Max Peralta, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, San Carlos, Dr. Tony Facio, Guápiles, Dr. Escalante Pradilla y Neilly con las siguientes especialidades: Genética, Pediatría.

- Para disminuir las Listas de Espera por Especialidad se deben fortalecer los siguientes Hospitales:
 - Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, Hospital San Juan de Dios y México en las especialidades: Medicina Interna, Ortopedia, Ginecología, Oftalmología, Psiquiatría, Cirugía General, Otorrinolaringología, Dermatología, Fisiatría, Ginecología.
 - Dr. Tony Facio en las especialidades: Neurología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia y Urología.
 - Dr. Escalante Pradilla en las especialidades: Cirugía General, Dermatología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia y Vascular Periférico.
 - San Rafael de Alajuela en las especialidades: Cirugía General, Cirugía Pediátrica, Dermatología, Ginecología, Oftalmología, Ortopedia, Fisiatría y Urología.
 - San Carlos en las especialidades: Dermatología, Ginecología, Otorrinolaringología, Oftalmología y Ortopedia.
 - Guápiles en las Especialidades: Psiquiatría y Ortopedia.
 - Dr. Carlos Luis Valverde Vega y las Especialidades: Dermatología, Oftalmología, Fisiatría.

- Monseñor Sanabria en las Especialidades: Cirugía General, Dermatología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ortopedia, Fisiatría y Urología.
 - Dr. Enrique Baltodano en la Especialidad: Ortopedia.
 - Upala en las Especialidades: Cirugía General y Ginecología.
 - Ciudad Neilly en las Especialidades: Ortopedia, Medicina Interna, Ginecología.
- Las Especialidades con mayor número de Médicos con derecho a jubilación para el período 2013-2015 son: Medicina Interna, Pediatría y Ginecología (ver anexo 2).
- De acuerdo a datos de proyección suministrado por la Dirección de Administración y Gestión de Personal de la CCSS, para el período 2013-2015 cuentan con el derecho a jubilación 83 Médicos Especialistas (Anexo 2).
- De acuerdo al Estudio de Necesidades de Especialistas Médicos, actualización diciembre período 2011–2015, realizado en agosto 2011 por el CENDEISS y a los datos suministrados por el Programa de Formación de Médicos Especialistas de la UCR 2013-2015, se concluye que faltan de formar 397 Médicos Especialistas (Anexo 1).

- Como resultado de las dos conclusiones anteriores y del Criterio Técnico de las Autoridades Competentes, el total faltante de médicos especialistas por formar para el período 2013-2015 es de 542 (Anexo 3).
- El 76.34% de los médicos especialistas están concentrados en la Gran Área Metropolitana –GAM-, contra un 23.66% en el Área Rural. Para buscar un equilibrio en la distribución de las Especialidades Médicas se deben fortalecer los Hospitales: Dr. Escalante Pradilla, Monseñor Sanabria, Dr. Enrique Baltodano, Dr. Carlos Luis Valverde Vega, Upala, San Carlos, Neilly, Dr. Max Terán, Guápiles, Dr. Tony Facio, Los Chiles.

Recomendaciones

- Que la distribución de Médicos Especialistas responda a los criterios epidemiológicos, geo-estratégicos y de accesibilidad.
- Realizar estudios para determinar los requerimientos de médicos especialistas teniendo en cuenta los criterios: epidemiológicos, socio-demográficos y los estudios técnicos elaborados por las unidades ejecutoras relacionados con la existencia y cuota de reemplazo por jubilación del recurso humano especializado.
- Fortalecer equitativamente el Primer y Segundo Nivel de Atención con las siguientes especialidades: Pediatría, Ginecología, Geriatria, Medicina Interna y Medicina Familiar y Comunitaria.

- Fortalecer al Segundo Nivel con especialistas para atención especializada a los usuarios y apoyo al primer nivel en las especialidades: Cirugía General, Psiquiatría, Radiología.
- Cuando se realice la distribución de Médicos Especialistas se tenga en cuenta la infraestructura, equipamiento y el recurso humano de apoyo necesario.
- Para determinar los requerimientos de médicos especialistas, es necesario cumplir con la metodología establecida en el “Manual para la elaboración de estudios técnicos de necesidades de recursos humanos”, oficializado por la Institución (oficio GA-51002-13 del 06 de diciembre de 2012).

Capítulo VII

Referencias

Aparicio Llanos, Amada, y Morera Salas, Melvin. Costa Rica: **Atlas de mortalidad por todas las causas Costa Rica 2000-2007**, San José, Costa Rica.: EDNASSS-CCSS, 2009.

Barber Pérez, Patricia, González López-Valcárcel, Beatriz. **Oferta y necesidad de especialistas médicos en España (2008-2025)**, Universidad de las Palmas, Gran Canaria, Marzo 2009. Obtenido desde .

CCSS, DPSS: **Ajuste de Población por Establecimientos de Salud CCSS 2011 y 2012, octubre 2012.**

CCSS-DPSS: **Informe Técnico: Distribución de Especialistas 2012-2013**, año 2012.

CCSS, **Diagnóstico de Necesidades de Capacitación**, año 2000.

CCSS-CENDEISS. **Necesidades y formación de Especialistas Médicos en Costa Rica, año 1996.**

CCSS-CENDEISS. Área de Planificación de Recurso Humano. **Diagnóstico de Necesidades de Formación de Profesionales en Medicina.** Setiembre, 2002.

CCSS-CENDEISS. Área de Planificación. **“Valoración de necesidades cualitativa y cuantitativas de profesionales en medicina: estimación a 5 y 10 años, año 2002.**

CCSS-CENDEISS. Área de Planificación. **Necesidades de Formación de Pediatras y Especialistas en Áreas Pediátricas. Proyección 2006-2010.** Noviembre, 2005.

CCSS-CENDEISS. Área de Factor Humano. **Necesidades de Médicos Generales proyectadas a los próximos 10 años.** Año 2005.

CCSS-CENDEISS. Área de Planificación. Respuesta a nota 16634 de la Gerencia Médica: **Personal disponible en Servicios de Oncología, año 2005.**

CCSS-CENDEISS. **Necesidades de Recurso Humano para la Red Oncológica Nacional.** Área de Planificación, Año 2005.

CCSS-CENDEISSS. Área de Planificación. Diagnóstico de situación de la Clínica Oftalmológica y necesidades de formación de Médicos Retinólogos. Setiembre, 2005.

CCSS-CENDEISSS. Área de Planificación. Necesidades de Especialistas Médicos para la Caja Costarricense de Seguro Social: Proyección: 2006-2017, año 2006.

CCSS, El Reglamento a las Políticas de Capacitación y Formación en la Caja Costarricense de Seguro Social, de marzo del 2006.

CCSS-CENDEISSSS. Análisis del estado actual de los recursos para la prestación de los servicios de Anestesiología en la CCSS: profesionales en formación, contratados y equipamiento. Septiembre, 2006.

CCSS-CENDEISSSS. Análisis de la situación de la Medicina Nuclear en la CCSS: Propuesta para el fortalecimiento de la red de servicios, año 2007.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades institucionales de capacitación en la técnica de facoemulsificación en cirugía de catarata, año 2007.

CCSS-CENDEISSSS, Evaluación de la Capacidad Instalada para la Formación de Residentes Médicos, marzo 2007.

CCSS-CENDEISSSS. Abordaje del problema del cáncer en la Caja Costarricense de Seguro Social, año 2008.

CENDEISSSS. Necesidades de dotación de médicos especialistas en psiquiatría pediátrica y adolescente en el Hospital Nacional de Niños, 2008.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de Especialistas en Geriatría y Gerontología para la Caja Costarricense de Seguro Social (Formación y Dotación) Proyección 2008-2025, año 2008.

CCSS, Revista Costarricense de Ciencias Medicas: Origen y Desarrollo del Programa de Posgrado en Especialidades Medicas y Psicología Clínica, Vol 5, 1985.

CCSS-CENDEISSSS. Análisis de las necesidades en el Área de Cardiología, en la Sub Especialidad de Electrofisiología, Caja Costarricense de Seguro Social, año 2009.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidad de formación de médicos especialistas en oftalmología pediátrica, año 2010.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de Físico Médico establecimientos de la CCSS, año 2010.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de formación y capacitación médicos especialistas y técnicos en otorrinolaringología, año 2010.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de formación de médicos especialistas en oftalmología con subespecialidad en retina y vítreo, año 2010.

CCSS-CENDEISSSS. Informe de distribución de especialidades médicas para el año 2011.

CCSS-CENDEISSSS. Informe Técnico: Distribución especialistas 2011-2012.

CCSS-CENDEISSSS. Estudio de necesidades de especialistas médicos actualización diciembre 2011-2015, año 2011.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de formación y capacitación personal para el abordaje de enfermedades Cardio y cerebro vascular Hospital San Juan de Dios, Hospital Calderón Guardia, Hospital México, año 2011.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidades de formación y/o capacitación de personal sanitario en cuidados críticos pediátricos y neonatales Hospital Nacional de Niños “Carlos Sáenz Herrera”, año 2011.

CCSS-CENDEISSSS, Estudio de la capacidad instalada del Servicio de Radioterapia del Hospital México y San Juan de Dios para el ejercicio de la actividad Clínica Docente, año 2011.

CCSS-CENDEISSSS, Proyecto de Fortalecimiento de la Atención Integral del Cáncer en la Red Oncológica de la CCSS, año 2011.

CCSS-CENDEISSSS. Informe Técnico: Distribución de Especialistas 2012-2013.

CCSS-CENDEISSSS. Necesidad de formación médicos especialistas en cardiología intervencionista, hemodinamia y electrofisiología 2013-2015, año 2012.

CCSS-CENDEISSSS. **Diagnóstico de actualización en ortopedia para médicos generales 2013-2014, año 2012.**

Caja Costarricense de Seguro Social. Gerencia de División Médica. Departamento de Estadísticas de Salud. 2013.

CCSS-CENDEISSSS. **Revista Costarricense de Ciencias Médicas**, Vol. 1, No. 1 (Jun. 1980), San José, C.R., 1984.

CCSS. **Estadísticas Generales de los Servicios de Atención de la Salud**, 2005. Octubre, 2005.

C.C.S.S., Gerencia Médica, Dirección de Proyección de Servicios de Salud, Área de Análisis y Proyección, **Información del X Censo Nacional de Población**, INEC, 2011.

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Clasificación de las Áreas de Salud de acuerdo a su complejidad y propuesta a largo plazo (Informe Ejecutivo: Octubre 2008.**

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Identificación de la oferta instalada en las Sedes de Áreas de Salud, su clasificación según complejidad observada y propuesta de reforzamiento con visión de largo plazo según perfil epidemiológico, demográfico, factores condicionantes y brechas detectadas.** Marzo 2008.

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Inventario de Áreas de Salud, Sectores, EBAIS, Sedes y puestos de visita periódica en el ámbito nacional al 31 de diciembre del 2010.** Enero 2011.

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Informe Técnico Distribución Especialistas 2011-2012.** s.a.

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud. **Estadísticas Hospitalarias C.C.S.S. Los Hospitales En Cifras**, octubre 2012.

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Estudio de Complejidad Hospitalaria descripción general de recurso humano y médicos en hospitales oferta observada del 19 de abril al 11 de mayo del 2012, setiembre 2012.**

CCSS-DPSS- Área Análisis y Proyección de Servicios de Salud, **Informe Técnico Distribución Especialistas 2012-2013**, agosto 2012.

Irene Rodríguez S. (2013, mayo 22). LA NACIÓN. **“CCSS sabrá situación real sobre especialistas a finales de junio”**, p. 7A, EL PAÍS.

Luis Edo. Díaz. (2013, mayo 9). LA NACIÓN. **“Caja no halla “cura” efectiva para cubrir faltante de especialistas”**, pp. 4A – 5A.

Marco Monge. (2013, mayo 22). LA REPÚBLICA. **“Apertura médica: riesgo es vigilar la calidad de la enseñanza”**, p. 16.

Ministerio de Salud, Costa Rica. **Memoria Institucional, 2011.**

Ministerio de Salud, **Estudio de brechas de oferta y demanda de médicos especialistas en Chile, 2010**, obtenido desde http://www.minsal.cl/portal/docs/page/minsalcl/g_general/elementos/estudio_bco_mundial.pdf

Moscoso Rojas, Betsy. **Estudio De Identificación de Necesidades de Médicos Especialistas**, Observatorio de Recursos Humanos, MINSA-PERU, obtenido desde http://www.google.co.cr/#output=search&sclient=psy-ab&q=ESTUDIO+DE+IDENTIFICACION+DE+NECESIDADES+DE+MEDICOS+E+SPECIALISTAS+peru&oq=ESTUDIO+DE+IDENTIFICACION+DE+NECESIDADE+S+DE+MEDICOS+ESPECIALISTAS+peru&gs_l=hp.3...17079.21172.0.22726.6.6.0.0.0.0.318.1145.0j5j0j1.6.0...0.0...1c.1.18.psy-ab.OLDGTvdFNz0&pbx=1&bav=on.2.or.r_qf.&bvm=bv.48572450,d.dmQ&fp=c665945c9531d794&biw=1012&bih=481

Zamora, Carlos A. y Vargas, Rafael A. Comp., **La Especialización de los Servicios de Salud en Costa Rica**, San José C.R.: EDNASSS-CCSS, 2003.

ANEXOS

Anexo 1: Tabla 1.- Actualización de Necesidades de Médicos Especialistas por formar para el período 2011-2015 (Primera parte)

Especialidad	Red Este	Red Sur	Red Noroeste	Hospital Especializado	Total Necesidades Estudio 2011-2015	Formados 2011	Formados 2012	En Formación 2013	En Formación 2014	En Formación 2015	Total Formación UCR 2011-2015	Brecha
Alergología	2	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0	4
Anatomía Patológica	6	26	8	1	41	6	4	5	6	5	26	15
Anestesiología y Recuperación	21	11	37	6	75	18	19	19	14	20	90	0
Cardiología	14	7	9	3	33	4	6	9	4	5	28	5
Cirugía Torácica General	0	0	1	3	4	1	1	1	0	1	4	0
Cirugía de Tórax y Cardiovascular	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	4	0
Cirugía General	9	9	30	9	57	3	11	12	12	5	43	14
Cirugía Plástica y Reconstructiva	2	3	5	3	13	1	3	1	2	0	7	6
Dermatología	13	11	9	1	34	4	3	7	4	3	21	13
Endocrinología	4	9	2	0	15	2	2	4	1	2	11	4
Gastroenterología	9	20	10	0	39	3	3	5	6	7	24	15
Geriatría y Gerontología	12	10	19	13	54	9	9	11	9	9	47	7
Ginecología Oncológica	9	2	4	1	16	3	0	1	4	2	10	6
Ginecología y Obstetricia	34	25	19	3	81	8	14	17	0	17	56	25
Hematología	1	4	8	2	15	3	1	1	0	4	9	6
Infectología	1	3	4	3	11	1	1	2	2	2	8	3
Inmunología	0	0	0	1	1	0	2	0	0	2	4	0
Medicina Crítica y C. Intensivos	11	1	10	1	23	1	1	0	2	2	6	17
Medicina de Emergencias	21	20	23	6	70	8	4	8	7	4	31	39
Medicina del Dolor Cuidados Paliativos	1	3	0	2	6	0	0	3	5	3	11	0
Medicina Familiar y Comunitaria	16	1	15	2	34	12	12	9	7	11	51	0

Anexo 1 (Segunda parte) Continuación Actualización de Necesidades de Médicos...

Especialidad	Red Este	Red Sur	Red Noroeste	Hospital Especializado	Total Necesidades Estudio 2011-2015	Formados 2011	Formados 2012	En Formación 2013	En Formación 2014	En Formación 2015	Total Formación UCR 2011-2015	Brecha
Medicina Física y Rehabilitación	10	10	17	21	58	6	1	0	4	4	15	43
Medicina Interna	18	20	19	4	61	23	16	12	14	10	75	0
Medicina Materno Fetal (Perinatología)	3	1	2	1	7	3	2	2	2	2	11	0
Medicina Nuclear	3	3	2	0	8	0	0	0	0	0	0	8
Nefrología	3	2	4	1	10	0	1	2	0	4	7	3
Neonatología	12	20	18	8	58	1	6	5	6	0	18	40
Neumología	2	7	2	0	11	3	2	0	0	1	6	5
Neurocirugía	1	0	12	2	15	1	0	2	2	3	8	7
Neurología	4	11	7	2	24	2	2	1	3	1	9	15
Oftalmología	11	4	16	3	34	3	3	5	6	5	22	12
Oncología Médica	2	12	0	3	17	3	2	2	4	3	14	3
Oncología Quirúrgica	4	11	10	0	25	0	3	0	5	5	13	12
Ortopedia y Traumatología	5	15	21	7	48	8	20	7	10	8	53	0
Otorrinolaringología	7	5	7	0	19	2	4	5	6	4	21	0
Pediatra Cardiólogo	1	0	2	0	3	1	0	1	1	0	3	0
Pediátrica Anestesiólogo	0	0	0	8	8	1	4	0	3	0	8	0
Pediatra Cuidados Paliativos	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Pediatra Endocrinólogo	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Pediátrica Cirujano	12	7	4	0	23	2	4	6	1	2	15	8
Pediatra Gastroenterólogo	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Pediatra Hematólogo	2	0	1	0	3	1	1	1	0	0	3	0
Pediatra Infectólogo	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Pediatra Nefrólogo	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	2	0
Pediatra Neumólogo	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Pediatra Neurólogo	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2

Anexo 1 (Tercera parte)

Continuación Actualización de Necesidades de Médicos...

Especialidad	Red Este	Red Sur	Red Noroeste	Hospital Especializado	Total Necesidades Estudio 2011-2015	Formados 2011	Formados 2012	En Formación 2013	En Formación 2014	En Formación 2015	Total Formación UCR 2011-2015	Brecha
Pediatra Medicina Crítica	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0
Pediatra Psiquiatra	1	1	3	1	6	0	0	0	0	0	0	6
Pediatra Oftalmólogo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Pediatra Ortopedia	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3	0
Pediatra Urólogo	0	0	2	0	2	0	0	0	1	2	3	0
Pediatra Patólogo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0
Pediatría	6	8	10	2	26	15	17	14	15	9	70	0
Psicología Clínica	2	0	13	4	19	3	6	8	6	6	29	0
Psiquiatría	9	15	14	17	55	8	11	4	4	6	33	22
Radiología e Imágenes Médicas	11	22	17	5	55	17	12	18	9	7	63	0
Radioterapia	0	4	0	0	4	4	1	0	5	4	14	0
Reumatología	3	5	2	0	10	1	3	2	4	4	14	0
Urología	3	6	10	2	21	5	3	4	4	3	19	2
Vascular Periférico	5	18	4	1	28	3	2	1	1	1	8	20
Total	328	375	443	153	1299	203	225	223	204	202	1057	397

Fuente: CENDEISSS, Estudio de Necesidades de Especialistas 2011-2015. Programa de Posgrado de Especialidades Médicas, UCR, primer semestre 2013.

Anexo 2

Tabla 2.- Médicos Especialistas a jubilarse en el período 2013-2015

Especialidad	Este	Sur	Noroeste	Hosp. Esp	Otros centros	Total
Ginecología	3	1	1	2		7
Anestesiología Rec.	1		2			3
Cardiología	2			2		4
Geriatría	1					1
Med. Interna	3	4	7	2		16
Nefrología	1					1
Neonatología	1	1				2
Obstetricia	1	1	1			3
Oftalmología	1		1	1		3
Ortopedia	1			1		2
Pediatría	4	3	2	1	1	11
Radiología	1		1			2
Vascular Periférico	1		2			3
Ginecoobstetricia	1					1
Cirugía Tórax				1		1
Gastroenterología		1		1		2
Infectología		1		1		2
Otorrinolaringología			1	1		2
Med. Crítica C. Paliativos				1		1
Alergología Inmunología			1			1
Cirugía General		1	3			4
Dermatología			2			2
Neurocirugía			1			1
Psiquiatría		1	1			2
Reumatología		1	1			2
Cirugía Infantil		1				1
Inmunología		1				1
Urología		1				1
Patología					1	1
Total	22	18	27	14	2	83

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Anexo 3 (Primera parte)

Tabla 3.- Resumen faltante de Médicos Especialistas por formar según Especialidad, período 2013-2015, CCSS, julio 2013.

Especialidad	Brecha	Porcentaje
Medicina Física y Rehabilitación	43	7.93
Neonatología	42	7.75
Medicina de Emergencias	39	7.20
Ginecología y Obstetricia	36	6.64
Psiquiatría	24	4.43
Vascular Periférico	23	4.24
Cirugía General	19	3.51
Anestesiología y Recuperación	19	3.51
Ortopedia	19	3.51
Medicina Crítica y C. Intensivos	18	3.32
Radiología e Imágenes Médicas	18	3.32
Gastroenterología	17	3.14
Anatomía Patológica	16	2.95
Medicina Interna	16	2.95
Medicina Paliativa de Adultos	16	2.95
Dermatología	15	2.77
Neurología	15	2.77
Oftalmología	15	2.77
Oncología Quirúrgica	12	2.21
Pediatría	11	2.03
Cardiología	9	1.66
Cirugía Pediátrica	9	1.66
Medicina Nuclear	8	1.48

Anexo 3 (Segunda parte)

Tabla 3.- Resumen faltante de Médicos Especialistas por formar según Especialidad, período 2013-2015, CCSS, julio 2013.

Especialidad	Brecha	Porcentaje
Neurocirugía	8	1.48
Geriatría y Gerontología	8	1.48
Cirugía Plást. Reconstructiva	6	1.11
Ginecología Oncológica	6	1.11
Hematología	6	1.11
Psiquiatría Infantil	6	1.11
Alergología	5	0.92
Infectología	5	0.92
Neumología	5	0.92
Nefrología	4	0.74
Oncología Médica	3	0.55
Infectología Pediátrica	3	0.55
Urología	3	0.55
Otorrinolaringología	2	0.37
Endocrinología Pediátrica	2	0.37
Gastroenterología Pediátrica	2	0.37
Neumología Pediátrica	2	0.37
Neurología Pediátrica	2	0.37
Reumatología	2	0.37
Cirugía Torácica General	1	0.18
Inmunología Clínica Médica	1	0.18
Cuidados Paliativos Pediátrico	1	0.18
Total	542	100

Fuente: CENDEISS, Estudio de Necesidades de Especialistas 2011-2015, Programa de Posgrado de Especialidades Médicas, UCR, Primer Semestre 2013.
Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, Mayo 2013. Criterio Técnico de las Autoridades Competentes 2013.

Anexo 4 (Primera parte)

Tabla 4.- Listado de las Especialidades Médicas que deben formarse entre el período 2013 al 2020 por motivo de jubilación.

Especialidades	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Alergología	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Alergología Inmunología	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Anatomía Patológica	0	1	0	3	2	0	2	0	8
Anestesiología Recuperación	0	0	3	3	1	5	2	3	17
Cardiología	0	2	2	1	1	3	0	0	9
Cirugía General	0	2	2	4	3	4	2	1	18
Cirugía Infantil	0	1	0	0	0	1	1	2	5
Cirugía Tórax	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Dermatología	0	2	0	1	1	0	1	2	7
Endocrinología	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Fisioterapia	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Foniatría	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Gastroenterología	1	1	0	1	0	1	0	1	5
Geriatría	0	1	0	1	1	0	0	0	3
Ginecología	2	3	2	4	5	3	2	1	22
Ginecoobstetricia	1	0	0	0	1	1	0	1	4
Hematología	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Infectología	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Inmunología	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Med. Crítica y Cuidados Intensivos	0	1	0	0	0	1	1	0	3
Med. Familiar y Comunitaria	0	0	0	1	0	1	1	0	3
Med. Paliativa Adultos	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Medicina Física	0	0	0	0	0	0	1	1	2
Medicina Interna	8	4	4	5	1	1	2	7	32
Nefrología	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Neonatología	1	0	1	1	0	1	2	1	7
Neumología	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Neurocirugía	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Neurología	0	0	0	1	0	2	1	1	5
Obstetricia	0	3	1	1	1	1	0	1	8
Oftalmología	1	2	0	0	1	2	0	3	9
Oncología	0	0	0	1	1	0	1	1	4
Ortopedia	0	0	1	3	4	2	1	2	13

Anexo 4 (Segunda parte)

Tabla 4.- Listado de las Especialidades Médicas que deben formarse entre el período 2013 al 2020 por motivo de jubilación.

Especialidades	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Otorrinolaringología	0	2	0	3	1	0	1	1	8
Pediatría	1	6	4	1	2	8	4	3	29
Perinatología	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Psiquiatría	1	1	0	3	5	6	1	3	20
Radiología	1	0	1	2	3	4	0	1	12
Radioterapia	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Reumatología	1	1	0	0	0	0	0	1	3
Salud Pública	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Urología	0	0	1	0	1	1	1	1	5
Vascular Periférico	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Total	20	37	26	41	37	51	30	43	285

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Anexo 5 (Primera parte)

Tabla 5.- Programa de Posgrado en Especialidades Médicas: Médicos Formados según Especialidad. 2006-2015

ESPECIALIDAD	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Anatomía Patológica	3	3	4	2	7	6	4	5	6	5	45
Anestesiología Pediátrica	2	1	1	3	2	1	4	0	3	0	17
Anestesiología y Recuperación	6	17	19	12	10	18	19	19	14	20	154
Cardiología	0	3	1	3	4	4	6	9	4	5	39
Cardiología Pediátrica	0	2	2	0	1	1	0	1	1	0	8
Cirugía General	6	4	11	10	9	3	11	12	12	5	83
Cirugía Pediátrica	2	0	0	4	0	2	4	6	1	2	21
Cirugía Plástica y Reconstructiva	0	1	1	2	1	1	3	1	2	0	12
Cirugía Torácica General	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	5
Cirugía Tórax y Cardiovascular	0	1	1	0	2	0	1	2	0	1	8
Dermatología	1	1	2	1	5	4	3	7	4	3	31
Endocrinología	0	0	1	2	2	2	2	4	1	2	16
Gastroenterología	1	1	1	2	3	3	3	5	6	7	32
Geriatría y Gerontología	3	4	5	8	9	9	9	11	9	9	76
Ginecología Oncológica	1	0	2	1	2	3	0	1	4	2	16
Ginecología y Obstetricia	9	13	12	12	12	8	14	17	0	17	114
Hematología	0	1	1	1	2	3	1	1	0	4	14
Hematología Pediátrica	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
Infectología	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	11
Infectología Pediátrica	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
Inmunología Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	4
Medicina Crítica Pediátrica	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	4
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	1	1	1	0	1	1	1	0	2	2	10
Medicina De Emergencias	2	5	4	3	7	8	4	8	7	4	52
Medicina Familiar y Comunitaria	4	4	8	5	3	12	12	9	7	11	75

Anexo 5 (Segunda parte)

Tabla 5.- Médicos Formados según Especialidad. 2006-2015.

ESPECIALIDAD	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Medicina Interna	13	7	14	11	8	23	16	12	14	10	128
Medicina Materno Fetal	1	2	1	3	3	3	2	2	2	2	21
Medicina Paliativa	0	0	0	0	0	0	0	3	5	3	11
Nefrología	1	0	0	0	1	0	1	2	0	4	9
Nefrología Pediátrica	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
Neonatología	2	4	2	2	5	1	6	5	6	0	33
Neumología	1	1	0	2	1	3	2	0	0	1	11
Neumología Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurocirugía	0	2	1	0	0	1		2	2	3	11
Neurología	0	1	1	3	1	2	2	1	3	1	15
Oftalmología	3	3	2	4	3	3	3	5	6	5	37
Oftalmología Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Oncología Médica	0	1	0	1	1	3	2	2	4	3	17
Oncología Quirúrgica	0	0	0	0	0	0	3	0	5	5	13
Ortopedia y Traumatología	5	4	5	11	10	8	20	7	10	8	88
Ortopedia Pediátrica	2	0	1	0	1	0	0	2	1	0	7
Otorrinolaringología	3	2	4	2	3	2	4	5	6	4	35
Patología Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3
Pediatría	10	14	9	11	14	15	17	14	15	9	128
Psicología Clínica	1	2	1	3	1	3	6	8	6	6	37
Psiquiatría	6	6	5	9	8	8	11	4	4	6	67
Radiología e Imágenes Médicas	5	4	5	10	12	17	12	18	9	7	99
Radioterapia	0	0	0	1	0	4	1	0	5	4	15
Reumatología	0	0	1	2	2	1	3	2	4	4	19
Urología	2	2	2	1	3	5	3	4	4	3	29
Urología Pediátrica	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	5
Vascular Periférico	1	2	3	1	3	3	2	1	1	1	18
Total General	100	126	140	160	168	203	225	223	204	202	1751

Fuente: Programa de Posgrado en Especialidades Médicas. CENDEISS. Julio 2013.

Anexo 6

Tabla 6.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Este, mayo 2013.

Área de Salud	Cantidad
Cariari	2
Goicoechea 1	1
La Unión	2
Moravia	1
Siquirres	1
Talamanca	2
Turrialba	1
Cartago	3
El Guarco	1
Los Santos	2
Oreamuno	1
Buenos Aires	2
Total	19

Fuente: Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos, CCSS, mayo 2013.

Tabla 7.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Sur, mayo 2013.

Áreas de Salud	Cantidad
Alajuelita	2
Aserri	4
Desamparados 3	1
Pérez Zeledón	1
Puriscal Turrubares	3
Total	11

Fuente: Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos, CCSS, mayo 2013.

Tabla 8.- Existencia de Médicos Especialistas CCSS por Otras Áreas de Salud de la Red Noroeste, mayo 2013.

Áreas de Salud	Cantidad
Alajuela Sur	1
Barranca	2
Belén Flores	6
Cañas	3
Alajuela Norte	6
San Rafael Heredia	1
Chomes	2
Santa Bárbara	2
Santa Cruz	3
Santo Domingo	3
TOTAL	29

Fuente: Unidad de Gestión Nacional de Recursos Humanos, CCSS, mayo 2013.

Anexo 7

Tabla 9.- Existencia de Equipo Institucional por Red Servicios según la Dirección Proyección de Servicios de Salud, CCSS, 2012.

Equipo	Red Noroeste	Red Sur	Red Este	Hospitales Nacionales	Total
Mamógrafo	8	3	3	2	16
Tac	4	2	2	1	9
Acelerador Lineal y Resonancia	1	0	1	0	2
Ortopantógrafo	6	1	4	3	14
Broncoscopio	3	1	2	2	8
Endoscopio	9	4	4	2	19
Farmacia Oncológica	1	1	2	1	5

Fuente: DPSS-CCSS, Estadística Hospitalarias, 2012, p. p. 32-35.

Anexo 8 (Primera parte)

Tabla 10.- Consulta Externa, promedio de consultas según especialidad, C.C.S.S., Período 2008-2012.

Clasificación	Promedio	Especialidad
1	230976	Medicina Interna
2	211514	Ortopedia
3	208355	Ginecología
4	164580	Oftalmología
5	161852	Psiquiatría
6	153827	Cirugía General
7	138590	Otorrinolaringología
8	104755	Dermatología
9	96221	Rehabilitación
10	92654	Obstetricia
11	85244	Urología
12	66563	Cardiología
13	52898	Oncología Quirúrgica
14	48309	Endocrinología
15	47847	Gastroenterología
16	47686	Geriatría
17	45272	Neurología
18	40460	Reumatología
19	37935	Cirugía Vascular Periférica
20	32221	Oncología Médica
21	31029	Neumología
22	30863	Nefrología
23	29713	Neurocirugía
24	23542	Medicina del Dolor

Anexo 8 (Segunda parte)

Tabla 10.- Consulta Externa, promedio de consultas según especialidad, C.C.S.S., Período 2008-2012.

Clasificación	Promedio	Especialidad
25	22710	Cirugía Reconstructiva
26	20116	Medicina Paliativa
27	18091	Medicina Familiar Comunitaria
28	16639	Radioterapia
29	16082	Infectología
30	15486	Clínica de Mama
31	14349	Adolescentes
32	13926	Cirugía Menor
33	13670	Clínica Hipertensos
34	13269	Neonatología -pediátrica-
35	10011	Clínica Diabéticos
36	8657	Crecimiento y Desarrollo del Niño
37	7414	Alergología
38	6303	Patología
39	6162	Medicina del Trabajo
40	5895	Hematología
41	5797	Dermatología -pediátrica-
42	5796	Consulta Preoperatoria CMA
43	5184	Cirugía Torácico
44	3667	Inmunología
45	2619	Medicina Nuclear
46	2265	Alergología -pediátrica-
47	1828	Genética -pediátrica-
48	1315	Medicina Deportiva
49	1301	Neurocardio Vascular

Fuente: CCSS, Área de Estadística, mayo 2013.

Anexo 9 (Primera parte)

Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.

AÑO	LUGAR DE TRABAJO	ESPECIALIDAD	RED
2013	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Ginecología	Red Este
2013	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Este
2013	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Gastroenterología	Red Sur
2013	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Inmunología	Red Sur
2013	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Sur
2013	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Neonatología	Red Sur
2013	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Reumatología	Red Sur
2013	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Cirugía Torax	H. Espec.
2013	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Oftalmología	H. Espec.
2013	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2013	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Radiología	Noroeste
2013	HOSPITAL DE MUJERES DR. ADOLFO CARIT	Médico A Espec. Ginecología	H. Espec.
2013	HOSPITAL DR. RAUL BLANCO CERVANTES	Médico A Espec. Medicina Interna	H. Espec.
2013	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2013	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2013	AREA DE SALUD GOIGOECHEA 2(Jimenez Núñez)	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Este
2013	AREA DE SALUD CORONADO	Médico A.Espec. Ginecoobstetricia	Red Este
2013	HOSPITAL SAN CARLOS	Médico A Espec. Pediatría	Noroeste
2013	HOSPITAL SAN CARLOS	Médico A Espec. Psiquiatría	Noroeste
2013	HOSPITAL MONSEÑOR SANABRIA	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2014	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Obstetricia	Red Este
2014	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Oftalmología	Red Este
2014	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Ginecología	Red Sur
2014	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Infectologia	Red Sur
2014	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Sur
2014	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Obstetricia	Red Sur
2014	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Psiquiatría	Red Sur
2014	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Gastroenterología	H. Espec.
2014	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Otorrinolaringología	H. Espec.

Anexo 9 (Segunda parte)

Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.

AÑO	LUGAR DE TRABAJO	ESPECIALIDAD	RED
2014	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Medicina Crítica y Cuidados Intensivos	H. Espec.
2014	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Alergología Inmunología	Noroeste
2014	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2014	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Obstetricia	Noroeste
2014	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Oftalmología	Noroeste
2014	HOSPITAL DE MUJERES DR. ADOLFO CARIT	Médico A Espec. Ginecología	H. Espec.
2014	HOSPITAL DR. RAUL BLANCO CERVANTES	Médico A Espec. Cardiología	Red Este
2014	HOSPITAL DR. RAUL BLANCO CERVANTES	Médico A Espec. Geriatria	Red Este
2014	CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION (CENARE)	Médico A Espec. Cardiología	H. Espec.
2014	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	Médico A Espec. Cirugía General	Noroeste
2014	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	Médico A Espec. Reumatología	Noroeste
2014	HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA	Médico A Espec. Vascular Periférico	Noroeste
2014	HOSPITAL DR. CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	Médico A Espec. Dermatología	Noroeste
2014	HOSPITAL DR. CARLOS LUIS VALVERDE VEGA	Médico A Espec. Otorrinolaringología	Noroeste
2014	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Médico A Espec. Cirugía General	Noroeste
2014	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Médico A Espec. Ginecología	Noroeste
2014	AREA DE SALUD TIBAS-MERCED-URUCA	Médico A Espec. Dermatología	Noroeste
2014	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Este
2014	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Pediatría	Red Este
2014	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Pediatría	Red Este
2014	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Pediatría	Red Este
2014	AREA DE SALUD HATILLO	Médico A Espec. Pediatría	Red Sur
2014	AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1 Y 2	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Sur
2014	HOSPITAL MONSEÑOR SANABRIA	Médico A Espec. Vascular Periférico	Noroeste
2014	HOSPITAL DR. FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	Médico A Espec. Cirugía Infantil	Red Sur
2014	HOSPITAL DR. FERNANDO ESCALANTE PRADILLA	Médico A Espec. Pediatría	Red Sur
2014	DIRECCION DESARROLLO SERVICIOS SALUD	Médico A Espec. Pediatría	Otro centro
2014	LABORATORIO NACIONAL CITOLOGIA	Médico A Espec. Patología	Otro centro
2015	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Cardiología	Red Este

Anexo 9 (Tercera parte)

Tabla 11.- Médicos Especialistas a jubilarse 2013-2015 por Unidad de trabajo y especialidad.

AÑO	LUGAR DE TRABAJO	ESPECIALIDAD	RED
2015	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Ginecología	Red Este
2015	HOSPITAL DR. RAFAEL A. CALDERON GUARDIA	Médico A Espec. Radiología	Red Este
2015	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Cirugía General	Red Sur
2015	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Médico A Espec. Urología	Red Sur
2015	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Cardiología	H. Espec.
2015	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Infectología	H. Espec.
2015	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Ortopedia	H. Espec.
2015	HOSPITAL DR. CARLOS SAENZ HERRERA	Médico A Espec. Pediatría	H. Espec.
2015	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Anestesiología Rec.	Noroeste
2015	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2015	HOSPITAL MEXICO	Médico A Espec. Neurocirugía	Noroeste
2015	HOSPITAL DR. RAUL BLANCO CERVANTES	Médico A Espec. Medicina Interna	H. Espec.
2015	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Médico A Espec. Medicina Interna	Noroeste
2015	AREA DE SALUD CATEDRAL NOROESTE	Médico A Espec. Pediatría	Red Este
2015	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Anestesiología Rec.	Red Este
2015	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Ginecología	Red Este
2015	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Nefrología	Red Este
2015	HOSPITAL DR. MAX PERALTA JIMENEZ	Médico A Espec. Vascular Periférico	Red Este
2015	AREA DE SALUD MATAREDONDA-HOSPITAL	Médico A Espec. Medicina Interna	Red Sur
2015	AREA DE SALUD HATILLO	Médico A Espec. Pediatría	Red Sur
2015	HOSPITAL DR. ENRIQUE BALDODANO BRICEÑO	Médico A Espec. Anestesiología Rec.	Noroeste
2015	HOSPITAL LA ANEXION	Médico A Espec. Cirugía General	Noroeste
2015	HOSPITAL LA ANEXION	Médico A Espec. Pediatría	Noroeste
2015	HOSPITAL DR. TONY FACIO	Médico A Espec. Neonatología	Red Este
2015	HOSPITAL DR. TONY FACIO	Médico A Espec. Ortopedia	Red Este

Fuente: Dirección de Administración y Gestión de Personal, CCSS, mayo 2013.

Anexo 10

Cuadro N° 21
Pacientes en Listas de Espera para Procedimientos y Plazo en Días, por Centros de
Salud y Tipo de Procedimiento Ambulatorio,
Según Trimestre. CCSS. Año 2012

Centro Especialidad	I Trimestre		II Trimestre		III Trimestre		IV Trimestre	
	Citas	Días	Citas	Días	Citas	Días	Citas	Días
<u>Total</u>	<u>388,738</u>	<u>48,453</u>	<u>362,509</u>	<u>52,133</u>	<u>329,435</u>	<u>47,429</u>	<u>362,918</u>	<u>46,729</u>
A.ALAJUELA NORTE	-	-	6,404	1,012	1,012	1,960	23,891	956
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	-	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	2,199	529	406	995	10,401	497
RADIOGRAFIA GENERAL	-	-	4,205	483	606	965	13,490	459
A.CATEDRAL NORESTE	2,172	87	1,187	57	696	31	-	-
ECOCARDIOGRAMA	-	-	1,187	57	-	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	2,172	87	-	-	696	31	-	-
A.CORONADO	7,758	398	5,998	273	551	81	-	-
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	-	-	-	-
MAMOGRAFIA	2,239	151	1,489	92	551	81	-	-
RADIOGRAFIA GENERAL	3,721	110	3,202	89	-	-	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	1,798	137	1,307	92	-	-	-	-
A.DESAMPARADOS 1	15,219	1,997	17,247	2,120	16,871	488	19,724	2,974
AUDIOMETRIA	949	122	1,551	128	745	11	876	144
COLPOSCOPIA	-	-	45	31	198	89	490	217
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	-	-	-	-	177	95
MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	2,132	255
RADIOGRAFIA GENERAL	5,519	113	6,654	157	6,369	114	5,552	225
ULTRASONIDO GENERAL	4,375	881	4,498	902	4,780	137	5,249	1,019
ULTRASONIDO GINECOLO	4,376	881	4,499	902	4,779	137	5,248	1,019
A.GOICOECHEA 2	7,888	820	7,107	850	5,460	275	6,522	393
RADIOGRAFIA GENERAL	2,260	122	2,880	200	2,160	133	2,912	215
ULTRASONIDO GENERAL	5,628	698	4,227	650	3,300	142	3,610	178
A.HATILLO	18,048	690	4,183	718	4,679	705	5,051	725
COLPOSCOPIA	1,459	122	247	135	370	161	344	182
ELECTROCARDIOGRAMA	6,879	98	1,058	152	1,591	161	2,246	288
GASTROSCOPIA	1,202	200	335	139	258	155	225	154
RADIOGRAFIA GENERAL	4,746	58	1,768	32	1,695	57	1,513	75
ULTRASONIDO GENERAL	3,762	212	775	260	765	171	723	26
A.MATA-REDONDA-HOSPI	14,753	584	17,653	704	18,701	823	18,637	762

RADIOGRAFIA GENERAL	6,988	190	6,132	152	7,581	219	5,978	134
ULTRASONIDO GENERAL	6,615	197	8,302	276	7,811	302	9,101	314
ULTRASONIDO GINECOLO	1,150	197	3,219	276	3,309	302	3,558	314
A.TIBAS	0	0	0	0	0	0	0	0
AUDIOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0
A.TIBAS-URUCA-MERCED	3,032	446	4,341	430	3,114	405	2,133	478
MAMOGRAFIA	1,337	210	3,063	335	1,453	235	916	234
ULTRASONIDO GENERAL	1,679	235	1,198	90	1,421	150	1,217	244
ULTRASONIDO GINECOLO	16	1	80	5	240	20	-	-
A.ZAPOTE-CATEDRAL	6,599	116	3,332	94	3,718	92	2,908	88
COLPOSCOPIA	186	30	255	29	292	30	386	1
ELECTROCARDIOGRAMA	343	30	-	-	611	1	801	30
RADIOGRAFIA GENERAL	6,070	56	3,077	65	2,815	61	1,721	57
H.BLANCO CERVANTES	3	907	521	1,285	106	601	555	1,524
COLONOSCOPIA	-	-	5	108	-	-	12	130
ECOCARDIOGRAMA	-	-	111	181	-	-	34	165
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	293	173	-	-	14	217
GASTROSCOPIA	-	-	9	93	-	-	135	113
HOLTER	-	-	26	146	-	-	2	210
MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	8	96
PRUEBA DE ESFUERZO	-	-	12	173	-	-	4	190
RADIOGRAFIA GENERAL	1	453	29	95	44	209	111	92
RECTOSCOPIA	-	-	2	121	-	-	5	95
T.A.C.	2	454	10	97	35	216	97	107
ULTRASONIDO GENERAL	-	-	24	98	27	176	133	109
H.CALDERON GUARDIA	22,140	1,618	25,890	1,110	23,490	2,187	24,718	2,324
COLONOSCOPIA	434	403	-	-	377	350	376	326
ECOCARDIOGRAMA	-	-	-	-	1,461	321	1,205	350
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	-	-	-	-	1,456	1
HOLTER	-	-	-	-	203	50	122	112
MAMOGRAFIA	4,160	240	6,480	270	7,380	360	5,720	330
PRUEBA DE ESFUERZO	-	-	-	-	-	-	370	129
RADIOGRAFIA GENERAL	8,666	210	9,360	240	3,600	240	4,800	240
T.A.C.	1,716	95	2,400	150	2,200	150	2,400	120
ULTRASONIDO GENERAL	6,552	420	7,650	450	7,680	480	7,980	570
VELOCIDAD DE CONDUCC	612	250	-	-	589	236	289	146
H.CARLOS L.VALVERDE	2,227	1,387	4,627	1,754	6,735	2,231	2,934	1,579
COLONOSCOPIA	-	-	41	203	69	165	63	231
GASTROSCOPIA	298	154	543	193	-	-	-	-

MAMOGRAFIA	167	273	-	-	-	-	197	339
RADIOGRAFIA GENERAL	307	684	317	628	697	1,181	334	361
RECTOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	1	112
ULTRASONIDO GENERAL	1,455	276	3,726	730	5,912	725	2,269	347
ULTRASONIDO GINECOLO	-	-	-	-	57	160	70	189
H.CIUDAD NEILLY	1,067	607	1,133	676	706	661	1,275	862
CISTOSCOPIA	24	149	47	168	46	153	43	175
MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	163	258
RADIOGRAFIA GENERAL	-	-	84	108	41	98	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	750	229	425	200	513	205	270	138
ULTRASONIDO GINECOLO	293	229	577	200	106	205	799	291
H.DE LAS MUJERES A.C	2,487	462	2,302	327	2,089	768	2,736	558
COLPOSCOPIA	-	-	-	-	5	11	-	-
MAMOGRAFIA	587	166	1,172	171	203	202	419	183
RADIOGRAFIA GENERAL	194	127	23	38	28	205	4	115
ULTRASONIDO GENERAL	1,706	169	1,107	118	1,853	350	2,313	260
H.ENRIQUE BALTODANO	1,106	852	1,996	946	913	815	1,304	270
AUDIOMETRIA	140	115	159	121	184	136	-	-
COLONOSCOPIA	-	-	52	150	77	105	-	-
COLPOSCOPIA	278	170	216	150	168	184	-	-
ECOCARDIOGRAMA	445	340	302	180	109	127	300	129
ELECTROCARDIOGRAMA	156	107	551	135	144	108	-	-
GASTROSCOPIA	87	120	716	210	231	155	1,004	141
H.ESCALANTE PRADILLA	39,311	10,609	31,979	11,688	23,359	9,710	36,605	9,800
AUDIOMETRIA	659	355	643	469	622	386	887	336
COLONOSCOPIA	615	3,079	585	3,098	623	2,965	628	2,873
ECOCARDIOGRAMA	497	950	239	966	224	584	256	492
ELECTROCARDIOGRAMA	11,896	1,515	11,121	1,561	10,486	1,500	10,906	1,408
ELECTROENCEFALOGRAMA	-	-	-	-	-	-	4	233
GASTROSCOPIA	4,801	3,331	4,900	3,122	4,705	2,965	4,941	2,873
HOLTER	-	-	280	1,171	302	774	318	682
MAMOGRAFIA	4,395	274	3,009	184	841	92	4,145	245
PRUEBA DE ESFUERZO	118	557	102	749	90	260	98	168
RADIOGRAFIA GENERAL	11,580	274	7,920	184	4,060	92	10,240	245
ULTRASONIDO GENERAL	4,750	274	3,180	184	1,406	92	4,182	245
H.GOLFITO	340	159	291	143	334	209	931	510
COLONOSCOPIA	-	-	6	38	-	-	-	-
GASTROSCOPIA	26	25	132	66	334	209	676	401
ULTRASONIDO GENERAL	280	67	127	23	-	-	213	60

ULTRASONIDO GINECOLO	34	67	26	16	-	-	42	49
H.GUAPILES	17,349	591	1,215	429	984	437	643	96
COLONOSCOPIA	-	-	-	-	22	146	-	-
GASTROSCOPIA	716	261	805	249	958	105	643	96
RADIOGRAFIA GENERAL	16,109	88	-	-	-	-	-	-
RECTOSCOPIA	-	-	-	-	4	186	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	524	242	410	180	-	-	-	-
H.LA ANEXION	1,063	602	8,874	1,055	6,955	1,238	6,961	2,148
CISTOSCOPIA	134	60	31	60	-	-	-	-
COLONOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	5	133
COLPOSCOPIA	-	-	133	60	-	-	168	219
GASTROSCOPIA	281	60	361	60	-	-	134	346
PRUEBA DE ESFUERZO	75	60	-	-	-	-	-	-
RADIOGRAFIA GENERAL	215	60	3,000	270	2,859	428	1,670	336
ULTRASONIDO GENERAL	166	90	5,200	515	4,096	810	4,904	861
ULTRASONIDO GINECOLO	36	130	149	90	-	-	80	253
VELOCIDAD DE CONDUCC	156	142	-	-	-	-	-	-
H.LOS CHILES	0	0	150	91	-	-	-	-
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	-	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-
MAMOGRAFIA	-	-	150	91	-	-	-	-
H.MAX PERALTA	72,288	2,690	74,462	2,563	65,687	2,182	59,568	2,278
AUDIOMETRIA	743	60	1,132	90	888	108	938	141
COLONOSCOPIA	217	183	249	161	250	95	323	121
COLPOSCOPIA	972	100	1,190	80	842	31	1,153	58
ECOCARDIOGRAMA	1,483	343	1,544	329	1,217	276	1,192	262
ELECTROCARDIOGRAMA	433	53	872	60	-	-	183	18
ELECTROENCEFALOGRAMA	275	45	219	65	59	35	42	56
GASTROSCOPIA	6,127	295	6,301	296	5,320	261	5,094	268
HOLTER	69	90	165	61	106	65	72	79
MAMOGRAFIA	14,582	285	15,434	315	15,185	309	11,795	257
PRUEBA DE ESFUERZO	66	61	233	54	225	75	133	68
RADIOGRAFIA GENERAL	11,260	194	10,420	117	10,321	118	8,455	87
RECTOSCOPIA	300	163	277	129	27	87	36	76
T.A.C.	2,004	90	323	60	-	-	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	30,372	528	32,455	579	28,914	569	27,933	630
ULTRASONIDO GINECOLO	3,385	200	3,648	167	2,333	153	2,219	157
H.MAX TERAN VALLS	400	275	275	185	156	96	184	422
COLPOSCOPIA	-	-	-	-	156	96	110	263

GASTROSCOPIA	400	275	275	185	-	-	-	-
ULTRASONIDO GINECOLO	-	-	-	-	-	-	74	159
H.MEXICO	1,177	606	1,929	790	1,183	635	747	606
COLONOSCOPIA	379	455	164	243	338	455	324	455
COLPOSCOPIA	-	-	315	151	-	-	-	-
ECOCARDIOGRAMA	798	151	-	-	-	-	-	-
GASTROSCOPIA	-	-	994	153	845	180	423	151
HOLTER	-	-	456	243	-	-	-	-
H.MONSEÑOR SANABRIA	2,162	406	310	246	-	-	-	-
AUDIOMETRIA	354	4	-	-	-	-	-	-
CISTOSCOPIA	1	4	-	-	-	-	-	-
COLPOSCOPIA	1,351	2	-	-	-	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	116	2	-	-	-	-	-	-
GASTROSCOPIA	-	-	156	121	-	-	-	-
RADIOTERAPIA	10	2	-	-	-	-	-	-
ULTRASONIDO GINECOLO	132	117	154	125	-	-	-	-
VELOCIDAD DE CONDUCC	198	275	0	0	-	-	-	-
H.NAC.PSIQUIATRICO	0	0	0	0	-	-	-	-
ELECTROENCEFALOGRAMA	0	0	0	0	-	-	-	-
H.REHABILITACION	1,393	477	2,586	577	3,822	432	4,640	335
ELECTROCARDIOGRAMA	-	-	214	147	-	-	465	115
RADIOGRAFIA GENERAL	1,164	194	1,965	175	3,301	195	3,461	92
ULTRASONIDO GENERAL	172	185	265	165	383	165	472	70
VELOCIDAD DE CONDUCC	57	98	142	90	138	72	242	58
H.SAENZ HERRERA	58	3	1,318	144	367	58	709	87
AUDIOMETRIA	58	3	560	52	187	12	674	77
BRONCOSCOPIA	-	-	8	30	-	-	-	-
ECOCARDIOGRAMA	-	-	-	-	4	8	-	-
ELECTROENCEFALOGRAMA	-	-	50	15	172	22	35	10
HOLTER	-	-	-	-	2	8	-	-
PRUEBA DE ESFUERZO	-	-	-	-	2	8	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	-	-	700	47	-	-	-	-
H.SAN CARLOS	14,623	2,674	16,879	1,895	18,524	2,290	18,183	2,354
COLONOSCOPIA	-	-	83	105	152	341	155	360
ECOCARDIOGRAMA	140	216	106	167	99	184	78	134
GASTROSCOPIA	541	150	661	143	687	158	814	127
HOLTER	-	-	26	109	23	115	13	126
MAMOGRAFIA	8,362	375	7,650	327	7,089	351	7,389	378
PRUEBA DE ESFUERZO	75	122	68	122	76	142	73	120

RADIOGRAFIA GENERAL	-	-	1,400	100	3,000	122	2,000	95
RECTOSCOPIA	23	222	72	221	104	261	105	294
ULTRASONIDO GENERAL	5,260	578	6,786	548	7,260	549	7,500	577
ULTRASONIDO GINECOLO	222	1,011	-	-	-	-	-	-
VELOCIDAD DE CONDUCC	-	-	27	53	34	67	56	143
H.SAN FRANCISCO DE A	4,648	647	5,523	790	4,897	638	8,062	881
COLONOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	8	8
COLPOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	56	30
GASTROSCOPIA	781	235	850	242	61	11	520	73
MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	1,276	38
RADIOGRAFIA GENERAL	228	6	539	20	-	-	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	3,639	406	4,100	517	4,836	627	6,084	707
ULTRASONIDO GINECOLO	-	-	34	11	-	-	118	25
H.SAN JUAN DE DIOS	14,897	1,012	11,284	989	7,654	649	9,174	839
COLONOSCOPIA	-	-	451	150	361	150	258	150
ECOCARDIOGRAMA	860	91	575	67	609	72	1,120	60
ELECTROCARDIOGRAMA	1,226	91	1,132	3	-	-	-	-
GASTROSCOPIA	1,601	60	1,273	60	1,280	60	1,459	60
HOLTER	202	92	160	66	-	-	299	226
MAMOGRAFIA	2,921	93	2,125	93	2,435	123	2,483	93
PRUEBA DE ESFUERZO	182	91	147	3	-	-	-	-
RECTOSCOPIA	26	150	23	150	19	150	20	150
T.A.C.	362	93	1,525	93	2,950	94	3,535	100
ULTRASONIDO GENERAL	7,015	221	3,873	304	-	-	-	-
ULTRASONIDO GINECOLO	502	30	-	-	-	-	-	-
H.SAN RAFAEL	35,226	9,705	35,613	9,940	40,969	9,426	39,159	8,442
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	279	326	549	357
COLONOSCOPIA	2,354	2,278	2,778	2,367	3,889	2,457	1,825	1,076
COLPOSCOPIA	-	-	-	-	1,046	364	1,875	239
ECOCARDIOGRAMA	501	330	609	420	615	440	578	350
GASTROSCOPIA	10,275	2,820	10,136	2,909	10,913	1,679	10,648	1,770
MAMOGRAFIA	3,806	454	4,228	540	3,305	216	3,661	725
PRUEBA DE ESFUERZO	119	290	140	395	217	437	223	347
RECTOSCOPIA	418	1,093	398	1,182	557	1,272	564	1,363
T.A.C.	372	411	87	183	24	93	8	102
ULTRASONIDO GENERAL	15,235	1,350	15,610	1,287	18,020	1,370	16,994	1,417
ULTRASONIDO GINECOLO	1,306	317	794	299	1,452	349	1,461	353
VELOCIDAD DE CONDUCC	840	362	833	358	652	423	773	343
H.SAN VICENTE DE PAU	55,503	4,796	59,134	4,563	59,091	4,761	60,642	3,589

AUDIOMETRIA	1,159	368	1,138	426	968	426	1,359	426
CISTOSCOPIA	35	468	30	468	18	468	24	168
COLONOSCOPIA	85	300	5	34	40	136	3	3
COLPOSCOPIA	1,474	286	1,161	286	533	286	751	203
ECOCARDIOGRAMA	358	189	447	211	302	211	584	360
ELECTROCARDIOGRAMA	2,943	279	2,788	255	1,198	255	33	13
GASTROSCOPIA	2,758	291	3,664	172	4,612	172	5,110	218
HOLTER	-	-	440	267	254	267	-	-
MAMOGRAFIA	8,148	448	7,988	448	7,569	448	7,213	448
PRUEBA DE ESFUERZO	102	155	126	154	108	155	244	277
RADIOGRAFIA GENERAL	10,024	222	10,992	238	10,609	238	9,499	238
RECTOSCOPIA	138	266	2	71	100	126	1	71
T.A.C.	253	115	323	119	320	159	473	243
ULTRASONIDO GENERAL	27,265	1,164	29,473	1,164	32,135	1,164	34,489	717
ULTRASONIDO GINECOLO	761	245	557	250	325	250	859	204
H.SAN VITO	1,197	419	1,208	565	15	135	-	-
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	-	-	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	14	100	19	94	-	-	-	-
RADIOGRAFIA GENERAL	162	175	109	202	15	135	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	1,021	144	925	141	-	-	-	-
ULTRASONIDO GINECOLO	-	-	155	128	-	-	-	-
H.TOMAS CASAS	18	234	8	201	9	121	10	112
COLPOSCOPIA	16	127	7	106	9	121	10	112
ULTRASONIDO GINECOLO	2	107	1	95	-	-	-	-
H.TONY FACIO	21,256	1,044	3,987	2,046	5,097	1,867	2,470	279
ECOCARDIOGRAMA	-	-	462	859	365	780	-	-
ELECTROCARDIOGRAMA	1,036	64	-	-	-	-	-	-
MAMOGRAFIA	545	56	-	-	-	-	-	-
RADIOGRAFIA GENERAL	6,934	181	-	-	-	-	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	12,741	743	3,525	1,187	4,732	1,087	2,470	279
H.UPALA	-	-	51	137	-	-	-	-
AUDIOMETRIA	-	-	-	-	-	-	-	-
COLPOSCOPIA	-	-	27	96	-	-	-	-
ULTRASONIDO GINECOLO	-	-	24	41	-	-	-	-
H.WILLIAM ALLEN	1,330	533	1,512	740	1,491	422	1,842	458
AUDIOMETRIA	188	163	200	358	-	-	-	-
ULTRASONIDO GENERAL	904	185	985	191	1,211	211	1,525	229
ULTRASONIDO GINECOLO	238	185	327	191	280	211	317	229

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, 2013.

Anexo 11

Cuadro N° 22
Consulta Externa: Pacientes en Listas de Espera y Plazo en Días, por Centros
de Salud y Especialidad, Según Trimestre.
CCSS. Año 2012

Centro	Especialidad	I Trimestre		II Trimestre		III Trimestre		IV Trimestre	
		Citas	Días	Citas	Días	Citas	Días	Citas	Días
Total General		390,267	83,065	180,829	92,207	174,183	88,404	198,878	85,771
A. ALAJUELA NORTE		3,581	1,896	7,804	3,307	5,584	3,049	6,913	2,778
ENDOCRINOLOGIA		562	491	932	739	1,312	388	953	553
GASTROENTEROLOGIA		438	178	489	388	80	245	570	255
MEDICINA INTERNA		362	172	1,226	389	1,966	540	899	435
NEFROLOGIA		35	162	-	-	-	-	-	-
NEUROLOGIA		1,029	180	1,847	378	45	238	1,359	273
OTORRINOLARINGOLOGÍA		320	180	1,049	355	1,037	441	611	263
PSIQUIATRIA		76	173	848	276	459	448	1,351	470
REUMATOLOGIA		374	180	865	372	401	361	398	266
VASCULAR PERIFERICO		385	180	548	410	284	388	772	263
A. CATEDRAL NORESTE		1,458	278	443	665	851	310	985	304
CIRUGIA GENERAL		194	38	-	-	-	-	-	-
DERMATOLOGIA		653	60	280	61	225	84	362	117
OFTALMOLOGIA		611	180	163	604	626	226	623	187
A. CORONADO		303	172	94	92	89	49	116	112
REHABILITACION(FISIATRIA)		303	172	94	92	89	49	116	112
A. DESAMPARADOS 1		6,329	1,523	6,837	1,575	6,861	1,352	7,446	1,969
DERMATOLOGIA		1,086	247	906	255	972	174	927	322
MEDICINA INTERNA		-	-	284	37	195	28	665	140
OTORRINOLARINGOLOGÍA		2,121	496	2,040	465	2,079	500	2,003	561
OFTALMOLOGIA		1,319	228	1,164	255	1,086	232	1,158	337
PSIQUIATRIA		-	-	29	12	15	36	-	-
REHABILITACION(FISIATRIA)		1,803	552	2,414	551	2,514	382	2,693	609
A. GOICOECHEA 2		50	15	178	309	126	95	34	198
MEDICINA INTERNA		-	-	4	92	-	-	12	92
PSICOLOGIA		50	15	174	217	126	95	22	106
A. HATILLO		19,897	1,461	4,823	1,663	2,943	1,917	3,716	1,470
DERMATOLOGIA		3,886	507	557	489	531	520	594	428
GASTROENTEROLOGIA		991	311	198	346	177	54	198	266
GINECOLOGIA		6,479	217	1,332	401	800	808	603	441

MEDICINA INTERNA	2,549	226	601	248	585	283	672	69
OFTALMOLOGIA	1,890	30	733	37	726	61	468	46
PSICOLOGIA	601	112	179	110	124	191	123	150
PSIQUIATRIA	3,501	58	1,223	32	-	-	1,058	70
A. MATA-REDONDA-HOSPI	1,011	670	1,196	634	1,732	791	2,305	1,002
OTORRINOLARINGOLOGÍA	449	297	577	322	755	320	1,198	311
OFTALMOLOGIA	290	260	619	312	588	345	891	439
PSIQUIATRIA	272	113	-	-	389	126	164	145
REUMATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	52	107
A. TIBAS	-	-	-	-	-	-	-	-
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-
DERMATOLOGIA	-	-	0	0	-	-	-	-
A. TIBAS-URUCA-MERCED	2,661	530	765	249	909	150	588	77
DERMATOLOGIA	651	125	692	210	909	150	588	77
GINECOLOGIA	256	64	73	39	-	-	-	-
OFTALMOLOGIA	943	193	-	-	-	-	-	-
REHABILITACION(FISIATRIA)	811	148	-	-	-	-	-	-
A. ZAPOTE-CATEDRAL	8,029	346	8,458	214	8,096	336	9,342	427
GERIATRIA	-	-	-	-	-	-	1,139	33
GINECOLOGIA	1,301	26	1,300	6	1,289	52	1,397	42
MEDICINA FAMILIAR	306	55	338	83	349	5	358	28
MEDICINA INTERNA	1,850	59	1,741	8	1,745	36	1,862	70
OTORRINOLARINGOLOGÍA	903	3	983	23	956	5	863	33
ODONTOLOGIA	55	1	227	1	110	1	74	7
PEDIATRIA	346	2	333	1	350	3	290	2
PSICOLOGIA	196	141	218	6	213	134	225	114
PSIQUIATRIA	698	1	769	3	737	1	716	8
REHABILITACION(FISIATRIA)	2,374	58	2,549	83	2,347	99	2,418	90
CL. OFTALMOLOGICA	21	92	29	95	0	0	0	0
OFTALMOLOGIA	21	92	29	95	0	0	0	0
H. BLANCO CERVANTES	744	666	840	925	624	666	867	705
CIRUGIA GENERAL	21	83	14	117	15	94	-	-
DERMATOLOGIA	128	118	110	172	138	228	131	165
GASTROENTEROLOGIA	28	53	36	52	-	-	-	-
GERIATRIA	115	20	141	30	-	-	158	40
OFTALMOLOGIA	-	-	92	107	152	80	172	106
PSICOLOGIA	-	-	-	-	-	-	41	37
PSIQUIATRIA	166	157	140	157	-	-	121	157
REHABILITACION(FISIATRIA)	203	153	221	165	237	205	244	200

UROLOGIA	83	82	86	125	82	59	-	-
H. Dr. CALDERON GUARDIA	217,029	3,083	15,150	1,579	10,476	963	17,321	1,731
CARDIOLOGIA	13,761	99	168	14	-	-	-	-
CIRUGIA GENERAL	9,688	173	1,440	90	968	88	572	52
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	430	289	-	-	-	-	-	-
ENDOCRINOLOGIA	12,528	232	1,836	153	1,716	132	1,703	131
GERIATRIA	5,355	153	43	43	-	-	-	-
GINECOLOGIA	27,398	266	180	90	20	2	-	-
INFECTOLOGIA	-	-	224	28	-	-	-	-
NEUROCIRUGIA	9,933	301	2,673	243	2,222	202	1,760	160
NEUROLOGIA	14,378	182	462	42	63	7	2,431	269
OTORRINOLARINGOLOGÍA	14,684	266	3,024	336	-	-	2,430	270
OFTALMOLOGIA	33,840	240	2,400	160	2,926	209	3,430	245
ORTOPEDIA	570	146	-	-	36	1	-	-
PATOLOGIA	-	-	-	-	10	2	725	145
PROCTOLOGIA	434	165	282	141	390	195	426	213
REHABILITACION(FISIATRIA)	45,400	200	540	90	2,125	125	2,788	164
REUMATOLOGIA	7,840	140	708	59	-	-	120	10
UROLOGIA	20,790	231	1,170	90	-	-	936	72
H. CARLOS L. VALVERDE	2,910	964	6,261	2,090	5,266	1,925	10,874	2,747
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	91	107
DERMATOLOGIA	1,096	292	922	230	1,132	270	1,111	266
GASTROENTEROLOGIA	-	-	86	109	135	120	202	113
GERIATRIA	-	-	-	-	-	-	44	98
GINECOLOGIA	-	-	577	371	878	545	801	510
MEDICINA INTERNA	-	-	240	113	-	-	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	-	-	-	-	251	120	1,935	155
OFTALMOLOGIA	575	154	1,399	226	820	180	1,166	188
ORTOPEDIA	343	127	809	256	308	150	1,811	261
PSIQUIATRIA	-	-	270	120	-	-	919	181
REHABILITACION(FISIATRIA)	628	271	746	300	410	210	741	289
REUMATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	607	104
UROLOGIA	268	120	1,212	365	1,332	330	1,328	371
VASCULAR PERIFERICO	-	-	-	-	-	-	118	104
H. CIUDAD NEILLY	1,145	940	1,677	1,168	1,793	1,160	1,829	1,479
CIRUGIA PEDIATRICA	-	-	24	96	21	100	19	100
GINECOLOGIA	296	365	424	436	361	375	407	402
MEDICINA INTERNA	11	115	40	120	-	-	25	272
OFTALMOLOGIA	811	333	1,142	407	1,142	390	1,266	443

PSIQUIATRIA	-	-	-	-	158	134	59	119
UROLOGIA	27	127	47	109	111	161	53	143
H. DE LAS MUJERES A.C	-	-	1	56	103	25	7	22
GINECOLOGIA	-	-	-	-	103	25	7	22
MEDICINA INTERNA	-	-	1	56	-	-	-	-
H. ENRIQUE BALTODANO	3,159	2,286	5,562	2,703	3,542	2,065	1,101	270
GASTROENTEROLOGIA	-	-	5	100	16	154	-	-
GERIATRIA	30	149	26	125	14	105	-	-
GINECOLOGIA	316	230	430	270	107	127	-	-
MEDICINA INTERNA	290	340	77	107	42	97	-	-
NEUROCIRUGIA	-	-	140	201	83	124	-	-
NEUROLOGIA	261	340	-	-	-	-	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	406	190	453	180	459	265	472	114
OFTALMOLOGIA	367	140	1,495	445	960	320	629	156
ORTOPEDIA	1,036	336	1,978	470	1,520	471	-	-
PEDIATRIA	69	143	35	108	15	97	-	-
PSICOLOGIA	80	131	70	150	-	-	-	-
REHABILITACION(FISIATRIA)	66	130	430	336	203	185	-	-
UROLOGIA	238	157	423	211	123	120	-	-
H. ESCALANTE PRADILLA	15,927	20,997	14,887	20,720	16,371	22,404	16,913	20,797
CIRUGIA GENERAL	1,236	2,374	1,136	2,309	1,261	2,528	1,341	2,485
DERMATOLOGIA	2,417	2,752	2,252	2,687	1,656	2,945	1,770	2,853
GASTROENTEROLOGIA	76	1,115	64	1,050	92	940	95	848
GERIATRIA	-	-	-	-	34	181	16	110
GINECOLOGIA	283	372	219	307	306	327	318	270
MEDICINA INTERNA	901	1,500	801	1,435	837	1,430	867	1,383
NEUROCIRUGIA	871	1,811	831	1,746	985	2,204	1,014	2,128
NEUROLOGIA	175	488	127	423	202	520	205	480
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1,795	2,030	1,567	1,965	2,050	1,973	2,186	1,881
ODONTOLOGIA	13	211	187	1,011	83	755	68	159
OFTALMOLOGIA	2,073	1,419	1,826	1,354	2,215	1,426	2,166	1,334
ORTOPEDIA	3,569	2,764	3,575	2,699	3,893	2,981	4,112	2,891
PATOLOGIA	4	112	-	-	-	-	-	-
PEDIATRIA	54	120	-	-	-	-	-	-
PSIQUIATRIA	162	418	107	353	229	539	183	447
UROLOGIA	753	1,132	666	1,067	785	1,129	762	1,037
VASCULAR PERIFERICO	1,545	2,379	1,529	2,314	1,743	2,526	1,810	2,491
H. GOLFITO	1,648	1,193	1,667	868	1,779	1,017	2,832	328
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	54	52	-	-

GINECOLOGIA	-	-	-	-	-	-	10	2
MEDICINA INTERNA	15	149	-	-	17	91	1,026	87
ORTOPEDIA	1,576	922	1,585	796	1,680	832	1,614	218
PEDIATRIA	57	122	82	72	28	42	182	21
H. GUAPILES	2,280	2,484	1,636	2,007	1,323	1,754	1,828	2,542
CARDIOLOGIA	165	177	184	177	27	136	90	179
CIRUGIA GENERAL	210	262	65	254	404	359	436	351
GERIATRIA	11	149	4	114	1	89	-	-
GINECOLOGIA	72	272	29	184	3	92	16	246
MEDICINA INTERNA	77	261	16	170	44	152	200	183
OTORRINOLARINGOLOGÍA	300	457	628	509	732	457	585	365
OFTALMOLOGIA	113	180	8	89	89	177	322	353
ORTOPEDIA	511	258	238	167	-	-	99	156
PEDIATRIA	174	212	74	170	10	92	5	203
PSIQUIATRIA	647	256	390	173	4	108	2	161
REHABILITACION(FISIATRIA)	-	-	-	-	9	92	73	345
H. LA ANEXION	778	303	2,458	1,470	3,568	1,828	3,279	1,445
CIRUGIA GENERAL	145	30	391	180	275	151	265	90
GERIATRIA	240	153	304	120	241	94	87	60
GINECOLOGIA	148	60	333	120	200	93	30	30
MEDICINA INTERNA	245	60	258	180	493	120	237	60
OFTALMOLOGIA	-	-	339	180	700	400	800	400
ORTOPEDIA	-	-	145	180	450	280	724	280
PSIQUIATRIA	-	-	220	150	149	105	104	44
REHABILITACION(FISIATRIA)	-	-	291	180	550	290	332	183
UROLOGIA	-	-	177	180	510	295	700	298
H. LOS CHILES	437	430	273	341	355	475	72	198
CIRUGIA GENERAL	170	251	112	170	159	165	-	-
GINECOLOGIA	267	179	161	171	196	310	72	198
H. MAX PERALTA	36,483	7,326	37,270	7,868	39,346	7,825	40,239	8,249
CIRUGIA GENERAL	3,968	1,075	4,085	1,087	4,228	1,092	4,116	1,044
DERMATOLOGIA	4,123	831	4,632	961	5,136	456	5,195	695
ENDOCRINOLOGIA	196	54	136	5	272	91	247	71
GASTROENTEROLOGIA	956	534	1,036	613	1,146	738	1,276	851
GERIATRIA	317	72	411	138	505	151	472	120
GINECOLOGIA	2,551	408	2,504	367	2,584	394	2,707	389
MEDICINA INTERNA	296	13	-	-	-	-	-	-
NEFROLOGIA	117	110	154	120	147	122	123	128
NEUROLOGIA	1,083	289	1,139	290	1,243	319	1,305	347

OTORRINOLARINGOLOGÍA	5,191	489	5,293	529	5,161	490	5,143	459
OFTALMOLOGIA	6,754	1,152	6,944	1,229	7,335	1,303	7,633	1,391
ORTOPEDIA	3,811	563	3,864	632	4,366	709	4,704	752
PSIQUIATRIA	170	24	78	9	-	-	-	-
REUMATOLOGIA	161	66	151	60	159	51	146	54
UROLOGIA	4,568	1,088	4,627	1,116	4,752	1,149	4,880	1,209
VASCULAR PERIFERICO	2,221	558	2,216	712	2,312	760	2,292	739
H. MAX TERAN VALLS	-	-	171	184	304	140	187	263
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	-	-	107	93
GINECOLOGIA	-	-	171	184	304	140	80	170
H. MEXICO	1,807	635	-	-	-	-	714	424
CIRUGIA GENERAL	358	151	-	-	-	-	-	-
CIRUGIA MAXILOFACIAL	282	151	-	-	-	-	-	-
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	105	121	-	-	-	-	-	-
NEUROCIRUGIA	-	-	-	-	-	-	427	243
OFTALMOLOGIA	1,062	212	-	-	-	-	-	-
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	-	-	287	181
H. MONSEÑOR SANABRIA	8,347	1,161	5,383	1,624	-	-	-	-
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-
CIR. ONCOLOGICA	18	66	-	-	-	-	-	-
CIRUGIA GENERAL	756	275	535	186	-	-	-	-
DERMATOLOGIA	605	16	559	186	-	-	-	-
MEDICINA INTERNA	368	16	-	-	-	-	-	-
NEUROCIRUGIA	349	207	313	186	-	-	-	-
NEUROLOGIA	371	16	233	186	-	-	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1,146	275	768	186	-	-	-	-
ODONTOLOGIA	276	2	-	-	-	-	-	-
OFTALMOLOGIA	2,039	16	1,416	136	-	-	-	-
ORTOPEDIA	717	156	419	186	-	-	-	-
REHABILITACION(FISIATRIA)	828	21	543	186	-	-	-	-
UROLOGIA	874	95	597	186	-	-	-	-
H. NAC. PSIQUIATRICO	5	75	35	115	11	120	-	-
PSICOLOGIA	-	-	35	115	11	120	-	-
PSIQUIATRIA	5	75	-	-	-	-	0	0
H. REHABILITACION	-	-	271	462	95	402	134	143
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	-	-	5	12	11	7	-	-
MEDICINA INTERNA	-	-	1	155	1	155	-	-
ODONTOLOGIA	-	-	15	36	12	35	5	17
ORTOPEDIA	-	-	83	110	70	113	29	71

PSICOLOGIA	-	-	1	1	-	-	-	-
REHABILITACION(FISIATRIA)	-	-	165	55	1	92	100	55
UROLOGIA	-	-	1	93	-	-	-	-
H. SAENZ HERRERA	939	556	1,191	637	1,298	1,034	1,865	879
GASTROENTEROLOGIA	218	127	238	148	306	224	521	240
NEUROLOGIA	144	102	169	137	-	-	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	534	214	724	229	421	320	923	189
ODONTOLOGIA	-	-	-	-	336	105	153	105
ORTOPEDIA	43	113	60	123	100	112	50	105
UROLOGIA	-	-	-	-	135	273	218	240
H. SAN CARLOS	5,047	4,810	6,533	7,001	7,025	6,142	9,718	6,022
CARDIOLOGIA	242	437	430	648	523	803	562	886
CIRUGIA GENERAL	271	404	334	518	780	494	775	514
CIRUGIA PEDIATRICA	106	249	103	298	152	402	968	381
DERMATOLOGIA	537	552	471	587	1,279	670	-	-
GASTROENTEROLOGIA	191	200	198	214	113	253	226	232
GINECOLOGIA	672	438	629	347	170	255	53	163
MEDICINA INTERNA	4	94	20	96	-	-	49	105
NEUROLOGIA	-	-	375	600	407	668	318	534
OTORRINOLARINGOLOGÍA	923	933	1,136	1,152	1,187	1,165	1,337	1,372
ODONTOLOGIA	336	265	1,078	282	1,083	242	898	151
OFTALMOLOGIA	1,138	682	993	895	1,161	885	3,741	1,068
ORTOPEDIA	627	556	649	648	18	100	710	345
REHABILITACION(FISIATRIA)	-	-	4	121	-	-	-	-
UROLOGIA	-	-	99	508	152	205	63	172
VASCULAR PERIFERICO	-	-	14	87	-	-	18	99
H. SAN FRANCISCO DE A	4,277	1,254	3,508	1,256	4,627	1,490	4,893	1,750
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	-	-	4	1
DERMATOLOGIA	918	217	846	203	783	222	744	324
GINECOLOGIA	28	54	9	33	154	100	209	127
MEDICINA INTERNA	54	28	17	34	107	38	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1,557	419	1,755	475	1,673	565	1,976	725
ORTOPEDIA	1,399	339	708	326	1,673	292	1,613	289
PEDIATRIA	99	49	-	-	12	18	149	52
PSICOLOGIA	195	115	173	185	225	255	198	232
PSIQUIATRIA	27	33	-	-	-	-	-	-
H. SAN JUAN DE DIOS	214	448	1,266	790	5,448	2,086	4,863	1,984
CARDIOLOGIA	-	-	355	200	500	236	453	192
CIR. TORAX CARDIOVASC	-	-	14	116	40	148	33	119

CIRUGIA MAXILOFACIAL	56	130	150	139	101	130	45	107
DERMATOLOGIA	-	-	-	-	37	94	-	-
GASTROENTEROLOGIA	84	159	-	-	-	-	12	100
INFECTOLOGIA	-	-	-	-	58	130	-	-
NEFROLOGIA	74	159	38	108	103	148	106	134
NEUMOLOGIA	-	-	-	-	-	-	51	106
NEUROCIRUGIA	-	-	113	130	166	143	193	142
NEUROLOGIA	-	-	-	-	-	-	89	98
OFTALMOLOGIA	-	-	-	-	-	-	22	93
ORTOPEDIA	-	-	-	-	1,191	297	1,644	351
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	139	142	49	109
REHABILITACION(FISIATRIA)	-	-	-	-	531	171	671	156
UROLOGIA	-	-	-	-	1,299	82	-	-
VASCULAR PERIFERICO	-	-	596	97	1,283	365	1,495	277
H. SAN RAFAEL	24,877	9,748	24,606	9,141	24,502	9,064	25,112	8,850
CARDIOLOGIA	870	420	775	361	876	401	832	343
CIRUGIA GENERAL	1,140	488	999	358	1,056	361	1,146	381
CIRUGIA PEDIATRICA	1,041	330	1,092	333	-	-	1,125	357
DERMATOLOGIA	4,302	1,342	4,118	1,253	4,487	1,410	4,713	1,398
GERIATRIA	-	-	-	-	-	-	127	177
GINECOLOGIA	1,999	968	1,742	881	1,533	791	1,369	720
NEUMOLOGIA	222	588	145	528	89	438	78	157
OTORRINOLARINGOLOGÍA	842	367	1,025	403	988	432	837	360
ODONTOLOGIA	597	383	917	385	595	395	923	387
OFTALMOLOGIA	6,753	2,068	6,695	1,979	6,851	1,887	6,947	1,799
ORTOPEDIA	2,683	953	2,658	899	2,474	928	2,441	1,060
PEDIATRIA	-	-	-	-	1,009	356	-	-
PSIQUIATRIA	-	-	-	-	-	-	88	119
REHABILITACION(FISIATRIA)	1,772	615	1,849	528	1,808	508	1,828	533
UROLOGIA	2,656	1,226	2,591	1,233	2,736	1,157	2,658	1,059
H. SAN VICENTE DE PAU	7,306	4,533	7,366	5,373	5,589	3,165	9,347	5,699
CARDIOLOGIA	-	-	10	203	-	-	69	244
CIRUGIA GENERAL	51	122	40	187	97	109	732	419
CIRUGIA MAXILOFACIAL	82	194	104	194	-	-	55	215
DERMATOLOGIA	367	377	189	377	-	-	46	157
ENDOCRINOLOGIA	-	-	-	-	-	-	23	163
GASTROENTEROLOGIA	-	-	1,621	319	-	-	-	-
GERIATRIA	-	-	-	-	-	-	14	186
GINECOLOGIA	176	176	151	276	-	-	82	211

GINECOLOGIA ONCOLOGICA	11	124	-	-	-	-	-	-
MEDICINA INTERNA	-	-	384	315	-	-	390	193
NEUMOLOGIA	50	183	19	187	-	-	56	153
NEUROLOGIA	-	-	-	-	23	145	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1,566	427	1,218	429	1,275	457	1,206	477
OFTALMOLOGIA	1,602	954	1,357	954	1,252	954	2,384	954
ORTOPEDIA	674	322	386	322	740	402	817	490
PSICOLOGIA	176	315	102	315	-	-	268	364
PSIQUIATRIA	131	192	6	195	-	-	131	194
REHABILITACION(FISIATRIA)	802	304	200	215	473	213	732	308
UROLOGIA	1,101	521	938	521	1,178	521	1,252	521
VASCULAR PERIFERICO	517	322	641	364	551	364	1,090	450
H. SAN VITO	315	236	261	209	-	-	57	114
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	-	-	57	114
MEDICINA INTERNA	210	115	244	97	-	-	-	-
PEDIATRIA	105	121	17	112	-	-	-	-
H. TOMAS CASAS	37	327	86	323	350	582	810	595
GINECOLOGIA	37	327	15	98	33	197	60	191
MEDICINA INTERNA	-	-	40	124	40	175	56	114
ORTOPEDIA	-	-	31	101	277	210	685	166
PEDIATRIA	-	-	-	-	-	-	9	124
H. TONY FACIO	10,081	10,715	10,879	13,549	12,308	13,603	12,044	10,028
CARDIOLOGIA	429	381	420	761	360	850	225	609
CIRUGIA GENERAL	836	304	917	268	1,019	415	999	347
CIRUGIA PEDIATRICA	250	158	184	158	190	358	180	150
DERMATOLOGIA	312	96	382	144	957	424	1,098	290
GINECOLOGIA	659	89	522	355	611	406	933	281
MEDICINA INTERNA	318	160	439	207	564	328	539	275
NEUROLOGIA	1,109	604	1,133	701	1,462	751	1,301	716
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1,120	1,739	1,226	1,856	1,450	2,079	1,204	1,999
ODONTOLOGIA	44	61	68	120	-	-	-	-
OFTALMOLOGIA	2,573	1,644	2,611	2,283	3,138	2,274	3,065	1,371
ORTOPEDIA	1,226	2,771	1,722	3,379	1,301	2,869	1,201	2,620
REUMATOLOGIA	-	-	1,255	3,317	-	-	-	-
UROLOGIA	1,205	2,708	-	-	1,256	2,849	1,299	1,370
H. UPALA	-	-	184	316	94	171	-	-
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-
CIRUGIA GENERAL	-	-	-	-	-	-	-	-
GINECOLOGIA	-	-	132	173	40	53	-	-

PEDIATRIA	-	-	52	143	54	118	-	-
H. WILLIAM ALLEN	1,135	912	780	629	795	249	527	170
CIRUGIA GENERAL	75	155	20	96	-	-	-	-
OTORRINOLARINGOLOGÍA	86	107	-	-	-	-	-	-
ODONTOLOGIA	2	102	2	98	-	-	-	-
ORTOPEDIA	573	302	757	341	795	249	527	170
PSICOLOGIA	-	-	1	94	-	-	-	-
VASCULAR PERIFERICO	399	246	-	-	-	-	-	-

Fuente: CCSS, Área de Estadística en Salud, 2013.

Anexo 12

Cantidad de Médicos en Atención Directa Hospitalaria según Perfil, Hospitales C.C.S.S., Mayo 2012.