

## Distribución Geográfica, Institucional y por Actividad de los Médicos en Costa Rica

DR. RODRIGO GUTIÉRREZ SÁENZ\*

Las condiciones de salud en que vive un sector mayoritario de la población costarricense puede analizarse a través de diferentes informes que publican periódicamente las instituciones de asistencia médica.

Sabemos con certeza que un 41.5% de las defunciones ocurridas anualmente no reciben atención médica (1). De ellos, el 48% son menores de cinco años (2). Las principales causas de muerte se deben a enfermedades previsibles (3). El 37% de la población no tiene suministro de agua en sus domicilios. El 57% de la población no cuenta con letrinas en sus casas y una importante proporción del resto de la población tiene servicios muy deficientes (4). La parasitosis intestinal en la población varía, según los informes, desde un 83% a un 66.7% (5) (6). La desnutrición en menores de 5 años se extiende al 67.2% de la población infantil (7).

La anemia en la población urbana y rural alcanza cifras semejantes a las de la desnutrición (8). El 49.7% de las familias costarricenses no tiene capacidad económica para comprar una casa, aun cuando se le ofrezcan planes de crédito a largo plazo, con bajos intereses y de poco costo lo cual afecta la salud de ese sector importante de la población por las condiciones de ambiente en que viven (9).

---

\* Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica; Directivo de la Asociación Demográfica Costarricense y del Centro de Estudios Sociales y de Población (CESPO) de la Universidad de Costa Rica.

- (1) Aguilar Peralta, Alvaro. Memoria del Ministerio de Salubridad Pública (1968) pág. 3.
- (2) Anuario Estadístico de Costa Rica, 1967, pág. 40.
- (3) Idem. pág. 41.
- (4) Aguilar Peralta, Alvaro. Memoria ya citada, págs. 4, 5, 9 y 40.
- (5) Diagnóstico del Sector Salud, 1966, pág. 48.
- (6) Evaluación Nutricional de la población Centroamericana y Panamá, INCAP 1969, pág. 83.
- (7) Aguilar Peralta, Alvaro. Memoria 1968, pág. 22.
- (8) Evaluación del INCAP ya citada, págs. 19 y sig.
- (9) Bonilla B. Guido y Hernández C. Alvaro. "Algunos datos y comentarios sobre el problema de la Vivienda". (1969) CESPO.

Existen otros factores que contribuyen a hacer más complejo el cuadro médico asistencial y sanitario nacional, como son la parte estructural de las instituciones de asistencia médica, la eficiencia administrativa de las mismas, la ausencia de planificación nacional en el Sector Salud, la limitación económica con la que operan algunas instituciones, la falta de coordinación entre las diferentes instituciones relacionadas en una u otra forma con la salud (CCSS, Junta de Protección Social de San José, Facultad de Medicina, etc.) no ha parecido interesante estudiar un aspecto íntimamente ligado al problema, cual es la distribución geográfica y otras características importantes de los médicos que laboran en el país.

La distribución geográfica de los recursos humanos técnico-profesionales de la medicina tiene una indiscutible importancia para el desarrollo de cualquier Plan Nacional de Salud que busque erradicar los principales renglones de morbilidad y mortalidad infantil y general. Así mismo, las características de la formación del personal médico también incluye como variable sobre la realización de las metas que se fijan para modificar el perfil patológico actual en el que predominan las enfermedades previsibles. Este aspecto tan importante para la salud del país será motivo de estudios posteriores.

Por el momento, presentamos una visión general de la distribución geográfica de los profesionales médicos y algunos otros que posiblemente tienen trascendencia para la salud pública.

#### 1.—NUMERO DE MEDICOS INCORPORADOS AL 15 DE NOVIEMBRE DE 1970

De acuerdo con los archivos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica, del Colegio de Médicos y Cirujanos y los informes de las instituciones empleadoras de médicos, había el 15 de noviembre de 1970, 1096 médicos cuya distribución geográfica y su status legal se resume en el siguiente cuadro y se compara con el año de 1967, cuando se publicó un trabajo similar (10).

#### CUADRO N° 1

#### NUMERO DE MEDICOS INCORPORADOS, POR PROVINCIAS Y CANTONES 1967 Y 1970

	1967	%	1970	%
PROVINCIA DE SAN JOSE				
Area Metropolitana	492	66.84	651	71.69
San Isidro de el General	8		8	
Puriscal	1		4	
San Marcos de Tarrazú	3		1	
San Ignacio de Acosta	1	505	2	666
		68.61		73.35

(10) Gutiérrez Sáenz, Rodrigo "Planeamiento de la Facultad de Medicina" IV Seminario Nacional de Demografía, 1967.

	1967	%	1970	%
PROVINCIA DE ALAJUELA				
Centro	26		24	
Grecia	11		13	
Ciudad Quesada	8		10	
San Ramón	8		8	
Orotina	1		3	
Palmares	3		2	
Atenas	1		2	
Naranjo	3		1	
Valverde Vega	1		1	
Upala			1	
San Pedro de Poás			1	
Alfaro Ruiz			1	
La Fortuna	62	8.42	1	68 7.48

PROVINCIA DE PUNTARENAS

Centro	15		14	
Golfito	7		10	
Palmar Sur	2		1	
Esparta	3		3	
Villa Neily	3		3	
Quepos	1		3	
Puerto Cortés	2		3	
San Vito	1		2	
Coto 47	1		1	
Miramar	1		1	
Jicaral	36	4.90	1	42 4.63

PROVINCIA DE HEREDIA

Centro	31		22	
Sarapiquí	3		2	
Santo Domingo	2		2	
Santa Bárbara	1	37 5.02	1	27 2.97

PROVINCIA DE CARTAGO

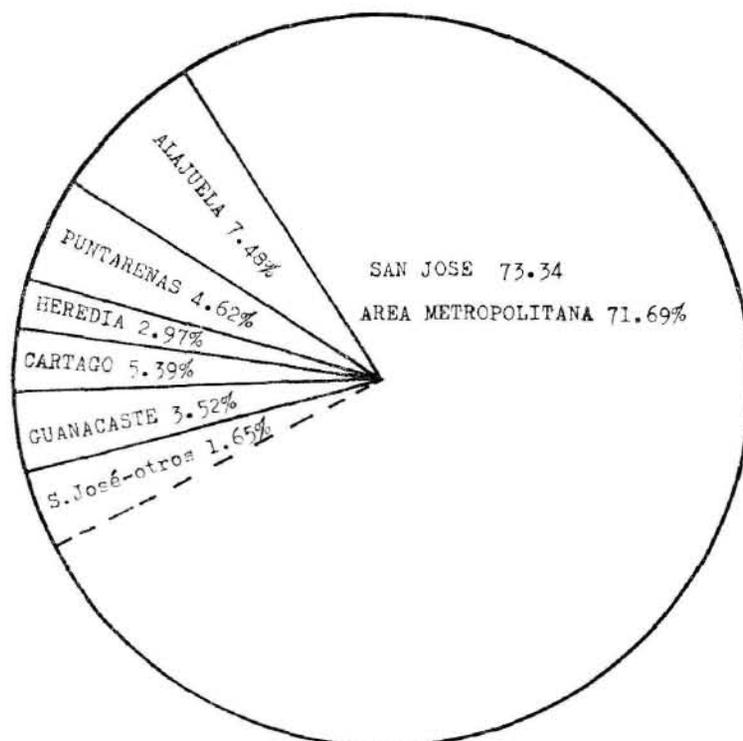
Centro	32		25	
Turrialba	15		16	
La Unión			3	
Juan Viñas	1		2	
Paraíso	1		2	
Tres Ríos	1	50 6.80	1	49 5.40

	1967	%	1970	%
<b>PROVINCIA DE GUANACASTE</b>				
Liberia	10		11	
Nicoya	7		6	
Santa Cruz	4		4	
Filadelfia	3		3	
Cañas	3		4	
Tilarán	2		2	
Abangares	2	31	2	32
		4.21		3.52
<b>PROVINCIA DE LIMON</b>				
Centro	9		14	
Guápiles	3		5	
La Fortuna			1	
Siquirres	2		3	
Roxana	1	15	1	24
		2.04		2.65
Número total de médicos incorporados activos	736	100	908	100
Médicos retirados			22	
Médicos no se pudo averiguar sitio de trabajo			7	
Médicos suspendidos ejercicio profesional			1	
Médicos en el extranjero			122	
Médicos no incorporados que ejercen la medicina, pero que no se pudo determinar donde			21	
Médicos no incorporados que ejercen en Instituciones del Estado			11	
<b>TOTAL</b>			<b>1092</b>	

Como se desprende del cuadro anterior, se ha experimentado una fuerte concentración de médicos en el Área Metropolitana de San José y, al mismo tiempo, una sensible baja del número de médicos residiendo en provincias. El deterioro de la situación señalada en 1967, en relación a 1970, es más grave si se toma en cuenta que el crecimiento de la población es más notorio en áreas semiurbanas y rurales que en la ciudad capital, por lo que se puede concluir que la relación médico habitantes viene agravándose notoriamente en los últimos años, en las áreas rurales.

El Gráfico N° 1 resume la distribución, por porcentajes, de los médicos en diferentes provincias, activos en el momento de hacer el estudio.

GRAFICO N° 1  
DISTRIBUCION DE LOS MEDICOS, POR PORCENTAJES,  
POR PROVINCIAS



Población: Area Metropolitana	422.992	(23.87%)
Provincia de San José	635.565	(35.87%)
Resto de provincias	1136.011	(65.13%)
Total del país	1771.576	(100%)

De los 908 médicos activos están registrados como médicos generales 458 y como especialistas 450 en 551 diferentes especialidades. El Cuadro N° 2 compara el número de especialistas distribuidos por provincias:

CUADRO N° 2  
NUMERO DE MEDICOS ESPECIALISTAS POR PROVINCIAS  
EN 1967 Y 1970

	1967	1970
San José	280	401
Alajuela	13	15
Heredia	12	14
Cartago	7	8
Puntarenas	5	5
Limón	4	4
Guanacaste	3	3
	<hr/> 324	<hr/> 450

Varios médicos han realizado más de una especialidad y han sido registrados en todas ellas en el Colegio de Médicos y Cirujanos, lo que explica el hecho de que existan más médicos por especialidades que el número real de especialistas. El Cuadro N° 3 se refiere al número de especialidades por orden decreciente en cuanto al número de médicos que se han registrado en ellas:

CUADRO N° 3

ESPECIALIDADES Y NUMERO DE MEDICOS REGISTRADOS EN ELLAS  
SEGUN LOS ARCHIVOS DEL COLEGIO DE MEDICOS Y CIRUJANOS  
AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970 COMPARADO CON EL AÑO DE 1967

	1967	1970
1. Pediatría	55	84
2. Cirugía General	27	59
3. Ginecología y, u Obstetricia	44	55
4. Salud Pública con especialidades (nutrición, venerología, etc.)	14	31
5. Medicina Interna	16	28
6. Psiquiatría	20	25
7. Ortopedia y Traumatología	13	20
8. Radiología y Radiamterapia	9	18
9. Cardiología	13	17
10. Oftalmología	8	16
11. Anestesiología	13	16
12. Urología	10	14
13. Cirugía de Niños	7	13
14. Otorrinolaringología	3	12
15. Cirugía Torácica	10	11
16. Dermatología	7	11
17. Administración de Hospitales	3	10
18. Enfermedades Broncopulmonares y Tisiología	4	9
19. Rehabilitación Física y Fisioterapia	—	9
20. Anatomía Patológica	7	8
21. Cancerología	7	8
22. Gastroenterología	4	7
23. Neurología	2	6
24. Cirugía Plástica	3	5
25. Neurocirugía	4	5
26. Endocrinología (Diabetes)	3	5
27. Hematología	1	5
28. Medicina Legal	2	4
29. Enfermedades Cardiovasculares	3	4
30. Vascular periférico	4	4
31. Nefrología	2	4
32. Alergología	1	3
33. Anatomía Humana	—	3
34. Neonatología	—	3
35. Cirugía vascular	1	2
36. Radioisótopos	2	2
37. Medicina Psicosomática	1	2

	1967	1970
38. Broncoesofagología, neumología	—	2
39. Enfermedades infecciosas	—	3
40. Parasitología	—	2
41. Bioquímica Clínica	—	1
42. Cardiología Infantil	—	1
43. Proctología	—	1
44. Medicina Tropical	—	2
45. Reumatología	—	1
46. Geriatria	—	1
47. Medicina General	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>324</b>	<b>553</b>

La mayoría de los médicos especialistas, tal como lo demuestra el Cuadro N° 2 viven en el Area Metropolitana y forman el grupo mayoritario de médicos ya que de los 651 médicos registrados en esa zona, 450 eran especialistas y de los 201 restantes, 128 eran Médicos Residentes de los Hospitales Universitarios en proceso de formación especializada.

El cuadro N° 4 se refiere al número de especialistas distribuidos según las provincias, haciendo notar que, todos ellos viven en sus capitales.

#### CUADRO N° 4

##### DISTRIBUCION DE MEDICOS ESPECIALISTAS, POR PROVINCIAS (1970)

###### ALAJUELA:

Pediatría .....	6
Obstetricia .....	1
Cirugía General .....	3
Cirugía de Niños .....	1
Radiología .....	1
Anatomía .....	1
Urología .....	1
Medicina General .....	1

###### HEREDIA:

Pediatría .....	4
Cirugía General .....	3
Obstetricia .....	3
Cirugía de Niños .....	1
Salud Pública .....	1
Urología .....	1
Medicina Interna .....	1

---

**CARTAGO:**

Pediatría .....	4
Obstetricia .....	3
Ortopedia .....	1
Bronco-pul. ....	1

---

**PUNTARENAS:**

Pediatría .....	2
Cirugía General .....	1
Tisiología .....	1
Administración de Hospitales .....	1

---

**LIMON:**

Obstetricia .....	1
Cirugía General .....	1
Ortopedia .....	1
Neurocirugía .....	1

---

**GUANACASTE:**

Pediatría .....	1
Cardiología .....	1
Radiología .....	1

---

Muchos de los especialistas a los cuales se refiere el cuadro anterior no ejercen su especialidad, bien porque laboran fuera de las instituciones públicas o porque han sido empleados como médicos generales por no existir plaza, en la especialidad correspondiente.

Para comprender mejor el problema de la relación entre el número de médicos que actualmente ejercen la medicina, su distribución geográfica, y su relación con la población respectiva, el Cuadro N<sup>o</sup> 5 resume esas relaciones:

CUADRO N° 5  
 NUMERO DE MEDICOS POR PROVINCIA; EN CIFRAS REALES  
 Y CIFRAS RECOMENDADAS

ZONA	Población (*)	Médicos por 1000 habitan- tes (**)	Total real de médicos	Total de Mé- dicos reco- mendado
Area Metropolitana	422.992(3)	1.53	651	423
San José	635.565	1.04	666	636
Alajuela	321.171	0.21	68	321
Cartago	206.095	0.23	49	206
Guanacaste	193.646	0.16	32	194
Puntarenas	215.917	0.19	42	216
Heredia	110.156	0.24	27	110
Limón	89.026	0.26	24	89
TOTAL para el país	1.771.576	0.51	908	1.772

Del análisis del cuadro anterior se concluye que solamente el Area Metropolitana ha alcanzado las cifras recomendadas por la OMS y que todo el resto de la Nación se encuentra en condiciones deplorables, en cuanto a recursos humanos médicos disponibles se refiere.

Es conveniente hacer notar que la mayoría de los médicos viven en áreas urbanas y semiurbanas (capitales de provincia, cabeceras de cantón) lo cual deja un porcentaje muy importante de población típicamente rural sin asistencia médica o servida, ocasionalmente, por Unidades Móviles. Este importante aspecto se resume en el cuadro siguiente.

(\*) La población de Costa Rica se calculó en base a la población de abril de 1968, con un crecimiento de 3.67% por año, a abril de 1970.

(\*\*) La Organización Mundial de la Salud ha recomendado un médico por cada mil habitantes como el mínimo para atender la salud de un país.

## CUADRO N° 6

POBLACION URBANA, SEMIURBANA, Y RURAL, SEGUN NUMERO  
REAL Y RECOMENDADO DE MEDICOS (1970) (11)

	Población Urbana	Población Semiurbana	Población Rural
<b>SAN JOSE</b>	422.992	58.420	154.153
Nº real de médicos	651	15	0
Nº recomendado de médicos	423	58	154
Nº médicos por c/1.000	1.53	0.25	0
<b>ALAJUELA</b>	30.465	64.151	226.555
Nº real de médicos	24	42	2
Nº recomendado de médicos	30	64	228
Nº médicos por c/1.000	0.78	0.65	.008
<b>CARTAGO</b>	23.396	68.877	113.822
Nº real de médicos	25	24	0
Nº recomendado de médicos	23	69	114
Nº médicos por c./1.000	1.06	0.34	0
<b>HEREDIA</b>	25.030	67.643	17.483
Nº real de médicos	22	3	2
Nº recomendado de médicos	25	68	17
Nº médicos por c/1.000	0.87	0.04	0.11
<b>GUANACASTE</b>	14.261	82.199	97.186
Nº real de médicos	11	21	0
Nº recomendado de médicos	14	82	97
Nº médicos por c/1.000	0.77	0.25	0
<b>PUNTARENAS</b>	33.027	67.828	115.062
Nº real de médicos	14	22	6
Nº recomendado de médicos	33	69	115
Nº médicos por c/1.000	0.42	0.32	0.05

CUADRO N° 6 (Continuación)

	Población Urbana	Población Semiurbana	Población Rural
LIMON	37.866	17.453	33.707
N° real de médicos	14	8	2
N° recomendado de médicos	38	17	34
N° médicos por c/1.000	0.36	0.45	0.05

Como bien puede observarse, en todo el país solamente hay médicos fijos atendiendo población rural en Alajuela, en Heredia, en Limón y en Puntarenas. El total de la población rural, en el país, suma 757.968 habitantes para los cuales hay 12 médicos, por lo que se establece una relación de 63.164 habitantes por médico.

Actualmente existe una relación de un médico por 1.953.73 habitantes en relación a la población total del país. Esta cifra no produciría tantos problemas de tipo asistencial, si todos fueran médicos generales, pero ya se estableció en el Cuadro N° 2 que la mitad de los médicos inscritos y en ejercicio activo de la profesión son especialistas.

El cuadro siguiente establece esa relación, por provincias, por población y por médicos especialistas y generales:

CUADRO N° 7

ESPECIALISTAS Y MEDICOS GENERALES POR PROVINCIA  
Y POBLACION (1970)

Provincia	Habitantes	Med. Espec.	Med. Gen.
Area metropolitana	422.992	401	250
San José	635.565	401	265
Alajuela	321.171	15	53
Heredia	110.156	14	13
Cartago	206.095	8	41
Puntarenas	215.917	5	37
Limón	89.026	4	20
Guanacaste	193.646	3	29
TOTAL	1.771.576	450	458

(11) Se tomó como población urbana las cabeceras de provincia; como población semi-urbana las cabeceras de cantón y como rural el resto de la provincia.

### 3. ESTIMACION DEL CRECIMIENTO DE LA POBLACION MEDICA Y DE LA POBLACION GENERAL

La proyección del crecimiento de la población médica es muy importante para los propósitos de fijar las cuotas de admisión a la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica y de *planificar el desarrollo de la educación médica en el próximo quinquenio*. Con este propósito se registró el número de médicos incorporados al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, por años, desde 1952 a 1962. Se registraron las incorporaciones habidas en la Universidad de Costa Rica desde 1963 de los médicos graduados en universidades extranjeras y los graduados en la Escuela de Medicina a partir del año de 1965. Se tomó en cuenta la población actual de la Escuela, por años, y se calculó la posible tendencia de graduación, tomando en cuenta la promoción en los últimos años, que es el 97.6%. Se calculó la tendencia de graduados en el extranjero por el comportamiento de estas cifras en los cinco últimos años.

#### CUADRO N° 8

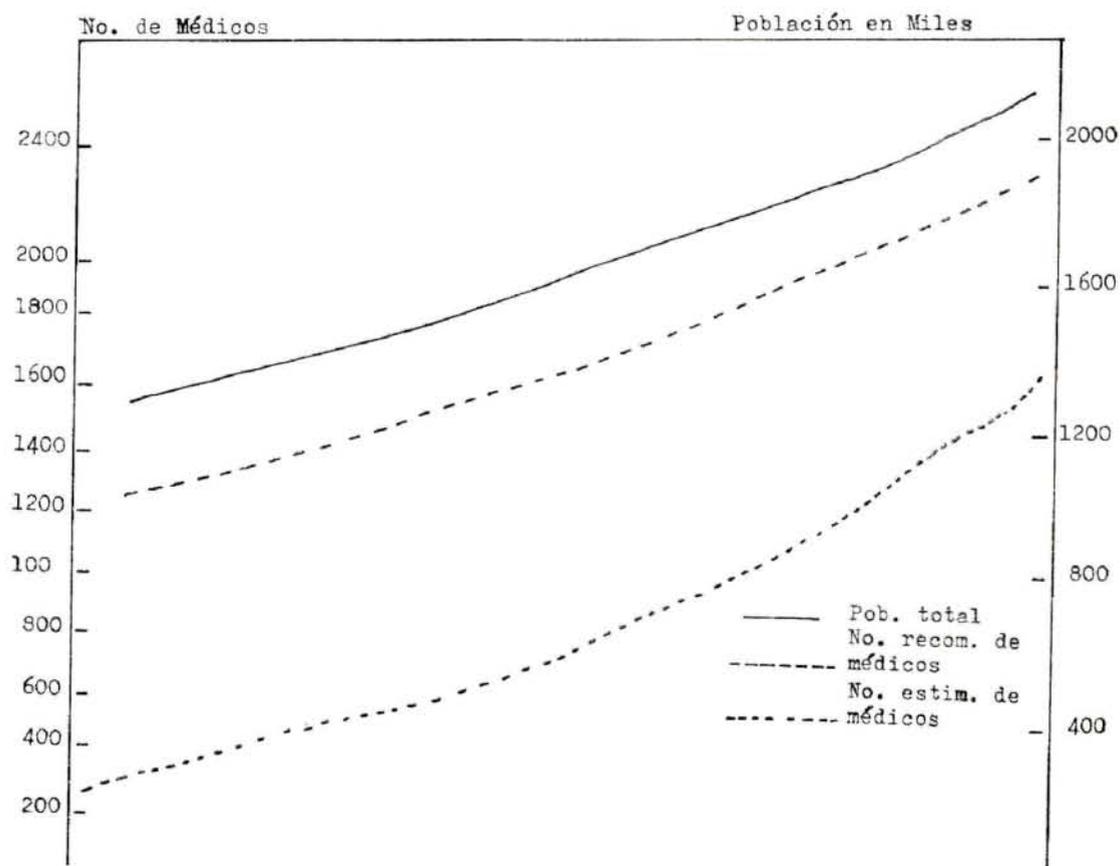
#### ESTIMACION DEL NUMERO DE MEDICOS, POBLACION TOTAL Y TASAS DE MEDICOS POR 1000 HABITANTES (1960-1972)

Año	N° de médicos	Población en miles	Médicos por 1000 habitantes
1960	351	1246.4	0.28
1961	395	1293.3	0.31
1962	447	1342.1	0.33
1963	533	1393.4	0.38
1964	561	1443.6	0.39
1965	616	1495.6	0.41
1966	668	1549.4	0.43
1967	728	1605.2	0.46
1968	810	1663.0	0.49
1969	889	1722.9	0.53
1970	983	1784.9	0.56
1971	1123	1849.2	0.60
1972	1283	1915.8	0.64
1973	1352	1984.8	0.68
1974	1940	2056.3	0.72
1975	1610	2130.3	0.76
1976	1743	2207.0	0.79

La población total del período 1960-1963 fue tomada del trabajo: "Estimaciones de Población en el período 1950-78 por sexo, grupos de edades y zonas urbana y rural". Del Lic. Miguel Gómez.

En el Gráfico N° 1 se proyecta el crecimiento total de la población, el número ideal recomendado de médicos para esa población y la estimación del número de médicos que se incorporarán en el próximo quinquenio.

ESTIMACION TOTAL DE MEDICOS EN EL PAIS, POBLACION  
TOTAL Y TASA DE MEDICOS POR 100 HABITANTES  
(1960-1976)



Puede observarse que las curvas que representan el crecimiento de la población médica y las cifras de médicos para la población total tienden a encontrarse paulatinamente, aun cuando tardarán muchos años para que ello suceda, si se mantiene la tendencia natural.

#### 4. CLASIFICACION DE LOS MEDICOS DE ACUERDO A LAS INSTITUCIONES DONDE LABORAN

Es muy importante, para conocer en realidad el grado de desarrollo de la medicina institucionalizada, clasificar los médicos según el sitio donde trabajan. Los cuadros Nos. 9, 10, 11, 12 y 13 resumen todos los aspectos de interés sobre el particular:

CUADRO N° 9

#### NUMERO DE MEDICOS QUE TRABAJAN SOLO PARA UNA INSTITUCION AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970

Institución	N° médicos	% Total de médicos en el país
Caja Costarricense de Seguro Social	360	32.97
Hospital San Juan de Dios	96	8.80
Unidad Sanitaria (Min. Salub. Pública)	94	8.61
Hospitales Direc. Gral. de Asistencia	79	7.23
Hospital Nal. de Niños	51	4.67
Hospital Neuropsiquiátrico Chapuí	32	2.93
Clínicas Privadas	6	.55
Universidad de Costa Rica	4	.36
Cía Pfizer	1	.09
<b>TOTAL</b>	<b>723</b>	<b>66.21</b>

CUADRO N° 10

#### NUMERO DE MEDICOS QUE TRABAJAN PARA DOS INSTITUCIONES AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970

Institución	N° de médicos	% del total de médicos en el país
CCSS y Hospital de Ministerio	54	4.95
CCSS y Hospital San Juan de Dios	32	2.94
Hospital de Ministerio y Unidad Sanitaria	23	2.11
CCSS y Hospital Nacional de Niños	16	1.47
CCSS y Unidad Sanitaria	14	1.29
San Juan de Dios y Hospital de Ministerio	8	.74
San Juan de Dios y Clínicas Privadas	6	.55
CCSS y Clínicas Privadas	5	.46
Hospital Nac. Niños y Hosp. de Minist.	5	.46
Hosp. Nac. Niños y Unidad Sanitaria	4	.37
CCSS rural y urbano	3	.27
Hospital San Juan de Dios y Ministerio	3	.27
Hosp. Chapuí y Hosp. San Juan de Dios	2	.18
Hosp. San Juan de Dios y Unidad Sanitaria	2	.18
Hosp. San Juan de Dios y Hosp. Nac. de N.	2	.
Hosp. San Juan de Dios y Corte Suprema	1	.09
CCSS y Corte Suprema	1	.09

Institución	Nº de médicos	% del total de médicos en el país
Hosp. de Ministerio y Clínica Privada	1	.09
CCSS y Universidad de Costa Rica	1	.09
Universidad de Costa Rica y Hosp. Nacional	1	.09
Universidad de Costa Rica y Corte Suprema	1	.09
Universidad de Costa Rica y Unidad Sanitaria	1	.09
CCSS y Hospital Chapuí	2	0.18
Hosp. San Juan de Dios y Hosp. Chapuí	1	.09
Hosp. de Minist. y Univ. de Costa Rica	1	.09
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>17.40</b>

## CUADRO Nº 11

NUMERO DE MEDICOS QUE TRABAJAN PARA TRES INSTITUCIONES  
AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970

Instituciones	Nº de médicos	% del total de médicos en el país
CCSS, Unid. Sanit. y Hosp. Asistencia	3	0.27
CCSS, Hosp. Nac. Niños y Hosp. Minist.	1	.09
CCSS, Hosp. Nac. Niños y Unid. Sanitaria	1	.09
CCSS, Hosp. San Juan de Dios y Hosp. Asist.	1	.09
CCSS, dos Hospitales de Asistencia	1	.09
Hosp. S. Juan de Dios, Hosp. Nac. Clín. P.	1	.09
Hosp. San Juan de Dios, CCSS y Clín. Priv.	1	.09
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>.91</b>

## CUADRO Nº 12

MEDICOS QUE TRABAJAN INDEPENDIEMENTE, SUSPENDIDOS,  
RETIRADOS, AUSENTES DEL PAIS Y CESANTES AL 15  
15 DE SETIEMBRE DE 1970

	Nº de médicos	% del total de médicos en el país
Trabajan independientemente	18	1.64
No se sabe la Institución	6	0.54
Suspendido	1	0.09
Retirado	22	2.01
Ausente	122	11.17
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>15.48</b>

## CUADRO N° 13

MÉDICOS QUE TRABAJAN EN UNA, DOS, TRES INSTITUCIONES;  
QUE TRABAJAN INDEPENDIENTEMENTE, SUSPENDIDOS,  
RETIRADOS Y AUSENTES DEL PAÍS AL 15  
DE SETIEMBRE DE 1970

Médicos que trabajan en una institución	723	66.21%
Médicos que trabajan en dos instituciones	190	17.40%
Médicos que trabajan en tres instituciones	10	0.91%
Médicos independientes, cesantes, suspendidos, retirados, ausentes, trabajo descon.	169	15.48%
<b>TOTAL</b>	<b>1092</b>	<b>100.00%</b>

La cifra de médicos ausentes del país es muy elevada ya que toma el 11.17% de los incorporados. Por ese motivo se creyó necesario investigar en qué país estaban y qué actividad realizaban. Al final de la investigación se tomó el siguiente criterio: aquellos médicos que tenían más de 5 años de residir en un país extranjero o que había información (carta de retiro del Colegio de Médicos, información de familiares, etc.) se clasificaron como residentes de países extranjeros. Los demás, que actualmente realizan estudios de especialización con becas nacionales y mantienen correspondencia con las instituciones se clasificaron como "especializándose en el extranjero". El cuadro N° 14 resume esos datos:

## CUADRO N° 14

MÉDICOS INCORPORADOS RESIDENTES EN OTROS PAÍSES  
AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970

Estados Unidos	14
México	7
Nicaragua	4
Panamá	3
Colombia	2
España	2
Guatemala	1
Suiza	1
Honduras	1
Argentina	1
El Salvador	1
Venezuela	1
Japón	1
Puerto Rico	1
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>

MEDICOS INCORPORADOS ESPECIALIZANDOSE  
POR PAISES AL 15 DE SETIEMBRE DE 1970

Estados Unidos	29
México	22
Italia	5
España	5
Inglaterra	2
Suiza	2
Chile	2
Brasil	2
Canadá	1
Colombia	1
Francia	1
Argentina	1
Alemania	1
Se desconoce el país	8
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>

##### 5.—CONCLUSIONES

La información ofrecida en el presente trabajo nos permite llegar a algunas conclusiones:

- 1.—Las condiciones de salud de la población costarricense muestra una tasa extraordinaria de muertes sin asistencia médica, una tasa importante de mortalidad infantil, un deficiente saneamiento ambiental y renglones principales de morbilidad y mortalidad causados por enfermedades infectocontagiosas e infecciones en general, todas previsibles, con los recursos económicos, técnicos y científicos actualmente disponibles.
- 2.—La distribución de médicos en relación a la distribución de la población es irracional, ya que el 71.69% de los médicos residen en el Area Metropolitana de San José que concentra el 23.87% de la población total del país.
- 3.—Existe una marcada tendencia a aumentar la desproporción señalada en los últimos 4 años, pues en todas las provincias —con excepción de Limón— se anota una disminución porcentual del número de médicos que residen en provincias mientras que en el Area Metropolitana se observó un aumento importante.
- 4.—Se observó en este estudio que existe una notoria tendencia de los médicos a especializarse, ya que el 49.55% de ellos han realizado alguna especialización.

- 5.—Muchos de los médicos especialistas, particularmente en provincias, no son aprovechados como tales, por existir descoordinación entre las necesidades asistenciales y el requerimiento de personal. La mayoría de los médicos especialistas en provincias sólo ejercen su especialidad con la clientela privada.
- 6.—Las áreas rurales son las más afectadas por la inopia de médicos, ya que fue posible determinar que solamente había 12 médicos para atender una población de 757.968 habitantes, lo que establece una relación de 63.164 habitantes por médico. De acuerdo con lo que recomienda la OMS allí se establece un déficit de 745 profesionales.
- 7.—Si se mantiene el crecimiento "natural" de la población médica y de la población total observado hasta el presente *no se alcanzará una relación médico-habitantes* adecuada antes de 20 años.
- 8.—A pesar de la prohibición que la Ley establece para trabajar en tres o más instituciones, 10 médicos lo hacen.
- 9.—Fue posible establecer que 33 médicos no incorporados ejercen la medicina en instituciones del Estado (3.02%) y solamente hay 22 médicos retirados (2.01%).
- 10.—El 32.97% de los médicos trabajan exclusivamente para la CCSS y 11.74% prestan parcialmente sus servicios a esta institución, es decir, actualmente 44.71% de los médicos están empleados por la CCSS.
- 11.—El Ministerio de Salubridad Pública, la CCSS y la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica deben estudiar cuidadosamente la situación real de la formación y utilización de los recursos humanos destinados al sector salud, ya que es muy posible que si se hiciera un estudio semejante con los microbiólogos, odontólogos, enfermeras graduadas, auxiliares de enfermería y toda gama de técnicos en salud, se llegaría a conclusiones semejantes o más injustas que las observadas en el caso de los médicos.

Sólo mediante el uso racional y coordinado de los recursos —siempre escasos— con que cuentan las instituciones de salud y la Facultad de Medicina, lo cual obliga a una inteligencia y cuidadosa planificación integral de la acción en el campo de la salud, se podrá dar respuesta a las expectativas de la población que exige más y mejores servicios de Salud Pública.