

## INDICE

|                                                                                                                                                                                                         |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Informe de fin de gestión</b>                                                                                                                                                                        | <b>2</b>  |
| <b>1. Introducción</b>                                                                                                                                                                                  | <b>2</b>  |
| <b>2. Resultados de la gestión.</b>                                                                                                                                                                     | <b>2</b>  |
| 2.1. Referencia sobre la labor sustantiva institucional                                                                                                                                                 | 2         |
| <b>3. Cambios habidos en el entorno durante el periodo de la gestión.</b>                                                                                                                               | <b>7</b>  |
| 3. Ley No. 8701. Se reforma parcialmente la Ley No. 7494, Contratación Administrativa. Publicado en la Gaceta Nº 20 del 20 de enero de 2009.                                                            | 7         |
| 4. Ley No. 8721. Reforma del Sistema de Pensiones y Jubilaciones del Magisterio Nacional. Publicada en La Gaceta No 74 de 24 abril de 2009.                                                             | 8         |
| 5. Ley No. 8726. Reforma del Capítulo octavo del título segundo del Código de Trabajo, Ley No. 2 Ley de Trabajo Doméstico Remunerado. Publicada en La Gaceta No 143 de 24 de julio de 2009.             | 8         |
| 6. Ley No. 8783. Reforma de la Ley de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares, No. 5662. Publicada en La Gaceta No 199 alcance 42 del 14 de octubre de 2009.                                        | 8         |
| 7. Ley No. 8769. Reforma de los artículos 1 y 2 de la Ley de Pensión Vitalicia para personas que padecen parálisis cerebral profunda, No. 7125. Publicada en La Gaceta No 201 de 16 de octubre de 2009. | 8         |
| 8. Ley No. 8793. Reforma a la Ley 8783 que reforma a la Ley de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares, No. 5662. Publicada en La Gaceta No 253 de 30 de diciembre de 2009.                         | 9         |
| <b>4. Del sistema de Planificación estratégica y de control interno institucional.</b>                                                                                                                  | <b>15</b> |
| 4.2. Valoración de riesgos institucionales                                                                                                                                                              | 16        |
| <b>5. Principales logros alcanzados.</b>                                                                                                                                                                | <b>18</b> |
| 5.3. Desarrollo tecnológico de los procesos de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                                                  | 22        |
| 5.4. Proyecto de regionalización de la Gerencia de Pensiones                                                                                                                                            | 26        |
| 5.5. Reglamento de arreglos de pago para patronos morosos.                                                                                                                                              | 30        |
| 5.6. Impacto de la crisis en los ingresos y los servicios de salud de CCSS.                                                                                                                             | 31        |
| 5.8. Estrategia Financiera Institucional                                                                                                                                                                | 34        |
| 5.9. Avances en Tecnología de la Información y comunicaciones                                                                                                                                           | 35        |
| 5.10. Principales Indicadores de Crecimiento                                                                                                                                                            | 36        |
| 5.11. Gestión de la calidad en TIC                                                                                                                                                                      | 43        |
| 5.12. Reestructuración de Gerencias                                                                                                                                                                     | 44        |
| 5.13. Contratación de servicios de salud:                                                                                                                                                               | 45        |
| 5.14. Contratación de servicios radioterapia                                                                                                                                                            | 46        |
| <b>10. Observaciones sobre otros asuntos de actualidad</b>                                                                                                                                              | <b>55</b> |
| <b>Comentarios de los señores directores</b>                                                                                                                                                            | <b>55</b> |
| <b>11. Retos</b>                                                                                                                                                                                        | <b>55</b> |

## Informe de fin de gestión

**Destinatarios:** Integrantes de nueva Junta Directiva, Presidente Ejecutivo de la Caja, miembros del Consejo de Gobierno, Contraloría General de la República y Auditoría Interna.

**Jerarca:** Junta Directiva nombrada en el acta de la Sesión No cinco, artículo sexto del Consejo de Gobierno, celebrada el siete de junio del año dos mil seis.

**Periodo:** Del siete de junio del año 2006 hasta el 31 de mayo del año 2010.

### Integración:

| NOMBRE                          | REPRESENTACION |
|---------------------------------|----------------|
| Dr. Eduardo Doryan Garrón       | Estado         |
| Dr. Edgar Cabezas Solera        | Estado         |
| Dr. José Pablo Sauma Fiatt      | Estado         |
| Ing. José Manuel Salas Carrillo | Patronos       |
| Lic. Adolfo Gutiérrez Jiménez   | Patronos       |
| Lic. Renato Alvarado Rivera     | Patronos       |
| Dr. Eduardo Irías Mora          | Trabajadores   |
| Lic. Eugenio Trejos Lobo        | Trabajadores   |
| Sr. Jorge Chaves Muñoz          | Trabajadores   |

## 1. Introducción

**Ámbito de aplicación:** El presente informe de gestión cubre el periodo 2006-2010 y se emite en cumplimiento de lo dispuesto por el Artículo 12 inciso e) de la Ley General de Control Interno, Ley No 8292, que establece que es obligación del jerarca: “*Presentar un informe de fin de gestión y realizar la entrega formal del ente o el órgano a su sucesor, de acuerdo con las directrices emitidas por la Contraloría General de la República (...)*”.

### Cuadro de resumen presupuestos del periodo aprobados por CGR

## 2. Resultados de la gestión.

Para la elaboración del presente informe se ha seguido el formato sugerido por la Contraloría General de la República.

### 2.1. Referencia sobre la labor sustantiva institucional

La Caja Costarricense de Seguro Social se diferencia de otras instituciones autónomas, en cuanto a su naturaleza constitucional. De acuerdo con lo desarrollado por la propia jurisprudencia constitucional, así como por la Procuraduría General de la República, ésta tiene una autonomía constitucional reforzada, que le otorga una naturaleza diferente, veamos lo consignado al efecto en el dictamen C-349-2004 del 6 de noviembre del 2004:

*“Por ese especial grado de autonomía constitucionalmente reconocida, y pese a lo que en su momento se dispuso en el artículo 1º de su Ley Constitutiva, respecto al sometimiento de la Caja a órdenes, instrucciones, circulares y directrices emanadas del Poder Ejecutivo o la Autoridad Presupuestaria, en materia de empleo público y salarios (conforme a la reforma introducida por el artículo 85 de la Ley Nº 7983 de 16 de febrero del 2000), debemos advertir que la Ley Administración Financiera de la República y Presupuestos Públicos –Nº 8131 de 18 de setiembre del 2001- excluye expresamente a esa institución de la competencia de la Autoridad Presupuestaria (arts. 1º inciso d y 21, inciso a). Dicha antinomia debe resolverse conforme los criterios de hermenéutica jurídica; especialmente cobra importancia el criterio cronológico (ley posterior deroga la anterior). Y por ende, podemos afirmar que desde entonces la citada institución autónoma no está sometida a las directrices y lineamientos generales y específicos de política presupuestaria, incluso en lo relativo a salarios, empleo, inversión y endeudamiento. Así las cosas, resulta obvio que la Caja no está sujeta a la potestad de dirección que posee el Poder Ejecutivo en la definición de la política salarial y de empleo público, a través de la Autoridad Presupuestaria (Véase al respecto, la resolución Nº 2002-06384 de las 15:27 horas del 26 de junio del 2002, Sala Constitucional, en la que se reafirma que por el distinto y superior grado de autonomía, toda disposición que obligue a la Caja a acatar directrices sobre la administración de los recursos sometidos a su manejo es inconstitucional)”.*

La Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, está integrada de conformidad con lo dispuesto por la Ley constitutiva, Ley No 17 y se regula por el Reglamento de Junta Directiva.

En el Artículo 6 inciso 2 de la Ley Constitutiva de la Caja, se establece la forma de integración de la Junta Directiva en los siguientes términos:

**Artículo 6.-** *La Caja será dirigida por una junta directiva, integrada en la siguiente forma:*

*“2.- Ocho personas de máxima honorabilidad, que serán nombradas así:*

- a) Dos representantes del Estado, de libre nombramiento del Consejo de Gobierno, quienes no podrán ser Ministros de Estado, ni sus delegados.*
- b) Tres representantes del sector patronal.*
- c) Tres representantes del sector laboral.*

*Los miembros citados en los incisos b) y c) anteriores, se escogerán y designarán conforme a las siguientes reglas:*

*1.- Los representantes del sector patronal y del sector laboral serán nombrados por el Consejo de Gobierno, previa elección efectuada por dichos sectores, respetando los principios democráticos del país y sin que el Poder Ejecutivo pueda impugnar tales designaciones.*

*2.- En cuanto a los representantes del sector patronal y laboral, corresponderá elegir y designar a un representante al movimiento cooperativo; un representante al movimiento solidarista y un representante al movimiento sindical. El proceso para elegir al representante del movimiento cooperativo será administrado, por el Consejo Nacional de Cooperativas con base en esta ley. El proceso para elegir a los tres representantes del sector patronal será administrado, por la Unión Costarricense de Cámaras y Asociaciones de la Empresa Privada conforme a la presente ley.*

*3.- La Junta Directiva de la Caja convocará con antelación suficiente a los sectores para que inicien el proceso de elección. El Poder Ejecutivo dispondrá reglamentariamente los procedimientos por aplicar a los procesos de elección, en los cuales solo podrán participar las organizaciones o los entes debidamente inscritos y organizados de conformidad con la ley.*

*Las elecciones se realizarán en Asambleas de Representantes de los movimientos sindical, cooperativo, solidarista y patronal. (...)*

*4.- Los miembros de la Junta Directiva de la Institución que representen a los sectores laboral y patronal, serán nombrados por períodos de cuatro años y podrán ser reelegido. (Así reformado por el artículo 2° de la Ley N° 6914 del 28 de noviembre de 1983 y posteriormente reformado por el artículo 85 de la Ley N° 7983 del 16 de febrero del 2000)*

Además el **Artículo 7°** de la citada Ley No 17 se refiere a las condiciones que deben cumplir los miembros de la Junta Directiva:

*“Regirán respecto de dicha Junta, las siguientes disposiciones:*

*a) Sus miembros deberán ser personas caracterizadas por su honorabilidad y competencia, versadas en materias económico-sociales y costarricenses naturales, o naturalizados con un mínimo de diez años de residencia en el país; y*

*b) No podrán formar parte de ella:*

*1.- Los miembros o empleados de los supremos poderes ni los empleados de la Caja Costarricense de Seguro Social. (Así reformado por el artículo 3° de la Ley N° 6914 de 28 de noviembre de 1983).*

*2.- Los directores, gerentes, subgerentes, personeros, empleados o dueños de la mayoría de las acciones de algún banco;*

*3.- Los que estén ligados entre sí por parentesco de consanguinidad o de afinidad hasta el tercer grado inclusive; y*

*4.- Los que estén declarados en insolvencia o quiebra, o sean deudores de la Caja.*

Por su parte el Artículo 8 de la ley establece la independencia absoluta –administrativa y política- de sus miembros:

**Artículo 8º.-** Los miembros de la Junta Directiva desempeñarán sus funciones con absoluta independencia del Poder Ejecutivo y serán por lo mismo, los únicos responsables de su gestión.

Respecto a las limitaciones de sus miembros encontramos los numerales 12 y 13 de la Ley Constitutiva, que en lo que interesa disponen:

**Artículo 12.-** *Es igualmente prohibido para la Junta Directiva hacer operaciones, directa o indirectamente, con sus propios miembros o con sus esposas; o con sus padres o hijos, por afinidad o por consanguinidad, sin que esta prohibición se extienda a las operaciones realizadas antes del nombramiento respectivo, ni afecte para nada la posible obligación por parte de esas personas de ser asegurados o de cumplir como patronos el aseguramiento de sus trabajadores.*

**Artículo 13.-** *Ningún miembro de la Junta Directiva podrá asistir a la sesión en que se resuelvan operaciones en que esté interesado algún pariente suyo hasta el cuarto grado inclusive, por afinidad o por consanguinidad, u operaciones que interesen a sociedades de que él o sus parientes dichos sean socios colectivos o comanditarios, o directores o gerentes si se trata de una sociedad anónima. Igual prohibición existirá cuando la Junta Directiva tenga que conocer de una reclamación o conflicto en que sea parte alguna de las personas mencionadas en este artículo o en el anterior.*

Dentro de las competencias que establece esta ley, el Artículo 14 enlista las atribuciones de la Junta Directiva, así:

- “a) Nombrar de su seno, cada año, un Vicepresidente. Este repondrá al Presidente en los casos de ausencia o de impedimento. Al Vicepresidente lo sustituirán los Vocales, por orden de edad; (Así reformado por el artículo 1º de la ley No. 3107 de 9 de abril de 1963).*
- b) Dirigir la Caja, fiscalizar sus operaciones, autorizar el implantamiento de los seguros y resolver las peticiones de los asegurados en último término, cuando sea del caso;*
- c) Acordar las inversiones de los fondos de la Caja;*
- d) Aceptar transacciones judiciales o extrajudiciales con acuerdo, por lo menos, de cuatro de sus miembros;*
- e) Conceder licencias a los gerentes de División y a sus propios miembros. (Así reformado por el artículo 3º de la Ley N° 6914 de 28 de noviembre de 1983)*
- f) Dictar los reglamentos para el funcionamiento de la Institución;*
- g) Aprobar los balances generales de la misma; y*
- h) Aprobar, a más tardar quince días antes de su fecha de entrega a la Contraloría General de la República, a propuesta del Presidente Ejecutivo, el*

*presupuesto anual de gastos, e introducirle las modificaciones que juzgue convenientes. Los gastos de administración no podrán ser superiores a los que fije la Junta Directiva. El Auditor de la Institución está obligado a informar inmediatamente al Presidente Ejecutivo, sobre cualquier gasto que infrinja lo dispuesto en el párrafo anterior. (Así reformado por el artículo 3º de la Ley N° 6914 de 28 de noviembre de 1983)*

*i) Dirimir los conflictos de su competencia que en el ejercicio de sus atribuciones puedan suscitarse entre las Divisiones. (Así adicionado por el artículo 3º de la Ley N° 6914 de 28 de noviembre de 1983)*

Las decisiones de la Junta Directiva de la Caja, se adoptan por mayoría simple de votos, así se dispone en el numeral 18 de la Ley No 17 que al efecto se transcribe:

**Artículo 18.-** *La Junta Directiva se reunirá en sesión ordinaria una vez por semana, y extraordinariamente para tratar asuntos urgentes, cada vez que se convocada por el Presidente Ejecutivo o por tres de sus miembros, quienes, en tal caso, deberán hacerlo por escrito indicando el objeto de la sesión. Cinco miembros de la Junta Directiva formarán quórum para toda sesión. Los acuerdos se tomarán, salvo disposición legal en contrario, por mayoría de votos.*

Por su parte el Reglamento de Junta Directiva dispone:

**Artículo 3º**

*“Son deberes y atribuciones de los miembros de la Junta Directiva:*

- a. Asistir a las sesiones.*
- b. Nombrar de su seno, cada año, un vicepresidente, quien sustituirá al Presidente en los casos de ausencia o de impedimento.*
- c. Razonar sus votos en los asuntos que se sometan a conocimiento de la Junta.*
- d. No abandonar sus puestos durante las sesiones sin permiso del presidente o de quien cumpla esa función.*
- e. Atender con diligencia las Comisiones que el presidente o la Junta les encargue.*
- f. Pedir la revisión de los acuerdos y resoluciones de la Junta conforme a lo dispuesto en el artículo 22 de este Reglamento.*
- g. Formular los proyectos, proposiciones y mociones que crean oportunas; y hacerlas del conocimiento del Presidente para su inclusión en la orden del día o agenda respectiva.*
- h) Las actas de las sesiones aprobadas por la Junta Directiva serán firmadas por el Presidente Ejecutivo.*
- i) Las que le confiere la ley Constitutiva de la Caja y demás leyes y reglamentos de la República; en lo que fueren aplicables.” (Así reformado en el Artículo 39º de la Sesión N° 8013, celebrada el 1º de Diciembre del 2005).*



### 3. Cambios habidos en el entorno durante el periodo de la gestión.

#### 3.1. Reformas en el Marco Legal

Se incluye en esta sección los principales cambios en el ordenamiento jurídico que afectan el quehacer institucional. En este aparte del presente informe se da cuenta de las reformas legales que resultan relevantes para el accionar de la Caja:

En el período de mayo 2006 a abril 2010, destacan las siguientes **reformas legales**:

**Tabla N° 1**

| <b>Normativa</b>                                                                                                                                                               | <b>Disposición relevante para la Caja</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ley No 8718 “Autorización para el cambio de nombre de la Junta de Protección Social y Establecimiento de la Distribución de Rentas de las Loterías Nacionales” Transitorio III | <b>Transitorio III</b><br><i>“Tres (3) meses a partir de la vigencia de esta Ley, el ministro o la ministra de Salud deberán haber tomado las medidas necesarias para asegurar una ordenada transición administrativa de todos los recursos humanos y materiales, así como los derechos, las obligaciones y el patrimonio del Instituto Costarricense contra el Cáncer, creado mediante la Ley N° 7765 y declarado inconstitucional mediante la resolución de la Sala Constitucional N° 2008-001572, a la Caja Costarricense de Seguro Social. La CCSS procederá a la administración de los recursos financieros transferidos en una cuenta contable, presupuestaria y bancaria separada, y los destinará exclusivamente al fortalecimiento de la Red Oncológica Nacional; además, dispondrá de tres (3) meses, contados a partir de la vigencia de la presente Ley para elaborar un plan de acción para su implementación. La Contraloría General de la República verificará la ejecución de los gastos, de conformidad con lo aquí dispuesto, las demás leyes y los reglamentos vigentes.”</i> |
| Ley No. 8676. Ley Orgánica del Colegio de Profesionales en Nutrición. Publicada en La Gaceta No 11 de 16 de enero de 2009.                                                     | <b>Artículo 2.- Finalidad</b><br><i>El Colegio, creado en esta Ley, velará por el cumplimiento estricto de las normas técnicas y de ética profesional de las personas agremiadas que cuenten con un bachillerato universitario, así como por quienes posean títulos obtenidos en el extranjero en Nutrición Humana, Nutrición y Dietética o Dietista reconocidos como equivalentes, de conformidad con las leyes de Costa Rica.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ley No. 8701. Se reforma parcialmente la Ley No. 7494, Contratación Administrativa.                                                                                            | <b>Artículo 1.-</b><br><i>Refórmese la Ley N° 7494, Contratación administrativa,</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Publicado en la Gaceta N° 20 del 20 de enero de 2009.                                                                                                                                    | <i>de 2 de mayo de 1995, en las siguientes disposiciones:</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ley No. 8721. Reforma del Sistema de Pensiones y Jubilaciones del Magisterio Nacional. Publicada en La Gaceta No 74 de 24 abril de 2009.                                                 | Esta reforma en el Artículo 15 establece que el Estado, en su calidad de tal, cotizará un porcentaje idéntico al que aporta al Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte administrado por la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), del total de los salarios de los servidores públicos y privados de la educación nacional, que se encuentren dentro del colectivo cubierto por el Régimen de capitalización colectiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ley No. 8726. Reforma del Capítulo octavo del título segundo del Código de Trabajo, Ley No. 2 Ley de Trabajo Doméstico Remunerado. Publicada en La Gaceta No 143 de 24 de julio de 2009. | <b>“Artículo 104.-</b><br><i>Las personas empleadoras del trabajo doméstico remunerado estarán obligadas a garantizar la seguridad social de las personas trabajadoras, y a inscribirlas en la Caja Costarricense de Seguro Social, dentro de los ocho días hábiles siguientes al inicio de sus labores, de conformidad con el artículo 44 de la Ley constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social y sus Reglamentos, así como a otorgarle un seguro de riesgo de trabajo, de conformidad con los artículos 193, 201, siguientes y concordantes de este Código.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ley No. 8783. Reforma de la Ley de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares, No. 5662. Publicada en La Gaceta No 199 alcance 42 del 14 de octubre de 2009.                            | <b>Artículo 17.-</b><br><i>Para su funcionamiento, la Desaf podrá utilizar hasta un cero coma cincuenta por ciento (0,50%) de los ingresos ordinarios y extraordinarios del Fondo para cubrir sus gastos administrativos, incluidos personal, materiales y equipo de oficina, vehículos y viáticos nacionales y extranjeros, así como para pagar las actividades destinadas a la evaluación de la ejecución, eficiencia y eficacia de los programas financiados por el Fondo, incluidos el costo de vehículos para el transporte de los funcionarios a las inspecciones de campo, los viáticos y otros gastos propios de esta función fiscalizadora.</i><br><br><i>La Desaf también podrá utilizar hasta un cero coma cincuenta por ciento (0,50%) de los ingresos ordinarios y extraordinarios del Fondo para cubrir el pago de los gastos administrativos a favor de la CCSS, por concepto del servicio de recaudación y administración del Fondo.</i><br><br><i>La recaudación que realice la CCSS la hará por medio del Sistema Centralizado de Recaudación (Sicere) y los gastos administrativos que cobre serán los que periódicamente establezca, mediante los estudios pertinentes, la Dirección Actuarial y de Planificación Económica de la Caja, debidamente aprobados por la Junta Directiva y comunicados a la Desaf.</i> |
| Ley No. 8769. Reforma de los Artículos 1 y 2 de la Ley de Pensión Vitalicia para personas                                                                                                | <b>“Artículo 1.-</b><br><i>Las personas que padezcan parálisis cerebral profunda</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>que padecen parálisis cerebral profunda, No. 7125. Publicada en La Gaceta No 201 de 16 de octubre de 2009.</p>                                                                   | <p><i>o autismo, mielomeningocele o cualquier otra enfermedad ocurrida en la primera infancia con manifestaciones neurológicas equiparables en severidad, de acuerdo con el dictamen de la Comisión calificadora del estado de la invalidez, que se encuentren en estado de abandono o cuyas familias estén en estado de pobreza y/o pobreza extrema, tendrán derecho a una pensión vitalicia equivalente al menor salario mínimo legal mensual fijado por el Poder Ejecutivo.</i></p> <p><i>La pensión se pagará en forma mensual de los fondos del Régimen No Contributivo que administra la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), y se ajustará a la suma correspondiente, cada vez que se realice una nueva fijación de salarios mínimos.</i></p> |
| <p>Ley No. 8793. Reforma a la Ley 8783 que reforma a la Ley de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares, No. 5662. Publicada en La Gaceta No 253 de 30 de diciembre de 2009.</p> | <p><b>Artículo Único</b><br/><i>Refórmase el inciso l) del artículo 3 de la Ley N° 8783 que reforma la Ley de desarrollo social y asignaciones familiares, N.º 5662. El texto dirá:</i></p> <p><b>“Artículo 3.-</b><br/><i>Con recursos del Fodesaf se pagarán de la siguiente manera programas y servicios a las instituciones del Estado y a otras expresamente autorizadas en esta Ley, que tienen a su cargo aportes complementarios al ingreso de las familias y la ejecución de programas de desarrollo social.</i></p>                                                                                                                                                                                                                               |

Dentro de lo más relevante de estas reformas, destaca que como consecuencia de la declaratoria de inconstitucionalidad mediante Voto N° 1572-2008 de la Sala Constitucional del 30 de enero de 2008, de la ley que creó el Instituto Costarricense Contra el Cáncer, la Caja recibe los recursos generados durante la vigencia de la citada ley para el Fortalecimiento de la Red Oncológica Nacional.

Durante este período correspondió ajustar el actuar de la Caja a las reformas en el ámbito de contratación administrativa trajeron consigo las reformas al Reglamento de la Ley de Contratación Administrativa publicado en la Gaceta N° 210 del 02 de noviembre del 2006.

### **3.2. Resoluciones Judiciales con impacto institucional:**

Durante el período que corresponde al presente informe, la Caja tuvo que avocarse a la implementación de una serie de resoluciones de la Sala Constitucional, lo que conllevaron a varios cambios institucionales, uno de ellos fue la incorporación en la Lista Oficial de Medicamentos (LOM) de aquellos medicamentos a los que se referían reiteradas resoluciones judiciales. Si bien se asumió institucionalmente como oportunidades de mejora, es importante; analizar el impacto financiero que ello significó para la Caja, lo cual se muestra en la siguiente tabla.

**Tabla N° 2**

*Costo en que incurrió la Caja en el 2009 para suplir únicamente tres medicamentos en cumplimiento de resoluciones de la Sala Constitucional:*

| Número de Concurso | Descripción Adjudicado | Monto Anual                           |
|--------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 2009ME-000143-1147 | Trastuzumab 440 mg.    | \$ 3.960.000,00 USD                   |
| 2009ME-000164-1142 | Imatinib 400 mg.       | \$ 4.887.949,50 USD                   |
| 2009ME-000197-1142 | Rituximab.             | Frasco de 10 ml.: \$ 507.000,00 USD   |
|                    |                        | Frasco de 50 ml.: \$ 1.916.600,00 USD |
|                    |                        | Total Rituximab: \$ 2.423.600,00 USD  |
| <b>Total</b>       |                        | <b>\$ 242,867,000.00</b>              |

### **3.2.a. Inconstitucionalidad del I.C.C.C.**

La Sala Constitucional emite mediante el Voto N° 1572-2008 del 30 de enero de 2008, y después de siete años de trámite de la acción de inconstitucionalidad interpuesta la resolución sobre la forma de aprobación de la ley. En lo que interesa dicha resolución dispone:

**Por lo tanto:** “... En consecuencia se declara inconstitucional y se anula la Ley de Creación del Instituto Costarricense contra el Cáncer, que es la número 7765. Esta sentencia tiene efectos declarativos y retroactivos a la fecha de vigencia de la norma anulada, sea, el cuatro de julio de mil novecientos noventa y ocho, sin perjuicio de derechos adquiridos de buena fe. De conformidad con lo dispuesto por el artículo 91 de la Ley de la Jurisdicción Constitucional, se dimensionan los efectos de este fallo en el sentido de que el Instituto Costarricense Contra el Cáncer podrá continuar operando hasta por un plazo de tres años a partir de la notificación de esta sentencia, plazo que se concede para que la Asamblea Legislativa defina, en ley debidamente tramitada y promulgada, la creación de dicho Instituto, y de no ser así, se tomen por parte del Ministerio de Salud, las medidas necesarias para asegurar una ordenada transición administrativa de todos los recursos humanos y materiales así como los derechos y obligaciones, del Instituto a la Caja Costarricense de Seguro Social”.

Posteriormente mediante la Ley No 8718, Ley de “Autorización para el cambio de nombre de la Junta de Protección Social y Establecimiento de la Distribución de Rentas de las Loterías Nacionales”, en el Transitorio III se dispone:

*“Tres (3) meses a partir de la vigencia de esta Ley, el ministro o la ministra de Salud deberán haber tomado las medidas necesarias para asegurar una ordenada transición administrativa de todos los recursos humanos y materiales, así como los derechos, las obligaciones y el patrimonio del Instituto Costarricense contra el Cáncer, creado mediante la Ley N° 7765 y declarado inconstitucional mediante la resolución de la Sala Constitucional N° 2008-001572, a la Caja Costarricense de Seguro Social. La CCSS procederá a la administración de los recursos financieros transferidos en una cuenta contable, presupuestaria y bancaria separada, y los destinará exclusivamente al fortalecimiento de la Red Oncológica Nacional; además, dispondrá de tres (3) meses, contados a partir de la vigencia de la presente Ley para elaborar un plan de acción para su implementación. La Contraloría General de la República verificará la ejecución de los gastos, de conformidad con lo aquí dispuesto, las demás leyes y los reglamentos vigentes.”*

Tanto la resolución de la Sala Constitucional como la Ley No 8718, vienen a consolidar la prestación de los servicios públicos de salud en la Caja Costarricense de Seguro Social y en medio de los debates de privatización de servicios, esta es una fortaleza para la institución. Si bien, con anterioridad a los cambios apuntados, la Caja venía trabajando en una estrategia institucional para combatir el cáncer y atender mejor a los pacientes, los aportes recibidos del Instituto Costarricense de Seguro Social y de la Junta de Protección Social dieron un impulso a la estrategia de la Red Oncológica Nacional.

El impacto en la población por padecer cáncer es diferenciado, está condicionado a aspectos de género, de edad, a determinantes ambientales, sociales y económicos, además como consecuencia de la transición epidemiológica, Costa Rica ha enfrentado el reto de atención de una población creciente que padece algún tipo de cáncer. Ello ha obligado a desarrollar una estrategia de atención especializada que involucra acciones en todos los niveles, reforzar el trabajo en red y fortalecer la prevención. Es así como apoyados en un estudio de la Universidad de Costa Rica, fue posible establecer prevalencia de los distintos tipos de cáncer por regiones lo que ha permitido alinear los recursos humanos y de equipo en los sitios en que realmente se necesitan, un ejemplo de ello es la asignación de mamógrafos, así como equipos de ultrasonido, equipos de radioterapia, ampliación de laboratorios y una importante inversión en el componente de capacitación que se refleja en más de 123 millones de colones invertidos en becas para mejor tratar el cáncer.

Desde el punto de vista político, la Junta Directiva mediante el Artículo No 9 de la Sesión No 8317, declaró “...de interés y prioridad institucional la prevención, detección temprana y atención oportuna del cáncer en todos los centros de atención de la Caja, sean hospitales nacionales, regionales y periféricos, clínicas y áreas de salud” y solicitó el alineamiento presupuestario con las políticas institucionales en materia de cáncer.

Mediante el Artículo 3° de la Sesión 8353 del 4 de junio de 2009, la Junta Directiva aprobó el *“Plan de Acción para la Implementación del Proyecto: Fortalecimiento de la Atención Integral del Cáncer en la Red Oncológica Nacional de la CCSS”*. Este plan incorpora muchos de los cambios institucionales que se han venido consolidando en el período de esta Junta Directiva, a saber: en su elaboración se utilizó el enfoque metodológico del “Project Management Institute” (PMI), basado en el ciclo de vida de los proyectos, en el enfoque de red con una estructura funcional, la conformación de los Departamentos de Oncología en los Hospitales Nacionales, la conformación de un Consejo Oncológico Institucional como instancia asesora y una Dirección Ejecutiva del Proyecto adscrita a la Gerencia Médica, se aprobó un Plan Global de Inversiones, en donde se desglosan los recursos provenientes de las Leyes 8718 y No 8584 así como la contrapartida institucional y todo ello ha sido considerada en el “Plan Quinquenal 2009-2013 de Proyectos de Infraestructura y Tecnologías”. Se pueden distinguir claramente dos elementos en la política institucional contra el cáncer adoptada por la Caja:

- a) Acciones para la Gestión de la Red Oncológica y
- b) Acciones para el Fortalecimiento de la Atención Integral del cáncer

Este abordaje permite la atención de las personas que padecen cáncer, de una manera integral que incluye la promoción, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, así como la rehabilitación y los cuidados paliativos. La estrategia incorpora un enfoque multidisciplinario centrado en el paciente y todos los esfuerzos están dirigidos a brindar un servicio oportuno, de calidad y sensible al usuario y su familia. El proyecto tiene una vigencia estimada de seis años y busca potenciar la inversión que anualmente realiza la Caja en la atención del cáncer y que en el 2008 superó los 50.000 millones de colones.

A partir del mes de agosto de 2009, inició funciones la Unidad Ejecutora del Proyecto de Fortalecimiento de la Atención Integral del Cáncer cuya finalidad es la coordinación de los componentes de Infraestructura y Equipamiento, Gestión y Servicios de salud, Formación, Capacitación y Sensibilización del recurso humano y Promoción de la Salud. El monto total asignado a este conjunto de proyectos asciende a \$149.089.100 USD de los cuales \$52.558.000 USD provienen de la Ley No 8718 y \$87.781.100 USD de una contrapartida de la Caja. La estrategia de atención se apoya en la creación de instancias especializadas, como las clínicas de mamas; las clínicas de patología cervical y la ampliación de las acciones de tamizaje y la dotación de equipamiento, fortalecimiento de la detección temprana y la formación y capacitación de funcionarios para esos tipos de cáncer.

### **3.2.b. Vacunas contra el neumococos y rotavirus.**

Mediante resolución N°08-015737 del 21 de octubre del 2008 la Sala Constitucional declara parcialmente con lugar recurso de amparo y dispone que *“de inmediato se aplique la vacuna contra el neumococo a la menor S.M.V. bajo las condiciones establecidas por la Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología; así como la realización de los trámites*

*pertinentes para hacer efectiva la universalización de la vacuna contra el neumococo y el Rotavirus, se realice la compra de ambas vacunas a partir del año 2009, se inicie la compra de vacunación correspondiente y la modificación del listado oficial de vacunas del esquema básico de vacunación que consta en el artículo dieciocho del Reglamento a la Ley Nacional de Vacunación.”*

Si bien en el plan de trabajo de la Caja, de previo a la interposición del amparo, ya se había incorporado la vacunación, se había proyectado a grupos etáreos específicos y de mayor vulnerabilidad; sin embargo, la resolución de la Sala no considera la progresividad en el cumplimiento, por lo que según datos suministrado por la Gerencia de Logística el implementar esta resolución ha significado para la Caja un desembolso de \$8.628.469.50 USD, por la compra de 379.800 dosis de vacuna antineumococcica y una asignación presupuestaria para el 2010 de \$11,444,731.80 USD. En el caso del la vacuna contra el rotavirus, se asignó un presupuesto de \$1.288,550,00 USD para adquirir 150000 dosis.

### **3.2.c. Centro Psiquiátrico Penitenciario**

En atención al voto emitido por la Sala Constitucional No 2009-004555 de las 8:23 horas del 20 de marzo de 2009, y en lo que corresponde a la Caja Costarricense del Seguro Social, ésta se ha avocado a la preparación para dar cumplimiento a dicha resolución que consiste en la construcción de un Centro Psiquiátrico Penitenciario, así como separar a las personas, que actualmente se ubican en el Hospital Psiquiátrico inimputables o con imputabilidad disminuida a las que se les impone una medida cautelar o de seguridad por el sistema penal de los enfermos mentales que no se encuentran sometidos a medida preventiva o de seguridad alguna. **Acuerdos de junta directiva** Establece la Sala un plazo improrrogable de un año para que se planifique y programe la creación, construcción y puesta en funcionamiento de un centro de tratamiento psiquiátrico especializado y de rehabilitación para las personas inimputables o con imputabilidad disminuida a las que se les impone una medida cautelar o de seguridad por el sistema penal. También dispone el fallo de cita, que se deberá coordinar con el Ministerio de Seguridad Pública la custodia de los enfermos mentales inimputables o con imputabilidad disminuida a quienes se les haya impuesto una medida cautelar o de seguridad.

### **3.2.d. Medicamentos para pacientes en condiciones especiales.**

El impacto que ha tenido para la Caja las resoluciones de la Sala Constitucional que obligan al suministro de medicamentos innovadores a pacientes oncológicos en condiciones especiales, ha sido considerable en términos económicos. Si bien, se tomó la decisión de incorporar en la lista oficial de medicamentos (LOM) o compra directa en los hospitales aquellos medicamentos más reiterados en las resoluciones judiciales, esto requirió de una asignación presupuestaria por el orden de los mil millones, para el período 2008 y un monto

similar para el 2009. Ello se refleja en un monto promedio de inversión por paciente oncológico de \$29,967.55 USD en el 2008 y de \$22,988.35USD en el 2009<sup>1</sup>.

### **3.2.e. Pago de incapacidades, eliminación del tope**

Mediante la Resolución N° 17917-2007 de la Sala Constitucional se dispuso lo siguiente:

*“Se declaró la inconstitucionalidad de los artículos 9 y 10, párrafo tercero del Reglamento para el Otorgamiento de Incapacidades y Licencias a Beneficiarios del Seguro de Salud, dimensionando los efectos de la declaratoria así: “se debe declarar con lugar la acción y por ende, anular por inconstitucionales el artículo 9 y el párrafo tercero del artículo 10 del Reglamento para Otorgamiento de Incapacidades y Licencias a los Beneficiarios del Seguro de Salud” (aprobado por la Junta Directiva de la Caja Costarricense del Seguro Social, en el artículo 1 de la sesión N° 7897, celebrada el 14 de octubre de 2004 y publicado en la Gaceta N° 219 del 09 de noviembre del 2004), por considerarlos contrarios al derecho a la seguridad social, al derecho a la salud y al derecho al trabajo. Lo anterior implica, que la Caja Costarricense de Seguro Social deberá mantener la incapacidad de todo trabajador mientras según criterio médico subsista el motivo de ésta; y bajo esa misma consideración deberá resolver el caso de todos los trabajadores que se encuentren pendientes de autorización por parte de esta institución, así como todos aquellos que le sean nuevamente presentados.”*

Esta resolución implicó la eliminación del tope para el pago de incapacidades por enfermedad que contempla el Artículo 10° del citado reglamento, el cual literalmente decía:

#### **“Artículo 10°. De las prórrogas de incapacidades**

*Cuando el trabajador (a) activo tenga agotado el plazo máximo de 365 días y haya aportado 9 cuotas mensuales dentro de los últimos 12 meses anteriores a la fecha de su incapacidad, según la índole de la enfermedad y las circunstancias del caso, a juicio de la respectiva Comisión Médica Local Evaluadora de Incapacidades a que se refiere el artículo 15° de este Reglamento, podrán otorgarse períodos adicionales de incapacidad comprendidos dentro del período máximo de seis meses desde la fecha en que agotó los 365 días.*

*Dicha prórroga tiene como propósito, también, brindar la protección económica y un tiempo prudente para que el trabajador recupere su salud o en caso necesario, inicie las gestiones para ser valorado como candidato a pensión por invalidez. Una vez agotada la prórroga no es procedente el otorgamiento de nuevas incapacidades, salvo que el trabajador se reincorpore*

<sup>1</sup> Presentación de la Dirección de Farmacoterapia, marzo 2010, “Medicamentos- ruptura de equidad y solidaridad, impacto económico”



*a su actividad laboral. El reconocimiento del subsidio procede sólo cuando haya transcurrido un año después del agotamiento de la prórroga y se cumpla con los plazos de calificación correspondientes estipulados en el artículo 34 del Reglamento del Seguro de Salud.*

*De no ser posible la reincorporación de los trabajadores en el plazo indicado, el patrono puede actuar conforme lo establecen los artículos 79 y 80 del Código de Trabajo.”*

En términos económicos el impacto estimado por la resolución de la Sala Constitucional sería de ¢1, 659, 408,099 (millones de colones) a marzo 2010.

#### **4. Del sistema de Planificación estratégica y de control interno institucional.**

La Junta Directiva de la Caja, se ha ocupado durante este período de la implementación de la Ley de Control Interno, Ley No 8292, que establece la obligación de contar con un sistema de control interno, que sea aplicable, completo, razonable, integrado y congruente con las competencias asignadas institucionalmente a la Caja y muy especialmente orientado a garantizar eficiencia y eficacia de las operaciones de una institución que tiene una planilla que supera los 42,997 empleados (abril 2010) y con un presupuesto de 1979<sup>2</sup> millones de colones.

##### **4.1. Creación de la Secretaría Técnica de Planeamiento Estratégico**

Atendiendo una recomendación de la Contraloría General de la República y una estrategia desarrollada por el Presidente Ejecutivo, la Junta Directiva acordó la creación de la Secretaría Técnica de Planeamiento Estratégico en la Sesión N° 8150, celebrada el 10 de mayo de 2007 como parte integral de las Políticas Institucionales 2007-2012, basadas en los documentos, “Una C.C.S.S. renovada hacia el año 2025, Planeamiento Estratégico Institucional 2007-2012 y Programa de Inversiones” iniciando así un franco proceso de impulso a la planificación institucional. En efecto, el Artículo No. 1 del Acta de dicha sesión, establece a la Secretaría como órgano encargado de *“la asesoría y control del planeamiento estratégico institucional y la programación de inversiones, con el fin de “posibilitar” el ejercicio continuado de ese planeamiento y esa programación, garantizar su debido monitoreo y seguimiento y la generación de las acciones correctivas oportunas en caso de inobservancia”*.

También se acuerda la elaboración de un “Plan Piloto Institucional de Inversiones Quinquenal” el cual fue conocido por el Consejo de Presidencia y Gerentes, y aprobado por la Junta Directiva mediante el Artículo 1° de la Sesión No 8339 del 16 de abril de 2009.

---

<sup>2</sup> Ver informe DFOE-SOC-IF-98-2009 de 15 diciembre, por medio del cual se aprueba el presupuesto de la Caja.

Desde la perspectiva institucional, la Secretaría Técnica de Planeamiento Estratégico deberá identificar las necesidades y generar capacidades para articular los procesos de "Decisión Política", "Servicio Público", "Administración" e "Inversión y Costos" para construir inteligencia de servicios en salud y pensiones desde la perspectiva de mejora continua e integración de acciones estratégicas. La Secretaría, se crea adscrita al Consejo de Presidencia y Gerentes, con el fin de darle mayor ejecutividad y definiéndola como un instrumento estratégico que no existía previamente y la responsable de consolidar este proceso.

#### 4.2. Valoración de riesgos institucionales

El Mapa de Riesgos Institucionales, es otro importante componente de la política de control interno y para el mejoramiento continuo de la gestión y articulación institucional en el ámbito estratégico, funcional y operativo y dar cumplimiento a lo dispuesto por la Ley General de Control Interno, Ley No 8292 bajo esa tesitura la Junta Directiva, en el Artículo 13 de la Sesión N° 8363 del 9 de Julio de 2009, en conocimiento del oficio N° GA-28007-09, incorpora la valoración de riesgos institucionales como estrategia de gestión y dispone la creación de Equipos Gestores de Riesgos a nivel gerencial, dispone su alineación con el Cuadro de Mando Institucional, actualizado a julio del año 2009 y el Plan Estratégico 2007-2012 y establece sus ajustes periódicos, todo ello de conformidad con lo dispuesto por la resolución No R-CO-9-2009 del 26 de enero del año 2009 de la Contraloría General de la República.

El objetivo de este acuerdo es procurar identificar y reducir los riesgos institucionales y a nivel de cada Gerencia y aún y cuando los indicadores actuales requieren de revisión y mejoras, permiten un buen comienzo.

En la siguiente tabla se resumen los acuerdos más relevantes adoptados por este órgano colegiado, en el período del presente informe, relacionados con el tema:

**Tabla N° 3**

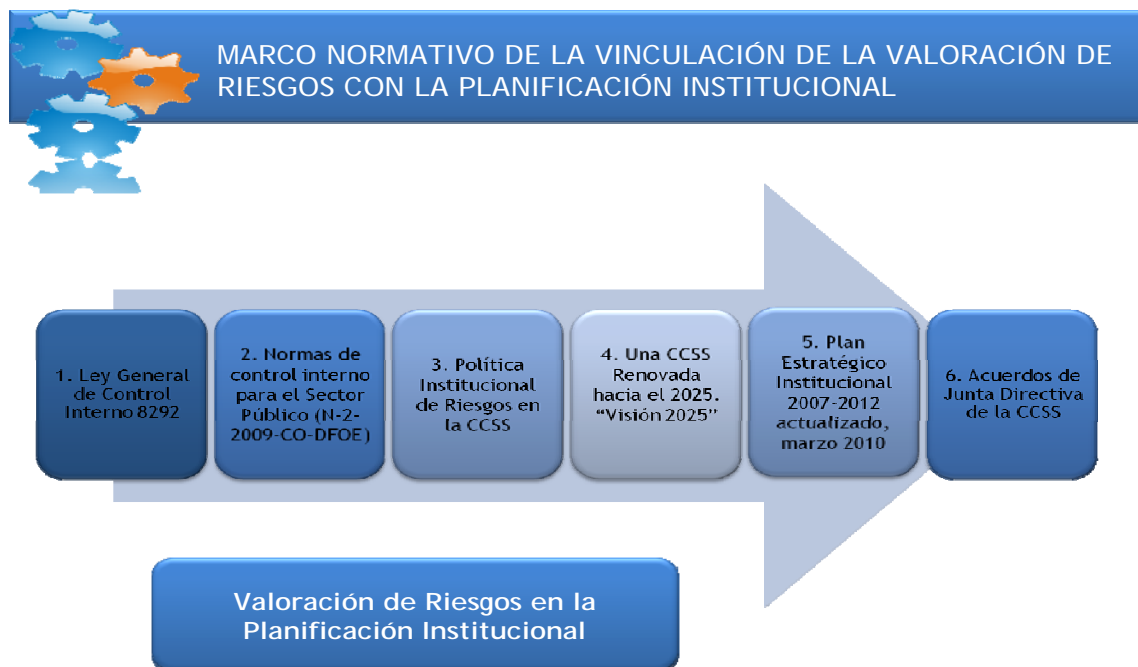
| Fecha, Sesión y Acuerdo                                              | Asunto                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Artículo 1° de la sesión N° 8150, del 10 de mayo de 2007,            | Aprueba el documento denominado “Una CCSS renovada hacia el 2025” en la cual plasma la perspectiva de trabajo en la institución para sus próximos 20 años. <sup>3[1]</sup> |
| Artículo 1° de la sesión N° 8177, celebrada el 16 de agosto de 2007  | Incluir la creación de la Secretaría Técnica de Planificación                                                                                                              |
| Artículo 13° de la sesión N° 8363, celebrada el 09 de julio de 2009, | Aprueba el Mapa de Riesgos Institucionales.                                                                                                                                |
| Artículo 13° de la Sesión N° 8409, celebrada el 17 de                | Aprueba el “Mecanismo para la actualización de instrumentos de planificación”, en cuyo punto 2.6.7 se incorpora el Mapa de Riesgos                                         |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| diciembre de 2009                                                                                                                             | Gerenciales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Acuerdo N° 18 de la Sesión 8433 de 25 de marzo de 2010,                                                                                       | Aprueba el Plan Estratégico Institucional 2007-2012 actualizado, instruye a todas las Gerencias de la Institución para que cumplan de forma efectiva el Cuadro de Mando Institucional y sus referentes Gerenciales y en los proyectos de inversión, garantizando que en todos los niveles de gestión, a los que se les trasladaron acciones, se cumpla con la estrategia quinquenal, instruye a la administración la divulgación del Plan, el desarrollo del mapa de riesgos institucional con base en el Plan Estratégico Institucional 2007-2012 actualizado y el diseño de un sistema de información integrado para la utilización de este Plan y sus respectivas herramientas. |
|                                                                                                                                               | Aprobación del Sistema Específico de Valoración de Riesgos Institucional (SEVRI).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Artículo 7° de la sesión N° 8427, celebrada el 4 de marzo de 2010                                                                             | Aprobación de Portafolio de proyectos y mecanismo de rebalanceo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Artículo 13° de la sesión N° 8363, celebrada el 7 de noviembre de 2009<br>Artículo 12° de la sesión N° 8441, celebrada el 29 de abril de 2010 | Conoce el mapa de riesgo institucional actualizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Las acciones emprendidas en este período para fortalecer el sistema de control interno, se han caracterizado por incluir no solo el desarrollo de la estrategia, sino también la gestión y la evaluación del sistema de control interno de la Caja con una clara orientación hacia el cumplimiento de los objetivos institucionales con niveles cada vez más eficientes y a garantizar la contribución de estos objetivos a los fines esenciales del Estado costarricense.

Esta estrategia se apoya en el siguiente cuadro normativo:

### Diagrama N° 1



Dirección Sistemas Administrativos

2

La Junta Directiva tiene claro que el sistema de control interno debe permitir evaluar adecuadamente los riesgos, pero sobretodo prevenirlos. La gestión de riesgos desde un enfoque integrado de los riesgos institucionales, procurará integrar, en la gestión y manejo de los objetivos y acciones estratégicas, los riesgos asociados a fin de mejorar el desempeño institucional; y enfocar, de manera prioritaria, las acciones en la prevención de los riesgos, especialmente aquellos de calificación alta.

Durante este período, la Junta Directiva se ha avocado al conocimiento y la adopción de documentos estratégico-político, entre ellos la Política Institucional de Riesgos adoptada en el 2007; la incorporación del tema de control interno como parte de las Líneas de Acción del documento denominado: "Una Caja Renovada hacia el 2025" (2007); la aprobación del Mapa de Riesgos Institucional del 2009 y actualizado a marzo del 2010, la aprobación de los Informes de Autoevaluación del Sistema Institucional de Control Interno de los períodos 2006-2009; así como las estrategias, planes, lineamientos, guías metodológicas y de capacitaciones y asesorías, que reforzaron el tema de control interno a nivel institucional, entre las que destacan el plan de manejo de riesgos que incorpora el fortalecimiento de los puntos de control que facilitan la administración de los riesgos; de los planes de contingencia para una efectiva reducción de los impactos de los riesgos; los planes de acción y mejora para garantizar una efectiva prevención de los riesgos y la mejora en la capacidad de análisis de los equipos gestores de riesgos creados por Gerencia.

## 5. Principales logros alcanzados.

Durante el período de gestión que concluye, desde la Junta Directiva se han impulsado temas considerados estratégicos, entre ellos la regulación de las relaciones laborales y el

nombramiento en propiedad de personal interino; al estudio de las propuestas estructuradas de aumentos salariales para las distintas categorías de trabajadores de la Caja Costarricense del Seguro Social; el impulso para el desarrollo tecnológico de los procesos institucionales; el apoyo al proyecto de regionalización de la Gerencia de Pensiones y la reglamentación de arreglos de pago para patronos morosos en general y en situaciones de crisis y declaraciones de emergencia. La Junta Directiva se abocó al estudio del impacto de la crisis en los ingresos y los servicios de salud de la Caja; a la ampliación de servicios en salud y a regularizar el pago a proveedores. Los cambios a nivel de gestión conllevaron a la creación de dos Gerencias independientes: la de Logística y la de Infraestructura y Tecnología, esto último se acordó en Sesión No 8220 Artículo 10° del 27 de Agosto de 2008 y se implementó de inmediato. De seguido referiremos puntualmente a los temas indicados supra:

### *5.1. Relaciones laborales y remuneración*

De previo a analizar las diferentes propuestas y acuerdos adoptados durante la presente gestión de Junta Directiva, es menester señalar que los profesionales médicos tienen un régimen especial de remuneración, basado en la Ley No 6836, Ley de Incentivos a los Profesionales en Ciencias Médicas, la cual está vigente desde el 22 de diciembre de 1982 y que crea una escala de salarios con once categorías, representadas por niveles de grados que van del G-1(Médico Asistente General) al G-11 (Director General de Salud). Cada nivel o grado tendrá un salario base, un salario de contratación que incluye los sobresueldos, y un incremento anual de un 3,5% sobre el salario base, los cuales formarán los salarios intermedios o pasos hasta un máximo de treinta anualidades. Además por medio del Artículo 5°, la citada ley establece una serie de incentivos: un 5,5% por cada año de antigüedad en el servicio, incluido el trabajo realizado en cualquier institución del Estado; un 11% sobre el salario total por dedicación a la carrera hospitalaria; un 11% sobre el salario total por dedicación a la carrera administrativa; y un 3% por cada hora de consulta externa a partir de la quinta hora sobre el salario total.

Más aún, dicha ley incluye beneficios y regulaciones además del personal médico, a los farmacéuticos, microbiólogos químicos, psicólogos clínicos y odontólogos.

En el caso de las enfermeras, durante la vigencia de la Ley No 7085, Estatuto de Servicios de Enfermería de 20 de octubre de 1987, la remuneración de las enfermeras y enfermeros se rigió por el Régimen del Servicio Civil y la Ley de Salarios de la Administración Pública, según disponía su Artículo 8; sin embargo, a partir de la reforma a la Ley No 6836 ocurrida mediante Ley No 8423, los profesionales en enfermería con grado de licenciatura o superior, pasaron a recibir los beneficios salariales establecidos para el sector médico, en la citada Ley No 6836.

Como se observa, a la Junta Directiva de la Caja, le queda muy poca capacidad de maniobra en la determinación de los salarios de un importante segmento de trabajadores de la institución.

### **Tabla N° 4**

**Total de Trabajadores Profesionales en Ciencias Médicas de la CCSS  
Por tipo de nombramiento a Marzo 2010**

| Subgrupo Ocupacional                        | Total        | Trabajadores |              |
|---------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
|                                             |              | Interinos    | Propiedad    |
| Profesionales en Enfermería (Dipl-Bach-Lic) | 2,833        | 241          | 2,592        |
| Médicos en Funciones Administrativas        | 511          | 78           | 433          |
| Médicos en Funciones Sanitarias             | 4,985        | 2,811        | 2,174        |
| <b>Total General</b>                        | <b>8,329</b> | <b>3,130</b> | <b>5,199</b> |

Fuente de datos: Archivo Maestro de la Planilla Salarial Marzo 2010. Elaborado por la Subárea de Estadística de la Dirección de Administración y Gestión de Personal.

Por medio del Artículo 9° de la Sesión No 8407 del 15 de Diciembre de 2009, la Junta Directiva conoce el Oficio N° 54293 de la Gerencia Administrativa y aprueba la “Política Integral de Recursos Humanos, Gestión, Empleo y Salarios para el 2010”. Dicha política se integra con el Plan Estratégico Institucional, 2007-2012: Cuadro de Mando Institucional y con la Política Salarial Institucional. Esta estrategia se apoya en las siguientes acciones: un censo laboral que se llevará a cabo en el segundo semestre del 2010 y la integración de la información con la que por otros sistemas y registros administrativos, lo que permitirá establecer las necesidades institucionales en términos de recursos humano, tanto por grupo ocupacional como por distribución geográfica y perfil. Desde el punto de vista del reclutamiento, selección y contratación, se procurará atraer al personal más calificado e idóneo según las necesidades diagnosticadas a nivel institucional y aportar transparencia al proceso a través del Portal de Recursos Humanos donde se pueden subir los currículos de los oferentes y tener acceso a las plazas vacantes y puestas a concurso. También se incluyen estrategias para mediante concursos, proceder al nombramiento de personal interino en propiedad y la adopción de una normativa institucional unificada para grupos ocupacionales no regulados por estatuto. Se estudiaron casos puntuales como el de los ingenieros y arquitectos que han sido nombrados de manera interina, lo que ha afectado su estabilidad laboral. Este aspecto se analiza de manera puntual más adelante en este mismo documento.

En términos de capacitación la citada política laboral, contempla los planes de capacitación y formación de recursos humanos para mejorar el perfil y las competencias laborales. Otro componente importante de la política salarial es el establecimiento de equilibrio interno en las relaciones de puestos y la elaboración de un nuevo sistema de clasificación y valoración de puestos, basado en un estudio integral de puestos de la Escala Administrativa con un sistema de clasificación y valoración de puestos que se ajuste a los objetivos y necesidades institucionales y finalmente una evaluación anual de la Política y un seguimiento que permita incorporar un reporte de evaluación de la Política aprobada.

Incorpora, esta política la elaboración de un Manual para la Implementación del Sistema de Gestión Preventiva del Riesgo Laboral de aplicación institucional. La citada política



también establece un límite máximo de gastos asignados a servicios personales, a nivel institucional, el cual no puede superar el 61.6%. Este porcentaje se ha mantenido desde el 2009, período en que alcanzó el 59.2% del presupuesto de egresos.

Un aspecto que ha causado debate a lo interno de este órgano colegiado lo es el aumento del tope de la cesantía de 14 a 20 años para los trabajadores de la Caja. Otro aspecto conocido en Junta Directiva durante este período fue el correspondiente al aumento en las anualidades de los trabajadores de la Caja, tema muy sensible debido a que un aumento en este rubro produce un efecto disparador en los salarios, en trabajadores, los cuales, como promedio, reportan 14 años de servicio para la institución.

Mediante Artículo 11° de la Sesión 8397 del 12 de Noviembre de 2009, la Junta Directiva, conoció el dictamen de la Procuraduría General de la República No C-454-2007, referente a la normativa especial que regula el cálculo del auxilio de cesantía en la Institución y el oficio DAGP-1137-09, que contenía el cálculo del monto por pagar por concepto de cesantía; referencia oficios números DAGP-1056-09, DAGP-1090-09 y AGP-1106-09 y aprobó el “Plan de Rebalanceo Salarial de los Trabajadores no Profesionales de la CCSS, 2009-2016” el cual procura un rebalanceo salarial para los sectores de más bajos ingresos. La Junta Directiva también aprobó la reforma del Artículo 21° de la Normativa de Relaciones Laborales, sobre el pago de cesantía.

#### *5.2. Nombramiento en propiedad de personal interino.*

Una de las tareas a las que se avocó la Junta Directiva durante este período fue el nombramiento en propiedad en aquellos puestos que por largo tiempo han sido ejercidos por personas nombradas en forma interina. Este viejo problema desde el punto de vista laboral, va en detrimento tanto de la eficiencia del servicio como de la seguridad del propio trabajador. Finalmente, mediante el Artículo 16° de la Sesión No 8248 del 15 de mayo de 2008, la Junta aprobó el “Reglamento para la Contratación en Propiedad de Servidores Públicos en la Caja Costarricense de Seguro Social en Sectores Profesionales y no Profesionales”. Destacan en este instrumento, la posibilidad de considerar el tema de la productividad y evaluación del desempeño de los funcionarios, incorpora un porcentaje por productividad y capacitación, así como la potestad de la Jefatura para definir requisitos de los puestos. Otro de los elementos relevantes de este reglamento es la posibilidad de aplicar el transitorio establecido en este instrumento lo cual permitiría nombrar en propiedad a un número importante de funcionarios que han permanecido de manera interina por más de cinco años y que cumplan con los requisitos de elegibilidad contemplados en el Reglamento. Este instrumento posibilitaba nombrar en propiedad a aquellas personas empleadas por la Caja que tuvieran cinco años de prestar servicios en la institución; dos años en el mismo centro y un año en el puesto, previa elaboración de un registro de elegibles. Se establecieron restricciones en cuanto a los puestos de jefatura. La Caja tenía en ese momento más de cinco mil interinos y había sido condenada por los tribunales por mantener prolongados nombramientos interinos. De acuerdo con lo establecido por la Junta Directiva, la institución contaba con un año a partir de la entrada en vigencia del citado Reglamento como plazo máximo para aplicar el Transitorio I sobre interinazgos.

Para la adopción de este Reglamento, la Junta Directiva se basó en lo dispuesto por los Artículos 192 de la Constitución Política que establece que los funcionarios públicos se nombran con fundamento en idoneidad comprobada; el numeral 21 de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, así como reiterados pronunciamientos de la Sala Constitucional que disponen que el concurso constituye un medio idóneo para el nombramiento de funcionarios públicos.

### *5.3. Desarrollo tecnológico de los procesos de la Caja Costarricense de Seguro Social.*

Para el periodo comprendido entre el año 2006 y abril del 2010, la institución invirtió en infraestructura tecnológica la suma de \$21.243.125,63 USD.

Destacan dentro de los principales logros, los siguientes:

- **Sistema de Información Geográfico Patronal (SIGPA)**

El SIGPA es un sistema compuesto por un conjunto de herramientas informáticas de captura, almacenamiento, transformación, análisis y edición de datos geográficos, que tiene como objetivo contribuir a la focalización de la fiscalización de la población patronal y trabajador independiente.

El proceso de captura de datos geoespaciales de patronos y trabajadores independientes abarca las siguientes etapas:

1. Segmentación: funcionarios del SIGPA realizan giras de reconocimiento en las distintas regiones del país para elaborar la cartografía que será brindada al PRECIN.
2. Captura de información (mapeo): con base en los mapas otorgados, los inspectores PRECIN realizan las visitas a campo y hacen un levantamiento de información patronal y de trabajadores independientes.
3. Georreferencia: la información capturada en campo se le entrega a los funcionarios del SIGPA, quienes se encargan de convertir la información en una base de datos geoespacial.

El SIGPA está orientado a implementarse a nivel nacional, sin embargo, en la primera etapa durante el 2009, se georreferenciaron las concentraciones patronales y de trabajadores independientes de las zonas adscritas a la Dirección de Inspección (15,190), Dirección Regional de Sucursales Chorotega (3,045) y la Dirección Central de Sucursales (1,875), para un total de 20,110 patronos y trabajadores independientes.

En los territorios adscritos a la Dirección de Inspección se logró cubrir el cantón San José, abarcando los distritos Merced, Catedral, Hospital, El Carmen, Uruca, Mata Redonda, Pavas, Hatillos, San Sebastián y Zapote. Posteriormente, se inició con el cantón Escazú, abarcando sus distritos Escazú Centro y San Rafael (actualmente están en un 60%), la

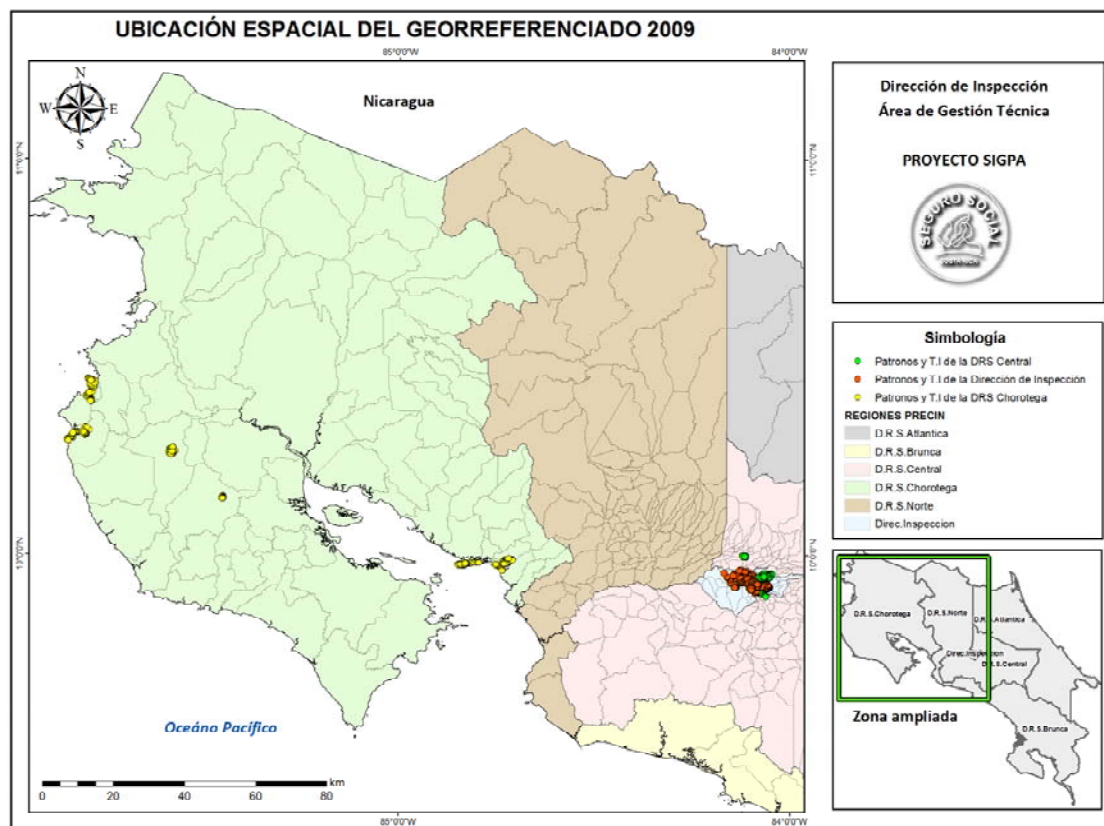
Dirección Región Central de Sucursales cubrió Calle Blancos y Guadalupe.

De esta manera, para el 2010 la meta del SIGPA es iniciar la segunda etapa con el proceso de georreferenciación en las concentraciones patronales y de trabajadores independientes de la Dirección Regional de Sucursales Norte, Dirección Regional de Sucursales Huetar Atlántica y Dirección Regional de Sucursales Brunca. Asimismo, dar continuidad al proceso en las Direcciones donde se empezó el proyecto.

- **Sistema Institucional para la Gestión de Inspección (SIGI)**

El SIGI surge por la necesidad de sustituir la plataforma de trabajo de la Planilla Electrónica del Agente de Servicios (PEAS), la cual por su arquitectura de desarrollo no se adapta a las necesidades actuales de la Inspección.

**Figura N° 1**  
**Sistema de Información Geográfico Patronal**



Esta es una herramienta desarrollada para automatizar las labores llevadas a cabo por los Inspectores de Leyes y Reglamentos de la Institución u otros funcionarios que se desenvuelven en el mismo entorno de trabajo, como por ejemplo los Jefes de Sede/Sucursal, administradores del sistema, funcionarios de plataformas de servicios y encargados de estadísticas.

El principal objetivo de la emigración del PEAS hacia el SIGI es crear una herramienta eficaz y productiva que logre la integración de los procesos realizados por los funcionarios de Inspección (desde el levantamiento de la solicitud de estudio hasta la generación de informes y estadísticas) en una plataforma moderna y mejorada. Asimismo, agilizará la labor de los funcionarios de Inspección por el tipo de tecnología utilizada para desarrollar el SIGI. Los usuarios externos podrán consultar en tiempo real el estado en el cual se encuentra su solicitud de estudio, por cuanto dicha información será de fácil acceso para quienes atienden público, secretarías, jefaturas e inspectores habilitados para tales efectos.

Durante el 2009, el Comité de Usuarios del SIGI concluyó las pruebas para la puesta en marcha del SIGI, etapa que comprende la validación de los requerimientos y la confección de los manuales de usuario. Asimismo, se llevó a cabo la capacitación de los usuarios de Oficinas Centrales. Posteriormente, el SIGI se implementó a partir del 11 de Enero de 2010.

- **Sistema de órdenes patronales**

Se implementó el proyecto de digitalización de las órdenes patronales en el área atlántica. Esto significa que el asegurado al acudir a cualquier centro de asistencia de la Caja no tiene que presentar su orden patronal, sino que ya toda su información se encuentra en la red. Durante seis meses se le dio seguimiento a los resultados, se corrigieron los problemas de orden tecnológico y médico, y al finalizar el 2009, se contó con la aprobación de este plan piloto. Esto permitirá que al finalizar el 2010, se elimine la distribución de la orden patronal, y los asegurados puedan asistir a sus consultas sin la necesidad de aportar dicho documento para acreditar su condición de asegurado y acceder a los derechos inherentes. Esto, fuera del ahorro en papel que se tendrá, permitirá agilizar el sistema de consultas y así brindar un mejor servicio a los asegurados.

- **Sistema de farmacias**

Uno de los puntos débiles de la institución ha sido la distribución de las medicinas en parte porque la instalación de un servicio de farmacia está sujeto al cumplimiento de una serie de requisitos y al nombramiento de regentes farmacéuticos y a que el Colegio de Farmacéuticos insiste en que la Caja no puede despachar medicamentos si no lo hace un profesional registrado en el citado colegio profesional y en parte porque se manejaba un importante faltante de medicamentos, sobretodo por procedimientos de compra, registro y distribución. Como consecuencia de las medidas adoptadas por la Junta Directiva, actualmente el Sistema Institucional de Farmacias, SIFA, en las que se llevan los controles de los medicamentos, de los faltantes y permite una entrega más rápida a los usuarios se encuentra implementado en 674 EBAIS, 74 Áreas de Salud y 25 Hospitales para una cobertura superior al 94% a nivel nacional. Un indicador de éxito de las medidas adoptadas

se refleja en el hecho de que para el 2009, la Caja bajó de noventa a 5 medicamentos faltantes de la Lista Oficial de Medicamentos (LOM), básicamente mejorando la cadena de abastecimiento.

- **Sistema de pago de incapacidades y visualización de la morosidad patronal**

Este sistema se especializa en el pago de las incapacidades de los asegurados por medio electrónico. Únicamente con los 17 dígitos de cualquier cuenta bancaria, por medio del sistema SINPE, el trabajador recibe el pago de su incapacidad. Además permite el control a las empresas de sus trabajadores incapacitados con solo el número de boleta de incapacidad. También dentro de la misma plataforma tecnológica también los patronos pueden revisar su situación de pago con la Institución.

- **Desarrollo tecnológico para fortalecimiento de video conferencias**

A pesar de que este servicio, se ha brindado desde años atrás, en el periodo del 2009-2010 se fortaleció con la adquisición de equipos que permite establecer videoconferencias desde los hospitales regionales hasta la cabeza de red, que es el hospital nacional. De esta manera se producen dos efectos: se minimiza la movilización de pacientes, a largas distancias, y permite a los médicos especialistas de los hospitales nacionales colaborar en el diagnóstico de los pacientes de lugares remotos, y a la vez colaborar en la práctica de los médicos que inician su especialidad.

De seguido se enlistan los principales proyectos en el área de informática y tecnología:

**Tabla N° 5**

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Crecimiento de la Red de Área Extendida (Red WAN):</b>                                           |
| <b>Proyectos de fortalecimiento de la red institucional:</b>                                        |
| <b>Implementación antivirus institucional:</b>                                                      |
| <b>Implementación de la herramienta de filtrado de contenido Web en todos los dominios:</b>         |
| <b>Renovación plataforma tecnológica de procesamiento y almacenamiento central:</b>                 |
| <b>Implementación de Sitio de Colaboración con CGI's en Sharepoint:</b>                             |
| <b>Mejoras al Sistema de Identificación Agendas y Citas –SIAC- e Implantación en nuevos sitios:</b> |
| <b>Desarrollo del Sistema Integrado de Ficha Familiar –SIFF:</b>                                    |
| <b>Ajustes al Sistema Integrado de Farmacias (SIFA)</b>                                             |
| <b>Sistema Integrado de Expediente de Salud (SIES):</b>                                             |
| <b>Nuevo Sistema Financiero Institucional:</b>                                                      |
| <b>Proyecto renovación plataforma tecnológica de procesamiento y almacenamiento central:</b>        |
| <b>Proyecto Anillo de conectividad inalámbrica:</b>                                                 |

#### 5.4. Proyecto de regionalización de la Gerencia de Pensiones

La Junta Directiva en virtud de lo dispuesto por el Artículo 15 del Reglamento de Junta Directiva, cada año y para el mejor desempeño de sus funciones, integra comisiones de trabajo, entre ellas la Comisión de Pensiones, en la cual se ha realizado una rica discusión sobre la necesidad de regionalizar la Gerencia de Pensiones. Cuando se analizó la situación de la Gerencia de Pensiones, fue evidente que los funcionarios que realizaban funciones de pensiones eran los funcionarios de la Gerencia Financiera que además atienden asuntos derivados de la gestión de una sucursal y que no tenían la experticia en el área de pensiones. El objetivo principal de la reestructuración propuesta es facilitarle al asegurado que solicita su pensión, ya sea por vejez o por invalidez, los desplazamientos hacia la capital y cuidar los tres aspectos fundamentales del sistema de pensiones: la cobertura tanto prestacional como contributiva; la suficiencia de las prestaciones y la sostenibilidad financiera.

Este proceso de consolidación de la Gerencia de Pensiones se inició con los planes piloto en las regiones Brunca y Chorotega, e implica destacar un funcionario debidamente capacitado para el otorgamiento de Pensiones en estas regiones, así como un responsable del componente informático que facilite la oportuna transmisión de la información. Con ello se procuró impactar la agilidad en el trámite de pensión y en cuanto a la verificación de la Invalidez lo que permite al trabajador ser atendido directamente en una sede más cercana a su lugar de residencia. Como parte de este proceso de consolidación, se varió el papel a la Comisión Médica Evaluadora Central, por lo que ahora sus integrantes se desplazan a los diferentes puntos del país y supervisan en los hospitales las declaraciones de invalidez. Mediante el Artículo 4º de la Sesión No 8269 del 24 de julio de 2008, se aprobó el “Plan de Mejoramiento Integral de la Gerencia de Pensiones”, lo que permitió atender la recomendación, que en su oportunidad girara la Contraloría General de la República, mediante el oficio N° DFOE-FEC-12-2005, para ubicar oficinas fuera del perímetro central de la Caja, que pudieran tramitar expedientes de pensiones, así como las giradas mediante el Oficio DDO-0710-2005 y el SP-1061-2008, de la Superintendencia General de Pensiones (SUPEN) quien recomendó revisar la estructura administrativa de dicha Gerencia con el fin de alcanzar mayor eficiencia y eficacia, en el primero y crear un plan de acción para “reducir los plazos de atención de las solicitudes para pensión”, en el segundo<sup>4</sup>.

Esta propuesta ha sido actualizada en varias ocasiones, así mediante el Artículo 2º de la Sesión No 8302 del 27 de Noviembre 2008, el órgano colegiado de la Caja, conoció la actualización del Plan de Mejoramiento Integral de la Gerencia de Pensiones, que refuerza tres elementos fundamentales del plan: el mejoramiento de la calidad de los servicios, del tiempo de respuesta y el acercamiento al usuario; incorpora acciones e indicadores; seis proyectos, cuatro sustantivos: centros regionales, regionalización de la calificación de invalidez, empoderamiento de procesos financieros y análisis del contexto social y de la administración activa de la cartera y dos proyectos de apoyo: uno enfocado en el desarrollo

---

<sup>4</sup> En similar sentido, ver el Informe de la Auditoría Interna No AGO-097-R-2008, en el que recomendaba “... redefinir la estructura organizacional, establecer líneas de coordinación,( ...) a nivel nacional, regional y local”.



de herramientas tecnológicas y el otro orientado a la modernización de la estructura de la gerencia. Estos acuerdos se consolidaron con la asignación al Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte, 198 nuevas plazas para consolidar la apertura de los Centros Regionales de Gestión de Pensiones y el Plan de Mejoramiento Integral de la Gerencia de Pensiones.

Es así como se genera la estrategia de Modernización de Estructura organizativa y tecnológica, enfocada en la satisfacción del usuario, en extender la cobertura del RNC a todos los adultos mayores en estado de pobreza mediante la creación de red de servicios e iniciando con seis Centros regionales de Gestión; a garantizar la sostenibilidad financiera y el adecuado cumplimiento del Artículo 78 de Ley de Protección al Trabajador.

También se ha trabajado en la elaboración de guías para la calificación de invalidez y en la digitalización de expedientes de pensiones y crédito, un Call Center que apoye en la asignación de citas y en la construcción de indicadores de medición de impacto. Con el fin de fortalecer el Régimen de Pensiones, y teniendo como marco de acción, el Plan Estratégico Institucional, 2007-2012, se plantean los siguientes ejes de desarrollo sobre los cuales se espera generar un impacto positivo de los servicios y prestaciones del Régimen y que se ilustran en el siguiente diagrama:

**Diagrama N° 2**  
**Gestión de la Gerencia de Pensiones desde una óptica estratégica**



Fuente: Gerencia de Pensiones

- Pensiones por invalidez

Durante este período se logró controlar el crecimiento de las pensiones por invalidez, las cuales tenían características de un país en guerra y superaban en mucho las pensiones otorgadas por vejez y muerte. Esta tendencia se revirtió y como resultado de las acciones desarrolladas las pensiones por invalidez al cierre de este período representan solamente el 37% de las pensiones otorgadas en comparación al 82% que se reportaba a inicio de la gestión. Si debe señalarse que las diferencias de criterio existentes entre las instancias técnicas de la Caja y sus homólogas judiciales, tienen como efecto que el 23% de las pensiones por invalidez hayan sido otorgadas por resolución judicial.

En el Plan de Mejoramiento de la Gerencia destaca la adopción de protocolos de referencia para la evaluación de la invalidez, y las actividades dirigidas a mejorar la gestión de la Dirección de Calificación de la Invalidez generando criterios de evaluación de invalidez.

#### • Pensiones del RNC

La Junta Directiva en Artículo 7° de la Sesión N° 8413, celebrada el 14 de Enero de 2010 acordó: incrementar la cuantía básica de pensión ordinaria del Régimen No Contributivo de Pensiones en un 6.05% alcanzando el monto de ₡70,125 mensuales, a partir del 1° de Enero del año 2010. En esa misma sesión se mantiene la política de otorgamiento de 400 nuevas pensiones ordinarias netas por mes es decir esa cantidad debe alcanzarse habiendo reducido las cancelaciones y/o suspensiones y trazó metas para extender la cobertura del régimen. En este sentido, como un elemento central en la estrategia de extensión de la cobertura horizontal del RNC, se consideró fundamental impulsar una serie de reformas reglamentarias, con el propósito de incrementar el grupo poblacional sujeto a cobertura por parte del RNC. Esta meta ha representado una gran reto para la administración en el tanto, la tasa de mortalidad del grupo meta es muy alta, dado que este beneficio se concentra en personas que superan los 70 años de edad. La situación actual de pensiones del RNC se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla N° 6 a Marzo de 2010**

| <b>Régimen</b>                                 | <b>Totales</b> |
|------------------------------------------------|----------------|
| Pensiones Ordinarias de RNC                    | 84.457         |
| Pensiones de Parálisis Cerebral Profunda (PCP) | 2.479          |
| Total de beneficiarios                         | 86,936         |

#### • Cartera de inversiones del RIVM

El RIVM maneja una cartera de inversiones de gran tamaño si se considera el mercado financiero costarricense, de allí que las posibilidades de diversificación son limitadas. La Junta Directiva ha adoptado algunos lineamientos para orientar la inversión del RIVM. Las inversiones por lo tanto, responden en gran medida a la estructura del mercado financiero nacional en cuanto a emisores, su composición muestra una alta concentración en el sector público y mayoritariamente en colones. Las inversiones también consideran las necesidades institucionales de flujo para el pago de las pensiones.

Las posibilidades de invertir para la Caja, tienen regulaciones puntuales en la Ley Constitutiva de la Caja, específicamente en el numeral 39 inciso b) que al efecto dispone:

*"Los recursos de los fondos solo podrán ser invertidos en valores inscritos en el Registro Nacional de Valores e Intermediarios o en valores emitidos por entidades financieras supervisadas por la Superintendencia General de Entidades Financieras."*

Otra norma legal que reitera dichas restricciones, lo es el Artículo 59 Ley de Protección al Trabajador, que en lo que interesa consigna:

*"...Las inversiones del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte de la CCSS se regirán por lo establecido en la Ley Orgánica de la Caja Costarricense de Seguro Social y sus reformas y, supletoriamente, por lo establecido en este título."*

#### • Visión de mediano y largo plazo de la estructura de la cartera del RIVM

Con el crecimiento de la reserva previsto por el estudio actuarial vigente, en pocos años se tendrán niveles de inversión que superarán definitivamente las posibilidades del mercado financiero interno y que se deberá que diversificar, posiblemente incluyendo mercados externos, para lo que se requerirán cambios en la Ley Constitutiva de la Caja. En cuanto al mercado interno, se considera que existe espacio para la diversificación, ampliando créditos para vivienda, incorporando el concepto de banca de segundo piso, iniciativa en proceso de desarrollo por parte de la Gerencia de Pensiones y que también implica posibles cambios jurídicos.

La Caja se está preparando para crear la infraestructura organizacional, operacional y de recurso humano capacitado para acudir a esos mercados con mayores posibilidades de éxito. En ese sentido estudiamos el proceso que ha desarrollado el Banco Central de Costa Rica con el Banco Mundial y se ha iniciado un acercamiento con la Tesorería de ese Banco, con vistas a evaluar una posible participación en el programa de apoyo a las inversiones de los bancos centrales y otros fondos públicos en mercados internacionales (Sovereign Investments Partnership).

#### • Solvencia del Régimen de Pensiones de IVM

Ante la presentación del estudio actuarial de una firma mejicana en la que establecía la falta de solvencia del régimen de IVM a partir del 2013, mediante Artículo 14 de la Sesión No 8416 de 21 de enero de 2010, la Junta Directiva apoyó las gestiones realizadas por el señor Presidente Ejecutivo ante la OIT al solicitar su intervención para realizar un estudio de sostenibilidad del régimen, situación que fue comunicada al Superintendente de Pensiones en su oportunidad. A raíz de esas gestiones se espera contar tanto con tanto la Valuación de

IVM realizada en Costa Rica con el acompañamiento de la OIT, como la que se lleva a cabo en Ginebra, para tener suficientes y adecuados insumos para la toma de decisiones.

Además, en aplicación del acuerdo alcanzado con todos los sectores cotizantes y que se consignó en los Artículos 12 de la Sesión No 7950 y Artículo 7 de la Sesión No 7952 de abril de 2005, la Caja acordó un aumento en el porcentaje del aporte al régimen de IVM, por los sectores cotizantes. Dicho aumento que rige a partir de Enero 2010, la contribución por sector cambia conforme se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla N° 7**

| Sector       | Situación previa | Situación a partir de Enero 2010 |
|--------------|------------------|----------------------------------|
| Patrono      | 4.75%            | 4.92%                            |
| Trabajadores | 2.50%            | 2.67%                            |
| Estado       | 0.25%            | 0.41%                            |

#### *5.5. Reglamento de arreglos de pago para patronos morosos.*

Durante esta gestión, se logró optimizar los procedimientos de cobro de patronos morosos, pero también se prolongar por seis meses la vigencia del “Reglamento que regula la formalización y suscripción de arreglos y arreglos de pago y convenios de pago de las contribuciones a la seguridad social”, aprobado mediante el Artículo 9 de la Sesión No 8329 de 5 de marzo de 2009, lo que permitió su aplicación a los patronos hasta el 30 de junio del 2010, respondiendo así a la crisis que enfrentó el país durante el 2009, generando criterios para la aplicación del Reglamento de arreglos de pago. Para finales del 2009, esta decisión representó la recuperación de un total de 11 mil millones de colones en arreglos de pago para la institución y mejores condiciones para los patronos que de otra manera, se hubiesen atrasado en el pago de sus obligaciones con perjuicio para los trabajadores y la seguridad social. La flexibilidad lograda a través del Reglamento permitió ofrecer a los patronos y trabajadores independientes, mayores opciones para estar al día con la Caja y mitigar así los efectos de la crisis económica en la morosidad por cuotas.

Las principales reformas introducidas a través de la aprobación de este Reglamento se resumen de la siguiente manera:

- 1) Una disminución en las tasas de interés durante el año 2009.
- 2) Ampliación de plazos máximos para suscribir convenios y arreglos de pago.
- 3) Se crean las cuotas escalonadas con un pago único de intereses en el primer año.
- 4) Se crea la posibilidad de hacer por una única vez, readecuación de deudas por medio convenios de pago.
- 5) Se adiciona como nuevo tipo de garantía para los arreglos de pago, la cesión de contratos, cuando existiera criterios de oportunidad, conveniencia e idoneidad.
- 6) Se amplió las posibilidades para suscribir convenios de pago en dólares americanos.

- 7) En el caso de actividades declaradas de emergencia mediante Decreto Ejecutivo, se amplió la potestad para que la Junta Directiva y Gerencia Financiera puedan formalizar adecuaciones en condiciones especiales y suspender la presentación de cualquier tipo de gestión de cobro administrativa y judicial por un plazo máximo de 6 meses.
- 8) Se actualizaron los montos máximos a las diferentes instancias administrativas para autorizar adecuaciones de pago.  
Todas estas modificaciones contaron con el aval de la Subgerencia Jurídica emitidos mediante oficios SJ-1330 del 17 de febrero 2009 y No. SJ-01631.

Entre los principales resultados de la puesta en práctica de estas medidas, destacan los siguientes

1. Al 30 de noviembre de 2009, se habían formalizado un total de 6.870 arreglos y convenios de pago, por un monto de ¢11.777 millones de colones, cifra que representa 4 veces más si se compara con el mismo periodo del año anterior.
2. Del total de pagos efectuados producto de formalizaciones de arreglos y convenios de pago, al 30 de noviembre de 2009, la Caja ha recuperado ¢1.743 millones, que incluye amortizaciones e intereses sobre saldos; esta cifra representa el 15% del total de deuda adecuada.
3. El impacto en la morosidad por cuotas obreras y patronales, que ha originado los arreglos y convenios de pago formalizados durante la vigencia del reglamento, podría establecerse en una disminución de la tasa de crecimiento en la morosidad, de 9.19 puntos porcentuales; lo anterior, considerando que si al pendiente de pago se le sumara el monto de arreglos y convenios de pago que se encuentran al día, la morosidad por cuotas pasaría de 10.13% a 19.32%.

También se realizaron otras actividades tales como:

- **Campañas publicitarias:** en televisión, radio y prensa escrita, para informar sobre las facilidades que brinda la Caja para los patronos y trabajadores independientes, sobre sus deberes y obligaciones con la seguridad social.
- **Información de morosidad a Instituciones públicas:** en aplicación al Artículo 74 de la Ley Constitutiva de la CCSS, se han denunciado un total de 59.781 patronos, esto mediante la información de distintas notas enviadas a instituciones públicas.
- **Se generaron espacios para resolución de conflictos** en proceso monitorio tanto como en vía penal.
- **Identificación de nuevos patronos morosos:** Esta estrategia facilita la formalización de arreglos y convenios de pago al contarse con una temprana identificación de patronos morosos.

#### *5.6. Impacto de la crisis en los ingresos y los servicios de salud de CCSS.*

A principios del año 2009, visualizando el impacto de la crisis, la Junta Directiva pidió una proyección de los ingresos de la Institución, para tener claridad en la real situación de la Caja.

Los ingresos de la Institución en los tres primeros meses del año 2009, no se vieron afectados en su conjunto por la crisis. Sin embargo, a partir del cuarto mes y hasta el mes de septiembre, sí se mostró una disminución en sus ingresos, aunque no en una forma drástica. Sin embargo, preventivamente la Institución decidió subejecutar el presupuesto del 2009 en un 10%. En algunos casos no se pudo lograr debido a varios Recursos de Amparo presentado por Hospitales ante la Sala Constitucional, en la que dicha Sala le daba la razón a los hospitales. Sin embargo, la Institución gozó de salud financiera a finales del 2009. En el año 2010 se deberá de ser muy cuidadoso tanto con los egresos como con la cobertura de ambos regímenes para mantener dicha salud financiera.

La crisis de la pandemia A H1N1, ocasionó gastos adicionales al Estado costarricense por más de 15.000 millones de colones, que fueron cubiertos por aportes del Estado y de la propia institución. A pesar de que en el período de crisis se registraron 48 muertos, principalmente en personas con riesgos adicionales, la cobertura lograda en dicho período fue considerada aceptable.

Durante este período la Caja tuvo que hacer frente a la pandemia de la influenza AH1N1, decretada por la Organización Panamericana de la Salud, OPS, y en concordancia con la declaratoria sanitaria de emergencia, dispuesta mediante Decreto Ejecutivo No. 35217-MP-S, del 28 de abril de 2009, la Caja tuvo que reorganizar esfuerzos y recursos tanto humanos como financieros. Dicho decreto favoreció la atención de la epidemia humana de influenza porcina y además declaró de interés público nacional las acciones de las autoridades para contrarrestarla. Estas medidas significaron para la Caja Costarricense del Seguro Social, una serie de acciones para darle viabilidad a la estrategia de atención de pacientes y vacunación de grupos riesgo.

En la siguiente tabla se puede apreciar los principales rubros presupuestarios que se vieron afectados, entre ellos destacan el pago de tiempos extraordinarios que incluye los servicios de patología, laboratorio y emergencias entre otros, y los subsidios por incapacidades de las personas afectadas y pacientes sospechosos. Costa Rica fue el único país del mundo que hizo autopsia

**Tabla N° 8**  
**RECURSOS ASIGNADOS PARA LA ATENCION DE INFLUENZA AH1N1**  
**PERIODO 2009-2010**  
(En millones de colones)

| CONCEPTO                                  | MONTO   |
|-------------------------------------------|---------|
| Creación de 227 plazas                    | 882.2   |
| Tiempos extraordinarios y cargas sociales | 7,199.6 |
| Servicios no personales                   | 119.0   |
| Materiales y Suministros                  | 1,471.2 |



|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Vacunas                 | 900.0   |
| Ventiladores Pulmonares | 1,526.0 |
| Subsidios               | 3,507.0 |

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>15,605.0</b> |
|--------------|-----------------|

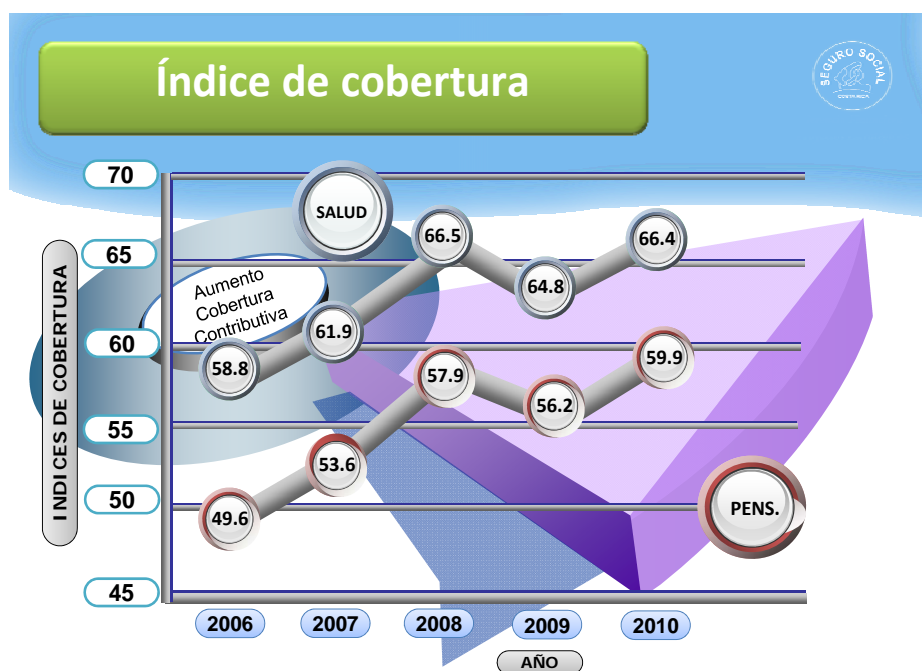
Fuente: Sistema de Control de Presupuesto, Presupuestos Extraordinarios y Modificaciones presupuestarias, Marzo 2010.

### 5.7. Cobertura Contributiva del Trabajador Independiente

En la sesión N° 8210, artículo 20° del 13 de diciembre del 2007 la Junta Directiva aprobó la estrategia para los Trabajadores Independientes y Asegurados Voluntarios, con el fin de garantizar la cobertura de toda la población nacional en materia de aseguramiento y que cubre a aquel trabajador manual o intelectual que desarrolla por cuenta propia algún tipo de actividad generadora de ingresos.

En el gráfico N° 1, se observa el crecimiento de los índices de cobertura contributiva de la Población Económicamente Activa (PEA) no asalariada, tanto en el Seguro de Salud (SEM) al pasar de 37.7% en el 2003 a 64.4% en el 2010, como para el Seguro de Pensiones (I.V.M.) que aumentó 24.9 puntos porcentuales de 2003 a 59.9% en el 2010.

**Gráfico N° 1**  
**Índices de Cobertura Contributiva, PEA no asalariada<sup>1/</sup>**  
**A junio de cada año 2006-2010**



Producto de la labor del Programa PRECIN<sup>5</sup> y Programa Gestión Ordinaria<sup>6</sup>, se afiliaron 33,641 nuevos trabajadores independientes en el 2009, lo que representa un incremento de 22% al comparar la cifra con la del 2007 (27,584 nuevos trabajadores independientes).

### *5.8. Estrategia Financiera Institucional*

- **Pago de Incapacidades**

De previo a los cambios introducidos en el este período, los pagos correspondientes al subsidio por incapacidad, se otorgaban mediante un procedimiento manual que obligaba al asegurado a acudir con su boleta de incapacidad a las Oficinas Centrales o alguna Sucursal de la Institución para hacer efectivo el pago, con los consecuentes inconvenientes que eso representaba para los asegurados.

Por esta razón, desde el mes de julio del año 2008 el pago de los subsidios por enfermedad y maternidad se cancelan de manera electrónica en la cuenta cliente que el asegurado tenga en el sistema financiero (cuenta corriente o de ahorros), ello es posible a través del Sistema de Registro y Control de Pago de Incapacidades (RCPI), el cual retroalimenta el Sistema Institucional de Pagos (SIPA), permitiendo que las sumas se trasladen directamente en la cuenta beneficiario a través del Sistema Nacional de Pagos Electrónicos del Banco Central (SINPE).

Desde que se implementó este modelo y hasta inicios del 2010, se han cancelado 634,406 incapacidades por un total de ₡37,920 millones.

- **Recaudación Externa**

Uno de los proyectos que ha mostrado mayor avance y que ha tenido un importante impacto en términos de eficiencia, es el desarrollado con el fin de facilitar el pago de las cuotas de los Patronos, Asegurados Voluntarios y Trabajadores Independientes, el cual una vez puesto en práctica, implicó un incremento en la recaudación externa de 22%, al incrementarse de ₡853,802 millones en el año 2008 a ₡1,043,124 millones en el 2009. Los

---

<sup>5</sup> El PRECIN es una iniciativa institucional para la fiscalización de todos los patronos y trabajadores, tanto asalariados como independientes aprobada por la Junta Directiva de la C.C.S.S. el 15 de diciembre 2005 e implementada formalmente partir de enero 2007. Tiene como objetivo principal, elevar los índices de cobertura en los Seguros de Salud y Pensiones, de cara a los retos que enfrenta la Caja Costarricense de Seguro Social por el cambio de perfil demográfico, mediante la fiscalización permanente de la población patronal y de trabajadores independientes, según zona geográfica. Sin embargo, como consecuencia de la contracción económica que experimentó el país en el 2009, el PRECIN se enfocó a visitar aquellas zonas geográficas con alta concentración patronal.

<sup>6</sup> Gestión Ordinaria es la labor producto de la atención de solicitudes que efectúan los patronos y trabajadores, que ingresan por medio de las plataformas.

agentes recaudadores externos incluyen hoy agencias del BNCR, BCR, Bancrédito y HSBC, BAC San José, Coopealianza, Corporación CEFA -Farmacias Fischel y Catedral, y la cadena de supermercados Megasuper. Con esta gestión, la Caja aumentó la cantidad de puntos de pago a través del territorio nacional pasando de 449 a 703 puntos de pago.

Adicionalmente, se incrementó el pago mediante la modalidad de Débitos Directos de SINPE, a través de la cual el patrono autoriza la deducción automática de las cuotas obrero patronales de su cuenta corriente el día de vencimiento de la planilla.

Lo anterior, ha permitido incrementar los volúmenes recaudados por estos medios conforme al siguiente detalle:

**Tabla N° 9**

| Mes    | Recaudación Externa <sup>1</sup><br>-Mill ¢- | %<br>Crec. | Inflación <sup>2</sup> | Crec. Real |
|--------|----------------------------------------------|------------|------------------------|------------|
| ene-06 | 32.387,97                                    | 31%        | 13,2%                  | 18%        |
| ene-07 | 44.354,25                                    | 37%        | 9,2%                   | 28%        |
| ene-08 | 60.720,51                                    | 37%        | 10,6%                  | 26%        |
| ene-09 | 79.921,15                                    | 32%        | 13,5%                  | 18%        |
| ene-10 | 91.967,44                                    | 15%        | 5,3%                   | 10%        |

Fuente: SICERE

1/ Incluye Agentes Recaudadores Externos y SINPE

2/ Inflación Interanual a Enero de cada año

### *5.9. Avances en Tecnología de la Información y comunicaciones*

En el año 2006, cuando inició su periodo de gestión la administración actual, el proceso de TIC institucional estaba en medio de un proceso de reestructuración con el fin de redefinir su rol estratégico dentro de la Caja.

Es así como el 8 de Febrero de 2007, mediante Artículo 14° de la Sesión N° 8130 la Junta Directiva, acuerda aprobar la Reestructuración del nivel central en materia de tecnologías de información y comunicaciones. Esta reestructuración incentivó la promoción de las tecnologías informáticas mediante el crecimiento ordenado e integrado de cuatro componentes a saber: comunicaciones y redes informáticas, seguridad y calidad informática, infraestructura de equipamiento y sistemas de información y de videoconferencia.

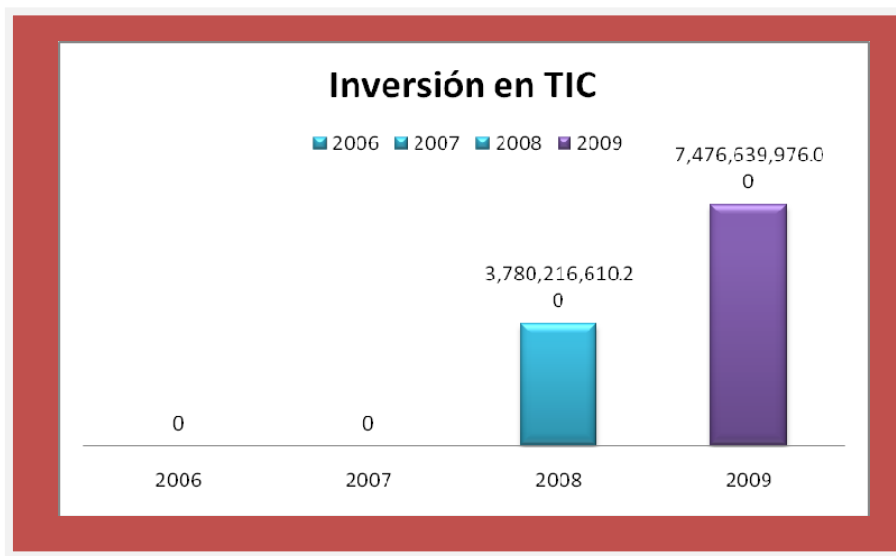
Los procesos de Tecnologías de Información y Comunicaciones dado su complejidad de adquisición y sus particularidades en el manejo de riesgo a la hora de la implementación, presentan una curva de entre dos y tres años entre el proceso de adquisición de la solución, su implementación y la obtención de resultados concretos. Se han venido realizando importantes esfuerzos para concretar una serie de proyectos en Tecnologías de Información y Comunicaciones con el propósito de mejorar sustancialmente la plataforma de servicios en TIC a nivel institucional e impactar directamente en la prestación de los servicios de salud a nuestros usuarios. Para estos efectos, y con el apoyo de las Gerencias Líderes de los proyectos y los Centros de Gestión Informática se concretaron importantes proyectos en las cuatro principales áreas de gestión a saber: la Seguridad y Calidad Informática, las plataformas de alta complejidad y equipamiento local, la telefonía IP y redes de comunicaciones WAN y LAN y los sistemas de información.

#### 5.10. Principales Indicadores de Crecimiento

Para el año 2006, el presupuesto institucional dedicado a TIC, ascendió a la suma de 628.047.405.23, en el año 2007, en el cuál se empezaba a gestar ya el proceso de transformación de este componente el presupuesto fue de 691.906.223.81. Para el año 2008 la institución invirtió 3.780.216.610,20 en TIC y en el 2009 7.476.639.976,00.

Uno de los principales indicadores de criterio en esta área fue la asignación de presupuesto ya que creció exponencialmente tal y como se observa en el siguiente gráfico

**Grafico N° 2**



La asignación presupuestaria en tecnologías se mantiene para el 2010 a pesar de que la mayoría de los proyectos en el área de tecnología se ejecutaron en el periodo 2008 y 2009.

Como se muestra en el siguiente gráfico, el crecimiento en inversión en TIC en la Caja Costarricense de Seguro Social para el periodo 2006-2009, experimentó un apoyo importantísimo, poniendo a la institución en el camino del desarrollo en la materia y la reducción de brechas tecnológicas institucionales que se arrastraron por más de 20 años.

Estos esfuerzos permitieron incrementar en un 97,78% en relación con el año anterior la inversión en TIC, para un monto de 7.476.639.976,00. Así mismo, los enlaces WAN<sup>7</sup> se incrementaron en un 33,59% para un total de 521 unidades conectadas. Se consolidó un crecimiento del 121,82% de los enlaces VPN<sup>8</sup>, pasando de 55 en el 2008 a 122 en el 2009. El enlace de salida a Internet, se incrementó a 100MB y opera de manera redundante con un enlace de 45 MB. El incremento en conectividad inalámbrica fue de un 109,09%, pasando de 11 unidades en el 2008 a 23 unidades en el 2009. En cuanto a sitios con equipo de videoconferencia o telemedicina, los mismos pasaron de 44 en el 2008 a 56 en el 2009, lo que representa un incremento porcentual del 27,27%. La implementación de módulos del Expediente Digital Único en Salud, específicamente en el módulo del SIAC, se incrementó en un 1316,67% pasando de 6 sitios en el 2008 a 85 sitios en el 2009. Por su parte la implementación del Sistema de Farmacias aumentó en un 19,75% pasando de 81 sitios en el 2008 a 97 sitios en el 2009.

Los principales logros en este tema se reflejan en las siguientes acciones:

- **Planeamiento estratégico en TIC**

**Formulación del Plan Estratégico en Tecnologías de Información y Comunicaciones:**

Se elaboró el Plan Estratégico en Tecnologías de Información y Comunicaciones, el cual se encuentra alineado con las estrategias institucionales y el modelo de organización y desarrollo que propone el documento “Una C.C.S.S. renovada hacia el año 2025, Planeamiento Estratégico Institucional 2007-2012 y Programa de Inversiones” así como la normativa existente en esta materia.

**Construcción del Portafolio de Proyectos de TI:** Cada una de las Gerencias formuló su cartera de proyectos de TIC, los cuáles conforman el portafolio de proyectos de TIC, componente del Portafolio de Proyectos Institucional que marca las prioridades en la materia.

---

<sup>7</sup> Las siglas WAN son el acrónimo de el término en Inglés Wide Area Network , que se traduce como red de área amplia. La red WAN es un tipo de red de computadoras capaz de cubrir distancias desde unos 100 hasta unos 1000 km, dando el servicio a un país. En nuestra institución utilizamos este término para referirnos a la red de datos institucional, que une las distintas unidades de la institución para converger en el nivel central.

<sup>8</sup> Una **VPN** (Red Privada Virtual, por sus siglas en inglés, VPN) es una tecnología de red que permite una extensión de la red local sobre una red pública o no controlada, como por ejemplo Internet.

**Construcción y aplicación de las Normas institucionales en TIC:** Se adoptó la normativa para TIC de la Contraloría General de la Republica que entró en vigencia en febrero 2010 y se establece un marco de estrategias y normas tendientes a incentivar el crecimiento sistémico, articulado y eficiente de las TIC en la institución.

**Políticas y normas de seguridad informática:** se construyó y aprobó el marco normativo institucional, que permite un aseguramiento de los niveles de seguridad en la plataforma de alta y mediana complejidad, así como en lo que respecta a la cultura informática de usuario final. Buscar acuerdo JD

- **Gestión tecnológica de infraestructura**

Adquisición e implementación de la nueva plataforma informática de procesamiento, almacenamiento y operación de la Caja y de un Datacenter de alta disponibilidad.

La Junta Directiva mediante el Artículo 5° de la Sesión N° 8271 del 7 de Agosto de 2008 aprobó una inversión cercana a los doce millones de dólares y se adquirió e implementó una nueva plataforma para el soporte de todos los sistemas y las bases de datos institucionales junto con el respectivo programa de capacitación del personal para poner en marcha en forma oportuna y eficiente la Solución integral para el equipamiento Computacional para el procesamiento, aplicación y Base de Datos Institucionales de la Caja Costarricense de Seguro Social. Esta plataforma maximizó las capacidades de almacenamiento y procesamiento de datos, mejorando hasta en un 600% el rendimiento de procesos estratégicos, tales como la facturación, la recaudación y la distribución de aportes. También se albergan los sistemas en salud, los cuáles experimentarán un crecimiento acelerado a partir del año 2010. Con este proyecto se adquirió un conjunto de componentes de tecnologías para soportar los servicios de Bases de Datos, Aplicaciones y Servicios Ofimáticos. Esta solución permitió elevar 10 veces la capacidad de nuestra actual plataforma y poner al servicio de los usuarios externos aplicaciones WEB, así como mejorar la cobertura y operación de los sistemas de información.

**Establecimiento de contratos de licenciamientos:** Durante el periodo 2007 y 2008, la institución logró concretar el licenciamiento corporativo de las tres grandes familias de productos de software de soporte a la institución a saber: Contrato de las tecnologías Microsoft que incluye productos ofimáticos, de desarrollo, de bases de datos, de administración, herramientas de colaboración y servicios complementarios. Contrato de Tecnologías Oracle que incluye licenciamiento de todo el software de tecnologías ORACLE de Bases de Datos y herramientas complementarias al servicio de las aplicaciones administrativas, médicas y financieras de la institución. Renovación y ampliación de licenciamiento en Citrix este licenciamiento permite emular la operación centralizada, del Sistema Centralizado de Recaudación. Estos contratos de licenciamiento, fueron acompañados de una cantidad considerable de cursos de actualización, que fortalecieron el conocimiento y las capacidades del recurso humano especializado. Todo lo anterior se da fundamentado en los acuerdos de Junta Directiva según Artículo 4° de la



Sesión N° 8259 del 19 de Junio del 2008 y el 6° de la Sesión N°8257 del 12 de Junio del 2008.

Otros proyectos desarrollados en este período fueron los siguientes: adquisición de nueva Central Telefónica, proyecto Anillo de conectividad inalámbrica, fortalecimiento de la capacidad y seguridad institucional en la Internet, Plan Nacional de Infraestructura Hospitalaria, actualización del Backbone de Oficinas Centrales, y el fortalecimiento de los equipos routers de las unidades locales.

Se adquirieron e instalaron los equipos que permitieron modernizar los equipos de comunicación de las Direcciones Regionales Financieras y Médicas, mejorando de esta manera el rendimiento de la conexión de estas unidades.

- **Gestión Tecnológica de Infraestructura de Video comunicaciones**

**Fortalecimiento de la infraestructura institucional de videocomunicaciones:** La capacidad de sostener comunicaciones y colaboración en tiempo real se ha convertido en un elemento crítico para la supervivencia de las organizaciones; la Caja Costarricense de Seguro Social no se encuentra ajena a esta tendencia y al efecto, incorpora a la plataforma de videocomunicación las mejoras tecnológicas que le permitan enfrentar el reto y aprovechar las oportunidades del interconexión. Uno de los elementos que trasciende en el mercado actual es la migración de la tecnología de comunicación visual ISDN o RDSI (Red Digital de Servicios Integrados) a tecnología IP (Protocolo de Internet).

Todo lo anterior representa un beneficio significativo para la Institución, ya que además de eliminar las distancias físicas, sin perder las ventajas de la presencia de varias personas y la capacidad de verlas e incluso interactuar con ellas mediante los servicios de videocomunicación IP resulta un proyecto especialmente atractivo debido a la cobertura universal de la tecnología IP y a que se utilizaría infraestructura propia de la Caja.

**Sustitución de equipos videoconferencia:** Con el propósito de modernizar la plataforma existente y dotar a las unidades de equipo de tecnología de avanzada, se sustituyeron 15 de los sitios que contaban con equipos de videoconferencia obsoletos y en algunos casos en mal estado.

**Sustitución de equipos de Telemedicina:** Se completo la sustitución de equipos de telemedicina que ya habían cumplido con su periodo de vida, permitiendo a la Gerencia Médica dar continuidad al desarrollo de la gestión en este campo.

**Ampliación de la red de Telemedicina:** Se concretó la adquisición de equipos que permitió ampliar la red de telemedicina con 15 nuevos sitios en su mayoría correspondientes al segundo nivel de atención.

**Tele consulta jurídica:** A partir del año 2008, la Subgerencia Jurídica realizó un uso intenso de las tecnologías de videoconferencia, mediante la realización de múltiples tele

consultas jurídicas, con las cuáles se capacitaron cientos de funcionarios a lo largo y ancho del país.

- **Gestión tecnológica de sistemas de información**

**Implementación del Sistema Medisys en los Hospitales de Heredia, Cartago, Alajuela y México:** Conscientes de la necesidad de implementar sistemas de información que apoyaran la gestión hospitalaria ausente casi en su totalidad al inicio de esta administración y en conjunto con la Fundación CRUSA, se doto a cuatro de los Hospitales de mayor complejidad, de un sistemas de información que automatiza de manera local los siguientes procesos: afiliación, citas, emergencias, expediente en salud, ingresos y egresos de pacientes. A continuación se presenta un cuadro resumen de los beneficios obtenidos por estos cuatro hospitales solo en el año 2009 como producto del uso del sistema de información.

**Tabla N° 10**  
**Indicadores de desempeño 2009**

|                                     | <b>Alajuela</b> | <b>Cartago</b> | <b>Heredia</b> | <b>México</b> |
|-------------------------------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|
| <b>Citas</b>                        | 201473          | 331995         | 379039         | 571254        |
| <b>Afiliaciones</b>                 | 61759           | 51869          | 35515          | 44278         |
| <b>Agendas de especialidades</b>    | 17              | *              | *              | 30            |
| <b>Citas servicios apoyo</b>        | 363355          | *              | *              | *             |
| <b>Emergencias</b>                  | 143157          | 151737         | 125319         | *             |
| <b>Afiliados total</b>              | 536594          | 404660         | *              | 983624        |
| <b>Estancias (ingresos egresos)</b> | 51984           | 52233          | *              | *             |

\*En proceso de implementación.

De esta manera se tiene que se han automatizado todas las especialidades del Hospital de Cartago, 17 de las 18 especialidades del Hospital de Alajuela y mas de 30 especialidades en el Hospital México dándonos que, en el hospital de Alajuela se han otorgado desde enero del 2009 a la fecha un total de 201473 citas, en el hospital de Cartago un total de 331995 citas y en el Hospital México un total de 571254 citas. El campo de hospitalización es otro de los campos donde el sistema Medisys provee de procesos automatizados para el mejoramiento de este servicio, pues permite realizar el ingreso y el egreso de los pacientes a los centros hospitalarios pudiendo tener censos diarios y listados de pacientes ingresados y egresados en línea, así por ejemplo el Hospital de Alajuela repunta un total de 51984 estancias aproximadamente y el hospital de Cartago 52233 aproximadamente.

**Confección y Ejecución del Plan Institucional de Expediente Digital Único en Salud:**

Este proyecto nace de la necesidad de contar con un sistema de información que no solo atienda las necesidades locales de los centros de salud, sino que El Plan del Expediente Digital Único de Salud se conceptualiza como el conjunto de componentes que permiten el registro, procesamiento y almacenamiento de la información de todas las acciones de salud que se le realizan a las personas utilizando de la forma más eficiente las Tecnologías de Información y Comunicaciones, de modo que la información esté centralizada, actualizada en línea, disponible, accesible, segura y completa. Este concepto presupone la creación de un repositorio único de datos que cuente con los mecanismos de actualización en línea, seguridad, integridad y alta disponibilidad. Está conformado por 9 grandes programas de proyectos (Ver diagrama en el Anexo 1), a saber: Programa de Aplicaciones existentes, Programa de nuevas aplicaciones, Programa de Equipamiento Central y software base, Programa de Equipamiento local, Programa de Redes WAN, Programa de redes LAN (redes locales), Programa de Equipamiento y software de Seguridad, Programa de Capacitación y Programa Legal.

Dentro de los logros alcanzados durante esta administración se tiene:

- **Sistema de Identificación Agendas y Citas –SIAC-** Este sistema permite realizar la adscripción y validación del estado de aseguramiento de un paciente, ingresa sus datos, verifica su condición patronal con la CCSS, beneficios familiares y estudios de aseguramiento por el Estado. Asigna las citas para medicina general y las distintas especialidades, laboratorio, y otros servicios de apoyo al diagnóstico y al tratamiento. Maneja los horarios y las agendas de los médicos, otros profesionales en salud; permite el registro y control de incapacidades integrado y genera las facturas por servicios médicos al INS, al Estado y a los no asegurados.

Este sistema se ha desarrollado en la región Pacífico Central incluyendo al Hospital Monseñor Sanabria, Hospital Max Terán Vals, Área de Salud de Esparza, Área de Salud de Paquera, Área de Salud de Barranca y Área de Salud de Parrita. En la Región Huetar Atlántica se implementó en el Área de Salud de Talamanca y sus EBAIS. Asimismo se realizó la implantación a nivel nacional del módulo de aseguramiento por el Estado del SIAC y sobre el mismo se capacitó al personal de las diferentes regiones y actualmente más de 120 establecimientos de salud lo están utilizando en línea desde las diferentes unidades. Mediante este sistema se han otorgado más de 30.000 citas, se han creado más de 5000 agendas de recursos médicos, se han afiliado de manera única y personalizada a unas 350.000 personas y en el periodo 2010, se continuará con el proceso de implementación a nivel nacional.

- **Sistema Integrado de Ficha Familiar –SIFF:** Este sistema permite el censo de la población y captura de los datos contenidos en la ficha familiar, actualizar la

información en visitas subsecuentes por parte del personal de salud. También alimenta la base de datos en el Área de salud para el adecuado seguimiento en la atención preventiva y curativa en ese nivel. Genera todas las salidas estadísticas requeridas a nivel local, regional y central. Este sistema se concluyó el desarrollo de este sistema y se implementó en 5 EBAIS del Área de Salud de Talamanca, a saber: Sede de EBAIS de Bribri, Sede de EBAIS de Cahuita, Sede de EBAIS de Daytonia, Sede de EBAIS de Sixaola y Sede de EBAIS de Hone Creek. A pocos meses de su implementación en periodo de pruebas, se han registrado cerca de 500 viviendas y 400 familias.

- **Sistema Integrado de Expediente de Salud (SIES):** A la fecha se cuenta con un avance de un 50% en la construcción del Sistema Institucional de Expediente en Salud, que será la entrada de datos desde el consultorio médico de la consulta. Permitirá al cuerpo de enfermería el registro de signos vitales y medidas antropométricas. Podrán generarse las solicitudes de exámenes, recetas, y otros servicios de apoyo al diagnóstico, tratamiento, referencias y contra referencias, así como solicitudes de ingresos a hospitalización.
- **Sistema Integrado de Farmacias (SIFA):** Se integró el nuevo Sistema Institucional de Control y Suministros (SICS) que incorpora el módulo de quimioterapia, modificaciones para la Centralización de la Base de Datos, ajustes al módulo de inventarios y dosis unitaria, entre otros. Se logró incrementar la cantidad de sitios oficiales que utilizan el SIFA, pasando de 81 a 97 sitios en diez meses del 2009.
- **Desarrollo de sistema de Vigilancia Sindrómica:** Se desarrolló una aplicación Web que permite registrar una serie de síntomas sobre enfermedades que sirven de insumo para luego hacer toma de decisiones de vigilancia sindrómica. Adicionalmente se crearon cubos de datos que permitieron la implementación de gráficos dinámicos e indicadores de rendimiento.
- **Procesos de Contratación a terceros:** A inicios del año 2010, se iniciaron los procesos de contratación administrativa tendientes a obtener el Sistema Integrado de Laboratorio Clínico (SILC) y el Sistema Integrado de Banco de Sangre (SIBS) los cuales según la planificación, estarán disponibles para uso de los establecimientos de salud de todo el país en el año 2011.

- **Sistemas de Actas de Junta Directiva**

**Desarrollo del Sistema de Actas de Junta Directiva:** El Sistema de Elaboración y Consulta de Actas es un sistema integrado, que utiliza diversas herramientas colaborativas para el apoyo y creación de las actas de las sesiones de Junta Directiva. Al finalizar este período se han digitado todas las actas de este órgano colegiado, se han creado espacios

web para compartir información relevante con los directores y se avanza en el desarrollo del componente del Sistema de Seguimiento de acuerdos.

El proyecto del nuevo sistema para el proceso de actas de Junta Directiva, se encuentra avanzado y la aplicación está prácticamente finalizada, quedando pendientes pequeños detalles que no son de impacto para su puesta en marcha; de acuerdo al plan de trabajo se ha iniciado con las pruebas integrales del sistema para validar su funcionamiento.

**Desarrollo del Portal de Servicios Institucionales:** Se desarrolló el portal de servicios de la CCSS que dentro de sus principales características incluye:

- Autenticación de los usuarios
- El servicio de foros
- El servicio de chat
- La publicación y administración de noticias
- El servicio de calendario
- Encuestas
- Permite realizar encuestas y sondeos
- Manejo de plantillas
- Acceso a los funcionarios de la institución acceder a su e-mail.

#### 5.11. *Gestión de la calidad en TIC*

Además se han realizado, las gestiones necesarias a lo interno, con el fin de adoptar mejores prácticas en el desarrollo de sus funciones y brindar de esta manera un mejor servicio a todos los usuarios de la institución.

**Metodología de administración de proyectos:** Mediante la aprobación de esta metodología, se logró estandarizar el proceso de administración de los proyectos de tecnologías de información, a través de procesos específicos que logren reducir los riesgos asociados y asegurar el logro de los productos y/o servicios. Lo anterior, mediante el modelaje de los procesos de inicio, planificación, ejecución y control y cierre del proyecto.

**Procesos de calidad bajo el estándar CMMI:** la implementación de este modelo de madurez, permitió incorporar al trabajo realizado para la consolidación de procesos de TIC, las mejores prácticas de documentación y control e identificar el nivel de madurez de la organización de TI, así como conocer las oportunidades de crecimiento en el modelo.

El estándar CMMI (Capability Maturity Model Integration), traducido al español como modelo para la mejora o evaluación de los procesos de desarrollo y mantenimiento de sistemas y productos de software fue desarrollado por el Instituto de Ingeniería del Software de la Universidad Carnegie Mellon en el año 2002.

Durante la presente administración se ha realizado el análisis de las actividades correspondientes al nivel 2 del CMMI, las cuáles son: Administración de requerimientos, Planificación, Monitoreo y Control de proyectos, Administración de acuerdos con los proveedores, Métricas y Análisis, Aseguramiento de la Calidad y Administración de la Configuración. Se han conformado equipo de trabajo para atender a

cada una de estas áreas y la institución ha entrado en un proceso de madurez continua del modelo.

Los beneficios obtenidos de la adopción de este modelo fueron:

- Uniformar las metodologías, herramientas y procesos actuales
- Contar con métricas para medir productividad y calidad
- Mejorar la estimación de los proyectos
- Contar con mecanismos eficaces de control y seguimiento de proyectos
- Mejorar los mecanismos actuales de aseguramiento de la calidad de procesos y productos
- Implementar un mecanismo de mejoramiento continuo
- Mejorar la selección de proveedores y la administración de los contratos
- Fomentar una cultura de mejoramiento continuo de la calidad
- Mejorar el uso de los recursos, al lograr eficiencia y eficacia en los procesos.
- Contar con las herramientas que permitan medir la capacidad y/o el nivel de madurez en los procesos de la DTIC, lo cual, es clave para aspirar a una certificación en Aseguramiento de la Calidad y para poder mejorar a la luz de otros estándares como son: el ISO 9000-3, COBIT, ITIL entre otros

**Implementación de Sitio de Colaboración con CGI's en Sharepoint:** Permite a los Centros de Gestión Informática hacer trámites en línea que antes se tramitan por nota y el tiempo de respuesta se redujo de días de espera a minutos de espera. A la fecha se han tramitado alrededor de 1000 solicitudes, con un tiempo de respuesta muy satisfactorio para los usuarios. Consolida las especificaciones técnicas de equipo de cómputo y redes en un único sitio.

#### *5.12. Reestructuración de Gerencias*

Durante la presente gestión de Junta Directiva, reconceptualizó la antigua Gerencia de Operaciones, con el objetivo de establecer dos líneas diferenciadas de trabajo y fortalecer la gestión institucional de ambas. Como resultado de este debate, la Junta Directiva, mediante el Artículo 6° de la Sesión No 8220 del 24 de Enero de 2008, tomó la decisión de conformar dos Gerencias, una de ellas responsable de la cadena de abastecimiento institucional, la producción industrial, la asesoría, regulación, evaluación y soporte técnico en la materia de contratación administrativa institucional, denominada Gerencia de Logística; y otra enfocada en la arquitectura e ingeniería, el desarrollo y ejecución de proyectos de infraestructura, equipamiento clínico e industrial, mantenimiento preventivo y correctivo de las edificaciones y los equipos, tecnologías de Información y comunicaciones, entre otras y denominada en adelante Gerencia de Infraestructura y Tecnologías. Las discusiones que antecedieron esta decisión se basaron en la consideración de que se trataba de dos unidades de actividades sustancialmente distintas y complejas, con su propia dinámica interna y que de mantenerse unidas empezaría a bajar su rendimiento. Se construyó la estrategia de trabajar bajo un esquema de proyectos y superar el esquema fragmentado tradicional. Este ha sido un reto de gestión muy importante y en ese aspecto, la institución aún se encuentra en un proceso de consolidación.



En esa misma sesión se acordó eliminar la Gerencia de Operaciones, creada mediante el Artículo 13° de la Sesión No 6420, del 24 de Mayo de 1990 y se dispuso que la Gerencia Administrativa, apoyara el proceso de redistribución y dotación de recursos humanos indispensables para el desarrollo de la estructura organizacional aprobada.

#### *5.13. Contratación de servicios de salud:*

Con el propósito de mantener y mejorar los servicios de salud, que mas de 550 mil asegurados reciben por medio de organizaciones que venden servicios de salud a la Caja, y en vista de que los contratos con dichas organizaciones estaban prontos a vencer, la administración promovió la licitación N° 2008LN-0000013-1142, cuyo objeto era precisamente la contratación de servicios reforzados para las áreas de de salud de Desamparados 2, Escazú, Pavas, San Francisco San Antonio, San Sebastián Paso Ancho, Santa Ana, Barva, Carpio León XII, San Pablo y Tibas.

Precisamente, a diferencia de las contrataciones anteriores, la licitación que finalmente adjudicó la Junta Directiva, dio paso hacia delante en materia de servicios de salud, y es que cuando se habla de servicios de atención integral en salud reforzados, se incorporan las prestaciones y bondades de un primer nivel de atención más el fortalecimiento en los siguientes aspectos:

- a. Incorporación en el área de salud de personal médico especializado, como lo son pediatras, ginecobstetras, medicina interna y geriatría, donde además se fortalecen los equipos de apoyo en todas las áreas de salud.
- b. Estandarización de los servicios de odontología, a un equipo (odontólogo y asistente dental contratados 44 horas por semana) por cada 10.000 habitantes.
- c. Estandarización de la población cubierta por un EBAIS a 400 habitantes.

Actualmente cada uno de los ítems que componen la licitación ya fueron adjudicados por la Junta Directiva y refrendados por la Contraloría General de la República.

A continuación se presenta un cuadro donde se observa la población de referencia adscrita a cada una de las áreas de salud y número de EBAIS:

**Tabla N°11**

| Contratación de Servicios de Salud<br>Primer Nivel de Atención Reforzado |                         |                 |                          |               |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------|---------------|
| Área de Salud:                                                           | Población de Referencia | Número de EBAIS | Monto Adjudicado         | Adjudicatario |
| Escazú                                                                   | 61811                   | 16              | 2,132,479,500.00         | Coopesana RL  |
| Carpio - León XIII                                                       | 49909                   | 13              | 1,742,851,366.00         | ASEMECO       |
| Pavas                                                                    | 112028                  | 29              | 4,061,015,000.00         | Coopesalud RL |
| Santa Ana                                                                | 44139                   | 11              | 1,602,245,700.00         | Coopesana RL  |
| Tibás                                                                    | 47920                   | 12              | 1,753,153,106.52         | Coopesain RL  |
| Desamparados II                                                          | 93062                   | 24              | 3,197,610,320.00         | Coopesalud RL |
| Sn Francisco Sn Antonio                                                  | 32578                   | 8               | 1,140,067,110.00         | Coopesana RL  |
| Sn Sebast. Paso Ancho                                                    | 45085                   | 11              | 1,611,777,927.00         | ASEMECO       |
| San Pablo                                                                | 24104                   | 6               | 912,423,024.37           | Coopesiba RL  |
| Barva                                                                    | 39556                   | 10              | 1,497,093,558.36         | Coopesiba RL  |
| <b>TOTALES</b>                                                           | <b>550192</b>           | <b>140</b>      | <b>19,650,716,612.25</b> |               |

#### 5.14. *Contratación de servicios radioterapia*

La contratación tuvo como propósito garantizar una atención oportuna de los pacientes con cáncer, salvaguardando la integridad física de los mismos.

La Junta Directiva aprobó en la Sesión N° 8381 celebrada el 17 de Setiembre del 2009, bajo las siguientes premisas:

- La tasa de incidencia del cáncer reportada por el Registro Nacional de Tumores del Ministerio de Salud, definida como la presentación de casos nuevos en un período determinado, se ha incrementado en 27.2% en el período comprendido entre los años 1995-2004, al pasar de 5449 casos en el año 1995 a 8669 en el año 2004 y las proyecciones para los próximos años estiman una tendencia al aumento.
- En relación con los egresos hospitalarios por tumores malignos en la CCSS se reporta que para el período 2000-2008 hubo un total de 75689 egresos por esta patología (un promedio de 8409 egresos al año). Durante el 2008 la CCSS tuvo un total de 8836 casos de egresos totales por cáncer de los cuales 6920 corresponden a casos de primer ingreso en el año para los cuales según los estándares internacionales, al menos a un 50%, es decir, 3460 requerían tratamiento con radioterapia de alta energía.
- Los principales tipos de tumores malignos (excluyendo los tumores in situ y piel no melanoma) que afectan a la población de mujeres en Costa Rica son: mama 21.5%, cuello uterino 12%, estómago 11.4%, tiroides 5.8% y colon 5.2% que en conjunto suman el 55.9% de todos los casos diagnosticados en el período en mención para este grupo de población.
- En el caso de los hombres son los tumores malignos de próstata 24.2%, estómago 18.8%, pulmón 6%, leucemias 6% y colon 6%, los que suman el 59.7% del total de

casos diagnosticados. Para ambos sexos estos tipos de tumores ocasionan más de la mitad de todas las defunciones por cáncer.

- Literatura médica-científica mundial reciente basada en evidencia, refiere que más de la mitad de todos los tumores malignos (52%) requieren de tratamiento de radioterapia para ofrecer una atención integral en el control de esta enfermedad.
- Sobre este punto, es importante destacar que las tasas de utilización óptimas de radioterapia establecidas para los principales tipos de tumores que afectan a la población costarricense, demandan un alto porcentaje de tratamiento con radioterapia. Ejemplo de esta situación es el cáncer de mama, principal causa de muerte por cáncer en mujeres, y que ha tenido un aumento sostenido de los casos en los últimos años. El 83% de los casos de cáncer de mama requieren tratamiento con radioterapia.
- A pesar de los esfuerzos realizados en inversión durante este período para la adquisición de nuevos equipos, entre ellos dos aceleradores lineales, ultrasonidos, mamógrafos, tomógrafos helicoidales, equipo de imágenes por resonancia magnética y aceleradores lineales para el tratamiento del cáncer, la Caja aún no cuenta con la capacidad necesaria para solventar todos los requerimientos de esta población, por lo cual se requiere no solamente de continuar con los esfuerzos tendientes a incrementar dicho nivel resolutorio, sino continuar con la contratación a terceros que permita solventar las necesidades de atención de radioterapia en forma oportuna para los pacientes.

Mediante el procedimiento de Compra Directa a proveedor único y con autorización previa de la Contraloría General de la República, se llevó a cabo la contratación No 2008CD-000001-2901 “Contratación de Servicios de Radioterapia con Acelerado Lineal” por un período de un año, teniendo la administración la posibilidad, en caso de ser necesario de aplicar prórrogas hasta por tres periodos adicionales. Esta contratación se dio por un monto anual máximo de \$2.240.000,00; mismo que corresponde al producto obtenido del valor unitario del tratamiento (\$3.200), y la cantidad máxima de casos a contratar (700 pacientes por año). El contrato empezó a regir a partir del día siguiente del refrendo de la Contraloría General de la República. A nivel práctico el mismo inició el 25 de noviembre del 2009.

#### **5.14.a. Resultados en mejoras implementadas en cadena de abastecimiento, almacenamiento y logística:**

Los siguientes datos muestran los avances obtenidos como resultado de los cambios operados en logística específicamente en materia de servicio y costos de la cadena de abastecimiento, para tales efectos resulta oportuno realizar una comparación y análisis del costo de la cadena de abastecimiento en relación con indicadores variables como: gasto del Seguro de Salud, valor de las compras totales, inventario y valor del producto distribuido.

En la siguiente tabla se pone de manifiesto los datos de costo del año 2006 y 2009:

**Tabla N° 12**  
**Evolución del Costo Logístico de la Cadena de Abastecimiento. 2009-2008.**  
**Indicadores seleccionados**  
**-Millones de colones-**

|                                | <b>Tasa variación<br/>2009/2008 (%)</b> | <b>2009</b>       | <b>2008</b>     | <b>2006</b>     |
|--------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| Costo Logístico                | -2,1%                                   | 13.256.925.473    | 13.547.589.239  | 9.469.957.499   |
| Gasto Seguro Salud             | 19,2%                                   | 1.009.468.300.000 | 847.176.588.841 | 568.385.300.000 |
| Valor Compras Totales          | -15,0%                                  | 80.888.552.235    | 95.177.950.019  | 47.408.978.453  |
| Valor del Producto Distribuido | 7,4%                                    | 79.754.536.390    | 74.225.698.829  | 54.580.221.489  |
| Valor Inventario Medio         | -4,3%                                   | 39.754.296.553    | 41.553.423.373  | 48.199.887.932  |

**Fuente:** Dirección de Presupuesto e Informes del Mayor Auxiliar de Asignaciones Presupuestarias

Dicho cuadro muestra que el costo logístico se reduce mientras que el gasto del Seguro de Salud crece en un 19%, además en el 2009 se distribuyó más producto que en el 2008 (7.4% más productos) y el inventario medio se redujo.

El valor del inventario medio disminuyó en un 4% durante el período 2008-2009. Esta reducción es producto de la política de gestión de inventarios implementada que en esencia consiste en aumentar la rotación del inventario, reducir el stock de productos en existencia y un fortalecimiento del Almacén Regional de Puntarenas como un centro logístico donde se almacenan producto de alto valor y baja rotación, mientras que en el Almacén rentado se almacenan productos de alta rotación y bajo valor. Esta política se refleja en el valor de los productos distribuidos, los cuales se incrementan en un 7.4% en el 2009.

Según los datos de la Gerencia de Logística, en el año 2006 el nivel de abastecimiento alcanzaba el 93%, mientras que en el 2009 el nivel de abastecimiento del periodo alcanzó un 98.6%, tal y como se observa en la siguiente tabla:

**Tabla N° 12**  
**Costo real logístico y nivel de abastecimiento. 2006-2009**

| <b>Año</b> | <b>Nivel de<br/>Abastecimiento en %</b> | <b>Indice Costo<br/>Logístico (julio<br/>2006=100)</b> | <b>Tasa Variación</b> |
|------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| 2006       | 93,3%                                   | 9.560.784.956                                          |                       |
| 2008       | 99,1%                                   | 11.026.851.082                                         | 15,3%                 |
| 2009       | 98,6%                                   | 10.005.226.772                                         | -9,3%                 |

**Fuente:** Informes Mayor Auxiliar, MSH e INEC

## ***6. Política de hospital seguro<sup>9</sup>***

Mediante el Artículo 5° de la Sesión No 8069 del 6 de Julio de 2006, la Junta Directiva conoció la "Política Institucional de Hospital Seguro", que consiste en incorporar estas consideraciones en las diversas etapas de la gestión del riesgo: prevención, mitigación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción. El desarrollo de esta política cuenta con el apoyo experto de la OPS.

Como resultado de esta política se espera alcanzar tres productos específicos: reducción de la vulnerabilidad de los Hospitales, mitigación del riesgo y aseguramiento de los servicios. Esta política es muy novedosa a nivel latinoamericano y coloca a Costa Rica como pionero en este aspecto, ya que la mayoría de las políticas de este tipo solo consideran reducción de vulnerabilidad.

En aplicación de esta política, en la Caja se ha fortalecido la organización institucional para la gestión de la seguridad hospitalaria, mediante la conformación de la Unidad de Gestión del Riesgo con carácter permanente, con capacidad para la toma de decisiones y con recursos humanos y financieros asignados para cumplir sus funciones, también se han desarrollado estándares mínimos de seguridad para nuevas inversiones en salud y se ha logrado el aseguramiento de las instalaciones hospitalarias. Esta política se operativizó en varios programas específicos; a través del programa de seguridad contra incendios, el de seguridad sísmica, y el trabajo en redes y comunicaciones, entre otros.

## ***7. Formación y capacitación a los niveles locales***

A través del Artículo No 20 de la Sesión No 8161 del 21 de Junio de 2007, la Junta Directiva aprobó el "Reglamento a las Políticas de Capacitación y Formación de la Caja Costarricense de Seguro Social", el cual regula tanto la capacitación en el ámbito nacional y otro en el ámbito internacional, permitió el alineamiento por parte de la Caja con el Reglamento de Gastos de Viaje y Transporte de Funcionarios Públicos aprobado por la Contraloría General de la República; crea un Comité de Beneficios de Estudio con sede en el CENDEISS, establece la política de capacitación de reemplazos y establece competencias por niveles para la aprobación de beneficios.

La Junta Directiva, en el Artículo 15° de la Sesión N° 8271, celebrada el 7 de Agosto del año 2008, dispuso que el CENDEISS preparara un estudio de necesidades de capacitación para las otras áreas en que no se hubiera hecho, con el fin de que se incorporen las otras disciplinas y no únicamente sea el recurso humano en las Ciencias Médicas el que participe en actividades de formación y capacitación profesional asimismo dispuso el traslado de la Subárea de Capacitación Administrativa de la Gerencia Médica al CENDEISS, a partir de Diciembre 2008.

---

<sup>9</sup> Para los efectos del presente informe, entendemos por Hospital seguro, aquel que cuenta con la máxima protección posible frente a eventos adversos y cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y en su misma infraestructura, inmediatamente después de que ocurre uno de dichos eventos.

## 8. Sistema de Gestión del Portafolio de Proyectos

La Junta Directiva conoció y aprobó por medio del Artículo 1° de la Sesión No 8339 del 16 Abril de 2009, el Plan Institucional de Inversiones Quinquenal para el 2009-2013 que contiene el portafolio de proyectos, con un modelo de priorización de proyectos, que se definió a través de un proceso participativo que involucró el Nivel Local, el Nivel Central, el Consejo de Presidencia y Gerentes y el Consejo Financiero y de Control Presupuestario y los parámetros para la correspondiente asignación de recursos. Este Plan Institucional de Inversiones Quinquenal para el 2009-2013 se caracteriza por su dinamismo, por lo que será revisado anualmente por parte de Junta Directiva para adaptarlo a las nuevas necesidades institucionales o situaciones especiales derivadas del entorno externo.

Este plan ya sufrió la primera revisión, conforme lo conocido por este órgano colegiado mediante el Artículo 7 de la Sesión No 8427 del 4 de Marzo de 2010, donde conoce la “Actualización del Portafolio de Proyectos de Inversión en Infraestructura y Tecnologías de mediana y alta complejidad, 2010-2014”<sup>10</sup>.

## 9. Regulaciones

Uno de los mayores aportes realizados por la Junta Directiva en este período consistió en ordenar aspectos que requerían ser reglamentados entre ellos y como los más relevantes se citan los siguientes:

**Tabla N° 13**

| <b>Año 2006</b>                                                           | <b>Acuerdo</b> | <b>Regulación</b>                                                                                                                                                      | <b>Comentario</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Artículo 20° de la Sesión N° 8119, celebrada el 21 de Diciembre del 2006. |                | Aprobación el Reglamento que regula la formalización y suscripción de arreglos de pago y convenios de pago de las contribuciones a la Seguridad Social.                |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Año 2007</b>                                                           | <b>Acuerdo</b> |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Artículo 1° de la Sesión N° 8130, del 8 de Febrero.                       |                | Aprobación del Reglamento para la tramitación de donaciones a favor de la Caja Costarricense de Seguro Social                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Artículo 9 de la Sesión No 8140, del 22 de Marzo.                         |                | Aprobación del Reglamento al artículo 44 de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, el cual fue publicado en “La Gaceta” No 73 del 13 de abril- | Define criterios objetivos que permiten a la Administración prescindir del trámite en sede judicial –según artículo 53 de la Ley constitutiva- siempre que la transgresión cometida obedezca a un error circunstancial, aislado e involuntario del patrono o trabajador |

<sup>10</sup> Ver Oficio N° GIT-1343 del 25 de febrero de 2010.



|                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                              |                                                                                                                                      | independiente y no a la efectiva intención de evadir la seguridad social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Artículo 10° de la Sesión N° 8151, celebrada el 17 de Mayo                                   | Aprobación del Reglamento del Programa del Régimen no Contributivo de Pensiones, publicado en “La Gaceta” No 102 del 29 de mayo      | Este Reglamento regula los beneficios, el régimen financiero, la administración, el control y la modalidad de las prestaciones, así como todos los demás aspectos del Régimen no Contributivo de Pensiones por Monto Básico, creado por la Ley N° 5662 del 23 de diciembre de 1974 (Desarrollo Social y Asignaciones Familiares). Dicho Régimen se considera un programa adicional al Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte, que administra la Caja Costarricense de Seguro Social.  |
| Artículo 1 de la Sesión N°8161, celebrada el 21 de Junio,                                    | Reforma los Artículos 1°, 2°, 3°, 4° y 7° del Reglamento de Prestaciones Sociales de la Caja Costarricense de Seguro Social.         | Regula el desarrollo y fortalecimiento del Sistema Institucional de Prestaciones Sociales, bajo la dirección de la Gerencia de la División de Pensiones, crea el Fondo de Prestaciones Sociales de la Caja Costarricense de Seguro Social, el cual está dirigido a financiar los servicios y prestaciones sociales que ofrece la Caja Costarricense de Seguro Social. Dicho Fondo está constituido a partir del 01 de julio del año 2007 por la suma de 2.500 millones de colones. |
| Artículos 26° de la Sesión No 8159 y 20 de la Sesión N°8161, celebradas el 14 y 21 de Junio. | Aprobación del Reglamento de Políticas de Capacitación y Formación de la Caja Costarricense de Seguro Social                         | Este reglamento procura normar el marco general para la gestión de la capacitación y formación del recurso humano Institucional a través del Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS) como ente responsable de la conducción estratégica de los procesos de formación y capacitación en la Caja. Para cumplir con su misión, establecerá el plan estratégico y la Planeación Operativa Bienal (PBO).                                 |
| Artículo 2 de la Sesión N° 8167, del 10 de Julio.                                            | Deroga los artículos 9° y 14° y reforma los artículos 11° y 32° del Reglamento del Programa del Régimen no Contributivo de Pensiones | Incrementa la cuantía básica de pensión de ₡35.000 (treinta y cinco mil colones) a ₡50.000 (cincuenta mil colones) mensuales, a partir del 01 de junio del año 2007.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Artículo 12 de la Sesión N°8172, celebrada el 26 de Julio.                                   | Reforma el Reglamento para la venta de propiedades provenientes de ejecuciones de                                                    | Establece en quince días el plazo máximo para otorgar escritura de traspaso del inmueble una vez firme el                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                           | garantías hipotecarias o pago de obligaciones del Seguro de Pensiones.                                                                                                                                         | acto de adjudicación y establece que los gastos de traspaso correrán por cuenta del adquirente.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Artículo 20 de la Sesión N° 8174, celebrada el 9 de Agosto.                                               | Adiciona los artículos 19 bis y 19 al Capítulo VII (Coordinador Docente y Docentes) del Reglamento para la Actividad Clínica Docente en los Servicios Asistenciales de la Caja Costarricense de Seguro Social. | Establece que el tiempo dedicado a la docencia se considerará tiempo efectivo de trabajo y en tal condición, deberá computarse el mismo para determinar el cumplimiento de la jornada de trabajo con la Caja                                                                                                                                                                           |
| Artículo 34 de la Sesión N° 8174 de 9 de agosto.                                                          | Aprobación del Reglamento de la Dirección Jurídica y de las actividades jurídicas de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                   | Se eleva el perfil de la Dirección Jurídica, para que en lo sucesivo, tenga el rango de Subgerencia                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Artículo 3 de la Sesión N° 8175, del 9 de Agosto.                                                         | Aprobación del Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Auditoría Interna de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                  | Este acuerdo permite dar cumplimiento de lo establecido por el artículo 23° de la Ley de Control Interno y al Oficio No 07760 (DAGJ-08062007) de la CGR.                                                                                                                                                                                                                               |
| Artículo 7 de la Sesión N° 8188, del 27 de Setiembre.                                                     | Aprobación de Transitorio al Reglamento Estatuto de Servicios de Enfermería                                                                                                                                    | Se ordena normalizar la situación de interinazgos prolongados de las y los profesionales en enfermería, mediante nombramientos en propiedad, previa demostración de idoneidad, y concurso de todas las plazas y códigos actualmente vacantes.                                                                                                                                          |
| Artículo 11 de la Sesión N° 8188, del 27 de Setiembre.                                                    | Autoriza a BINASSS a realizar contrataciones.                                                                                                                                                                  | Facultar a la Directora de la Biblioteca Nacional en Salud y Seguridad Social (BINASSS) para realizar procedimientos de de contratación administrativa hasta por el monto de escasa cuantía establecido por la Contraloría General de la República.                                                                                                                                    |
| Artículo 3° de la Sesión N° 8200, del 8 de Noviembre, publicado en “La Gaceta” N° 234 del 5 de Diciembre. | Aprobó el Reglamento de Inversiones del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte.                                                                                                                                  | Norma la gestión de las inversiones en títulos valores del portafolio del Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte, de conformidad con lo establecido en la Sección V de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, Ley Reguladora del Mercado de Valores, Reglamento para la Administración de Riesgos de los Fondos Institucionales, Ley de Protección al Trabajador. |
| Artículo 2° de la Sesión N° 8204, celebrada el 22 de Noviembre.                                           | Reforma el inciso d) del artículo 7° del Reglamento para el Otorgamiento de Créditos Hipotecarios del Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte, y el Reglamento para la Venta de                                    | La reforma permite conceder préstamos para cancelar hipotecas originadas en la compra o construcción de casa, compra de lote o ampliación y/o mejoras de vivienda propia, suscrita con una entidad autorizada por la                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                | Propiedades de Ejecuciones de Garantías Hipotecarias o Pago de Obligaciones del Seguro de Pensiones de la Caja Costarricense de Seguro Social                             | Superintendencia General de Entidades Financieras (SUGEF), con asociaciones solidaristas, personas físicas y otras personas jurídicas.                                                                                                                                                                                                                                         |
| Artículo 20 de la Sesión N° 8210, del 13 de Diciembre.                                                             |                | Contribución trabajadores independientes y asegurados voluntarios en el período 2007 y 2008.                                                                              | Aprueba una estructura contributiva para los trabajadores independientes y asegurados voluntarios, a partir del 1° de enero del año 2008 y establece una serie de funciones para la Gerencia Financiera.                                                                                                                                                                       |
| <b>Año 2008</b>                                                                                                    | <b>Acuerdo</b> |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Artículo 15 de la Sesión N°8248, del 15 de Mayo.                                                                   |                | Reforma el Reglamento del Consejo Financiero y de Control Presupuestario.                                                                                                 | Se pronuncia sobre la integración de los consejos y la gestión financiera y presupuestaria institucional la cual se ajustará a los principios y disposiciones generales establecidos en el título II de la Ley de Administración Financiera y Presupuestos Públicos, Ley No 8131 del 18 de setiembre del año 2001.                                                             |
| Artículo 16° de la Sesión N° 8248, del 15 de Mayo.                                                                 |                | Aprobación del Reglamento para la Contratación en Propiedad de Servidores Públicos en la Caja Costarricense de Seguro Social en Sectores Profesionales y no Profesionales | Regula la contratación de servidores públicos en propiedad en la Caja Costarricense de Seguro Social, para puestos que establecen como requisito contar con algún grado académico profesional, con excepción de aquellas profesiones que, en virtud de una disposición normativa especial, sea de rango legal o reglamentario, cuenten con un régimen de concursos específico. |
| Artículo 21 de la Sesión N°8273, celebrada el 14 de Agosto.                                                        |                | Modifica el artículo 13° del Reglamento para el Otorgamiento de Créditos Hipotecarios en el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte.                                          | Permite constituir codeudores solidarios del solicitante del crédito hipotecario aquellas personas que se ajusten a lo establecido en el artículo 10° del Reglamento.<br><br>El solicitante podrá aportar un codeudor solidario y hasta un máximo de dos codeudores solidarios.                                                                                                |
| Artículo 14° de la Sesión N° 8278, celebrada el 28 de Agosto, publicado en “La Gaceta” No 186 del 26 de Setiembre. |                | Aprobación del Reglamento del Programa Régimen no Contributivo de Pensiones.                                                                                              | Regula los beneficios, el régimen financiero, la administración, el control y la modalidad de las prestaciones, así como todos los demás aspectos del Régimen no Contributivo de Pensiones por Monto Básico, creado por la Ley N° 5662 del 23 de diciembre de 1974 (Desarrollo Social y Asignaciones                                                                           |

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                | Familiares)                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Artículo 14 de la Sesión N°8279,                                                                            | Modificó el Reglamento de Inversiones del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte.                                                                                                                                                | Incorpora a través del artículo 32° la “Metodología para Valoración a Precios de Mercado de los Portafolios de Inversiones que administra la Caja Costarricense de Seguro Social”                                                                                         |
| Artículo 36° de la Sesión N° 8298, del 13 de Noviembre.                                                     | Aprobación de la Política de Compra de Medicamentos.                                                                                                                                                                           | Permite a los establecimientos de salud que tengan necesidad de adquirir medicamentos contemplados en la lista complementaria de medicamentos (código Z), realizar los procedimientos de compra a nivel local con su propio presupuesto y otras regulaciones específicas. |
| <b>Año 2009</b>                                                                                             | <b>Acuerdo</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Artículo 4° de la Sesión N° 8314, del 15 de Enero, publicado en “La Gaceta” N° 29 del 11 de Febrero de 2009 | Aprobación del Reglamento del Comité Central de Farmacoterapia de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                                                      | Rige el funcionamiento del Comité Central de Farmacoterapia y de los comités locales de Farmacoterapia de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                                                         |
| Artículo 9° de la Sesión N° 8329, del 5 de Marzo.                                                           | Reforma el “Reglamento que regula la formalización y suscripción de arreglos y convenios de pago de las contribuciones a la seguridad social”                                                                                  | Establece las condiciones para que la administración formalice y suscriba arreglos y convenios de pago con patronos morosos, por obligaciones obreras y patronales con la Caja. Así como suscribir arreglos y convenios con trabajadores independientes morosos.          |
| Artículo 6° de la Sesión N° 8335, del 26 de Marzo                                                           | Aprueba las “Condiciones generales para la contratación administrativo institucional de bienes y servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social” | Estas condiciones regirán todos los concursos de las unidades facultadas de compras en la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                                                                            |
| Artículo 7° de la Sesión N° 8339, del 16 de Abril.                                                          | Aprueba Modelo de distribución de competencias en contratación administrativa y facultades de adjudicación de la CCSS.                                                                                                         | Determina las facultades para realizar contrataciones administrativas de conformidad con el presupuesto anual de bienes y servicios no personales debidamente aprobado por la Contraloría General de la República.                                                        |
| Artículo 5° de la Sesión N° 8377, del 3 de Septiembre.                                                      | Reforma los artículos 1°, el inciso 7.5 del artículo 7°, 19°, 55°, 58°, 61°, 63°, 64°, 68°, 80° del Reglamento para compra de medicamentos, materias primas, reactivos y empaque.                                              | Regula las compras de medicamentos, materias primas, reactivos y empaques que realizan todas las unidades de compra, desconcentradas y no desconcentradas de la Caja.                                                                                                     |
| Artículo 1° de la Sesión N°                                                                                 | Reformas al Reglamento de                                                                                                                                                                                                      | Modifica los requisitos para ser                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8381, del 17 de Setiembre.                             | Juntas de Salud.                                                                                                                                                                                                                 | miembro de una junta de salud, permite la reelección de sus miembros y regula el procedimiento de elección.                                                                                                                                                             |
| Artículo 17 de la Sesión N° 8401, del 26 de Noviembre. | Reforma al Transitorio del Reglamento de Reclutamiento y Selección de Profesionales en Farmacia, Nutrición, Odontología, Psicología y Trabajo Social.                                                                            | Establece que una vez que se verifique el cumplimiento de los requisitos señalados en el Transitorio aprobado para los profesionales en Farmacia, Nutrición, Odontología, Psicología y Trabajo Social, se proceda con los nombramientos en propiedad, según corresponda |
| <b>Año 2010</b>                                        | <b>Acuerdo</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Artículo 9° de la Sesión N° 8411, del 7 de Enero.      | Amplia el Transitorio Único <i>del “Reglamento que regula la formalización y suscripción de arreglos y convenios de pago de las contribuciones a la seguridad social”</i> , aprobado en el artículo 9° de la sesión número 8329. | Dispone que a partir del 1° de julio del año 2010 la Gerencia Financiera ajuste las tasas de interés a las condiciones financieras del mercado, según lo establecido en el artículo 6° del Reglamento.                                                                  |
| Artículo 10° de la Sesión N° 8411, del 7 de Enero.     | Aprobación del Reglamento del Fondo de Investigación e Innovación Tecnológica de la Caja Costarricense de Seguro Social.                                                                                                         | Regula la puesta en operación de un fondo rotatorio para financiar por concursos proyectos de investigación e innovación tecnológica, en temas prioritarios de salud y seguridad social.                                                                                |

## 10. Observaciones sobre otros asuntos de actualidad

### *Comentarios de los señores directores*

## 11. Retos

### 11.1. Consolidación del Nuevo Sistema Financiero, de Costos, Logística y Nómina institucional:

### 11.2. Migración de SICERE a WEB: Actualizar las versiones de aplicación y bases de datos de tal manera que se cuente con el soporte del proveedor. Asimismo, cambiar el método de seguridad basado en SSO y LDAP

## *Anexos*



*11.3. Estado actual del cumplimiento de las disposiciones que durante su gestión le hubiera girado la Contraloría General de la República. Cuadro CGR Anexo 1.*

*11.4. Estado actual del cumplimiento de las disposiciones o recomendaciones que durante esta gestión giró la **DHR Anexo 2***

*11.5. SUPEN Anexo 3*

*11.6. Estado actual de cumplimiento de las recomendaciones que durante la gestión formuló la Auditoría Interna. Cuadro de Auditoría Interna. Anexo 4.*

## Contraloría General de la República

| Número de Informe y fecha                             | Asunto                                                                                                                                                                                                  | Responsable                                                                                                                                                                                                       | Acciones          | Comentario                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DFOE-SA-27-2006<br>De fecha: 31 de agosto de 2006     | Estudio sobre la Contratación Efectuada por la Caja Costarricense de Seguro Social de los Servicios de Radioterapia Por Medio de Acelerador Lineal a la Empresa Centromédico de Radioterapia Irazú S.A. | Dirigido a:<br><ul style="list-style-type: none"><li>Junta Directiva</li></ul> Instruido a:<br><ul style="list-style-type: none"><li>Gerencia Financiera.</li><li>Auditoria</li><li>Gerencia Médica</li></ul>     | Informe Cumplido  | Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8163 Artículo 17 y se remite a los responsables para "los fines consiguientes". Fecha del Acuerdo: 28 de junio de 2008.<br>Fecha de Conclusión del Acuerdo: 29 de mayo de 2009.  |
| DFOE-SOC-86-2006<br>De fecha: 22 de diciembre de 2006 | Informe sobre los resultados del Estudio Efectuado en la Caja Costarricense de Seguro Social, en relación con el Proyecto de Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud - II Etapa.               | Dirigido a:<br><ul style="list-style-type: none"><li>Junta Directiva</li></ul> Instruye a:<br><ul style="list-style-type: none"><li>Gerencia de Operaciones (Gerencia de Infraestructura y Tecnologías)</li></ul> | Informe Cumplido  | Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8216 Artículo 28 y se remite a los responsables para "los fines consiguientes". Fecha del Acuerdo: 10 de enero de 2008.<br>Fecha de Conclusión del Acuerdo: 24 de julio de 2008. |
| DFOE-SOC-03-2007<br>De fecha: 02 de febrero de 2007   | Gestión de los Principales Programas de Asistencia y Promoción Social, tercer Informe del Estudio Sobre la Organización de los                                                                          | Dirigido a:<br><ul style="list-style-type: none"><li>Junta Directiva</li><li>Gerencia de</li></ul>                                                                                                                | Informe Pendiente | Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8131 Artículo 17 y se remite a los responsables para "los fines consiguientes".                                                                                                  |

|                                                           | Programas De Asistencia y Promoción Social.                                           | Pensiones                                                                                                                     |                   | Fecha del Acuerdo: 15 de febrero de 2007.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DFOE-SOC-35-2008<br><br>De fecha: 11 de setiembre de 2008 | Informe sobre Auditoria de tipo Financiero en la Caja Costarricense de Seguro Social. | <i>Dirigido a la Junta Directiva.</i><br><i>Dirigido a la Presidencia Ejecutiva y esta instruye a la Gerencia Financiera.</i> | Informe Pendiente | Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8288 Artículo 02 y se remite a los responsables para "los fines consiguientes".<br>Fecha del Acuerdo: 18-09-2008<br>Pendiente las Disposiciones:<br><b>4.2 F):</b> Se solicito ampliación de plazo a la CGR al día 31 de julio de 2010, esta aun no ha sido formalmente concedida.<br><b>4.2 K):</b> La atención de esta disposición depende de las acciones que implementen la Dirección Financiera Administrativa de la Gerencia de Pensiones, entidad que mediante el oficio DFA-2371-2009 del 17 de diciembre del 2009 la Dirección Financiera Administrativa de la Gerencia de Pensiones informa que se solicitará a la Dirección Jurídica el criterio que permita tomar las acciones que en derecho correspondan para la normalización de esta cuenta. |



|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DFOE-SOC-07-2009</b></p> <p>De fecha: 06 de febrero de 2009</p>   | <p>Informe sobre el proceso de Planificación y Evaluación de la Gestión del Subportafolio de Proyectos de Equipamiento en la Caja Costarricense de Seguro Social.</p>                                                                                      | <p>Dirigido a la Junta Directiva, Presidencia Ejecutiva y Gerencia de Infraestructura.</p> <p>La Presidencia Ejecutiva instruye a la Secretaría Técnica de Planificación Estratégica (Coordinador) y a todas las Gerencias.</p> | <p>Informe Pendiente</p> | <p>Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8324 Artículo 5 y se remite a los responsables para “los fines consiguientes”. Fecha del Acuerdo: 18 de setiembre de 2010. Pendientes las disposiciones: <b>4.1 B), 4.2 D), 4.2 E) y 4.2 F).</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>DFOE-SOC-IF-30-2009</b></p> <p>De fecha: 13 de agosto de 2009</p> | <p>Informe sobre la Evaluación de la Calidad de la Información Operada por Sistemas de Información Automatizados y la Ejecución del Plan de Implementación de la Normativa sobre Tecnologías de Información en la Caja Costarricense de Seguro Social.</p> | <p>Dirigido a la Junta Directiva.</p> <p>Instruye a la Presidencia Ejecutiva.</p>                                                                                                                                               | <p>Informe Pendiente</p> | <p>Se conoce Informe de la CGR por parte de la Junta Directiva en la Sesión 8374 Artículo 10 y se remite a los responsables para “los fines consiguientes”. Fecha del Acuerdo: 20 de agosto de 2009.</p> <p><b>Pendiente las Disposiciones:</b></p> <p><b>4.1 A):</b> La Presidencia Ejecutiva debía solicitar al Área de Seguimiento de Disposiciones de la Contraloría General de la República la ampliación del plazo concedido en el apartado 4.1 inciso b) del Informe N° DFOE-SOC-IF-30-2009 hasta el 20 de febrero del año 2010. No se indica si se solicito.</p> <p><b>4.1 B):</b> Pendiente que el</p> |

|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>acuerdo donde fue presentado esta disposición quede en firmeza.</p> <p><b>4.2 A):</b> Pendiente nota por la CGR en donde conceden la solicitud de ampliación de plazo.</p> <p><b>4.2 B):</b> El Dr. Doryan Garrón le solicita a la Ing. Morales Ureña suministrar a más tardar el viernes 19 de febrero de 2010 la adición y aclaración de la información contenida en la nota TIC-1490-2009 suscrita por su persona.</p> <p><b>4.3 A):</b> La Presidencia Ejecutiva solicitó ampliación de plazo, a la vista en artículo 8, Sesión 8401. Con prórroga al 19 de febrero 2010. A la fecha no se indica alguna acción.</p> |
|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Informes de Auditoria  
Dirigidos a la Junta Directiva**

| Numero de Oficio y fecha | Numero de Informe | Asunto                                                                                                                                                                                                                   | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16767-18/05/2006         | AO 152 R 2006     | Relación de Hechos sobre la reestructuración de la Clase del Puesto de Auxiliar de Enfermería el incumplimiento de requisitos y los consecuentes pagos salariales. Gerencia División Administrativa. U.P. 1104.          | Seguimiento por medio del informe SAO-594-V-2006. Recomendación cumplida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 45939-07/11/2006         | AI 505 V 2006     | Seg. A la Relación de Hechos AI-142-R-2005, sobre la presunta participación y responsabilidad de funcionarios de la Institución antes viajes realizados al exterior.                                                     | La recomendación está cumplida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                          | AO 442 R 2006     | Estudio especial sobre la normativa interna que regula<br><br>El pago de viáticos a los directivos y a los miembros de las juntas de salud de la institución y regulaciones respecto al uso de Vehículos institucionales | Recomendación N°1: Conviene entonces que tanto la posibilidad de pagar viáticos a los Directivos, como a los miembros de las Juntas de Salud, así como la utilización de los vehículos institucionales de uso administrativo, sean sometidos a conocimiento de las instancias técnicas en materia legal, con competencia para pronunciarse al respecto, a fin de revisar la correcta aplicación e interpretación de esta norma con las existentes a lo interno de la institución.<br><br>Si de dicha revisión de ambos aspectos, resulta procedente conviene que la Institución en forma expresa norme, a través de las regulaciones ya existentes (Reglamentos, Manuales, Circulares), tanto el pago de viáticos, como la utilización de vehículos institucionales de uso administrativo, por parte de esas dos figuras, para garantizar que las actuaciones que se realicen estén en todo |

**momento ajustadas a derecho, por respeto al principio de legalidad.**