



AGO-128-2020

30 de octubre de 2020

RESUMEN EJECUTIVO

El estudio se realizó de conformidad con el Plan Anual de Trabajo 2020 del Área Gestión Operativa, apartado actividades programadas, con el propósito evaluar la gestión para el otorgamiento del subsidio de incapacidades por enfermedad en el Área de Salud Limón.

Los resultados del presente informe evidencian aspectos sujetos de mejora relacionadas con la gestión de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades en aspectos tales como: implementación de estrategias para analizar el comportamiento, el pago del subsidio y el análisis de las incapacidades prolongadas en los informes periódicos.

Además, se evidenció que no se han establecido procedimientos formales para gestionar los usuarios del Sistema de Registro, Control y Pago de Incapacidades, en lo referente a la asignación de nuevos usuarios, modificación de perfiles de acceso o inhabilitación por traslado a otra unidad programática, ausencia prolongada por incapacidad o por goce de permiso sin goce de salario.

En virtud de los resultados se emiten 3 recomendaciones dirigidas a las autoridades del Área de Salud Limón, con la finalidad de fortalecer los procesos relacionados con el otorgamiento de incapacidades.



AGO-128-2020

30 de octubre de 2020

ÁREA DE GESTIÓN OPERATIVA

AUDITORÍA DE CARÁCTER ESPECIAL SOBRE LA GESTIÓN EN EL OTORGAMIENTO DE INCAPACIDADES EN EL ÁREA DE SALUD LIMÓN

ORIGEN DEL ESTUDIO

El presente estudio se realizó en atención al Plan Anual Operativo del Área Gestión Operativa para el 2020, apartado de actividades programadas.

OBJETIVO GENERAL

Evaluar la gestión administrativa para el otorgamiento del subsidio de incapacidad por enfermedad en el Área de Salud Limón.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar las acciones realizadas por la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades para garantizar que el otorgamiento de incapacidades cumpla con las disposiciones normativas institucionales.
- Evaluar el control interno establecido en el centro médico para el otorgamiento de incapacidades.

ALCANCE

El estudio comprendió la revisión y análisis de las actividades ejecutadas por la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades para el otorgamiento del subsidio por enfermedad en el Área de Salud Limón durante los años 2019 y 2020, ampliándose en aquellos casos que se consideró necesario.

La evaluación se efectuó de conformidad con lo establecido en las Normas Generales de Auditoría para el Sector Público, divulgadas a través de la Resolución R-DC-064-2014 de la Contraloría General de la República.

METODOLOGÍA

Para la realización del presente estudio se aplicaron los siguientes procedimientos metodológicos:

- Análisis de bases de datos (cubo de incapacidades) de los años 2019 y los tres primeros trimestres del año 2020 a las incapacidades otorgadas por médicos del Área de Salud Limón.



- Solicitud de información a la Comisión Local de Incapacidades.
- Entrevista efectuada al Dr. Jayson Erandy Gregory Harris, Coordinador de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades del Área de Salud Limón.

MARCO NORMATIVO

- Ley General de Control Interno, 8292. Julio, 2002.
- Normas de Control Interno para el Sector Público, R-CO-9-2009 Contraloría General de la República, febrero 2009.
- Reglamento para el otorgamiento de incapacidades y licencias a los beneficiarios del Seguros de Salud, 2014.
- Oficio GM-CCEI-2409-2019 del 22 de febrero 2019, suscrito por Dr. Roberto Cervantes Barrantes, Gerente General con recargo de Gerencia Médica en ese momento.

ASPECTOS NORMATIVOS QUE CONSIDERAR

Esta Auditoría informa y previene a los jerarcas y a los titulares subordinados acerca de los deberes que les corresponden, respecto a lo establecido en el artículo 6 de la Ley General de Control Interno, así como sobre las formalidades y los plazos que deben observarse en razón de lo preceptuado en los numerales 36, 37, 38 de la Ley General de Control Interno 8292 referente al trámite de las evaluaciones efectuadas; al igual que sobre las posibles responsabilidades que pueden generarse por incurrir en las causales previstas en el artículo 39 del mismo cuerpo normativo, el cual indica en su párrafo primero:

“Artículo 39. Causales de responsabilidad administrativa - El jerarca y los titulares subordinados incurrirán en responsabilidad administrativa y civil, cuando corresponda, si incumplen injustificadamente los deberes asignados en esta Ley, sin perjuicio de otras causales previstas en el régimen aplicable a la respectiva relación de servicios (...).”

HALLAZGOS

1. SOBRE LA GESTIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL EVALUADORA DE INCAPACIDADES

Se evidenció que la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades del Área de Salud Limón (CLEI) carece de estrategias y/o actividades de control que permitan analizar el comportamiento del otorgamiento del subsidio por enfermedad.

Durante el periodo analizado¹, los informes emitidos por la CLEI, corresponden a archivos de Excel conformados por consultas elaboradas con el “Cubo de Incapacidades”, en los cuales no se incluye un análisis que permita utilizar la información generada como insumo para la toma de decisiones acerca del abordaje de variables tales como: diagnósticos más frecuentes, asegurados que presentan mayor cantidad de días de incapacidad, patronos con más subsidios, entre otras variables.

¹ Informes de la CLEI años 2019, enero a mayo 2020

Aunado a lo anterior, en ese periodo se otorgaron 10.076 subsidios de enfermedad, lo que representó una erogación de ₡ 877.620.424 (ochocientos setenta y siete millones seiscientos veinte mil cuatrocientos veinticuatro colones con 0/100), a 7.983 asegurados, con un total de 79,817 días de incapacidad.

Además, considerando el monto de subsidios pagados en 2019, se ha producido, con relación a periodo de enero al 14 de octubre de 2020 un incremento de ₡ 15.643.568 (quince millones seiscientos cuarenta y tres mil quinientos sesenta y ocho colones con 0/100), dado que, se cancelaron ₡ 430.977.428 (cuatrocientos treinta millones novecientos setenta y siete mil cuatrocientos veintiocho colones con 0/100) y ₡ 446.631.996 (cuatrocientos cuarenta y seis millones seiscientos treinta un mil novecientos noventa y seis con 0/100), respectivamente.

- Comportamiento del otorgamiento del subsidio de enfermedad

En el 2019, los diagnósticos más utilizados para el otorgamiento de subsidios de enfermedad fueron “Lumbago no especificado” con 1.288 casos, lo que generó una erogación de ₡ 39.572.645 (treinta y nueve millones quinientos setenta y dos mil seiscientos cuarenta y cinco colones con 0/100), “Infecciones agudas en las vías respiratorias superiores, no especificadas” 649 casos por un monto de 10.663.184 (diez millones seiscientos sesenta y tres mil ciento ochenta y cuatro colones con 0/100), según se muestra en siguiente detalle:

Tabla 1
Diagnósticos más utilizados para el otorgamiento de Incapacidades
Área de Salud Limón
2019

Diagnóstico	Cantidad Incapacidades	Monto pagado (Millones de Colones)
Lumbago no especificado	1,288	₡ 39,572,645
Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificadas	649	₡ 10,663,184
Cefalea	477	₡ 9,042,150
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	436	₡ 6,922,706
Episodio depresivo moderado	378	₡ 27,222,798
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso	361	₡ 4,197,535
Reacción al estrés agudo	319	₡ 25,420,886
Perdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local	258	₡ 4,858,247
Influenza con otras manifestaciones respiratorias, virus no identificado	24	₡ 3,379,415
Dolor en articulación	227	₡ 5,826,192
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	220	₡ 2,220,631

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.

Por su parte, en el 2020² los diagnósticos más recurrentes fueron “Contacto con exposición a otras enfermedades transmisibles con 1.076 casos, lo que implicó una erogación de ₡131.285.247 (ciento treinta y un millones doscientos ochenta y cinco mil doscientos cuarenta y siete colones con 0/100), seguido por “Covid-19, virus no identificado” con 936 subsidios para ₡38.757.356 (treinta y ocho millones setecientos cincuenta y siete mil trescientos cincuenta y seis colones con 0/100), como se muestra en el siguiente detalle:

Tabla 2
Diagnósticos más utilizados para el otorgamiento de Incapacidades
Área de Salud Limón
Enero - 14 de Octubre de 2020

Diagnóstico	Cantidad Incapacidades	Monto pagado (Millones de Colones)
Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles	1,079	₡ 131,285,247
Covid-19, virus no identificado	936	₡ 38,757,356
Lumbago no especificado	749	₡ 17,024,672
Covid-19, virus identificado	422	₡ 39,641,657
Rinofaringitis aguda [resfriado común]	405	₡ 6,770,815
Reacción al estrés agudo	243	₡ 17,707,478
Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificadas	217	₡ 3,870,659
Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	208	₡ 3,935,492
Influenza con otras manifestaciones respiratorias, virus no identificado	190	₡ 2,090,770
Cefalea	178	₡ 3,095,109

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.

Según se muestra en la tabla anterior, el impacto de la pandemia se reflejó en un aumento de subsidio de incapacidades relacionadas con la COVID-19 dado que se otorgaron 2.437 subsidios con diagnósticos de “Contacto con y exposición a otras enfermedades transmisibles”, “Covid-19, virus no identificado” y “Covid-19, virus identificado”, con una erogación combinada de ₡209.684.290 (doscientos nueve millones seiscientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa colones con 0/100).

Adicionalmente, la Institución (CCSS) es el patrono³ que presenta la mayor cantidad de asegurados que requieren el subsidio por enfermedad en el periodo analizado con 1,456 incapacidades en el año 2019 y 1.265 subsidios en el 2020, con una erogación combinada superior a ₡ 360.000.000 (trescientos sesenta millones de colones con 0/100).

² Periodo enero-octubre

³ Ver detalle en anexo 1 “Incapacidades por Patrono”



Es relevante indicar que en ambos periodos se registran incapacidades al patrono “Sin Definir” por un total de 187 subsidios que generaron una erogación de ₡ 10.588.871 (diez millones quinientos ochenta y ocho mil ochocientos setenta y un colones con 0/100).

El Reglamento para el otorgamiento de licencias e incapacidades a los beneficiarios del Seguro de Salud, en su artículo 96°, “Control del otorgamiento de incapacidades y licencias”, establece:

“De acuerdo con la Ley de Control Interno es responsabilidad de la Dirección de cada centro médico, ya sea Institucional o de Proveedores Externos de Servicios Integrales de Salud, y de los titulares subordinados que la misma delegue, juntamente con la Comisión Local Evaluadora de Licencias e Incapacidades, ejecutar las acciones de control que se requieran en el otorgamiento de las Licencias e Incapacidades”.

El citado reglamento establece además en el artículo 98, “De los informes mensuales”, establece:

“Los informes mensuales tienen como objetivo fundamental, analizar el comportamiento del otorgamiento de licencias e incapacidades y su impacto financiero a nivel institucional con el fin de establecer estrategias para su racionalización”.

Mediante oficio GM-CCEI-2409-2019 del 22 de febrero 2019, el Dr. Roberto Cervantes Barrantes, Gerente Médico en ese momento comunicó la Guía para la Elaboración de Informes Comisiones de Incapacidad⁴; el cual establece los requerimientos de los informes emitidos por parte de las distintas comisiones, al respecto indicó:

*“(…) Los informes mencionados, deben analizar tanto a la población general como a los funcionarios (por separado), de manera tal que **la información obtenida se pueda utilizar como insumo para la elaboración de estrategias orientadas a la prevención y al abordaje de los diagnósticos más frecuentes; así como, al establecimiento de los mecanismos de control pertinentes, estrategias y mecanismos que deben de incluirse como parte del informe (…)**”.* (lo resaltado no corresponde al original.)

El Dr. Jayson Gregory Harris, Coordinador de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades del Área de Salud Limón, indicó⁴ que la elaboración de los informes se basa en un machote que diseñó la Comisión Regional utilizando como base el cubo de incapacidades y que solamente se actualizan los datos mensuales.

La Comisión Local Evaluadora de Incapacidades del Área de Salud Limón no ha valorado en conjunto con la Dirección Médica la relevancia de la información contenida en el informe mensual como un insumo que le permita establecer estrategias o actividades de control para analizar el comportamiento en el otorgamiento del subsidio por enfermedad.

Esta condición es reforzada por la utilización de un machote elaborado a nivel regional en el cual únicamente se actualizan los datos correspondientes a cada periodo, sin efectuar un análisis de las diversas variables que influyen en el comportamiento de este subsidio.

La carencia de estrategias para analizar el comportamiento del otorgamiento del subsidio y del gasto que genera inhibe a la administración del Área de Salud de elementos que le permitan sensibilizar a los funcionarios institucionales sobre la importancia de controlar el comportamiento en el otorgamiento del subsidio de enfermedad, aunado a la importancia de la recuperación de la

⁴ En entrevista escrita del 12 de octubre de 2020

salud de quienes lo reciben y de orientar las acciones de prevención hacia aquellos factores de salud ocupacional o estilos de vida que reduzcan la incidencia de enfermedades.

Lo anterior adquiere una mayor relevancia al considerar que el patrono que aporta una mayor cantidad de incapacidades en el periodo analizado es la CCSS, impactando la prestación de servicios de salud los asegurados.

Aunado a lo anterior, el comportamiento de la COVID-19 requiere que la administración ejecute acciones que permitan fortalecer las actividades de prevención con la finalidad de reducir el impacto en la salud y en las finanzas Institucionales que provoca la erogación por el subsidio.

2. SOBRE LAS INCAPACIDADES PROLONGADAS

Se evidenció la existencia de incapacidades prolongadas que superan los 120 días, las cuales no son sujeto de análisis en el informe mensual, de forma que se desconoce el abordaje de la atención que ha brindado la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades a estos casos y la coordinación realizada con el personal médico para solucionar esta situación.

En 2019, 11 asegurados acumularon entre 120 y 276 días de subsidio, que se generaron en una acumulación de 8 a 51 incapacidades por persona, según se desglosa seguidamente:

Tabla 3
Incapacidades prolongadas mayores a 120 días
Área de Salud Limón - 2019

Usuario ⁵	Cantidad de Incapacidades Acumuladas por Asegurado	Total de Días
1	22	276
2	17	193
3	15	173
4	12	168
5	32	154
6	51	152
7	12	139
8	11	133
9	13	122
10	8	120
11	23	120

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.

Por su parte, en el 2020⁶ cinco asegurados han sobrepasado los 120 días, con acumulaciones de incapacidades entre 5 y 31, según se muestra a continuación:

⁵ Detalle de los usuarios se registra en los papeles de trabajo conformados para este estudio.

⁶ Periodo enero-octubre

Tabla 4
Incapacidades prolongadas mayores a 120 días
Área de Salud Limón
2020

Usuario ⁷	Cantidad de Incapacidades Acumuladas por Asegurado	Total de Días Acumulados
1	5	150
2	31	143
3	8	142
4	12	128
5	23	126

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.

El Reglamento para el otorgamiento de incapacidades y licencias a los beneficiarios del seguro de salud (2014) en el artículo 50°. De los pacientes con periodos de incapacidad mayores a 6 meses, establece:

“De acuerdo con lo indicado en el artículo 35° de este Reglamento, en aquellos casos en que un asegurado (a) activo (a) tenga más de ciento ochenta días (180) de incapacidad continua ó más de ciento ochenta días (6 meses) de incapacidad discontinua, en los últimos 12 (doce) meses calendario, incluyendo el último mes, la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades debe solicitar e incorporar dentro de su análisis, el criterio del profesional en Ciencias Médicas a cargo, respecto de las posibilidades de recuperación que pueda tener el asegurado (a) activo (a) o el agotamiento de las posibilidades terapéuticas institucionales. El médico o médicos a cargo deben remitir en forma obligatoria el criterio solicitado a la Comisión Local en un plazo no mayor a ocho (8) días hábiles y con copia al expediente clínico del asegurado (a).”

El Dr. Jayson Gregory Harris, Coordinador de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades del Área de Salud Limón, indicó⁸ que efectúan un análisis por medio del cubo de incapacidades, y posteriormente buscan la razón por la cual el asegurado tiene una incapacidad prolongada, además añadió que en el caso del área de salud en su mayoría responden a casos que están en espera de ser valorados por un especialista y que siempre están atentos a que no sobrepasen de 180 días.

La Comisión Local Evaluadora de Incapacidades no ha considerado incluir en el informe mensual del comportamiento de incapacidades el análisis de los casos que superan los 120 días de manera discontinua, esta condición se presenta dado que el informe se elabora con base a una plantilla elaborada por la Comisión Regional en la cual únicamente se actualizan los datos mensuales utilizando el cubo de información correspondiente.

La carencia de este análisis dificulta el seguimiento de las estrategias de atención que permitan al asegurado recuperar de manera satisfactoria su salud utilizando las diversas opciones médicas y terapéuticas que ofrece la institución, o de eventualmente optar por la inclusión en el régimen de pensión por la disminución de sus capacidades laborales. Adicionalmente la ausencia de

⁷ Detalle de los usuarios se registra en los papeles de trabajo conformados para este estudio.

⁸ En entrevista escrita del 12 de octubre de 2020



seguimiento de estos casos aumenta el riesgo de la comisión de eventuales abusos o irregularidades en el otorgamiento de este subsidio, aumentando el impacto financiero institucional al erogar montos de subsidio que no se ajusten a los parámetros normados.

3. SOBRE LA GESTIÓN DE USUARIOS DEL SISTEMA DE REGISTRO, CONTROL Y PAGO DE INCAPACIDADES.

Se evidenció la ausencia de procedimientos formalmente establecidos para la gestión de usuarios del Sistema de Registro Control y Pago de Incapacidades, lo que facilita la existencia de perfiles de acceso con estado activo de funcionarios que ya no laboran en el Área de Salud Limón o que han disfrutado de periodos con permiso sin goce de salario para efectuar labores en otras instancias o eventualmente fuera de la institución, según se detalla seguidamente:

- Flor Lizeth Chavarría Mora, dispone del perfil “consultor de incapacidades”, no labora⁹ en el Área de Salud desde el 5 de mayo del 2017.
- Jill Jannel Castro Walker, perfil “consultor de incapacidades”, ha disfrutado de permisos sin goce de salarios para ejercer funciones fuera de la institución.
- Oscar Delshayne Weathley Williamson, perfil “administrador área médica”, ha disfrutado de permisos sin goce de salarios para ejercer funciones fuera de la institución.
- Visma Shereen Sinclair Kandler, perfil “administrador de talonarios”, realiza ascensos en puesto de secretaria 2, actualmente realiza un ascenso en puesto de Auxiliar de Laboratorio Clínico.
- Heiner Mauricio Orias Ortiz, perfil “comisión evaluadora de incapacidades”, se encuentra incapacitado por varios meses, el usuario fue bloqueado por varios intentos de acceso fallidos.

Las Normas Técnicas para la Gestión y el Control de las Tecnologías de Información (N-2-2007-CO-DFOE), de la Contraloría General de la Republica en su apartado 1.4.5 “Control de Acceso” establecen:

“1.4.5 Control de acceso

La organización debe proteger la información de accesos no autorizados.

Para dicho propósito debe:

d. Establecer procedimientos para la definición de perfiles, roles y niveles de privilegio, y para la identificación y autenticación para el acceso a la información, tanto para usuarios como para recursos de TI.

e. Asignar los derechos de acceso a los usuarios de los recursos de TI, de conformidad con las políticas de la organización bajo el principio de necesidad de saber o menor privilegio. Los propietarios de la información son responsables de definir quiénes tienen acceso a la información y con qué limitaciones o restricciones”.

⁹ Certificación RIPSSHA-ORH-0097-2020, del 22 de setiembre de 2020.



La administración del Área de Salud Limón no ha establecido procedimientos para la gestión segura de los usuarios que tienen diferentes perfiles de acceso al Sistema de Registro, Control y Pago de Incapacidades, facilitando que persistan cuentas activas de funcionarios que ya no laboran en esa unidad.

La carencia de procedimientos de gestión de los usuarios podría generar afectaciones a datos de carácter sensible que se almacenan en la base de datos correspondiente y que pertenecen a los asegurados tales como diagnósticos o días de incapacidad, entre otros, además de eventuales daños patrimoniales al considerar que la incapacidad implica una erogación económica para la Institución.

CONCLUSIÓN

El otorgamiento del subsidio de incapacidad tiene como objetivo la recuperación de la salud y las mejores condiciones físicas y psicológicas para el desempeño adecuado de las labores cotidianas de los asegurados, cuya finalidad es permitirle atender de forma oportuna su desempeño laboral y personal, mediante la aplicación de los tratamientos adecuados y del periodo recomendado de reposo y descanso, además, el subsidio genera la erogación de un monto económico que facilita la atención de las necesidades diarias ante la suspensión temporal del salario por motivo enfermedad.

En ese marco, las funciones de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades relacionadas con el análisis de datos que genera el otorgamiento del subsidio por enfermedad, revisten importancia dado que facilitan el diseño y adopción de estrategias para mejorar las condiciones de salud de la población adscrita al área de salud, al identificar variables tales como diagnósticos más recurrentes, patronos con mayor cantidad de incapacidades, asegurados con mayor cantidad de días, entre otras y las posibilidades de aplicar acciones que permitan tener un manejo razonable de esas variables.

Aunado a lo anterior, el impacto en el otorgamiento del subsidio de incapacidad por la COVID-19 en el Área de Salud Limón ha representado una erogación de ₡ 209.684.290 (doscientos nueve millones seiscientos ochenta y cuatro mil doscientos noventa colones con 0/100), la que brinda mayor importancia a las actividades de análisis que efectúe la CLEI.

Adicionalmente, la ausencia de procedimientos para la gestión de usuarios del Sistema de Registro Control y Pago de Incapacidades debilita el control interno, facilitando el acceso en periodos de ausencia prolongados del usuario al no ejecutar los procesos que permitan inhabilitarlo, exponiendo a la información almacenada en esa plataforma a eventuales acceso no autorizados.

RECOMENDACIONES

A LA DRA. KENCY EVANS TAYLOR, DIRECTORA MÉDICA DEL ÁREA DE SALUD LIMÓN, O A QUIEN EN SU LUGAR OCUPE EL CARGO

1. Definir e implementar en coordinación con la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades, de conformidad con el hallazgo 1, estrategias y mecanismos que permitan analizar el comportamiento en el otorgamiento del subsidio de incapacidad, con la finalidad de lograr la racionalización de su otorgamiento y de su impacto económico.



Para acreditar el cumplimiento de esta recomendación deberá aportarse en un plazo de 6 meses a partir del recibo del presente informe, la documentación que respalde las estrategias y/o actividades de control definidas, así como las evidencias de su implementación.

2. Instruir a la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades, se incluya en los informes que elabora, el análisis de las incapacidades prolongadas, así como de otras variables que se considere necesario hacer del conocimiento de esa Dirección Médica, de conformidad con lo indicado en el hallazgo 2 sobre la ausencia de análisis de las incapacidades mayores a 120 días.

Para acreditar el cumplimiento de esta recomendación deberá aportarse en un plazo de 3 meses la documentación que respalde la instrucción emitida, así como evidencia de su acatamiento por parte de la Comisión Local Evaluadora de Incapacidades.

3. Establecer en coordinación con las Jefaturas y/o Coordinadores de Servicios que tienen participación en el proceso de otorgamiento, registro y pago de incapacidades, un procedimiento que permita de forma oportuna gestionar los usuarios que interactúan con los sistemas involucrados en ese proceso, de forma tal que se inhabilite a los funcionarios que por diversas razones dejan de laborar en esa Área de Salud, de conformidad con lo señalado en el hallazgo 3 referente a la gestión de usuarios del Sistema de Registro, Control y Pago de Incapacidades.

Para acreditar el cumplimiento de esta recomendación deberá remitir en un plazo de 3 meses desde el recibo del presente informe la documentación que respalde el procedimiento establecido.

COMENTARIO DEL INFORME

De conformidad con lo establecido en el artículo 45 del Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Auditoría Interna, los resultados del presente informe se comentaron con la Dra. Kency Evans Taylor, Directora Médica del Área de Salud Limón, quien indicó que no realiza comentarios acerca de los resultados de la evaluación.

ÁREA DE GESTIÓN OPERATIVA

Ing. Alexander Araya Mora
Asistente de Auditoría

Ing. Miguel Ángel Salvatierra Rojas
Jefe de Subárea

MASR/AAM/edvz

C. Auditoría

Referencia: ID 43338



Anexo 1

Patronos con mayor cantidad de Incapacidades Área de Salud Limón 2019

Patrono	Incapacidades	Monto Erogado
CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL	1,456	59,205,866
JUNTA DE ADMINISTRACION PORTUARIA Y DE DESARROLLO ECONOMICO DE LA VERTIENTE ATLANTICA (JAPDEVA)	1,261	93,739,024
ESTADO-MINISTERIO DE EDUCACION PUBLICA	496	43,305,442
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA PODER JUDICIAL	283	24,131,978
REFINADORA COSTARRICENSE DE PETROLEO SOCIEDAD ANONIMA	199	23,882,263
STANDARD FRUIT COMPANY DE COSTA RICA SOCIEDAD ANONIMA	189	6,225,148
CORPORACION DE DESARROLLO AGRICOLA DEL MONTE SOCIEDAD ANONIMA	181	6,621,262
MUNICIPALIDAD DEL CANTON CENTRAL DE LIMON	162	7,269,317
INSTITUTO COSTARRICENSE DE ELECTRICIDAD	117	8,434,351
SIN DEFINIR	46	1,632,678

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.



**Patronos con mayor cantidad de Incapacidades
Área de Salud Limón
2020¹⁰**

Patrono	Incapacidades	Monto Erogado
CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL	1,265	209,087,631
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA PODER JUDICIAL	281	25,788,171
ESTADO-MINISTERIO DE EDUCACION PUBLICA	264	24,978,734
REFINADORA COSTARRICENSE DE PETROLEO SOCIEDAD ANONIMA	251	41,559,231
CORPORACION DE DESARROLLO AGRICOLA DEL MONTE SOCIEDAD ANONIMA	223	11,344,281
STANDARD FRUIT COMPANY DE COSTA RICA SOCIEDAD ANONIMA	202	5,427,495
MUNICIPALIDAD DEL CANTON CENTRAL DE LIMON	181	12,057,400
INSTITUTO COSTARRICENSE DE ELECTRICIDAD	173	11,978,269
JUNTA DE ADMINISTRACION PORTUARIA Y DE DESARROLLO ECONOMICO DE LA VERTIENTE ATLANTICA (JAPDEVA)	150	15,050,675
SIN DEFINIR	141	8,986,193

Fuente: Cubo Incapacidades, Área de Salud Limón, elaboración propia.

¹⁰ Enero a Octubre