

### Costa Rica



© Perry-Castañeda Library Map Collection

Costa Rica tiene una extensión territorial de 51.000 km<sup>2</sup> y esta dividida en siete provincias y 81 cantones. El IX Censo Nacional de Población del 2000 contabilizó 3.810.179 habitantes y de acuerdo a las proyecciones oficiales, para el 2005 la población aumentó 13,5% llegando a 4.325.808 personas (1). La fecundidad y la natalidad disminuyeron entre 1990 y 2004 en un 34,4% y 36,7% respectivamente, promoviendo una reducción de 21,8% en los menores de 15 años en ese mismo periodo. Por el contrario, la esperanza de vida al nacer aumentó 7,7% pasando de 74.46 a 80.20 años, lo cual se refleja en un aumento de 21,3% de personas de 65 años y más. Los cambios demográficos contribuyeron a modificar las prioridades del sistema de salud, así como las estrategias de cooperación técnica internacional. En los últimos 15 años la tasa de fecundidad en mujeres adolescentes bajó de 99.78 a 66.66 por 1000 nacidos y la proporción de partos atendidos en hospital es de 98%, siendo similar en los medios rural y urbano. Llama la atención que en el medio urbano es mayor la proporción de niños con bajo peso al nacer, lo cual podría ser indicativo de un mayor deterioro de la calidad de vida de las familias urbanas. Con relación a la morbilidad, destaca que algunas enfermedades como la malaria han disminuido, pero otras como la tuberculosis y el VIH/SIDA, así como las neoplasias de mama y pulmón, se han incrementado.

#### SALUD Y DESARROLLO

No obstante que el país ocupa una de las primeras posiciones en América tanto en el Índice de Desarrollo Humano (IDH) como en el Índice de Desarrollo relativo al Género (IDG), en los últimos años ha retrocedido algunas posiciones para ubicarse en el lugar 44 y 47, respectivamente, en el periodo 2000 – 2005. El acceso al agua potable es en promedio superior a 94%, sin embargo, en 1995 dicho acceso fue de 99,2% en el área urbana y de solo 88,5% en el área rural. Más del 90% de la población tiene servicios de eliminación de excretas tanto en el medio rural como en el urbano. La tasa promedio de analfabetismo es de 4,7%, pero existe una leve diferencia a favor del sexo femenino y por cada analfabeta del medio urbano hay 3 en el medio rural. La tasa bruta de escolaridad primaria se ha incrementado en forma constante hasta llegar a ser de 99% y simultáneamente se ha reducido la tasa de deserción escolar para ubicarse en 6,5%.

La macroeconomía del país marcha con altibajos, ya que entre 1992 y 1997 creció 5,8% con respecto al PIB, pero entre 1998 y 1999 bajó bruscamente a 1,9% y llegó a 1,5% en el 2000 (7). En el 2003 mostró nuevamente un crecimiento de 6,5% pero luego bajó a 4.1% en el 2004 y 2005. En el 2005 se registró una inflación de 14,1%, la más alta de los últimos ocho años y superior a la meta de 10% propuesta por el Banco Central, hecho atribuible tanto a factores externos como el efecto del precio del petróleo y la tasa de devaluación del colón frente al dólar, así como a factores internos como las pérdidas del Banco Central.

Las últimas elecciones gubernamentales de Febrero de 2006 para el periodo 2006-2010, fueron ganadas por el Partido Liberación Nacional (PLN) con solo 1.1% de diferencia sobre el Partido de Acción Ciudadana (PAC) y un abstencionismo de 35%, el mayor en la historia reciente del país. El Gobierno tomó posesión el 8 de Mayo de 2006 sin mayoría en la Legislatura, por lo que deberá negociar con otros partidos temas fundamentales como los tratados de libre comercio. El bipartidismo dominante de las últimas décadas entre el PLN y el Partido de Unidad Social Cristiana - PUSC, se transformó en un tripartidismo en el 2002 con la emergencia del PAC, el cual desplazó al PUSC a la tercera posición en la última elección de Gobierno. En el anterior periodo gubernamental el tema de la corrupción dominó el escenario político y la legislatura no aprobó leyes para mejorar la administración pública ni realizar la reforma fiscal.



## COOPERACION EXTERNA

En los primeros cinco años de la actual década, la cooperación externa se orientó principalmente a concluir los procesos de reforma sectorial, con el fin de que el Sistema de Salud conserve los logros sanitarios obtenidos (desarrollo de la rectoría ministerial en salud, extensión de cobertura, reducción de enfermedades transmisibles, principalmente diarreas e infecciones respiratorias agudas y reducción de la mortalidad infantil) así como a enfrentar los desafíos como el desempeño eficaz de las funciones de rectoría sectorial, lograr un financiamiento sostenible de su sistema de salud y luchar contra las enfermedades emergentes como las enfermedades no transmisibles, el VIH/SIDA, así como las amenazas de nuevas epidemias como la influenza y la obesidad. También destaca el apoyo al país para crear sistemas de vigilancia de la salud más eficaces, para enfrentar los desafíos en materia de salud ambiental y en la preparación de programas para enfrentar situaciones de desastre.

OPORTUNIDADES	DESAFIOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El cambio de administración gubernamental de Mayo de 2006</li> <li>• El crecimiento económico sostenible de los últimos 15 años</li> <li>• El ambiente de paz social del país</li> <li>• El pluripartidismo político y de la legislatura</li> <li>• La relativa baja tasa de desempleo del país</li> <li>• El nivel de escolaridad de la población</li> <li>• El Índice de Desarrollo Humano</li> <li>• El incremento de la inversión extranjera</li> <li>• La cobertura lograda por su sistema de salud</li> <li>• Los buenos indicadores logrados en salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lograr acuerdos nacionales en la legislatura</li> <li>• Reactivar la economía para sostener el crecimiento económico</li> <li>• Lograr acuerdos nacionales entre los sectores del país</li> <li>• Concertar acuerdos nacionales en la Legislatura</li> <li>• Abrir fuentes de empleo de calidad para las nuevas generaciones</li> <li>• Universalizar la educación secundaria y reducir la deserción escolar</li> <li>• Consolidar la rectoría sectorial en salud</li> <li>• Mejorar la gestión en el sistema de salud</li> <li>• Lograr extender la protección social en salud de grupos excluidos</li> <li>• Reducir las brechas en salud</li> <li>• Mantener y mejorar los logros sanitarios</li> <li>• Conseguir financiamiento sostenible del seguro público de salud</li> </ul>

## AGENDA ESTRATEGICA OPS/OMS

La estrategia de cooperación con Costa Rica de mediano plazo para el periodo 2004 – 2010, esta orientada a proporcionar cooperación técnica en cinco áreas identificadas como prioritarias:

1. **Cooperación en Salud Internacional.** Tiene como propósito apoyar al país para que participe en los foros de cooperación centroamericanos como la RESSCAD y el COMISCA y para que cumpla con sus compromisos internacionales, en el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.
2. **Reducción de la exclusión y la inequidades en salud.** Tiene como propósito apoyar al país en la reducción de las desigualdades sanitarias, que afectan principalmente a poblaciones indígenas, inmigrantes y cantones con el menor índice de desarrollo social.
3. **Política, rectoría y organización del sector salud.** Su propósito es apoyar al Ministerio de Salud en el desempeño de las funciones de rectoría sectorial y en su rol de promotor de la construcción social de la salud. Incluye el apoyo a los procesos de desarrollo organizacional que lleve a cabo el Ministerio.
4. **Financiamiento de la Salud.** Esta dirigido a mejorar el desempeño de la función rectora de modulación del gasto y financiamiento en salud, así como a desarrollar un sistema productor de la cuenta satélite de salud que apoye a modular la calidad del gasto en salud y la asignación de recursos a las instituciones del sector.
5. **Fortalecimiento de la red de servicios de salud, agua y saneamiento.** Su propósito es mejorar el acceso a servicios con calidad y equidad, mediante una mejora de la oferta que satisfaga la demanda de la población.

La Estrategia de Cooperación de País 2004 – 2010 (ECP) se encuentra en proceso de ejecución y se lleva a la práctica a través de la programación bianual concertada con el país (BPs). Su ejecución ha implicado la realización de ajustes en la organización funcional de la Representación de la OPS/OMS en Costa Rica.

## INFORMACION ADICIONAL

Página Web de País de la OMS <http://www.who.int/countries/cr/es>  
 Sitio Web de la Oficina de País OPS/OMS <http://www.cor.ops-oms.org/>

© Organización Mundial de la Salud, 2007 - Se reservan todos los derechos.

Este documento no es una publicación oficial de la OMS y no representa necesariamente las decisiones ni la política de la Organización. La presentación de los mapas que aparecen en él no implica, por parte de la OMS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.