FACTSHEET

COSTA RICA: Salud

Actualización a agosto 2024

Antecedentes

Aunque Costa Rica ofrece servicios de atención médica gratuita para casos de emergencia, incluyendo a personas menores de edad, gestantes y lactantes, muchos solicitantes de asilo y refugiados enfrentan necesidades de atención médica recurrentes para abordar enfermedades graves o crónicas. El acceso a la atención médica se identifica como una necesidad crítica desde los intercambios con las comunidades desplazadas por la fuerza en Costa Rica.

En diagnósticos participativos del ACNUR se ha identificado retos para acceder a servicios de salud que permitan atender tanto enfermedades crónicas como agudas, así como situaciones de salud mental y servicios de promoción de educación sexual y reproductiva.

@Natalia Díaz / ACNUR

CONVENIO DE ACCESO A SALUD: ACNUR-CCSS

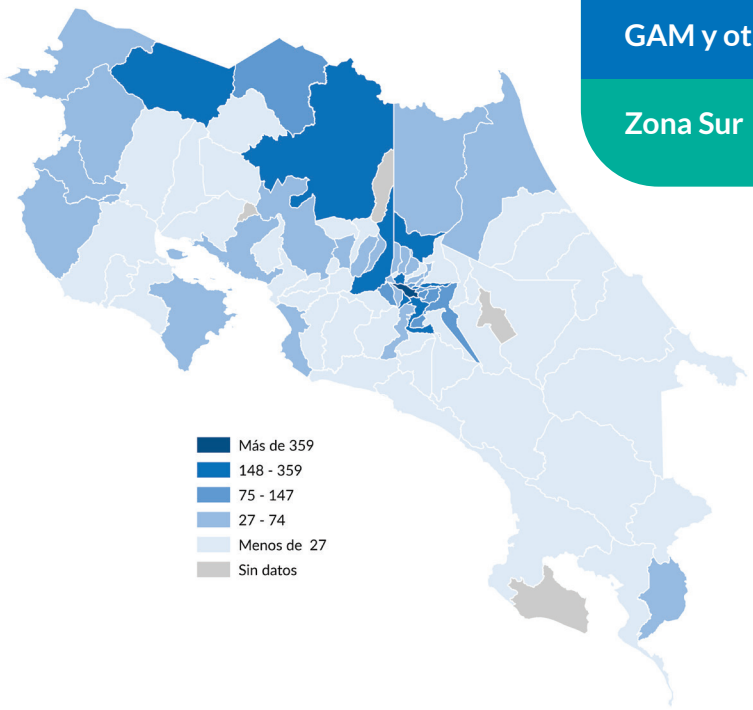
Descripción del proyecto

En 2020, ACNUR y **la Caja Costarricense de Seguro Social** (CCSS) firmaron un acuerdo para proporcionar **espacios mensuales** de seguro de salud a personas refugiadas y apátridas. Este acuerdo ha permitido a ACNUR apoyar al Gobierno de Costa Rica proporcionando más de USD 9,4 millones **desde 2020 a la CCSS** para hacer frente a las urgentes necesidades de salud de los solicitantes de asilo y refugiados más vulnerables. Debido al inicio de la pandemia de COVID-19, el acuerdo se extendió mediante un anexo hasta marzo de 2021. En 2024, se firmó un **quinto acuerdo que permite** 5.000 **espacios mensuales** de seguro durante todo el año.

Si bien Costa Rica ofrece servicios de salud gratuitos en casos de emergencias, **las personas desplazadas por la fuerza presentan necesidades en salud,** en particular para tratar enfermedades graves o crónicas. Con el fin de mitigar esta brecha y cubrir a quienes tienen mayor vulnerabilidad, a partir de 2020, **ACNUR apoya a la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)** para disponer de cupos para asegurar en salud a personas refugiadas y solicitantes de asilo, que no son cubiertas por los esquemas de protección social existentes. Este esquema **promueve el acceso efectivo al derecho a la salud** y evita la creación de sistemas paralelos.

Beneficiarios por región:

Zona Norte:	18%
GAM y otros:	81%
Zona Sur	1%



CONTACTO: María José Barth (barthveg@unhcr.org), Oficial Asistente de Salud Pública

ENLACES: Página web del ACNUR en Costa Rica | @ACNUR_CostaRica | Costa Rica | Enfoque Global | Centroamérica y México | Portal de datos operativos

UNHCR ACNUR
La Agencia de la ONU para los Refugiados

FACTSHEET

COSTA RICA: Salud

Actualización a agosto 2024

Cifras claves

5 años
Duración
(enero 2020 – diciembre 2024)

USD 9.4 M
Costo total del Proyecto

USD 27 CRC 17.470
Costo mensual del Seguro por persona

I-2020	II-2021	III-2022	IV-2023	V-2024
USD 1.8M	USD 2.3M	USD 1.5M	USD 1.9M	USD 1.9M

Cómo funciona

Selección

Las enfermedades crónicas y las vulnerabilidades graves sustentan los criterios de selección. Los posibles beneficiarios son **evaluados y clasificados según los criterios de la tarjeta de puntuación de ACNUR**. Los beneficiarios seleccionados reciben un documento de identificación de seguro de salud, las cuales les otorgan **acceso a todos los servicios de salud pública en todo el país,** excepto los beneficios de la CCSS, como el seguro por discapacidad, pensión o fallecimiento. **Personas menores de edad (<18 años), gestantes y lactantes quedan excluidos,** ya que pueden recibir servicios universales gratuitos de la CCSS.

Implementación

Un requisito previo para ser incluido en el proceso de selección es **no tener deudas con la CCSS.** La distribución presencial se ha restablecido de manera limitada en 2022. ACNUR proporciona a los beneficiarios **orientación telefónica sobre cómo acceder a servicios médicos.**

- Registro y/o verificación de las personas por parte de ACNUR
- Identificación de los potenciales beneficiarios por parte de ACNUR
- Verificación de los potenciales beneficiarios por parte de CCSS
- Emisión de números de seguro por parte de CCSS y notificación a ACNUR
- Emisión de carnets de seguro por parte de ACNUR y envío a las personas beneficiarias

Estrategia de salida

- La colaboración entre ACNUR y la CCSS complementa el compromiso de Costa Rica de integrar a solicitantes de asilo y refugiados mediante la promoción de oportunidades de empleo.
- Una vez que una persona **recibe un permiso de trabajo** y consigue un empleo formal, el empleador, por ley, debe proporcionar un seguro de salud. Esto permite la **transferencia de este beneficio a otro solicitante de asilo.**
- Los refugiados y solicitantes de asilo también **son dados de baja del programa si se vuelven autónomos** y deben realizar pagos voluntarios de cobertura de seguro a la CCSS.
- Para mitigar el riesgo de que **las personas acumulen deudas** en caso de que sus situaciones laborales o documentales no se resuelvan al final de los 12 meses del proyecto, los solicitantes de asilo serán dados de baja automáticamente del esquema de seguro de salud.
- El Gobierno de Costa Rica y ACNUR **están buscando actualmente apoyo financiero adicional para continuar con el esquema** de seguro y extenderlo a otros solicitantes de asilo en condiciones particularmente vulnerables.

Crédito: Natalia Díaz/ ACNUR

- A través de **fondos de la Unión Europea** y la coordinación de la **Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID),** se firmó un proyecto llamado "Cobertura de Salud y Acceso al Empleo para la Población Migrante" (CSAEM). En este proyecto, un acuerdo firmado entre el Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica **(MIDEPLAN),** la Fundación UCR y la Caja Costarricense de Seguro Social **(CCSS),** con el apoyo técnico y operativo de **ACNUR,** permitió el acceso al **seguro para** 3.775 **personas** desde septiembre de 2023 hasta agosto de 2024.

UNHCR ACNUR
La Agencia de la ONU para los Refugiados

FACTSHEET

COSTA RICA: Salud

Actualización a agosto 2024

Consultorio Casa María Auxiliadora

A partir de necesidades de atención urgente en salud para personas refugiadas, **ACNUR, a través de su socio Casa María Auxiliadora,** implementa un proyecto de atención en salud, que consiste en un consultorio médico en San José, mediante la contratación de un médico que complementa el trabajo del equipo voluntario realizando atención primaria en salud bajo un horario fijo de consultas a i) **personas refugiadas y solicitantes de asilo que se encuentran en lista de espera** para la inclusión bajo el Convenio ACNUR-CCSS, y ii) **personas en movimientos mixtos que no califican** para la inclusión bajo el convenio ACNUR-CCSS.

Según evaluación, **las personas pueden acceder a tratamiento médico, exámenes de laboratorio y exámenes de gabinete.** Además, como parte del programa se dispone de medicamentos y en 2023 se hizo donación de equipo médico de alta gama y otros insumos necesarios para el consultorio. En el primer semestre de 2024, **2.400 personas** accedieron a consultas médicas bajo este programa, financiado con fondos del convenio ACNUR-CCSS.

Crédito: Natalia Díaz/ ACNUR

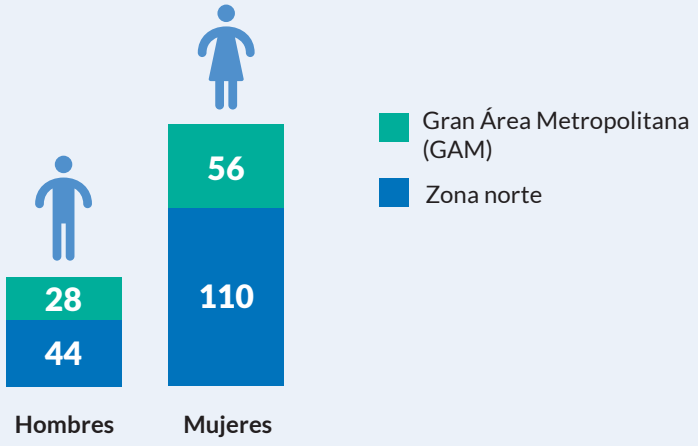
OTRAS INICIATIVAS

Salud Sexual y Reproductiva (SSR)

Las personas desplazadas por la fuerza, **particularmente personas LGBTIQ+ presentan necesidades en temas de salud sexual y reproductiva,** desde información relevante y oportuna, hasta servicios específicos.

A partir de 2021, ACNUR, financiado por ONU SIDA (UN AIDS) ha trabajado en esta materia, mediante la contratación de un grupo consultor que sólo durante el 2023 impartió **12 talleres y cursos** de formación sobre salud sexual y reproductiva y VIH a un total de **238** personas tanto en la Gran Área Metropolitana (GAM, **184 personas)** como en la Zona Norte (**84 personas).**

Atención en SSR por región (2023)



Crédito: Natalia Díaz / ACNUR

En 2023, a través de las actividades informativas organizadas tanto en el GAM como en Zona Norte se han entregado un total de **515 condones (30** internos y **485** externos) y **238 folletos con recomendaciones y rutas de atención** sobre temas de salud sexual.

UNHCR ACNUR
La Agencia de la ONU para los Refugiados

FACTSHEET

COSTA RICA: Salud

Actualización a agosto 2024

Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS)

Durante 2024 el ACNUR ha implementado **programas de promoción de salud de mental** a través de su socio CENDEROS. En el primer semestre de 2024, **521 personas** han sido atendidas en procesos de terapia individual, de las cuales 54% son mujeres, 37% niñas, niños y adolescentes, 7% hombres y 2% personas con identidad de género no binaria.

54% mujeres

37% niños y adolescentes

7% hombres

2% personas con identidad de género no binaria.

En 2024 se han implementado los **círculos de escucha y palabra** en comunidades de la Gran área Metropolitana, Upala y Los Chiles. Estos círculos comprenden terapias grupales psicoeducativas que, mediante su implementación, brindan apoyo emocional y permiten la discusión de temáticas que ayudan a que las personas participantes compartan sus historias de vida y experiencias, motiven a otras y con ello puedan aumentar su resiliencia.

Mediante las **terapias de arte** se han trabajado temáticas de autopercepción, manejo de autoestima y proyección de proyectos de vida. Asimismo, niñas y niños de las comunidades de Guararí, Alajuelita y Pavas han participado de **grupos de arteterapia especializados en niñez** para el fortalecimiento de autoestima, la práctica de herramientas de autorregulación emocional y la realización de actividades para motricidad y concentración.

Crédito: *Natalia Díaz/ ACNUR*

Respuesta a personas en movimientos mixtos

Crédito: Natalia Díaz/ACNUR

Como parte del trabajo interagencial que desarrollan los socios humanitarios en la **Estación Migratoria Sur (EMISUR)** en Paso Canoas, el **ACNUR financió la contratación de una profesional en enfermería** por parte de HIAS que brindó atención médica primaria a la población refugiada y migrante en tránsito desde junio 2023 hasta junio 2024. Gracias a este trabajo, en el primer semestre de 2024 **664 personas** accedieron a consultas médicas.

ACNUR agradece las contribuciones de los países donantes que aportan fondos sin restricciones para los programas en Costa Rica y a nivel global:
Actualizado al 31 de julio 2024

ACNUR Costa Rica también agradece las contribuciones de nuestros donantes privados a nivel global:
República de Corea y Japón

CONTACTO: María José Barth(barthveg@unhcr.org), Oficial Asistente de Salud Pública

ENLACES: Página web del ACNUR en Costa Rica | @ACNUR_CostaRica | Costa Rica | Enfoque Global | Centroamérica y México | Portal de datos operativos