

*LA CRISIS DE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
(CCSS) DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS SINDICATOS DE LA SALUD
(2012-2016)¹*

*THE CRISIS OF THE CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
(CCSS) ACCORDING TO THE HEALTH UNIONS (2012-2016)*

Sindy Mora Solano*

RESUMEN

En este artículo se analiza la crisis de la Caja Costarricense del Seguro Social desde la perspectiva de los sindicatos de la salud. Para ello, se estudian los pronunciamientos de la Unión Nacional de Empleados de la Caja y la Seguridad Social (UNDECA) y del Sindicato de Profesionales de Ciencias Médicas de la Caja Costarricense de Seguro Social e Instituciones Afines (SIPROCIMECA), con el objetivo de identificar las demandas y las propuestas de las organizaciones sindicales, durante los años 2012 y 2016. Se identifican las solicitudes de diálogo para enfrentar la crisis, así como, las medidas concretas para su atención.

PALABRAS CLAVE: SINDICALISMO * PARTICIPACIÓN POLÍTICA * SEGURIDAD SOCIAL * SALUD * CRISIS

ABSTRACT

This paper analyzes the crisis of the Caja Costarricense de Seguro Social (ccss) according to the health unions. The study has been made considering the pronouncements of the Unión Nacional de Empleados de la Caja y la Seguridad Social (UNDECA) and the Sindicato de Profesionales de Ciencias Médicas de la Caja Costarricense de Seguro Social e Instituciones Afines (SIPROCIMECA), in order to identify request and proposals of these union organizations, during the years 2012-2016. In this paper are identified the requests for dialogue to solve the crisis, as well as the specific actions for its attention.

KEYWORDS: UNIONISM * POLITICAL PARTICIPATION * SOCIAL SECURITY * HEALTH * CRISIS

1 Se agradece el trabajo de Alejandra Martínez Gamboa, asistente del proyecto “El rol de las organizaciones laborales de la Caja Costarricense de Seguro Social en defensa del derecho a la salud, durante el periodo 2012-2016”, inscrito en el Instituto de Investigaciones Sociales (IIS) de la Universidad de Costa Rica (UCR). También se agradece a la Auditoría Interna de la ccss por haber facilitado los informes solicitados.

* Instituto de Investigaciones Sociales (IIS) de la Universidad de Costa Rica, Costa Rica.
sindy.mora@ucr.ac.cr

INTRODUCCIÓN

El anuncio sobre la crítica situación financiera en la que se encontraba la Caja Costarricense de Seguro Social (ccss) en el año 2011, se vio acompañado por la publicación de una serie de informes que contenían el diagnóstico, las recomendaciones y la identificación de responsabilidades por la crisis institucional. El primero de estos fue el *Informe sobre el Estado de Situación Financiera del Seguro de Salud de la Caja Costarricense del Seguro Social. Situación Reciente y Proyecciones*, emitido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2011. El segundo fue el *Informe del equipo de especialistas nacionales nombrado para el análisis de la situación del seguro de salud de la ccss. Recomendaciones para restablecer la sostenibilidad financiera del seguro de salud*, conocido como el *Informe de Notables* (Carrillo, Martínez, Naranjo y Sauma, 2011). El tercero, titulado *Informe Especial Caja Costarricense de Seguro Social*, fue emitido por la Defensoría de los Habitantes en el año 2012 (Defensoría de los Habitantes, 2012). En ese mismo año se presentó el informe *Reconstitución del Pacto Social Costarricense con la Seguridad Social*, elaborado por la Comisión Especial de la Asamblea Legislativa para establecer las causas y las responsabilidades de la crisis. Este informe fue firmado por Carolina Delgado Ramírez, Alfonso Pérez Gómez y Siany Villalobos Argüello, diputados del Partido Liberación Nacional (PLN), Walter Céspedes Salazar del Partido Unidad Social Cristiana (PUSC), Patricia Pérez Heeg del Movimiento Libertario (ML) y Rita Chaves Casanova del Partido Accesibilidad Sin Exclusión (PASE) (Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica, 2012).

Otras propuestas fueron presentadas por actores colectivos, como las *Diez medidas para comenzar a ordenar la Caja*, firmada por distintas organizaciones sociales en el año 2013 (Vargas, 2013)² y la *Agenda Nacional Unitaria*

para el Rescate de la ccss, emitida en el 2014 por el Frente Nacional de Defensa de la Seguridad Social (FRENASS), el Bloque Unitario Sindical y Social Costarricense (BUSSCO) y el Frente Sindical de la Caja Costarricense de Seguro Social (FIT-CCSS) (FRENASS, BUSSCO y FIT-CCSS, 2014).

Distintos estudios han analizado la crisis de la ccss desde la perspectiva discursiva y política (Badilla, 2018; Badilla y Díaz, 2013; Jaramillo, 2013; Voorend y Venegas, 2014), en un contexto en el que integrantes de la Comisión de Notables como Juliana Martínez Franzoni, denunciaron la negligencia e impunidad con la que se manejó la crisis institucional (Lara, 2016). Sin embargo, a pesar de estos trabajos, no se dispone de estudios que analicen el papel de los sindicatos en esta coyuntura política.

Históricamente, los sindicatos costarricenses han jugado un papel fundamental en el posicionamiento de temas políticos, más allá de la defensa de una agenda estrictamente gremial (Almeida, 2016; Alvarado y Martínez, 2018; Mora, 2016). Si bien, se dispone de análisis sobre los sindicatos de la salud (Castillo, 2001; Rodríguez, 2013), así como estudios de carácter centroamericano en el tema (Almeida, 2011), no se ha realizado ningún trabajo que indague en torno al rol de los sindicatos en el proceso de crisis de la ccss y la función política que estos juegan en la defensa de la institucionalidad de la salud. Lo anterior se afirma en un contexto en donde, en términos generales, no se realizan análisis de agenda política sindical y su relación con la construcción institucional, lo que ha dado lugar a estudios que explican el debilitamiento histórico del sindicalismo, sin considerar las agendas sindicales y su relación con dicho debilitamiento (Díaz, 2010). Asimismo, sigue prevaleciendo una imagen de los sindicatos construida

2 Dentro de estas destacan la Unión de Productores Independientes de Actividades Varias (UPIAV), la Unión Nacional de Pequeños y Medianos Productores Agropecuarios (UPANACIONAL), la Cooperativa de Electrificación Rural Los Santos

(COOPESANTOS), la Cooperativa Agrícola, Industrial y de Servicios Múltiples (COPEAGRI), la Cooperativa de Caficultores de Tarrazú (COOPETARRAZÚ), el Sindicato Nacional de Enfermería (SINAE), la Asociación Regional de Salud Comunitaria de San Ramón (ARSC), la Iglesia Luterana Costarricense (ILCO), el Consorcio de Gestión de la Economía Social (CONGES), el Comité Cívico Nacional de Motociclistas de Costa Rica, la Central Social Juanito Mora Porras (CSJMP) y la Asociación Nacional de Empleados Públicos y Privados (ANEP).

y difundida desde los medios de comunicación hegemónicos (Cuvardic, 2004; Cuvardic y Cordeiro, 2018; Mora, 2019), sin que se estudie su papel en la gestión de lo público.

Por ello, en este artículo se presenta una aproximación a las temáticas abordadas por los sindicatos de la salud en el marco de la crisis de la ccss. Sin lugar a dudas, comprender el papel del conflicto y, en particular, del conflicto sindical en la construcción de la seguridad social es fundamental para tener una mirada completa de cómo se reconstruyen nuestras instituciones. Distintos estudios han demostrado las estrategias de negociación, control y enfrentamiento con diversos actores políticos en el proceso de construcción de la seguridad social (Martínez y Sánchez, 2017, 2019; Mora, 2016; Raventós, 2018; Rovira, 2004). Sin embargo, ante una cultura profundamente antisindical (Gall y Dundon, 2013), que deslegitima cualquier acción y demanda planteada por estas organizaciones, es indispensable preguntarse por las acciones y los discursos de las organizaciones sindicales en el marco de su propia institucionalidad y más allá de la mirada que brindan los medios de comunicación hegemónicos.

Este artículo se compone de tres apartados. En el primero se presenta el diagnóstico de la ccss, a partir de los informes anteriormente citados. En el segundo apartado, se estudian las reivindicaciones de las organizaciones laborales en el contexto de crisis, en particular, las demandas de la Unión Nacional de Empleados de la Caja y la Seguridad Social (UNDECA) y del Sindicato de Profesionales de Ciencias Médicas de la Caja Costarricense de Seguro Social e Instituciones Afines (SIPROCIMECA). Estas organizaciones sistematizan y exponen sus pronunciamientos públicamente, lo que permite su recopilación y análisis. En el último de los apartados se presentan las conclusiones de este estudio.

EL DIAGNÓSTICO: ¿DE QUÉ PADECÍA LA CCSS?

De acuerdo con el informe de la ops, en el año 2011, la ccss enfrentaba una serie de problemáticas, entre las que destacaba la disminución de los ingresos de la institución, entre el 2006 y el 2010, lo que hacía que su principal problema fuese la liquidez. Esta problemática,

que ponía en riesgo la capacidad institucional de enfrentar las deudas a corto plazo, se explicaba por varias razones. Primero, por el aumento en el número de plazas otorgadas en la administración Arias Sánchez (2006-2010), plazas fundamentalmente de corte administrativo, lo que generó un aumento significativo en las remuneraciones. Segundo, por el aumento de la deuda del Estado con la ccss, causada por el traspaso de funcionarios y funcionarias del Ministerio de Salud a la institución desde el año 1994, sin que el Estado cancelara la deuda con la institución. Tercero, debido al aumento de las cuentas por cobrar, siendo el Estado uno de sus principales deudores, a pesar de la existencia de deudas contraídas por empresarios morosos. Finalmente, por las dificultades de fiscalización de las cuentas por cobrar con el fin de evitar que se convirtieran en cuentas no cobrables (Organización Panamericana de la Salud (ops), 2011).

El *Informe de Notables* siguió el diagnóstico de la ops, pero, en este caso, además de las problemáticas relacionadas con los temas financieros, subrayó los problemas de gestión de la institución. En el tema de ingresos se recomendó mejorar el sistema de cobros, atendiendo la evasión y la morosidad del Estado y del sector privado. En el tema de gastos, se recomendó contener las remuneraciones, reorganizar los tiempos extraordinarios y maximizar los tiempos ordinarios de trabajo, creando los indicadores para medir su productividad. Asimismo, se recomendó organizar y fiscalizar el sistema de compras de bienes, servicios y almacenamiento, así como, la contención de otros gastos, como la compra de licencias tecnológicas. En el tema de gestión institucional, en particular, en la planificación, la rendición de cuentas y la calidad de los servicios, se recomendó declarar el expediente digital como una prioridad institucional, transparentar las listas de espera y fortalecer las acciones correspondientes a la prevención en la salud (Carrillo *et al.*, 2011).

En el informe de la Defensoría de los Habitantes también se emitieron una serie de recomendaciones a distintas instancias, entre las que destacaron la reorganización integral de la ccss y transparentar las listas de

espera (Defensoría de los Habitantes, 2012). Por su parte, el informe de mayoría de la Comisión Especial de la Asamblea Legislativa siguió el informe de la OPS, el *Informe de Notables*, los informes de la Contraloría General de la República (CGR), de la Auditoría Interna de la CCSS, así como se realizaron audiencias. Las diputadas y los diputados solicitaron la intervención del Ministerio Público para que investigara y estableciera las sanciones correspondientes, así como, la inhabilitación de la función pública de Eduardo Doryan, presidente ejecutivo de la CCSS (2006-2010), de la Junta Directiva y de los siguientes funcionarios: Iván Guardia, exdirector financiero; Luis Guillermo López, de la Dirección Actuarial y Económica; José Luis Quesada, gerente de pensiones; Gustavo Picado, gerente financiero; Arturo Hernández, auditor interno; Manuel Ugarte, exgerente financiero y Gabriela Murillo, gerente de infraestructura y tecnologías (Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica, 2012). A pesar de que la denuncia contra estos funcionarios se presentó en el año 2012, fue hasta el 2019 que el Ministerio Público retomó la investigación (Murillo y Cordero, 20/03/2019).

Es importante señalar que en el año 2012, la Auditoría Interna de la CCSS realizó distintos informes que subrayaron las decisiones que llevaron a la institución a la crisis. En el *Informe sobre el aumento de años a reconocer por concepto del auxilio de Cesantía a los funcionarios de la CCSS*, la Auditoría señaló que si bien, la Junta Directiva tomó acuerdos amparados en la Dirección Jurídica y la Dirección Actuarial, los estudios elaborados por esta última instancia tenían una serie de deficiencias, cuyas proyecciones no garantizaban la sostenibilidad financiera de la propuesta aprobada (Auditoría Interna de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), 2012b). Por su parte, en el informe *Evaluación sobre la creación de plazas en el período 2006-2010*, la Auditoría señaló que las gerencias administrativa, financiera, de logística, de pensiones, médica, así como, las direcciones de recursos humanos y de administración de personal recomendaron la contratación de más personal, sin que se hubiese solicitado la realización de estudios técnicos por parte de recursos humanos que respaldaran la estabilidad

financiera de la propuesta (Auditoría Interna de la Caja Costarricense de Seguro Social, 2012a). Por ello, en ambos casos, la Auditoría recomendó la realización de investigaciones administrativas³.

En consideración de este diagnóstico, seguidamente se exponen las demandas planteadas por los sindicatos.

¿QUÉ DEMANDARON LOS SINDICATOS EN RELACIÓN CON LA CRISIS DE LA CCSS?

Una de las dificultades para realizar análisis de agenda política sindical reside en las diferencias existentes en las fuentes disponibles. Mientras que un sindicato como UNDECA tiene un registro permanente de acciones y pronunciamientos, otras organizaciones laborales carecen de este tipo de registros, por lo que resulta prácticamente imposible realizar análisis comparativos.

Como se señaló en la introducción, este trabajo se realiza a partir de fuentes escritas provenientes de UNDECA y SIPROCIMECA, organizaciones que sistemáticamente colocan sus pronunciamientos en sus páginas de internet. Es pertinente recordar que UNDECA es un sindicato industrial, con un mayor número de afiliados, con 13668 afiliaciones, mientras que SIPROCIMECA tiene 3632 afiliaciones, según la consulta realizada el 10 de junio de 2019 (Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, 2019). Por ello, UNDECA tiene una mayor presencia en toda la estructura laboral de la CCSS y una mayor disposición de recursos políticos, lo que permite registrar una conflictividad diversa, a diferencia de un sindicato de carácter gremial.

Para este trabajo se seleccionaron una serie de acciones cuya demanda se relacionó con la crisis de la CCSS. Bajo esta etiqueta, se encuentran las reivindicaciones vinculadas con la apertura al diálogo y las acciones concretas para atender la crisis. Como se observa en la tabla 1, las diferencias en el número de demandas registradas para cada sindicato son significativas.

3 A pesar de que se solicitó el informe *ASSAI-191-2012*, este no fue proporcionado por la Auditoría Interna de la CCSS (Nájera, comunicación personal, 11 de septiembre de 2019).

TABLA 1
DEMANDAS RELACIONADAS CON LA CRISIS DE LA CCSS POR SINDICATO
2012-2016

DEMANDA	UNDECA	SIPROCIMECA
Atención de la crisis de la ccss	20	1
Cobrar montos adeudados con la ccss	4	2
Defensa del presupuesto	10	5
No privatizar los servicios de salud	11	0
Acciones para atender la corrupción	10	1
TOTAL	55	9

Fuente: Elaboración propia a partir de pronunciamientos de UNDECA y SIPROCIMECA, 2012-2016.

TEMAS QUE ARTICULAN LAS DEMANDAS RELACIONADAS CON LA CRISIS DE LA CCSS

1) DIÁLOGO PARA ATENDER LA CRISIS DE LA CCSS

Durante el periodo analizado, UNDECA planteó una serie de solicitudes de diálogo para que los sindicatos de la salud y las autoridades de la ccss estudiaran algunas medidas para atender la crisis de la institución. Una de las primeras acciones fue el recurso de amparo interpuesto en el año 2012 por este sindicato, dado que en el contexto de la crisis, la Junta Directiva no había hecho públicas las actas de las sesiones de esta instancia. Lo anterior, a pesar de que desde el año 2005, la presidencia ejecutiva fue obligada por el Tribunal Constitucional a hacer públicos estos documentos. UNDECA definió este proceder como un secuestro de información de interés público, incompatible con la transparencia y la rendición de cuentas necesaria para el funcionamiento institucional (UNDECA, 17/07/2012).

La solicitud de diálogo fue nuevamente planteada en noviembre de 2012, cuando la organización convocó a la marcha del 15 de noviembre, en contra de la represión policial realizada en la manifestación del 8 de noviembre de 2012. En ese momento, UNDECA hizo un llamado a no reprimir al movimiento social y a abrir el diálogo institucional para imaginar salidas a la crisis (UNDECA, 21/11/2012). Un día después, mediante un comunicado de prensa, UNDECA rechazó las

declaraciones de la Junta Directiva, presidencia ejecutiva y gerencias, quienes denigraron al movimiento en defensa de la institución. Según UNDECA, era falso que “las altas autoridades hayan estado abiertas al diálogo” (UNDECA, 16/11/2012), por ello, la organización solicitó abrir la discusión con distintos actores, con el fin de atender problemas como la morosidad, la despolitización de la institución, la corrupción y el despilfarro de recursos en compras y servicios, que afectaban el acceso a los servicios de salud.

En julio de 2013, UNDECA denunció el mal manejo que había tenido la crisis, ya que, de acuerdo con el sindicato, la institución había dado la espalda a la discusión pública y había sido incapaz de abrir un debate colectivo en el que múltiples actores pudieran participar. La organización criticó el proceder institucional respecto a las acciones para mejorar la situación económica de la ccss, en particular, las deudas del Estado y de los patronos con la seguridad social (UNDECA, 13/09/2012).

Por su parte, el 29 de agosto de 2014, el Frente Sindical de la ccss y el BUSSCO emitieron una declaración, mediante la que señalaron su oposición a cualquier intento de intervenir la ccss. Las organizaciones firmantes solicitaron abrir el diálogo para discutir temas vinculados a la construcción institucional, en donde las personas usuarias de los servicios podrían jugar un papel fundamental, ya que estos conocían, de primera mano, las necesidades, las carencias y los aciertos de la salud pública (UNDECA, 29/08/2014).

Una última acción de este tipo fue protagonizada por UNDECA, SIPROCIMECA, la Asociación Nacional de Profesionales en Enfermería (ANPE) y la Unión Médica Nacional (UMN), cuyos dirigentes denunciaron que en diciembre de 2014, solicitaron a Víctor Morales, jerarca del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS), una mesa de diálogo para resolver la crisis, tras la presentación del documento *Agenda Nacional para la Defensa y el Fortalecimiento de la CCSS* (FRENASS *et ál.*, 2014). No obstante, el ministro no brindó respuesta alguna a la petición (UNDECA, 04/03/2015).

2) ACCIONES CONCRETAS PARA ATENDER LA CRISIS DE LA CCSS

Diversas fueron las acciones realizadas con el fin de atender la crisis de la CCSS durante el periodo estudiado. Una de estas acciones consistió en rechazar la propuesta del Dr. Walter Muñoz, quien proponía realizar un referéndum para modificar la Ley Constitutiva de la CCSS. El FRENASS se opuso a la propuesta y apuntó a la necesidad de eliminar la figura de la presidencia ejecutiva para enfrentar la intervención gubernamental en la institución. Adicionalmente, solicitó revisar el modelo de cobros de la CCSS, con el fin de que las empresas pagaran sus cuotas y que la CCSS fortaleciera el modelo de promoción y prevención de la salud (UNDECA, 11/09/2012).

En diciembre de 2012, UNDECA señaló que las denuncias realizadas por los sindicatos en torno a los problemas que enfrentaba la CCSS no habían sido atendidas, como tampoco habían tenido respuestas las denuncias presentadas ante el Ministerio Público. En particular, hicieron referencia a las denuncias presentadas en contra de Laura Chinchilla, presidenta de la República (2010-2014); Ileana Balmaceda, presidenta ejecutiva de la CCSS, y el gerente financiero de la institución por incumplimiento de sus deberes, al no cobrar los dineros adeudados a la institución (UNDECA, 12/12/2012).

El 11 de noviembre de 2013, el Bloque Sindical de la CCSS convocó a una manifestación para demandar la despolitización de esta institución, eliminar la presidencia ejecutiva, recuperar dineros adeudados, en particular, por el traspaso de los programas del Ministerio de Salud y por el

incumplimiento del artículo 78 de la Ley de Protección al Trabajador, así como revertir el llamado despilfarro de dineros, con alrededor de 300 mil millones en contratación de servicios privados (UNDECA, 08/11/2013a). Entre las razones presentadas para convocar a paro se encontraban la reducción del presupuesto de centros de salud y la privatización de los Equipos Básicos de Atención Integral en Salud (EBAIS) (UNDECA, 08/11/2013b).

En el contexto electoral 2013-2014, la organización solicitó a los candidatos a la presidencia de la República participar en el debate *Situación actual y futuro de la Caja Costarricense de Seguro Social*, que se realizaría el 10 de diciembre, así como su pronunciamiento ante el estado de la institución (UNDECA, 04/12/2013). Posteriormente, se reunieron con diputados electos con el fin de que presentaran su posicionamiento sobre el tema (UNDECA, 31/03/2014). Ante las declaraciones brindadas por Luis Guillermo Solís, candidato a la presidencia de la República, UNDECA señaló, nuevamente, la necesidad de despolitizar las altas jerarquías de la institución, que el Estado cancelara lo adeudado y denunció la pasividad con que se había tratado un tema como la evasión (UNDECA, 04/04/2014). La denuncia de problemáticas como el no pago de cuotas patronales por parte del Estado, la evasión, la subdeclaración, el tráfico de influencias, la corrupción, la impunidad, las sustracciones de activos materiales y el tráfico de órganos se mantuvo una vez elegido Luis Guillermo Solís como presidente de la República (2014-2018), a quien se le demandó “promover profundos cambios de dirección, incluyendo el análisis de la capacidad y conocimiento del cuerpo gerencial, subgerentes y otros puestos de relevancia de esta institución” (UNDECA, 29/04/2014).

El 7 de noviembre de 2015, FRENASS y BUSSCO realizaron el V Encuentro Nacional por la Defensa de la CCSS y la Seguridad Social. En este encuentro se reunieron más de 50 organizaciones de carácter sindical y comunal, con el fin de analizar la situación de la CCSS (UNDECA, 09/11/2015). Como se señaló anteriormente, el FRENASS, con apoyo del BUSSCO, solicitó a las autoridades de la CCSS que se pronunciaran sobre la *Agenda Nacional Unitaria para el Rescate de la Caja*, resultado

del encuentro realizado el 4 de octubre de 2014 (UNDECA, 16/06/2015).

Finalmente, SIPROCIMECA participó en una marcha que se realizó en San José⁴, con el objetivo de exigir a la presidenta ejecutiva de la CCSS atender lo recomendado por la Comisión Especial de la Asamblea Legislativa para establecer las causas y las responsabilidades por la crisis, en particular, lo correspondiente a la inhabilitación de la función pública de jefaturas y personal administrativo (SIPROCIMECA, 2012g). Asimismo, el sindicato solicitó la destitución de Ileana Balmaceda.

3) COBRAR MONTOS ADEUDADOS CON LA CCSS

Durante este periodo, una de las principales peticiones de las organizaciones sindicales fue recuperar los dineros que distintas instancias, tanto públicas como privadas, adeudaban a la institución. Así, en setiembre de 2012, UNDECA demandó que personas jurídicas con deudas con la seguridad social, como los equipos de fútbol, los empresarios y las instituciones del Estado, pagaran su morosidad con la CCSS (UNDECA, 20/09/2012).

En diciembre de 2013, UNDECA denunció que el Instituto Nacional de Seguros (INS) adeudaba sumas que las autoridades de la CCSS no estaban en disposición de cobrar. Según UNDECA, por el rubro de accidentes de tránsito, la CCSS facturó al INS ₡13 500 millones, mientras que este canceló a la institución ₡4399 millones. El sindicato se preguntó:

¿Hasta cuándo los altos jerarcas de la CCSS de uno u otro gobierno, tendrán la capacidad y el interés de recuperar las multimillonarias deudas con la morosidad, la evasión y la subdeclaración, pues este es el verdadero motivo por el cual la Caja hoy pasa por una preocupante crisis económica (UNDECA, 05/12/2013).

En ese mismo sentido, la organización denunció al representante del sector cooperativo por sus deudas con la CCSS, así como a

empresas específicas como AGROMONTE (UNDECA, 20/11/2013 y 02/04/2014).

Por su parte, SIPROCIMECA interpuso una demanda penal contra Eduardo Doryan, presidente ejecutivo de la CCSS (2006-2010), por haber condonado los intereses de la deuda del Estado con la institución, lo que afectaba los intereses de la CCSS (SIPROCIMECA, 2012h). El Frente Interno de Trabajadores de la Caja (FITCCSS) anunció medidas de presión con el fin de que se atendieran una serie de demandas, entre las que destacaban el cobro de montos adeudados con la CCSS, incluyendo las del Estado, lo cual evitaría el recorte de presupuesto (SIPROCIMECA, 2012b).

4) DEFENSA DEL PRESUPUESTO

En el caso de SIPROCIMECA, la demanda por la defensa del presupuesto se vinculó a la reducción del presupuesto del Hospital San Francisco de Asís, del año 2012. El sindicato presentó una serie de cuestionamientos a quienes ocupaban los puestos de gerencia de la CCSS, en particular, a María Eugenia Villalta, gerente médica, por su negativa a dialogar sobre la situación del hospital. De acuerdo con el pronunciamiento, el personal médico había sido responsabilizado de la situación vivida en los hospitales, sin embargo, estos dependían de las malas decisiones tomadas en los puestos gerenciales (SIPROCIMECA, 2012c).

Este sindicato participó de una serie de manifestaciones contra los recortes presupuestarios y la reducción de las guardias médicas (SIPROCIMECA, 2012e). SIPROCIMECA y la UMN ejecutaron acciones como parte de la Comisión Permanente para la Defensa y Fortalecimiento del Hospital de Grecia, denunciando el desfase entre el estado de la infraestructura hospitalaria y el número de la población atendida, ya que en un hospital construido para atender 25 mil personas se atendían 250 mil asegurados (SIPROCIMECA, 2012f). En el marco de estas manifestaciones, el Comité para la Defensa del Hospital San Francisco de Asís entregó un documento con 8000 firmas de vecinos y vecinas de la comunidad, quienes solicitaron la cobertura permanente de especialidades básicas, como medicina interna, cirugía general, anestesiología, ginecología

4 En el pronunciamiento no se indicó el día de la manifestación.

y pediatría, servicios que habían sido recortados. En el pronunciamiento se denunciaron las muertes de dos personas relacionadas con la política de contención del gasto (SIPROCIMECA, 2012d). En el mismo año, este sindicato convocó a una reunión con representantes del Hospital Escalante Pradilla y gerentes administrativo, financiero y médico de la CCSS, dado que el director indicó que si no se solucionaba la situación financiera del hospital, este se convertiría en el “segundo Grecia”, haciendo referencia al Hospital San Francisco de Asís, debido a la crítica situación en la que se encontraba la institución (SIPROCIMECA, 2012a).

Por su parte, UNDECA también hizo referencia a la defensa del presupuesto en el marco de los problemas en que se encontraba el Hospital San Francisco de Asís. Este sindicato planteó demandas relacionadas con la mejora de la infraestructura hospitalaria y el equipo, la mayor disponibilidad del recurso humano en medicina, enfermería y técnico, así como rechazó el congelamiento de plazas y la no sustitución del personal, además, del conflicto interno entre su director y las personas trabajadoras, que afectaban los servicios de salud (UNDECA, 31/07/2012). El sindicato señaló que la CCSS no hacía ningún esfuerzo por cobrar las deudas millonarias para evitar tomar medidas como el recorte de presupuesto (UNDECA, 10/08/2012).

Tal y como lo señaló SIPROCIMECA, UNDECA también se pronunció por el fallecimiento de dos personas, debido a la falta de especialistas en el hospital (UNDECA, 03/09/2012). Posteriormente, este sindicato solicitó una investigación al Ministerio Público para atender las denuncias realizadas en contra del director del Hospital de Grecia, la Junta Directiva y la presidencia ejecutiva de la CCSS, por la negligencia respecto a las consecuencias que podrían tener los recortes de presupuestos en la eliminación de cobertura de servicios, presuntos responsables de tales muertes (UNDECA, 12/12/2012).

El 7 de noviembre de 2012, el *Primer Movimiento Patriótico Nacional por la Defensa de la Seguridad Social y la CCSS* convocó a una manifestación que se realizaría un día después, en defensa de la CCSS y la salud pública, con el fin de exigir detener los recortes del presupuesto,

mantener la cobertura integral de los servicios de salud, realizar estudios sobre las necesidades de especialistas con el fin de atender las listas de espera, cobrar a los morosos con la CCSS, incluyendo al Estado, y sentar las responsabilidades de la crisis (UNDECA, 07/11/2012).

Este tipo de denuncias también se presentaron respecto al funcionamiento de otros centros de salud, como el Área de Salud de Buenos Aires. En esa ocasión, UNDECA, ANPE y UMN entregaron una carta a la presidenta ejecutiva de la CCSS, Ileana Balmaceda (2010-2014), solicitando no ejecutar el recorte del presupuesto, así como, la creación de plazas en distintas áreas (UNDECA, 14/11/2012). En el año 2013, UNDECA denunció que los problemas de entrega de medicamentos en el Hospital San Juan de Dios se debían a los recortes en el presupuesto, que habían llevado a no pagar tiempos extra, no contratar personal de farmacia, así como no invertir en mejoras en infraestructura y condiciones laborales (UNDECA, 17/01/2013). Asimismo, UNDECA planteó denuncias relacionadas con el recorte de presupuesto, el aumento de los casos de dengue en ciertas partes del país (UNDECA, 22/08/2013) y el riesgo en relación con el ébola, en un contexto de contención del gasto (UNDECA, 09/10/2014).

5) NO PRIVATIZAR LOS SERVICIOS DE SALUD

En el año 2012, UNDECA se pronunció ante el cese de la administración de los EBAIS por parte de la Universidad de Costa Rica (UCR), indicando que la crisis de la CCSS no debía llevar a limitar o cerrar servicios, lo que afectaría los derechos de la población. Por ello, la organización solicitó que se traspasaran los servicios de salud a la CCSS, junto con el personal que había laborado en estos, y convocó a las acciones correspondientes para evitar el traspaso de los servicios a manos privadas (UNDECA, 07/12/2012). Según la organización, a la CCSS le correspondía asumir los EBAIS, ante la negativa de la UCR de continuar con su administración, no obstante, para el sindicato, la situación de la CCSS era “utilizada como pretexto por las autoridades institucionales para privatizar los servicios fundamentales de salud” (UNDECA, 09/01/2013). En el año 2013, UNDECA denunció

el interés de la CCSS de concesionar los 45 EBAIS administrados por la UCR, a la universidad privada UNIBE (UNDECA, 21/08/2013). Cuando se concretó el acuerdo, UNDECA denunció que la CCSS pagaría más a la UNIBE por estos servicios que lo que pagaba a la UCR (UNDECA, 20/11/2013).

Más allá de lo sucedido en el marco del conflicto entre la UCR, la CCSS y la UNIBE, UNDECA denunció la compra de servicios de salud al sector privado (UNDECA, 07/11/2013). Por ejemplo, en el año 2015, las personas trabajadoras del Hospital Calderón Guardia denunciaron que la dirección general de este hospital envió una solicitud de permiso para una nueva contratación de servicios de vigilancia y limpieza para los edificios de nutrición y ropería, cuando en la institución se podía contratar el personal, lo que saldría más barato que la contratación privada (UNDECA, 27/08/2015). En ese mismo año, las trabajadoras y los trabajadores del Hospital La Anexión de Nicoya informaron que, tal y como sucedió en el Hospital Calderón Guardia, las autoridades subcontratarían los puestos de 100 personas para la nueva torre médica del hospital (UNDECA, 02/09/2015). UNDECA denunció los intentos de privatizar los servicios de salud del Hospital de Nicoya, así como, la persecución a la que se sometía al personal interino cuando participaban en las actividades de denuncia. El cuestionamiento que el sindicato planteó fue: “¿Por qué será tan importante para la Caja pagar el doble por servicios que el mismo hospital puede dar y a quién beneficia esta situación?, es la pregunta que nos hacemos todos los días cuando vemos la insistencia por contratar a esa empresa” (UNDECA, 09/09/2015).

6) ACCIONES PARA ATENDER LA CORRUPCIÓN

Los sindicatos de la salud demandaron la investigación de casos concretos de corrupción, criticaron los procedimientos y el tiempo transcurrido para encontrar una solución a las denuncias planteadas, así como, la impunidad. Ejemplo de este tipo de acciones fue la denuncia realizada por una enfermera del Hospital México ante el Ministerio Público, debido a que funcionarios del hospital extraían equipos quirúrgicos, en particular, una canasta de instrumentación vascular para realizar actividades en

centros médicos privados (UNDECA, 13/09/2012). La enfermera denunció que el equipo no se encontraba disponible en una emergencia y que este había salido del hospital con el aval del jefe superior del servicio. Tras esta denuncia, UNDECA dio a conocer la amenaza de despido de la funcionaria, que trabajaba en condición de interinazgo.

Un caso en el que destacaron las represalias fue en las denuncias expuestas por la Dra. Sofía Bogantes, jefa de cardiología del Hospital México, tras denunciar las listas de espera de la población que necesitaba un cateterismo. UNDECA denunció la apertura del procedimiento administrativo contra Bogantes, quien fue trasladada al Hospital de la Mujer. Para la organización, este tipo de respuestas institucionales buscaba “*desestimular cualquier denuncia por parte de los y las trabajadoras, cuando por el contrario debía ser ejemplo de transparencia y compromiso con la población costarricense*” (UNDECA, 21/01/2016; cursivas en el original).

Asimismo, UNDECA solicitó la realización de una investigación contra el Dr. Carlos Ortiz Rehnitz, jefe del servicio de odontología del Hospital Calderón Guardia, debido a las denuncias sobre irregularidades cometidas en su unidad (UNDECA, 05/04/2013). Un año después de esta petición, UNDECA solicitó información sobre esta y otra serie de denuncias interpuestas por anomalías en el mismo hospital, declarando que este se encontraba en una “profunda crisis ética, moral y económica” (UNDECA, 16/05/2014). Los cuestionamientos de la organización se relacionaban con el incendio del Hospital, el tráfico de órganos, la supuesta sustracción de sangre donada, la sustracción de equipo quirúrgico utilizado en hospitales privados, entre otras, que, según el sindicato, se mantenían impunes. El tema de la corrupción en el Hospital Calderón Guardia se denunció en otros pronunciamientos, mediante los que la organización posicionó la necesidad del escrutinio de los presupuestos públicos, en particular, de las licitaciones (UNDECA, 11/06/2014).

El 13 de marzo de 2014, UNDECA se pronunció en torno a la condena de Eliseo Vargas, expresidente ejecutivo de la Caja, por el delito de peculado. A pesar de la condena, UNDECA

señaló que todavía quedaban muchas personas sin sanción por su responsabilidad en la crisis, como otros jefes de la institución, exgerentes y personas jurídicas que, al momento de emitir el pronunciamiento, tenían deudas con la institución. La organización señaló que la impunidad persistía y que no se habían tomado las medidas necesarias para sancionar a las personas responsables de la crisis, indicando que la población usuaria de los servicios de salud estaba pagando sus consecuencias. Así, en el año 2014, UNDECA señaló que la crisis “no se ha resuelto, le pasaron la factura a los asegurados con el deterioro de los servicios, el congelamiento de plazas y la no sustitución de personas, largas listas de espera y la dignidad del sector laboral de la Caja” (UNDECA, 13/03/2014).

En el año 2014, UNDECA informó que después de 7 años de investigación en contra del director del hospital de San Carlos, este había sido despedido por realizar implante mamario, mamoplastía y liposucción abdominal a personas cercanas. Si bien, la organización celebró el despido, también solicitó que los procesos de investigación y sanción de estos actos de corrupción fuesen expeditos (UNDECA, 03/06/2014).

Por su parte, SIPROCIMECA llevó a cabo una reunión con representantes sindicales, los gerentes de la CCSS y del MTSS. El objetivo de la reunión fue discutir las modificaciones realizadas a la Normativa de las Incapacidades, dado que a la opinión pública se le había informado de la corrupción que se daba en la gestión de las incapacidades por parte de los profesionales de la salud, promoviendo la idea de que todas las personas funcionarias eran corruptas. De acuerdo con el pronunciamiento, cuando se conocieran casos de corrupción, lo que correspondía era realizar la denuncia y no etiquetar a los profesionales de la salud como corruptos (SIPROCIMECA, 2014).

CONCLUSIONES

El análisis de agenda política sindical en el contexto de la crisis de la CCSS permite señalar que las organizaciones sindicales estudiadas rompieron con el gremialismo, constituyéndose como sindicatos políticos que denunciaron, fiscalizaron, plantearon propuestas y aportaron

a los procesos de construcción institucional, en un contexto de profundas disputas por el carácter social del Estado costarricense. En ese sentido, es claro que el carácter industrial de los sindicatos, como lo muestra el caso de UNDECA, permite construir demandas en defensa de la institucionalidad y reivindicaciones solidarias con la población usuaria de los servicios de salud. Sin embargo, es importante señalar que al no tener pronunciamientos escritos de otras organizaciones sindicales de la salud, no se puede afirmar que esto no aplica para las organizaciones gremiales, fundamentalmente, porque no es posible construir análisis que sigan esta misma metodología. En este caso, habría que aproximarse mediante otras estrategias metodológicas para responder a esta interrogante.

Las propuestas planteadas por las organizaciones sindicales en el contexto de la crisis de la CCSS no fueron sometidas a diálogo y, por el contrario, un significativo esfuerzo de las organizaciones se utilizó para solicitar diálogo y para denunciar la descalificación como actores políticos que también forman parte de la institución. En ese sentido, con este análisis se demuestra que hay un profundo proceso de exclusión de las personas trabajadoras sindicalizadas, así como de las usuarias y los usuarios de los servicios de la CCSS, en el proceso de construcción institucional, denuncia planteada por los sindicatos. Además de la profunda cultura antisindical que caracteriza a Costa Rica, es claro que este es un rasgo de la cultura política costarricense que se encuentra vinculado al autoritarismo y a la fuerte institucionalización de las demandas políticas, lo que impide reconocer las reivindicaciones que surgen de las colectividades no institucionalizadas. De esta manera, frente a la función de denuncia y de control político ejercida por las organizaciones sindicales, se utilizaron estrategias de persecución y apertura de expedientes contra quienes plantearon denuncias.

Uno de los grandes temas que deja planteado el análisis de la agenda política sindical de la salud es la cultura de impunidad presente en la CCSS, dado que no es claro cómo la institución procesa y establece responsabilidades, en caso de

que corresponda, por las denuncias de las organizaciones sindicales, por las planteadas desde órganos de control interno, como las provenientes de la Auditoría Interna de la ccss, o las planteadas por órganos de control político, como las emitidas por la Asamblea Legislativa, tema que excede los objetivos de este artículo. En el caso de los sindicatos, la respuesta institucional consiste en omitir las demandas sindicales, descalificando la forma organizativa, es decir, al sindicato, sin escuchar ni tomar en cuenta el contenido de las críticas y las propuestas. Como se ha expuesto en este artículo, el mayor legado que deja la agenda política sindical de la salud de este periodo es preguntar en torno a las responsabilidades por la gestión de la crisis de la ccss.

Nuevos procesos de investigación en este tema permitirán interrogar a los actores políticos sindicales de la salud en otras coyunturas políticas, tanto como a otros actores sindicales, como a los sindicatos de la educación, por ejemplo, para comprender en qué momentos políticos estos defienden la construcción de la institucionalidad de la seguridad social.

REFERENCIAS

- Almeida, P. (2011). *Olas de movilización popular: Movimientos sociales en El Salvador, 1925-2010*. El Salvador: UCA Editores.
- Almeida, P. (2016). *Neoliberalismo y movimientos populares en Centroamérica*. El Salvador: UCA Editores.
- Alvarado, A. y Martínez, G. (2018). *La huelga general contra la Reforma Fiscal en Costa Rica setiembre de 2018*. Recuperado de <https://protestas.iis.ucr.ac.cr/publicaciones/155>
- Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica. (2012). *Reconstitución del Pacto Social Costarricense con la Seguridad Social*. Costa Rica: Comisión Especial que evaluará e investigará las causas, responsabilidades y responsables de los problemas de la Caja Costarricense del Seguro Social y propondrá las soluciones y los correctivos necesarios para que ésta cumpla los objetivos constitucionales asignados-Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.
- Auditoría Interna de la Caja Costarricense de Seguro Social (ccss). (2012a). *Evaluación sobre la creación de plazas en el período 2006-2010* (nro. ASAAI-271-C-2012). Costa Rica: Caja Costarricense de Seguro Social (ccss).
- Auditoría Interna de la Caja Costarricense de Seguro Social (ccss). (2012b). *Informe sobre el aumento de años a reconocer por concepto del auxilio de Cesantía a los funcionarios de la C.C.S.S.* (nro. ASAAI-187-2012). Costa Rica: Caja Costarricense de Seguro Social (ccss).
- Badilla, A. (2018). *Orígenes políticos y económicos de la crisis de la Caja Costarricense del Seguro Social*. San José: Universidad Nacional Estatal a Distancia (UNED).
- Badilla, A. y Díaz, P. (2013). Caja Costarricense de Seguro Social: Variables internas que perpetúan la crisis. *Revista Rupturas*, 3(2), 202-223.
- Carrillo, R., Martínez, J., Naranjo, F. y Sauma, P. (2011). *Informe del equipo de especialistas nacionales nombrado para el análisis de la situación del seguro de salud de la ccss Recomendaciones para restablecer la sostenibilidad financiera del seguro de salud*.
- Castillo, A. (2001). *Representación de intereses en la Caja Costarricense de Seguro Social. Sindicalismo médico 1993 a 1996* (Tesis de grado para optar por el título de Magister Scientiae en Sociología). Universidad de Costa Rica, Costa Rica.
- Cuvaradic, D. (2004). Construcción y representación fotográfica de los conflictos socio-políticos: La 'Huelga de educadores' de 2003 en el diario La Nación. *Revista de Ciencias Sociales*, (106), 93-106.
- Cuvaradic, D. y Cordero, E. (2018). Categorías de análisis para la investigación de la representación informativa de las manifestaciones sociales. *Revista de Filología y Lingüística de la Universidad de Costa Rica*, 44(1), 169-190.
- Defensoría de los Habitantes. (2012). *Informe Especial Caja Costarricense de Seguro Social*. Costa Rica: Defensoría de los Habitantes.

- Díaz, J. (2010). Propuesta de periodización y desarrollo del sindicalismo en Costa Rica (1932-1998). *Revista de Ciencias Sociales*, (128-129), 137-157.
- Frente Nacional de Defensa de la Seguridad Social (FRENASS), Bloque Unitario Sindical y Social Costarricense (BUSSCO) y Frente Sindical de la Caja Costarricense de Seguro Social (FIT-CCSS). (2014). *Agenda Nacional Unitaria para el Rescate de la CCSS* (UNDECA). San José, Costa Rica.
- Gall, G. y Dundon, T. (2013). *Global Anti-Unionism. Nature, Dynamics, Trajectories and Outcomes*. United Kingdom: Palgrave MacMillan.
- Jaramillo, J. (2013). *La crisis en el seguro social de Costa Rica. El problema en el régimen de salud*. San José, Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Lara, J. F. (15/06/2016). Entrevista a Juliana Martínez: “La situación en la ccss no mejoró; más bien empeoró”. *La Nación*. Recuperado de <https://www.nacion.com/el-pais/salud/entrevista-a-juliana-martinez-la-situacion-en-la-ccss-no-mejoro-mas-bien-empeoro/NUEJTUN7R5CCXNGR44TLOUR7UU/story/>
- Martínez, J. y Sánchez, D. (2017). ¿Cómo alcanzó Costa Rica la incorporación social y laboral? *Revista CEPAL*, (121), 131-147.
- Martínez, J. y Sánchez, D. (2019). *La búsqueda de una política social universal en el Sur: Actores, ideas y arquitecturas*. Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. (2019). *Expediente Literal de Organizaciones Sociales*. Recuperado de <http://www.mtss.go.cr/tramites-servicios/expediente-literal-organizaciones-sociales.html>
- Mora, S. (2016). *La política de la calle: Organización y autonomía en la Costa Rica contemporánea*. Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Mora, S. (2019). La construcción mediática de los sindicatos en la huelga contra el Plan Fiscal del año 2018 en Costa Rica. *Documento en proceso de publicación*.
- Murillo, Á. y Cordero, M. (20/03/2019). Fiscalía acusa a 18 jefes de la ccss por ‘desfase financiero’ en período de Arias. *Semanario Universidad*. Recuperado de <https://semanariouniversidad.com/bloque/fiscalia-acusa-a-18-jefes-de-la-ccss-por-desfase-financiero-en-periodo-de-arias/>
- Nájera, A. (11/11/2019). *AI-2583-19. Envío de información solicitada*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2011). *Informe sobre el Estado de Situación Financiera del Seguro de Salud de la Caja Costarricense del Seguro Social. Situación Reciente y Proyecciones*. Washington: Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- Raventós, C. (2018). *Mi corazón dice NO. El movimiento de oposición al TLC en Costa Rica*. Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Rodríguez, M. (2013). *La función que ejercen en procura de la defensa del derecho a la Salud y a la Vida los Sindicatos de Profesionales en Ciencias Médicas* (tesis de grado para optar por el Título de Licenciada en Derecho). Universidad de Costa Rica, Costa Rica.
- Rovira, J. (2004). El nuevo estilo nacional de desarrollo de Costa Rica 1984-2010 y el TLC. En *TLC con Estados Unidos. Contribuciones para el debate*. Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- SIPROCIMECA. (2012a). *Análisis Presupuestario H. Escalante Pradilla*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=53>
- SIPROCIMECA. (2012b). *FITT-Caja tras huelga*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=55>
- SIPROCIMECA. (2012c). *Hospital de Grecia en lupa*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=56>

- SIPROCIMECA. (2012d). *Hospital de Grecia no justifica muertes por ahorrar dinero*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=48>
- SIPROCIMECA. (2012e). *Hospital de Grecia se vestirá de luto*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=57>
- SIPROCIMECA. (2012f). *Hospital de Grecia va camino al cielo*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=58>
- SIPROCIMECA. (2012g). *Marcha por la defensa de la Seguridad Social*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=59>
- SIPROCIMECA. (2012h). *Siprocimeca demanda al presidente de la Caja*. Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=52>
- SIPROCIMECA. (20/08/2014). *Incapacidades ¿quién las tiene?* Recuperado de <http://www.siprocimeca.com/es/Categoria-de-Comunicados/Comunicados/Comunicado?nid=100>
- UNDECA. (20/09/2012). *Deudas con la ccss de cobro obligatorio, ya sean, de fútbol nacional, gobierno o patronos*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/deudas-con-la-ccss-de-cobro-obligatorio-ya-sean-de/>
- UNDECA. (03/09/2012). *¿Quién pagará las consecuencias en el hospital de Grecia?* Recuperado de <https://undeca.cr/article/quien-pagara-las-consecuencias-en-el-hospital-de-g/>
- UNDECA. (11/09/2012). *Referéndum de la Caja es una trampa*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/referendum-de-la-caja-es-una-trampa/>
- UNDECA. (13/09/2012). *UNDECA apoya denuncia por sustracción*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/undeca-apoya-denuncia-por-sustraccion/>
- UNDECA. (17/07/2012). *CCSS “secuestra” información pública para “ocultar” sus acciones*. UNDECA. Recuperado de <https://undeca.cr/article/ccss-secuestra-informacion-publica-para-ocultar-su/>
- UNDECA. (31/07/2012). *Grecia marchará por su hospital*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/grecia-marchara-por-su-hospital/>
- UNDECA. (10/08/2012). *UNDECA apoya movilización a favor de Hospital de Grecia*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/undeca-apoya-movilizacion-a-favor-de-hospital-de-g/>
- UNDECA. (07/11/2012). *Comunidades marcharán por la seguridad social y la ccss*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/comunidades-marcharan-por-la-seguridad-social-y-la/>
- UNDECA. (14/11/2012). *Tambores de guerra en la Zona Sur*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/tambores-de-guerra-en-la-zona-sur-por-problemas-en/>
- UNDECA. (16/11/2012). *La ccss es del pueblo que trabaja, deben entender, no manipular*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/la-ccss-es-del-pueblo-que-trabaja-deben-entender-n/>
- UNDECA. (21/11/2012). *Jueves 15: Marcha de la dignidad, por la salud y contra la represión*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/jueves-15-marcha-de-la-dignidad-por-la-salud-y-con/>
- UNDECA. (07/12/2012). *Servicios de Ebais deben pasar a la ccss*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/servicios-de-ebais-deben-pasar-a-la-ccss/>
- UNDECA. (12/12/2012). *Crisis de la ccss como en el 2012, será tempestuosa en el año 2013*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/crisis-de-la-ccss-como-en-el-2012-sera-tempestuosa/>
- UNDECA. (12/12/2012). *Grecia: Intervención después del sacrificio de los asegurados*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/grecia-intervencion-despues-del-sacrificio-de-los/>
- UNDECA. (09/01/2013). *ccss debe asumir Ebais*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/ccss-debe-asumir-ebais/>

- UNDECA. (09/09/2015). *¿Qué se esconde tras la privatización de los servicios de Nicoya?* Recuperado de <https://undeca.cr/article/que-se-esconde-tras-la-privatizacion-de-servicios/>
- UNDECA. (04/03/2015). *Sindicatos llaman al diálogo a la ccss*. Recuperado de <https://www.undeca.cr/article/sindicatos-de-la-ccss-urgen-dialogo/>
- UNDECA. (16/06/2015). *Convocatoria por la defensa de la ccss*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/convocatoria-por-la-defensa-de-la-ccss/>
- UNDECA. (27/08/2015). *Paro en el Hospital Calderón Guardia*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/trabajadores-del-hospital-calderon-guardia-en-paro/>
- UNDECA. (09/11/2015). *Exitoso V Encuentro Nacional Por la Defensa de la ccss y la Seguridad Social*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/exitoso-v-encuentro-nacional-por-la-defensa-de-la-ccss-y-la-seguridad-social/>
- UNDECA. (21/01/2016). *Condenamos represalias por denunciar*. Recuperado de <https://undeca.cr/article/undeca-condena-represalias-por-denunciar/>
- Vargas, A. (2013). *Diez medidas para comenzar a ordenar la Caja*. Recuperado de <https://anep.or.cr/article/diez-medidas-para-comenzar-a-ordenar-la-caja/>
- Voorend, K. y Venegas, K. (2014). Tras de cuernos, palos. Percepciones de Costa Rica como imán de bienestar en la crisis del seguro social. *Revista de Ciencias Sociales*, (145), 13-33.

Fecha de ingreso: 21/06/2019

Fecha de aprobación: 08/11/2019

