

**Caja Costarricense de Seguro Social
Presidencia Ejecutiva
Dirección de Planificación Institucional**



Formulación Plan Anual Institucional

2019

PLAN ANUAL INSTITUCIONAL

Este apartado se elabora según lo dispuesto en las Normas Técnicas sobre Presupuesto Público de la Contraloría General de la República (CGR), en el punto 4.2.14 inciso c), “Información Institucional Importante”, el cual dicta lo siguiente: “i) *El plan anual de la institución, según las especificaciones que establezca el sistema de información diseñado por la Contraloría General de la República para la presentación del presupuesto inicial y sus variaciones*”.

Su propósito es informar sobre la programación de metas del Plan Anual Institucional 2019 (PAI) a las autoridades superiores de la Institución, para su aprobación y toma de decisiones; el mismo incorpora metas y proyectos de relevancia institucional, al encontrarse alineada al *Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2022*; instrumentos elaborados en procura de un acercamiento hacia la metodología de enfoque de gestión para resultados.

1. Programación

El PAI considera el cien por ciento (100%) de las metas de la propuesta del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2022 (el cual está actualmente en formulación), con programación durante el 2019, relacionadas al Sector Salud, Nutrición y Deporte.

Asimismo, se incorporan metas de interés institucional, en vista de la importancia estratégica para el desarrollo interno de la gestión, relacionadas al cumplimiento de los objetivos del Plan Estratégico Institucional y otros planes.

En lo correspondiente a la distribución por programa presupuestario, de las 46 metas programadas; 33 se encuentran en el Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas, 1 en Atención Integral de las Pensiones, 11 en Conducción Institucional y 1 en el Régimen No Contributivo; como se muestra seguidamente:

Figura N°1
Distribución de metas por programas presupuestarios, 2019



Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, setiembre 2018.

Al desagregar las metas por responsable de su ejecución, se muestran los siguientes datos:

Cuadro N°1
Distribución de metas por Gerencias y otras Unidades, 2019

| Responsable de Ejecución | Cantidad de Metas PAI 2019 |
|--|----------------------------|
| Gerencia Médica | 18 |
| Gerencia de Pensiones | 2 |
| Gerencia Financiera | 7 |
| Gerencia Administrativa | 3 |
| Gerencia de Logística | 1 |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnologías | 7 |
| Proyectos de Reestructuración Organizacional del Nivel Central | 1 |
| Proyecto de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud | 2 |
| Dirección de Contralorías de Servicios de Salud | 1 |
| Dirección Regional de Servicios de Salud Huetar Atlántica | 4 |
| TOTAL | 46 |

Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, setiembre 2019.

De acuerdo con la clasificación de la Cadena de Resultados, se deriva la siguiente distribución para el total de indicadores que conforman el Plan Anual Institucional, el detalle a continuación:

Cuadro N°2
Distribución de Indicadores PAI
Según Clasificación de la Cadena de Resultados

| Clasificación | Cantidad de Metas | Porcentaje |
|---------------|-------------------|-------------|
| Insumo | 16 | 34,8% |
| Proceso | 15 | 32,6% |
| Producto | 15 | 32,6% |
| Total | 46 | 100% |

Fuente: Elaboración propia, con datos de Matriz PAI 2019

El presupuesto estimado para la ejecución de las 46 metas corresponde a un monto aproximado a los tres billones ciento cincuenta y siete mil doscientos ochenta y dos millones de colones (3.157.282,70), lo que equivale a un 76,1% de acercamiento, respecto del presupuesto total de efectivo para el año 2019 (4.148.793,82).

En el siguiente cuadro, se muestra la desagregación del presupuesto destinado a cada programa, así como el costo aproximado de sus metas asociadas:

Cuadro N°3
Plan Anual Institucional 2019
Presupuesto estimado por Programa Presupuestario
(En millones de colones)

| Programa Presupuestario | Metas | Presupuesto Estimado de Efectivo | Estimación presupuestaria de las metas | % de aprox. |
|---|-----------|----------------------------------|--|--------------|
| Atención Integral a la Salud de las Personas/ Conducción Institucional | 44 | 2.642.600,58 | 2.037.610,70 | 77,1% |
| Atención Integral de las Pensiones | 1 | 1.352.490,29 | 966.818,00 | 71,5% |
| RNC de Pensiones | 1 | 153.702,95 | 152.854,00 | 99,4% |
| Total | 46 | 4.148.793,82 | 3.157.282,70 | 76,1% |

Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, setiembre 2019.

Este costo aproximado de las metas fue construido a partir del criterio experto de actores involucrados y proyecciones de datos al año 2019, lo cual implica que el 76,1% de aproximación entre los costos de las metas y el presupuesto de efectivo, constituye una



referencia, por cuanto la CCSS no cuenta con un sistema de costeo que permita obtener esos datos con mayor exactitud.

Por otra parte, el 23,9% restante del presupuesto de efectivo (991.511,12 millones), es dirigido a la ejecución de otras actividades realizadas por las unidades ejecutoras a nivel nacional, dado que el presupuesto total de la Institución no es exclusivo para la ejecución de las 46 metas del PAI 2019.



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

1.1. Matriz de Programación Plan Anual Institucional 2019

El detalle de la programación de las 46 metas a continuación, según programa presupuestario:

| Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------|--------------|--------|-------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Objetivo | Descripción de la meta | Indicador | Línea Base | Programación | | | Clasificación del Indicador | | Formulac Estimac Presupue (millones) | Responsables |
| | | | | I Sem | II Sem | Anual | Operativo / Mejora | Gestión / Resultado | | |
| Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo. | Lograr una cobertura de 45% de personas diagnosticados con Diabetes Tipo 2 | Cobertura de diabetes Mellitus | 2017: 44% | MCA | 45% | 45% | Mejora | Resultados | ¢1,152.8 | Gerencia Médica |
| Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo | Cobertura de 41% de personas diagnosticados con Diabetes Tipo 2 en Control Clínico Óptimo | Porcentaje de individuos diagnosticados con Diabetes Tipo 2 en Control Clínico Óptimo | 2017: 39% | MCA | 41% | 41% | Mejora | Resultados | | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------|-----|--------|--------|--------|------------|----------|-----------------|
| Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus y Hipertensión Arterial para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo en la población nacional de 20 años y más. | Cobertura de 40,5% de personas diagnosticados con Hipertensión Arterial | Cobertura de Hipertensión Arterial | 2017: 40% | MCA | 40.5 % | 40.5 % | Mejora | Resultados | | Gerencia Médica |
| Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo | Cobertura de 64% personas diagnosticadas con hipertensión que reciben control clínico adecuado | Cobertura de control óptimo Hipertensión Arterial | 2013: 62% | MCA | 64.0 % | 64.0 % | Mejora | Resultados | | Gerencia Médica |
| Disminuir la morbilidad, discapacidad y mortalidad derivadas de complicaciones de la enfermedad cardiovascular, contribuyendo a la meta de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles para población cardiaca nacional. | Implementación de 03 clínicas de falla y rehabilitación cardiaca | Número de clínicas de falla y rehabilitación cardiaca implementadas. | 2018: 3 | 0 | 3 | 3 | Mejora | Gestión | ¢1,223.0 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------|-----|--------|--------|-----------|-----------|--------|-----------------|
| Mejorar la detección temprana de cáncer colorrectal en personas entre 50-74 años, mediante la aplicación de la prueba inmunológica de sangre oculta en heces, en las personas que consultan en los servicios de las Áreas de Salud definidas: San Isidro, Santo Domingo, Atenas, Valverde Vega y Belén-Flores). | Lograr un aumento del 5,75% en la cobertura de tamizaje por cáncer colorrectal con prueba de sangre oculta en heces. | Aumento en la cobertura de tamizaje por cáncer colorrectal con prueba de sangre oculta en heces. | 2018: 10 % | MCA | 5.75 % | 5.75 % | Operativo | Resultado | ¢5.2 | Gerencia Médica |
| Implementar la vacunación para la prevención de la infección por el virus del Papiloma humano. | Lograr un 20% de cobertura de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano en niñas de 10 años. | Porcentaje de cobertura de vacunación contra el virus del Papiloma Humano en niñas de 10 años. | 2017: 0 | 0% | 20% | 20% | Operativo | Resultado | ¢116.2 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------|-----|-----|-----|-----------|-----------|--------|-----------------|
| Mejorar la detección temprana de cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 64 años, mediante la aplicación de la prueba de Virus de Papiloma Humano (ADN-VPH), en la Región Chorotega | Realizar el 5% de pruebas de ADN-VPH a mujeres de 30-64 años adscritas a las Áreas de Salud de la Región Chorotega. | Porcentaje de pruebas de ADN-VPH realizadas a mujeres de 30-64 años adscritas a las Áreas de Salud de la Región Chorotega | 2017: 2% | MCA | 5% | 5% | Operativo | Resultado | ¢32.9 | Gerencia Médica |
| Mejorar la atención en rehabilitación de las personas con cáncer | Lograr un 10% de cobertura de personas con cáncer dentro de un proceso de rehabilitación. | Cobertura de personas con cáncer dentro de un proceso de rehabilitación | 2017: 5% | MCA | 10% | 10% | Operativo | Resultado | ¢600.5 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------|------------|---------------|---------------|------------------|------------------|---------------|------------------------|
| <p>Mejorar la detección temprana y el manejo de las personas con diagnóstico de cáncer gástrico implementada en las regiones:</p> <p>Región Central: Centro de Detección Temprana de Cáncer Gástrico de Cartago. Región Brunca: Corredores. Región Pacífico Central: Puntarenas.</p> | <p>Lograr un 32,5% de casos de cáncer gástrico diagnosticados en etapa temprana.</p> | <p>Porcentaje de casos de cáncer gástrico diagnosticados en etapa temprana en los sitios seleccionados.</p> | <p>2017: 30 %</p> | <p>MCA</p> | <p>32.5 %</p> | <p>32.5 %</p> | <p>Operativo</p> | <p>Resultado</p> | <p>¢1.5</p> | <p>Gerencia Médica</p> |
| <p>Identificar y detectar de manera precoz los factores de riesgo de la pérdida de capacidad funcional en la persona adulta mayor.</p> | <p>Incremento de un 2% en la cobertura de personas adultas mayores tamizados por factores de riesgo de pérdida de capacidad funcional</p> | <p>Incremento de la cobertura de personas adultas mayores tamizados por factores de riesgo de pérdida de capacidad funcional.</p> | <p>2017: ND</p> | <p>MCA</p> | <p>2%</p> | <p>2%</p> | <p>Operativo</p> | <p>Resultado</p> | <p>ND</p> | <p>Gerencia Médica</p> |
| <p>Complementar equipos de atención geriátrica en los hospitales regionales y periféricos</p> | <p>Conformación de 05 equipos de atención de geriátrica</p> | <p>Número de equipos de atención geriátrica conformados.</p> | <p>2017: 0</p> | <p>0</p> | <p>5</p> | <p>5</p> | <p>Mejora</p> | <p>Gestión</p> | <p>¢299.5</p> | <p>Gerencia Médica</p> |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------------|
| Fortalecer la detección, atención y seguimiento de las personas con trastornos mentales, del comportamiento y consumidoras de sustancias psicoactivas | Conformación de 07 equipos interdisciplinarios para la atención de salud mental | Número de equipos interdisciplinarios conformados. | 2018: 10 EISAM | 0 | 7 | 7 | Mejora | Gestión | ¢529.8 | Gerencia Médica |
| Fortalecer la cobertura universal en salud de la población, mediante servicios de salud integrales, equitativos, oportunos y de calidad, con responsabilidad ambiental sostenibilidad financiera. | Lograr a nivel nacional, un total de 10.450.302 Consultas Médicas (Generales y Especializadas). | Número de Consultas Médicas, registradas en el ámbito nacional. | 2017: 10.392.274 | 5,232,739 | 5,217,563 | 10,450,302 | Operativo | Resultado | ¢588,320.7 | Gerencia Médica |
| Fortalecer la cobertura universal en salud de la población, mediante servicios de salud integrales, equitativos, oportunos y de calidad, con responsabilidad ambiental sostenibilidad financiera. | Lograr a nivel nacional, un total de 274.056 Egresos Hospitalarios. | Número de Egresos Hospitalarios, registrados en el ámbito nacional. | 2017: 279.989 | 133,427 | 140,629 | 274,056 | Operativo | Resultado | ¢1,093,536.1 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|-----|-----|-----|--------|---------|----------|-----------------|
| Incrementar la ambulatorización de la cirugía mayor en procedimientos críticos identificados. | Realizar el 43% de cirugías mayores ambulatorias en el territorio nacional, según de la lista de prioridad | Porcentaje de cirugías mayores de la lista de prioridad, realizadas en forma ambulatoria. | 2017:41,6 % | MCA | 43% | 43% | Mejora | Gestión | ¢1,000.0 | Gerencia Médica |
| Mejorar el acceso y oportunidad de los servicios de salud mediante la reducción de lista de espera. | Reducir en 11 días la espera para procedimientos quirúrgicos seleccionados. | Número de días acumulativo de disminución de espera para procedimientos quirúrgicos seleccionados (reemplazo de caderas y rodillas). | I Sem. 2018: 360 días | MCA | 11 | 11 | Mejora | Gestión | ¢3,000.0 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--------|-----|-----|-----|-----------|---------|------------|-----------------------|
| Abastecer a través del Área de Almacenamiento y Distribución (ALDI), los medicamentos e insumos médicos, reactivos y otros, categoría almacenable a la Red de Servicios Institucional, en al menos un 98%, en cualquiera de los períodos a medir (mensual, trimestral, semestral, o anual). | Cumplimiento de al menos un 98% de abastecimiento de los medicamentos e insumos médicos, reactivos y otros, categoría almacenable (ALDI). | Porcentaje de avance en la gestión de abastecimiento | 97.23% | 98% | 98% | 98% | Operativo | Gestión | ¢190,200.0 | Gerencia de Logística |
|---|---|--|--------|-----|-----|-----|-----------|---------|------------|-----------------------|



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------|-----|-----|-----|--------|-----------|--------|---|
| Conocer el grado de satisfacción del usuario con respecto a los servicios de salud que brinda la CCSS a fin de orientar la toma de decisiones en el mejoramiento de la calidad y de la calidez de dichos servicios en Consulta Externa y Hospitalización | Certificación a nivel institucional y de cada centro de atención en salud, de los resultados obtenidos en la Encuesta de satisfacción a las personas usuarias, en los Servicios de Consulta Externa y Hospitalización, a nivel nacional. | Número de actividades de certificación a nivel institucional y de cada centro de atención en salud, en los cuales se aplica la encuesta de satisfacción a las personas usuarias, en los Servicios de Consulta Externa y Hospitalización. | 1 | 0 | 1 | 1 | Mejora | Resultado | ¢185.0 | Dirección Institucional de Contralorías de Servicios de Salud, Dra. Ana Patricia Salas Chacón |
| Fortalecer la Gestión Hospitalaria en apoyo a las Redes Integradas de Servicios de Salud, articulando el trabajo Intergerencial, estableciendo estándares de gestión hospitalaria y validando guías de práctica clínica, para categorizar los establecimientos hospitalarios de las redes de servicios, según niveles de madurez de capacidades, con la finalidad de establecer estrategias de mejora continua incorporadas en | Avance de un 25% en el Proceso de Fortalecimiento de Gestión de los Servicios en Hospitales en la Red de Servicios de Salud. | Porcentaje de avance del Proceso de Fortalecimiento de Gestión de los Servicios en Hospitales en la Red de Servicios de Salud. | 2017: 30% | 10% | 15% | 25% | Mejora | Gestión | ¢20.0 | Gerencia Médica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|-----|-----|--------|-----------|---------|---|
| los planes-presupuesto orientadas a cerrar las brechas en la oferta de servicios | | | | | | | | | | |
| Mejorar la prestación de servicios de salud para responder adecuadamente a las necesidades de la población mediante un enfoque centrado en las personas | Avance de un 15% en la implementación del Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud a nivel Institucional (Fase I) | Porcentaje de avance de la implementación del Plan del fortalecimiento de la PSS a nivel institucional (Fase I). | 5% | 10% | 15% | 15% | Mejora | Gestión | ¢123.03 | Proyecto de Fortalecimiento de Servicios de Salud |
| Completar la implementación del proyecto piloto en la Región Huetar Atlántica para cumplimiento del indicador de desembolso del Programa por Resultados | Avance de un 50% en el Proyecto piloto sobre redes de salud integral aprobado por la JD de la CCSS e implementado para una población y territorio seleccionados y evaluado con resultados difundidos al público | Porcentaje de avance en la implementación de la RIPSS en la zona Huetar Atlántica según actividades definidas para el Indicador del BM. | 34% | 40% | 50% | 50% | Mejora | Resultado | ¢10.9 | Proyecto de Fortalecimiento de Servicios de Salud |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|-----|------|------|------|--------|-----------|--------|---|
| Dotar a la población indígena de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos. | Avance de un 65% en la Construcción y equipamiento de la Sede de EBAIS Tipo 1 Gavilán | Porcentaje de avance de la obra | 28% | 48% | 65% | 65% | Mejora | Resultado | ¢540.0 | Dirección Regional de Servicios de Salud Huetar Atlántica |
| Dotar a la población de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos. | Avance de un 100% en la Construcción y equipamiento de la Sede de EBAIS Tipo 1 San Rafael (La Colonia) | Porcentaje de avance de la obra | 66% | 100% | 100% | 100% | Mejora | Resultado | ¢318.0 | Dirección Regional de Servicios de Salud Huetar Atlántica |
| Dotar a la población de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos. | Avance de un 100% en la Construcción y equipamiento de la Sede de EBAIS Tipo 1 Penshurt - Valle La Estrella | Porcentaje de avance de la obra | 66% | 100% | 100% | 100% | Mejora | Resultado | ¢378.0 | Dirección Regional de Servicios de Salud Huetar Atlántica |
| Dotar a la población de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos. | Avance de un 100% en la Construcción y equipamiento de la Sede de EBAIS Tipo 1 Llano Bonito - Cariari | Porcentaje de avance de la obra | 50% | 66% | 100% | 100% | Mejora | Resultado | ¢400.0 | Dirección Regional de Servicios de Salud Huetar Atlántica |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---|--------|------------|-----------|---|
| Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población | Avanzar un 100% en la elaboración de planos constructivos y permisos, del proyecto Construcción y equipamiento Nuevo Hospital Monseñor Sanabria Martínez, Puntarenas | <p>Porcentaje de avance en el proceso de refrendo (primer semestre 2018)</p> <p>Porcentaje de avance en la Elaboración de Planos Constructivos y Permisos (segundo semestre 2018)</p> | Con terreno, diseño preliminar y financiamiento. | 100% contrato refrendado | 100% Elaboración de Planos Constructivos y Permisos | 100% Elaboración de Planos Constructivos y Permisos | Mejora | Resultados | ¢2,400.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |
| Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población | Avanzar un 50% acumulado de la construcción de la II Etapa, Edificio Torre Este, del Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia. | Porcentaje de avance en la construcción | 100% planos constructivos | 35% avance acumulado en la construcción | 50% avance acumulado en la construcción | 50% avance acumulado en la construcción | Mejora | Resultados | ¢12,000.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|---------------------------------|---------------------------------|--------|------------|------------|---|
| Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población | Avanzar en un 100% en la gestión de permisos y visados, del proyecto Construcción y equipamiento del Nuevo Hospital William Allen de Turrialba. | Porcentaje de avance en la Elaboración de Planos Constructivos (primer semestre 2019) Porcentaje de avance en la gestión de permisos y visados (segundo semestre 2019) | 50% avance de la etapa de contratación | 80% de avance elaboración de planos constructivos | 100% Gestión permisos y visados | 100% Gestión permisos y visados | Mejora | Resultados | ₡8,160.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |
| Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población | Ejecución de un 90% global de cumplimiento de las metas anuales del Portafolio Institucional de Proyectos de Inversión. | Porcentaje global de cumplimiento de las metas anuales del Portafolio Institucional de Proyectos de Inversión. | 88% | 30% | 90% | 90% | Mejora | Gestión | ₡143,964.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----|-----|-----|---|-----------|------------|----------|---|
| Intensificar el uso estratégico de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) en los servicios de Salud y Pensiones, para favorecer la innovación, el desarrollo tecnológico y la calidad de dichos servicios. | Ejecución de un 90% global de cumplimiento de las metas anuales del Portafolio de Proyectos Tecnológicos e Innovadores de alto impacto a usuarios y mejora en la atención (ADES) | Porcentaje de avance de los componentes del ADES | 85% | 30% | 90% | 90% de cumplimiento de las metas anuales del ADES | Mejora | Resultados | ¢8,818.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |
| Cobertura de viviendas registradas en SIFF, que tengan puntos de georreferenciación. | Lograr georreferenciar con el SIFF un 40 % de las viviendas del país. | Porcentaje de hogares con datos digitales SIFF georreferenciados disponibles en línea. | 0% | 10% | 30% | 40% | Operativo | Resultados | ¢5,000.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--------|---------|----------|---|
| Desarrollar la infraestructura requerida para cumplir con las necesidades en materia de salud, nutrición, deporte y recreación. | Avance acumulado de un 95% en la construcción de la Unidad de Medicina Reproductiva de Alta Complejidad, Hospital de Las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, en la Región Central | Porcentaje de avance de la construcción de la Unidad de Medicina Reproductiva de Alta Complejidad, Hospital de Las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva. | LB= 02017: 100% recepción de los planos | 50% avance acumulado de la construcción. | 95% avance acumulado de la construcción. | 95% avance acumulado de la construcción. | Mejora | Gestión | ¢1,800.0 | Gerencia de Infraestructura y Tecnologías |
|---|---|--|---|--|--|--|--------|---------|----------|---|



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| Programa de Atención Integral de las Pensiones | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------|--------------|---------|---------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Objetivo | Descripción de la meta | Indicador | Línea Base | Programación | | | Clasificación del Indicador | | Formulac Estimac Presupue (millones) | Responsables |
| | | | | I Sem | II Sem | Anual | Operativo/ Mejora | Gestión / Resultado | | |
| Proporcionar a los afiliados del Sistema de Pensiones del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte y del Régimen No Contributivo, servicios eficientes, eficaces y de calidad, para lograr oportunamente la protección económica a la población pensionada. | Obtener un acumulado de 287235 beneficiarios con pensión del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte | Cantidad de beneficiarios con pensión del IVM | 271,941 | 279,588 | 287,235 | 287,235 | Operativo | Resultados | ¢966,818.0 | Gerencia de Pensiones |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| Programa de Conducción Institucional | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|--------------|--------|-------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Objetivo | Indicador | Línea Base | Programación | | | Clasificación del Indicador | | Formulac Estimac Presupue (millones) | Responsables |
| | | | I Sem | II Sem | Anual | Operativo / Mejora | Gestión / Resultado | | |
| Establecer la hoja de ruta con las principales estrategias y acciones que contribuyan al avance hacia la sostenibilidad del Seguro de Salud, mediano y largo plazo, para garantizar razonablemente, la protección de la población ante los riesgos de salud y maternidad, bajo un enfoque de fomento de estilos y entornos saludables, gestión con calidad y eficiencia institucional, asignación de recursos e inversiones estratégicas y el fortalecimiento de la financiación para una cobertura universal. | Porcentaje de avance en el desarrollo Plan de Acción de la Política de Sostenibilidad del Seguro de Salud (diseño) y continuación de las iniciativas priorizadas (I Semestre) Porcentaje de avance del desarrollo de los lineamientos financieros (II Semestre) | I semestre 2018: 10% | 100% | 100% | 100% | Mejora | Resultados | ¢35 | Gerencia Financiera |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|------------------------|-----------|------------|-----|---------------------|
| Fortalecer el Seguro de Salud con el fin de procurar la sostenibilidad financiera, satisfaciendo las necesidades de la población, por medio de un plan de mejoramiento de la asignación de los recursos | Porcentaje de avance en la propuesta del Modelo de Asignación de Recursos (Creación y ejecución de un plan integral a mediano y largo plazo para garantizar la sostenibilidad financiera de la CCSS.) | 20% | 10% | 20% | 30% (acumulado 50%) | Operativo | Gestión | ¢35 | Gerencia Financiera |
| Fortalecer la cobertura del Seguro de Salud para los Grupos de difícil aseguramiento, a saber: Servicio Doméstico, Recolectores de Café y Microempresarios. | Porcentaje de población de servicio doméstico cubierta por el Seguro de Salud | 14% | MCA | 15% | 15% | Operativo | Resultados | ¢67 | Gerencia Financiera |
| Fortalecer la cobertura del Seguro de Salud para los Grupos de difícil aseguramiento, a saber: Servicio Doméstico, Recolectores de Café y Microempresarios. | Porcentaje de población de Recolectores de café cubierta por el Seguro de Salud | 0% | MCA | 90% | 90% | Operativo | Resultados | ¢67 | Gerencia Financiera |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----------|------------|------|---------------------|
| Fortalecer la cobertura del Seguro de Salud para los Grupos de difícil aseguramiento, a saber: Servicio Doméstico, Recolectores de Café y Microempresarios. | Porcentaje de población de Microempresarios cubierta por el Seguro de Salud | 37% | MCA | 39% | 39% | Operativo | Resultados | ¢67 | Gerencia Financiera |
| Implementar el marco normativo de las Normas Internacionales de Contabilidad aplicables al Sector Público en las contabilidades de la CCSS | Porcentaje de avance en la implementación de las nuevas Normas Internacionales de Contabilidad del Sector Público. | 56% | 63% | 70% | 70% | Operativo | Gestión | ¢450 | Gerencia Financiera |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----------------------|----|-----------------------|--------|------------|--------|-------------------------|
| Fortalecer la gestión jurídica Institucional, a través del desarrollo de una solución tecnológica, que permitirá mejorar los procesos efectuados y disponer de información pertinente y oportuna para la adecuada toma de decisiones. | Porcentaje de avance en el desarrollo y la implementación del proyecto | 40% | 60% (Acumulado: 100%) | 0% | 60% (Acumulado: 100%) | Mejora | Resultados | ¢208.0 | Gerencia Administrativa |
|---|--|-----|-----------------------|----|-----------------------|--------|------------|--------|-------------------------|



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|-----|-----|-----|--------|------------|--------|---------------------|
| Transformar los procesos de negocio de la gestión financiera, administrativa y logística, que permita su mejora continua, trazabilidad, integración, control, ajuste a las mejores prácticas mundiales, mejorando de esta forma la gestión funcional y operativa, mediante la identificación de un modelo de operación futuro, con una solución integral y tecnológica. | Porcentaje de avance del Plan de innovación para la mejora de la gestión administrativa, financiera y logística. | 2018: 5% Fase 1 | 20% | 40% | 40% | Mejora | Resultados | ₡6,676 | Gerencia Financiera |
|---|--|--------------------|-----|-----|-----|--------|------------|--------|---------------------|



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----|-----|----------------------|----------------------|--------|------------|--------|---|
| Realizar la transición a la nueva estructura del nivel central de la Caja Costarricense de Seguro Social con la Administración de la Cultura Organizacional | Porcentaje de Avance de la Implementación de la transición a la nueva estructura organizacional del ámbito central de la CCSS por medio de una consultoría contratada con la Empresa Ernst & Young | 50% | 40% | 10% | 50% | Mejora | Gestión | ₡383.5 | Proyecto de Reestructuración Organizacional del Nivel Central |
| Desarrollar e implementar el Programa de Gestión de las Personas, a través de la articulación e integración de los diferentes proyectos, con el fin de mejorar la gestión del recurso humano en la CCSS. | Porcentaje de avance en el desarrollo del programa Gestión de las Personas | 38% | 0% | 23% (Acumulado: 61%) | 23% (Acumulado: 61%) | Mejora | Resultados | ND | Gerencia Administrativa |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----|----|-------------------------|-------------------------|--------|------------|----|-------------------------|
| Desarrollar e implementar procesos y servicios eficientes e integrados, en la gestión del talento, a través de la habilitación de tecnologías de información, con el fin de mejorar la gestión del recurso humano en la CCSS. | Porcentaje de avance en el desarrollo del programa Rhuta 80/20. | 15% | 0% | 53% (Acumulado: 68%) | 53% (Acumulado: 68%) | Mejora | Resultados | ND | Gerencia Administrativa |
|---|---|-----|----|-------------------------|-------------------------|--------|------------|----|-------------------------|



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| Programa Régimen No Contributivo | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------|--------------|---------|---------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Objetivo | Descripción de la meta | Indicador | Línea Base | Programación | | | Clasificación del Indicador | | Formulac Estimac Presupue (millones) | Responsables |
| | | | | I Sem | II Sem | Anual | Operativo / Mejora | Gestión / Resultado | | |
| Proporcionar a los afiliados del Sistema de Pensiones del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte y del Régimen No Contributivo, servicios eficientes, eficaces y de calidad, para lograr oportunamente la protección económica a la población pensionada | Obtener un acumulado de 113.111 personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones | Cantidad de personas con pensión del RNC | 119,300 | 115,511 | 113,111 | 113,111 | Operativo | Resultado | ¢152,854 | Gerencia de Pensiones |

1.2. Matriz de Proyectos de Inversión 2019

Según lo establecido en las Normas Técnicas sobre Presupuesto Público, punto 4.2.14, de la Contraloría General de la República, inciso b) apartado iii), a continuación, se listan los proyectos de inversión pública programados en el año 2019, que por su monto deben de reportarse a la Contraloría General de la República, así como los proyectos del PND.

| PROYECTOS DE INVERSIÓN 2019 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|------------------------------|--|---|---|-------------------------------------|
| Proyectos de inversión pública que por su monto deben suministrar información a la Contraloría General de la República según lo dispuesto en la Norma 4.2.14 de las Normas Técnica sobre Presupuesto Público N-1-2012-DC-DFOE | | | | | | | | |
| N° | Nombre del Proyecto | Objetivo y Descripción General del Proyecto | FORMULACIÓN | | | | | Unidad Responsable del Proyecto |
| | | | Modalidad de Ejecución y Financiamiento | Costo total y Plazo Estimado | Monto Total Asignado en el Plan- Presupuesto | Meta Anual | | |
| | | | | Colones | | I Semestre | Anual | |
| 1 | 001635 Fortalecimiento Hospital Dr. R. A. Calderón Guardia II Etapa Edificio Torre Este | Contar con Infraestructura segura, moderna, conectada requerida para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que ofrece la CCSS a la población adscrita al Hospital Calderón Guardia. | Aporte de BCIE | ¢45,000 | ¢12,000 | 50% avance acumulado de la construcción | 50% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---------|--------|--|---|---|
| 2 | Planificación, Construcción y Equipamiento del Hospital William Allen Taylor | Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población. | Aporte Institucional | ¢57,000 | ¢8,160 | 80% avance en la elaboración de los planos constructivos | 100% Gestión de permisos y visados. | Dirección Arquitectura e Ingeniería |
| 3 | Centro de Almacenamiento y Distribución CCSS (adquisición de terreno) | <p>Garantizar condiciones óptimas de almacenamiento y distribución de los medicamentos e insumos médicos obteniendo con ello un abastecimiento ideal de todos los Centros de Salud de la CCSS.</p> <p>Construir un Centro Logístico para el Área Almacenamiento y Distribución de la CCSS que integre las necesidades de Terreno, Infraestructura, Equipo y Recurso Humano necesario para garantizar las condiciones de almacenamiento y distribución en la cadena de almacenamiento (nivel central y red de servicios de salud).</p> | <p>Fideicomiso BCR</p> <p>Aporte Institucional</p> | ¢17,000 | ¢6,000 | 100% Etapas iniciales (Expediente conformado) para la adquisición del terreno. | 100% Recepción de ofertas, para la adquisición del terreno. | Dirección Fideicomiso Inmobiliario BCR-CCSS |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|---------|---------|--|--|--|
| 4 | Reforzamiento Estructural y Readecuación Oficinas Centrales. | Aumentar la vida útil del Edificio Central, asegurando su funcionalidad estructural, mecánica y eléctrica. Mejoramiento de las distribuciones arquitectónicas y cumplimiento de normativas de seguridad humana. | Aporte Institucional | ¢27,000 | ¢5,600 | 7% avance acumulado de la construcción | 63% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |
| 5 | Reforzamiento Estructural y Readecuación Oficinas Centrales. Etapa I (adquisición de edificio) | Aumentar la vida útil del Edificio Central, asegurando su funcionalidad estructural, mecánica y eléctrica. Mejoramiento de las distribuciones arquitectónicas y cumplimiento de normativas de seguridad humana. | Aporte Institucional | ¢15,000 | ¢15,000 | 100% Autorización de la Contraloría General de la República, para la adquisición del Edificio. | 100% trámite de Inscripción de la Propiedad a la CCSS. | Dirección Administración de Proyectos Especiales |
| 6 | Construcción y Equipamiento Quirófanos Hospital México | Dotar al Hospital México de la infraestructura necesaria para sustituir y habilitar los Servicios de Salas de Operaciones, Salas de Partos y Unidad de Terapia Intensiva Quirúrgica, contar con el equipamiento que permita mitigar las necesidades identificadas además de disminuir las listas de espera. | Aporte Institucional | ¢25,530 | ¢5,680 | 100% Gestión de Permisos y Visados | 30% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------------|---------|--------|---|---|-------------------------------------|
| 7 | Construcción y Equipamiento Servicio de Urgencias Hospital San Carlos | Dotar al Hospital de San Carlos, de un Servicio de Emergencias, con infraestructura y recurso humano, acorde a las necesidades de los usuarios internos y externos de la Región Huetar Norte para brindarles una atención oportuna, con calidad y calidez que satisfaga sus necesidades además de la demanda actual y futura. | Aporte Institucional | ¢4,250 | ¢4,250 | 46% avance acumulado de la construcción | 80% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |
| 8 | Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Naranjo | <p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p> | Aporte Institucional | ¢18,369 | ¢7,067 | 50% avance acumulado de la construcción | 96% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |

| | | | | | | | | |
|----|--|---|----------------------|---------|--------|---|---|-------------------------------------|
| 9 | Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Santa Bárbara | <p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p> | Aporte Institucional | ¢9,205 | ¢4,807 | 20% avance acumulado de la construcción | 75% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |
| 10 | Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Santa Cruz | <p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p> | Aporte Institucional | ¢13,886 | ¢5,714 | 16% avance acumulado de la construcción | 50% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |



FORMULACIÓN PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2019

| | | | | | | | | |
|----|--|--|----------------------|--------|--------|---|---|-------------------------------------|
| 11 | Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud San Isidro de Heredia | Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales. Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas. | Aporte Institucional | ¢8,184 | ¢4,555 | 20% avance acumulado de la construcción | 75% avance acumulado de la construcción | Dirección Arquitectura e Ingeniería |
|----|--|--|----------------------|--------|--------|---|---|-------------------------------------|