

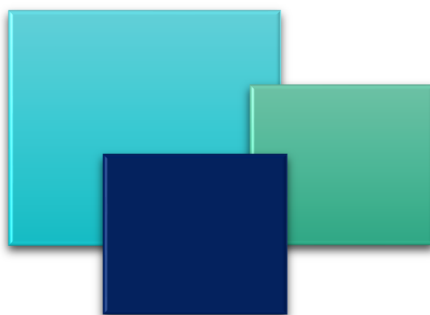


**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**  
**PRESIDENCIA EJECUTIVA**  
**Dirección de Planificación Institucional**

# **INFORME DE FORMULACIÓN**

# **PLAN ANUAL INSTITUCIONAL**

## **2022**





## PLAN ANUAL INSTITUCIONAL

El Plan Anual Institucional es uno de los instrumentos de rendición de cuentas con los que cuenta la Institución. Este forma parte importante del engranaje metodológico establecido en el Sistema de Planificación de la Caja, el cual se constituye de tres ámbitos de planeación: estratégica, táctica y operativa, las cuales se desarrollan en el largo, mediano y corto plazo respectivamente.

Desde el enfoque metodológico de gestión para resultados, en la cadena de resultados institucional se definen indicadores según su alcance en cuatro tipos: resultado, producto, procesos e insumos, que se distribuyen en los ámbitos de planeación mencionados. Estos indicadores se conjugan entre sí mediante una hipótesis de intervención y lógica causal, permitiendo el porte y contribución de todas las unidades de la Institución desde sus diferentes niveles de gestión, para así, construir y alcanzar los resultados esperados, traducibles en servicios de salud y pensiones oportunos ajustados a sus nuevas demandas, considerando los recursos disponibles y la sostenibilidad financiera de los seguros.

Contemplando lo anterior, el Plan Anual Institucional reúne los indicadores más estratégicos para la gestión institucional, contenidos en el Plan Nacional de Desarrollo y Plan Estratégico Institucional (nivel estratégico), Planes Tácticos Gerenciales y Proyectos Prioritarios (nivel táctico) y Planes Presupuesto (nivel operativo), con el propósito de consolidar un instrumento estratégico de rendición de cuentas hacia las autoridades institucionales y externamente ante la Ciudadanía y Contraloría General de la República.

Además, es importante recordar que la formulación del Plan Anual Institucional, responde al marco normativo 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”*.

### 1. Programación

El PAI considera el cien por ciento (100%) de las metas propuestas en el Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública 2019-2022 con programación durante el 2022, relacionadas al Sector Salud, Nutrición y Deporte y Desarrollo Humano e Inclusión Social.



Asimismo, incorpora metas y proyectos de interés institucional, en vista de la importancia estratégica para el desarrollo interno de la gestión, relacionadas al cumplimiento del Plan Estratégico Institucional, Planes Tácticos Gerenciales y Planes Presupuesto de unidades clave. En lo correspondiente a la distribución por programa presupuestario, de las 56 metas programadas; 50 se encuentran en el Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas, 04 en Atención Integral de las Pensiones y 2 en el Régimen No Contributivo; como se muestra seguidamente:



**Fuente:** CCSS, Dirección de Planificación Institucional, 2021.

Por otra parte, al desagregar las metas por responsable de ejecución, se muestran los siguientes datos:



**Cuadro N°1**  
**Distribución de metas por Unidad Responsable, 2022**

| Responsable de Ejecución                  | Cantidad de Metas |
|---|-------------------|
| Gerencia Médica                           | 24                |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnologías | 05                |
| Gerencia General Unidades Adscritas       | 06                |
| Gerencia de Pensiones                     | 06                |
| Gerencia Administrativa                   | 01                |
| Gerencia Financiera                       | 07                |
| Presidencia Ejecutiva Unidades Adscritas  | 06                |
| Gerencia Logística                        | 01                |
| <b>TOTAL</b>                              | <b>56</b>         |

Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, 2021.

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  |
|---------------|-------------------|-------------|
| Producto      | 28                | 50%         |
| Insumo        | 18                | 32%         |
| Proceso       | 10                | 18%         |
| <b>Total</b>  | <b>56</b>         | <b>100%</b> |

Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, 2021.

Es importante mencionar que las metas programadas para el período 2022 se han definido en el marco de la atención de la pandemia nacional, por cuanto la CCSS es la Institución más afectada por esta situación en el país.

La formulación 2022 debe contemplar el impacto causado en algunas metas durante el periodo 2021, donde se han evidenciado áreas sensibles como las listas de espera e indicadores de cobertura de enfermedades crónicas y detención oportuna y tratamiento del cáncer, entre otras, las cuales han desacelerado su avance y por consecuencia, afectarán las metas programadas para el año 2022.



El alto grado de contagio del COVID-19 ha obligado la implementación de estrategias diferenciadas para dar continuidad a los pacientes relacionados con patologías de alto riesgo, ya que son consideradas personas vulnerables y por tanto, se ha optado por no exponerlas más allá de lo necesario en los centros médicos. En este sentido, se han reprogramado consultas, procedimientos y otro tipo de atenciones que requiere este grupo poblacional.

Además de lo mencionado sobre el desempeño de algunos indicadores durante el año 2021, también se prevé un fuerte impacto durante el año 2022, por lo que resulta imprescindible reorganizar la prestación de servicios de salud y pensiones con el fin de maximizar los recursos disponibles.

A su vez, la situación económica del país afecta directamente los ingresos económicos de la Institución, lo cual conlleva priorizar la asignación de recursos para dar continuidad a la producción normal de servicios de salud y pensiones y hacerle frente también a la carga que se agrega en la gestión institucional producto de la atención del COVID.

El impacto financiero que vive la Institución conlleva la búsqueda del equilibrio financiero entre los ingresos y egresos, a través de una asignación razonada de recursos para anteponer las áreas esenciales y directas de prestación de salud y pensiones, por encima de los servicios de apoyo y administrativos.

El presupuesto estimado para la ejecución de las 56 metas corresponde a un monto superior a los cinco billones de colones (2.901.989,9), lo que equivale a un 54,36% de acercamiento, respecto del presupuesto total de efectivo para el año 2022 (5.337.932,2).

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 2022**  
**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 | 50        | ¢3.302.772,4                     | ¢1.261.127,1                           | 38,11%        |
| Atención Integral de las Pensiones           | 4         | ¢1.867.771,0                     | ¢1.473.474,0                           | 78,89%        |
| RNC de Pensiones                             | 2         | ¢167.388,8                       | ¢ 167.388,8                            | 100%          |
| <b>Total</b>                                 | <b>56</b> | <b>¢ 5.337.932,2</b>             | <b>¢ 2.901.989,9</b>                   | <b>54,36%</b> |

Fuente: CCSS, Dirección de Planificación Institucional, 2021

Este costo aproximado de las metas fue construido a partir del criterio experto de actores involucrados y proyecciones de datos al año 2022, lo cual implica que el 54,36% de aproximación entre los costos de las metas y el presupuesto de efectivo, constituye una referencia, por cuanto existen una serie de indicadores a nivel nacional que por su naturaleza no forman parte del PAI y consumen el restante de los recursos. A esto se une que la CCSS no cuenta con un sistema de costeo que permita obtener datos con mayor exactitud de estas estimaciones presupuestarias.

Como se indicó anteriormente, el 45,64% restante del presupuesto de efectivo (2.435.942,3 millones), es dirigido a la ejecución de otras actividades realizadas por las unidades ejecutoras a nivel nacional, no consideradas en las 56 metas incluidas en este informe.

## 2. Plurianualidad del Plan Anual Institucional

Desde el año 2008 hasta la fecha con la conformación y aprobación del Sistema de Planificación Institucional (funcionalidad de la planificación en la CCSS), la Caja ha venido apostando por incluir planes de mediano plazo.

Durante este tiempo se ha dado continuidad a la vigencia del Plan Estratégico Institucional, con alcance de cuatro años de programación. A su vez, el Plan Estratégico Institucional se operacionaliza en los Planes Tácticos Gerenciales, con la misma temporalidad cuatrienal y finalmente estos instrumentos se concretan en la planificación de corto plazo en el Plan-Presupuesto.



En esa vía, por más de doce años, la Caja ha venido trabajando en metas con programaciones de mediano plazo establecidas en la planificación estratégica y planificación táctica.

Conforme lo solicitado por la Contraloría General de la República en los lineamientos para la entrega del presupuesto del periodo 2022, se incluye un capítulo de presupuesto plurianual, donde se menciona brevemente la metodología empleada en la formulación de metas en el mediano plazo.



---

### **1.1. Matriz de Programación Plan Anual Institucional 2022**

El detalle de la programación de las 56 metas a continuación, según programa presupuestario:





**Plan Anual Institucional (PAI) 2022**  
**Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas**

| Responsables                                 | Eje  | Alineamiento con Planes Plurianuales                                | Objetivo  | Descripción de la meta  | Indicador   | Línea Base  | Programación |        |       | Formulac Estimac Presupue (millones) 2022 | Observaciones |
|--|--|---|---|---|---|-------------|--------------|--------|-------|---|---------------|
|  |  |   |   |   |   |             | I Sem        | II Sem | Anual |   |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad                        | PND<br>PEI 1a / PEI 1c / PEI 1e / PEI 2j./PTGM 1                    | Implementar la vacunación para la prevención de la infección por el virus del Papiloma humano.  | Cobertura del 55% de la 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.  | ND          | MCA          | 55%    | 55%   | €211,2                                    |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad                        | PEI 1a / PEI 1c / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2d. / PTGM 6                | 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.  | Alcanzar un 52% de tamizaje quinquenal con la prueba V.P.H en mujeres de 30 a 64 años, adscritas a las áreas de salud seleccionadas (Cañas, Tilarán y Carrillo) de la Región Chorotega en el periodo 2019-2023.                                     | Tamizaje quinquenal con la prueba VPH en mujeres de 30 a 64 años, adscritas a las áreas de salud seleccionadas de la Región Chorotega (A.S. Tilarán, A.S. Carrillo y CAIS de Cañas) en el periodo 2019-2023                     | 2018: 2%    | MCA          | 52%    | 52%   | €10,0                                     |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad                        | PND<br>PEI 1a / PEI 2h / PEI 2i / PEI 2k / PEI 4c / 5e / PTGM 5     | Optimizar el desempeño de los servicios de atención al paciente oncológico con cáncer de mama   | Optimización en un 20% del tiempo de espera para la atención especializada a pacientes con sospecha de cáncer de mama.  | Porcentaje de mejora en el tiempo de espera para la realización del diagnóstico confirmatorio (biopsia) a pacientes con sospecha de cáncer de mama (BIRADS 4b o superior).  | 2018: 111   | MCA          | 20%    | 20%   | €400,00                                   |               |
| Gerencia General (Dirección de Comunicación) | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad                        | PEI 3b / PEI 1d / PPDCO 1   | Fortalecer la comunicación institucional -interna y externa-en todos los niveles de gestión, como herramienta de apoyo a la gestión y al prestación de servicios  | Desarrollo de 28 estrategias de comunicación orientadas al fortalecimiento de los seguros de salud y pensiones, la educación en salud, sostenibilidad financiera, la imagen institucional y otros temas prioritarios definidos por las autoridades. | Número de estrategias de comunicación realizadas  | 12          | 5            | 23     | 28    | €921,44                                   |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PND<br>PEI 1a / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2.d./PTGM 2                   | Mejorar la detección y diagnóstico temprano del cáncer gástrico y colorrectal.  | Cobertura del 40% personas con cáncer gástrico diagnosticado en etapa temprana en el Centro de Detección Temprana de Cáncer en Cartago, las Áreas de salud de Puntarenas y Corredores. (Central, Pacífico Central y Brunca)                         | Porcentaje de personas con cáncer gástrico diagnosticado en etapa temprana en las Áreas de Salud de Puntarenas, Corredores y Cartago (Pacífico Central, Brunca y el Centro de Detención Temprana de Cáncer Gástrico de Cartago) | 2018: 30%   | MCA          | 40,0%  | 40,0% | €4,50                                     |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PND<br>PEI 1a / PEI 2h / PEI 2i / PEI 2k / PEI 4c / PEI 5e/ PTGM 4  | Mejorar la calidad de la atención al paciente oncológico  | Cobertura de un 30% de pacientes con cáncer atendidos por equipos multidisciplinarios en los centros de salud que cuentan con servicios de hemato-oncología   | Porcentaje de pacientes con diagnóstico nuevo de cáncer atendidos en sesiones multidisciplinarias en los centros de salud que cuentan con Departamentos de Hemato-Oncología   | 2018:3900   | MCA          | 30,0%  | 30,0% | €400,00                                   |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PND<br>PEI 1a / PEI 1c / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2e / PEI 4c / PTGM 7 | Mejorar la atención en rehabilitación de las personas con cáncer  | Cobertura de un 25% personas con cáncer atendidas dentro de un proceso de rehabilitación  | Cobertura de personas con cáncer atendidas dentro de un proceso de rehabilitación   | 2018: 5%    | MCA          | 25%    | 25%   | €38,1                                     |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2h / PEI 4c / PTGM 13   | Disminuir el número promedio de días de espera para la prestación de consultas médicas especializadas.  | Espera de 364 días para Consulta Externa Especializada de la lista global.  | Promedio de plazo en días de espera para Consulta Externa Especializada   | 2018: 366   | 378          | 364    | 364   | €2 004                                    |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 4c. / PTGM 11   | Distribuir la tendencia de la CMA en procedimientos críticos identificación por el Banco Mundial.   | Realizar un 46% de cirugías mayores en forma ambulatoria de la lista de prioridad realizada.  | Porcentaje de cirugías mayores de la lista de prioridad realizadas en forma ambulatoria   | 2018: 41,6% | 45,5%        | 46%    | 46%   | €1 000,0                                  |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. / PTGM 14     | Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo en la población nacional de 20 años y más. | Obtener una cobertura del 42,1% en la atención de las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.  | Cobertura de atención a las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.  | 2018: 39,6% | MCA          | 42,1%  | 42,1% | €1 299,9                                  |               |
| Gerencia Médica                              | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j./ PTGM 15      | Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en la población nacional de 20 años y más   | Cobertura de un 51% de personas diagnosticadas con Diabetes Mellitus Tipo 2 que reciben un control óptimo en hemoglobina glicosilada.   | Porcentaje de personas diagnosticadas con Diabetes Mellitus Tipo 2 que reciben un control óptimo en hemoglobina glicosilada.  | 2018: 44%   | MCA          | 51%    | 51%   | €1 299,9                                  |               |



**Plan Anual Institucional (PAI) 2022**  
**Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas**

| Responsables  | Eje   | Alineamiento con Planes Plurianuales                                   | Objetivo  | Descripción de la meta  | Indicador   | Línea Base  | Programación |           |           | Formulac Estimac Presupue (millones) 2022 | Observaciones |
|---|---|--|---|---|---|-------------|--------------|-----------|-----------|---|---------------|
|   |   |  |   |   |   |             | I Sem        | II Sem    | Anual     |   |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. / PTGM 16        | Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo en la población nacional de 20 años y más. | Obtener un 45% de cobertura de atención a las personas con Hipertensión Arterial.   | Cobertura de atención a las personas con Hipertensión Arterial.   | 2018: 41,5% | MCA          | 45%       | 45%       | €1 299,9                                  |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. / PTGM 17        | Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial para aumentar la cobertura de atención y mejorar el control óptimo en la población nacional de 20 años y más. | Obtener un 65,5% de personas con hipertensión arterial de 20 años y más con control óptimo de presión arterial  | Porcentaje de personas con hipertensión arterial de 20 años y más con control óptimo de presión arterial.   | 2018: 62%   | MCA          | 65,5%     | 65,5%     | €1 299,9                                  |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 1a / PEI 1e / PEI 2a / PEI 2b / PEI 2g / PEI 5a / PEI 5d / PTGM 18 | Identificar y detectar de manera precoz los factores de riesgo de la pérdida de capacidad funcional en la persona adulta mayor.   | Cobertura de un 80% de personas adultas mayores atendidas por factores de riesgo de pérdida de capacidad funcional identificados y con plan de atención, según énfasis en EDUS. | Porcentaje de cobertura de personas adultas mayores atendidas por factores de riesgo de pérdida de capacidad funcional identificados y con plan de atención, según énfasis en EDUS. | ND          | MCA          | 80%       | 80%       | €0,0                                      |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2a / PEI 2b / PEI 2e / PEI 2g / PEI 5a / PEI 5d. / PTGM 19         | Fortalecer la atención geriátrica por medio de equipos de atención geriátrica completos en hospitales regionales y periféricos seleccionados.   | Conformación de 14 Equipos Interdisciplinarios de Atención Geriátrica   | Número de equipos interdisciplinarios de atención geriátrica completos.   | ND          | MCA          | 14        | 14        | €313,2                                    |               |
| Gerencia General Programa de Fortalecimiento en la Prestación de Servicios de Salud | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PND / PEI 2j / PPPFPSS 2   | Mejorar la prestación de servicios de salud para responder a las necesidades de la población mediante un enfoque centrado en las personas y organización en redes integradas  | Implementación en un 32% del Modelo de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud en la CCSS  | Porcentaje de avance de la implementación del Modelo de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud en la CCSS   | 2018: 8%    | 28%          | 32%       | 32%       | €2 873,00                                 |               |
| Gerencia General Programa de Fortalecimiento en la Prestación de Servicios de Salud | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PND / PEI 2j / PPPFPSS 3   | Desarrollar el Plan de Gestión para la implementación de Red Integrada de prestación de servicios de salud Huetar Caribe  | Avance en un 100% en la Implementación del Plan de Gestión de la Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud Huetar Atlántica   | Porcentaje de avance de la Implementación del Plan  | 2017: 0     | 80%          | 100%      | 100%      | €300,0                                    |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2h/ PPA  | 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 6.787.380 Consultas Médicas Generales  | Número de consultas médicas generales registradas en el ámbito nacional.  | ND          | 3 389 874    | 3 397 506 | 6 787 380 | €217 044,0                                |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2h/ PPA  | 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 2.780.993 Consultas Médicas Especializadas   | Número de consultas médicas especializadas registradas en el ámbito nacional.   | ND          | 1 364 284    | 1 416 709 | 2 780 993 | €115 047,0                                |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2h   | 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 205.140 Egresos Hospitalarios.   | Número de Egresos Hospitalarios, registrados en el ámbito nacional.   | ND          | 99 202       | 105 938   | 205 140   | €401 315,0                                |               |
| Gerencia Médica   | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2h   | 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 16.663 Cirugías Mayores ambulatorias   | Número de Cirugías Mayores ambulatorias, registrados en el ámbito nacional  | ND          | 7 688        | 8 975     | 16 663    | €3 269,0                                  |               |
| Gerencia Logística  | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2.B/ PTGL 2  | Dotar a la Red de Servicios Institucional de los bienes y servicios requeridos  | Gestión de un 98% de abastecimiento de bienes y servicios (compras y producción industrial)   | Porcentaje de Abastecimiento Total  | 97,89%      | 98%          | 98%       | 98%       | €281 415,0                                |               |





**Plan Anual Institucional (PAI) 2022**  
**Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas**

| Responsables  | Eje  | Alineamiento con Planes Plurianuales | Objetivo  | Descripción de la meta  | Indicador  | Línea Base | Programación |          |          | Formulac Estimac Presupue (millones) 2022 | Observaciones |
|---|--|--------------------------------------|---|---|--|------------|--------------|----------|----------|---|---------------|
|   |  |                                      |   |   |  |            | I Sem        | II Sem   | Anual    |   |               |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnología                | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 4.e/ PTGI 33                     | Mejorar la infraestructura y equipamiento y desarrollar las nuevas infraestructuras, de manera tal que respondan a factores como: las necesidades de salud actuales y futuras de la población del país, visión integral de una organización en red, evaluación en tecnologías de salud, optimización de los recursos, sostenibilidad ambiental, energética y financiera | Alcance de un 90% en el cumplimiento de las metas anuales de los proyectos en etapa de ejecución y con asignación presupuestaria, por gestión de las GIT, incluidos en el Portafolio de Proyectos de Inversión. | Porcentaje global de cumplimiento de las metas anuales de los proyectos en etapa de ejecución y con asignación presupuestaria, por gestión de la GIT, incluidos en el Portafolio de Proyectos de Inversión | ND         | 30%          | 90%      | 90%      | €220 086,01                               |               |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnología                | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PND/ PEI 4c /PTGI 2                  | Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.  | Avance de un 85% en la ejecución de la obra del Nuevo Hospital Monseñor Sanabria Martínez, Puntarenas   | Porcentaje de avance acumulado de la ejecución de la obra (Hospital Monseñor Sanabria)   | ND         | 45%          | 85%      | 85%      | €64 486,00                                |               |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnología                | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PND/ PEI 4c/ PTGI 3                  | Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.  | Avance de un 100% en la construcción del Nuevo Hospital William Allen de Turrialba  | Porcentaje de avance acumulado de la ejecución de la obra (Hospital William Allen)   | ND         | 70%          | 100%     | 100%     | €33 825,00                                |               |
| Presidencia Ejecutiva (Dirección Actuarial y Económica) | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PND/ PEI 4.a/ PEI 4.f/ PEI 4.j       | Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM.  | Cobertura de un 58,13% en la población económicamente activa por el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte   | Porcentaje de población Económicamente activa cubierta por el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte  | ND         | MCA          | 58,13%   | 58,13%   | €0,00                                     |               |
| Presidencia Ejecutiva (Dirección Actuarial y Económica) | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PND/ PEI 4.a/ PEI 4.f/ PEI 4.j       | Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM.  | Cobertura de un 64,32% en la población económicamente activa por el Seguro de Enfermedad y Maternidad   | Porcentaje de población Económicamente activa cubierta por el Seguro de Enfermedad y Maternidad  | ND         | MCA          | 64,32%   | 64,32%   | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                                     | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 4a                               | Fortalecer la sostenibilidad financiera institucional, por medio del incremento de los ingresos por concepto de riesgos excluidos y atenciones de salud brindadas a no asegurados con capacidad de pago.  | Recaudación de 22.957 millones de colones por concepto de riesgos excluidos y atenciones de salud brindadas a no asegurados con capacidad de pago.  | Monto en millones recaudado por riesgos excluidos y atenciones de salud brindadas a no asegurados con capacidad de pago  | 19.429     | 11 478,5     | 11 478,5 | 22 957   | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                                     | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 4h                               | Aumentar la generación de cuotas, derivadas de estudios del Servicio de Inspección.   | Generación de 32.752 millones de colones en cuotas, derivadas de estudios del Servicio de Inspección.   | Monto en millones de las cuotas obreras y patronales generadas   | 29.384     | 16 376,0     | 16 376,0 | 32 752,0 | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                                     | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | FODA GF                              | Aumentar la efectividad de la gestión de cobro institucional a patronos activos con mora mayor a 30 días.   | Mantener el nivel de morosidad de facturación anual del total de patronos activos con mora > 30 días en 0,84% o menos.  | Porcentaje de facturación anual del total de patronos activos con mora > 30 días   | 0,84%      | 0,84%        | 0,84%    | 0,84%    | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                                     | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | FODA GF                              | Aumentar la efectividad de la gestión de cobro institucional a trabajadores independientes con mora mayor a 30 días.  | Mantener el nivel de morosidad de facturación anual de Trabajador Independiente con mora > 30 días en 28% o menos   | Porcentaje de facturación anual de Trabajador Independiente con mora > 30 días   | 35,74%     | 28%          | 28%      | 28%      | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                                     | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 4d                               | Disponer de indicadores de resultado para medir el comportamiento de los ingresos y gastos institucionales que se contribuya a la toma de decisiones.   | Control de la participación del gasto de remuneraciones del Seguro de Salud con respecto a las gasto total del Seguro de Salud (58% o menos).   | Porcentaje de participación de gasto de remuneraciones entre el gasto total del Seguro de Salud.   | 58%        | 58%          | 58%      | 58%      | €0,00                                     |               |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnología                | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PND/PEI 5c /PTGI 7                   | Mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud mediante el uso de un Expediente Digital Único en Salud.  | Avance de un 80% de viviendas georreferenciadas como parte del funcionamiento del Expediente Digital Único en Salud.  | Porcentaje de viviendas georreferenciadas  | ND         | 70%          | 80%      | 80%      | €150,00                                   |               |
| Gerencia General (DTIC)                                 | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 5c /PPDTIC 1                     | Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.   | Gestión del 100% de solicitudes realizadas en materia de tecnología, en atención a la pandemia por COVID-19.  | Porcentaje de solicitudes tramitadas   | ND         | 100%         | 100%     | 100%     | €0,00                                     |               |



Plan Anual Institucional (PAI) 2022  
Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas

| Responsables                             | Eje  | Alineamiento con Planes Plurianuales | Objetivo   | Descripción de la meta  | Indicador  | Línea Base | Programación |         |         | Formulac Estimac Presupue (millones) 2022 | Observaciones |
|--|--|--------------------------------------|--|---|--|------------|--------------|---------|---------|---|---------------|
|  |  |                                      |  |   |  |            | I Sem        | II Sem  | Anual   |   |               |
| Gerencia General (CENDEISS)              | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI-5.M/PPCENDEISS-10                | Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.  | Gestión de 2 Proyectos de Innovación y/o de Investigación.  | Número de proyectos gestionados  | 2          | 1            | 1       | 2       | €400,00                                   |               |
| Presidencia Ejecutiva (Banco Mundial)    | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PPPRBM-26                            | Lograr el cumplimiento de los diferentes indicadores y compromisos acordados con Banco Mundial, recogidos en el Contrato de Préstamo N° 8593-CR, la Ley N° 9396, los contratos y acuerdos conexos. | Avance de un 14% en el cumplimiento de los diferentes indicadores y compromisos acordados con el Banco Mundial.   | Porcentaje de avance de los diferentes indicadores y compromisos acordados con el Banco Mundial  | 58%        | 7%           | 7%      | 14%     | €191,99                                   |               |
| Presidencia Ejecutiva (DPI)              | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PPDPI-17                             | Instaurar la innovación como agente de cambio y mejora   | Avance de un 90% en desarrollo del sistema de información (Novaplan)  | Porcentaje de avance en el desarrollo del sistema de información (Novaplan)  | ND         | MCA          | 90%     | 90%     | €48,00                                    |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 2.h / PEI 5.f /PTGM 32           | Mejorar la nota obtenida a nivel nacional en la cuesta de satisfacción respecto al servicio brindado por la CCSS   | Alcance de un nota de 82 en el nivel de satisfacción de la persona usuaria respecto al servicio brindado por la CCSS en consulta externa  | Nota obtenida en la encuesta de satisfacción de las personas usuarias, con respecto a los servicios de salud que brinda la CCSS en Consulta Externa.                               | 79         | MCA          | 82      | 82      | €0,00                                     |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 2.h / PEI 5.f /PTGM 33           | Mejorar la nota obtenida a nivel nacional en la cuesta de satisfacción respecto al servicio brindado por la CCSS   | Alcance de una nota de 90 en el nivel de satisfacción de la persona usuaria respecto al servicio brindado por la CCSS en hospitalización  | Nota obtenida en la encuesta de satisfacción de las personas usuarias, con respecto a los servicios de salud que brinda la CCSS en Hospitalización.                                | 88         | MCA          | 90      | 90      | €0,00                                     |               |
| Gerencia Administrativa                  | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 5.a / PTGA 16                    | Simplificar los trámites institucionales, garantizando la mejora continua en la gestión institucional y en la prestación de servicios.   | Avance de un 64% (acumulado) en la ejecución de las acciones programadas para el fortalecimiento de la cultura de Simplificación de Trámites y Mejora Regulatoria.                      | Porcentaje de avance en las acciones programadas para el fortalecimiento de la cultura de Simplificación de Trámites y Mejora Regulatoria.   | ND         | 51%          | 64%     | 64%     | €0,00                                     |               |
| Gerencia Financiera                      | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 4f /PTGF13                       | Fortalecer la gestión financiera por medio de la implementación del Modelo de Costos Institucionales.  | Avance de un 100% en la implementación del Modelo de Costos Institucionales.  | Porcentaje de implementación del Modelo de Costos Institucionales.   | 10%        | 70%          | 100%    | 100%    | €114,40                                   |               |
| Gerencia Financiera                      | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios | PEI 4.f / PEI 5.h / PEI 5.i /PTGF 14 | Fortalecer la plataforma tecnológica que soporta los procesos financieros, administrativos y logísticos de la CCSS.  | Avance de un 85% en la implementación de la plataforma tecnológica ERP.   | Porcentaje de implementación de la plataforma tecnológica ERP.   | ND         | 65,0%        | 85,0%   | 85,0%   | €4 775,65                                 |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad            | PEI 1a / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2d    | Mejorar la detección y diagnóstico temprano del cáncer gástrico y colorrectal.   | Cobertura de un 13% de tamizaje por cáncer colorrectal mediante prueba de sangre oculta en heces en personas de 50 a 74 años que asisten a consulta en 12 áreas de salud seleccionadas. | Porcentaje de cobertura de tamizaje por cáncer colorrectal mediante prueba de sangre oculta en heces en personas de 50 a 74 años que asisten a consultas en 12 áreas seleccionadas | 10%        | MCA          | 13,00%  | 13,00%  | €10,00                                    |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 1 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad            | PEI 1a/ PEI 1c                       | Abordar integralmente a los niños y niñas detectados con obesidad en el escenario educativo en I, III y VI grado en Escuelas Públicas.   | Porcentaje de un 30% de niños y niñas de I, III y VI grado de escuelas públicas, detectados   | Porcentaje de niños y niñas de I, III y VI grado de escuelas públicas, detectados con obesidad   | ND         | MCA          | 30,00%  | 30,00%  | €2 296,00                                 |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 2.j / PEI 4.e                    | Dotar a la población de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos.   | Avance del 100% de ejecución de la obra del EBAIS de Salitre.   | Porcentaje de avance de ejecución de la obra del EBAIS de Salitre.   | ND         | 100,00%      | 0,00%   | 100,00% | €450,00                                   |               |
| Gerencia Médica                          | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PEI 2.j / PEI 4.e                    | Dotar a la población de infraestructura necesaria para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibirán los usuarios adscritos.   | Avance del 100% de ejecución de la obra del EBAIS Gavilán.  | Porcentaje de avance de la ejecución de la obra del EBAIS Gavilán.   | 28,00%     | MCA          | 100,00% | 100,00% | €540,00                                   |               |
| Gerencia de Infraestructura y Tecnología | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social                               | PND/PEI 4c/ PTGI 6                   | Dotar de la infraestructura para prestación de Servicios de salud integrales e integrados  | Avance de un 100% del cartel el Hospital Dr. Maximiliano Peralta Jiménez  | Porcentaje de avance del cartel del Hospital Dr. Maximiliano Peralta Jiménez   | ND         | MCA          | 100%    | 100%    | €0,00                                     |               |



**Plan Anual Institucional (PAI) 2022**  
**Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas**

| Responsables  | Eje  | Alineamiento con Planes Plurianuales | Objetivo   | Descripción de la meta   | Indicador   | Línea Base | Programación |        |       | Formulac Estimac Presupue (millones) 2022 | Observaciones |
|---|--|--------------------------------------|--|--|---|------------|--------------|--------|-------|---|---------------|
|   |  |                                      |  |  |   |            | I Sem        | II Sem | Anual |   |               |
| Presidencia Ejecutiva (Dirección Actuarial y Económica) | Eje 3 Sostenibilidad del Seguro Social   | Transversal                          | Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM. | Alcance de un promedio de 69,90 años de esperanza de vida saludable.   | Número de años de esperanza de vida saludable   | ND         | MCA          | 69,90  | 69,90 | Ø0,00                                     |               |
| Presidencia Ejecutiva (DICSS)                           | Eje 2 Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | PEI 2b                               | Garantizar a los usuarios la atención de sus inconformidades, gestiones y felicitaciones presentadas ante las Contralorías de Servicios de Salud   | Atención del 100% de inconformidades, gestiones y felicitaciones presentadas cada semestre en las Contralorías de Servicios de Salud | Porcentaje de inconformidades, gestiones y felicitaciones atendidas en las Contralorías de Servicios de Salud | 100%       | 100%         | 100%   | 100%  | Ø0,00                                     |               |
| Gerencia General (DTIC)                                 | Eje 4 Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios             | PEI 5h/                              | Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.  | Iniciar la implementación de 9 procesos de gestión de las TIC, con sus respectivos marcos normativos.                                | Cantidad de implementaciones iniciadas  | ND         | 3            | 6      | 9     | Ø300,00                                   |               |



**Plan Anual Institucional (PAI) 2022**  
**Programa de Atención Integral de las Pensiones**

| Responsables          | Eje   | Objetivo  | Descripción de la meta   | Indicador  | Línea Base    | Programación |         |         | Formulac<br>Estimac<br>Presupue<br>(millones)<br>2022 | Observaciones |
|-----------------------|---|---|--|--|---------------|--------------|---------|---------|---|---------------|
|                       |   |   |  |  |               | I Sem        | II Sem  | Anual   |   |               |
| Gerencia de Pensiones | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | Aumentar la cobertura de los programas de prestaciones sociales de IVM.   | Capacitación a 67.600 personas beneficiadas de los programas de prestaciones sociales              | Cantidad de personas beneficiadas de los programas de prestaciones sociales                            | 2018: 60.222  | 27 040       | 67 600  | 67 600  | €345,00   |               |
| Gerencia de Pensiones | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | Aumentar la cantidad de pensiones a nivel nacional en los tres riesgos establecidos invalidez, vejez y muerte             | Obtener un acumulado de 346.615 beneficiarios con pensión del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte | Cantidad de beneficiarios de pensiones IVM en curso de pago  | 2018: 272.832 | 336 304      | 346 615 | 346 615 | €1 473 090,00   |               |
| Gerencia de Pensiones | Eje 3<br>Sostenibilidad del Seguro Social   | Establecer e implementar la Estrategia de sostenibilidad financiera del IVM   | Avance de un 70% en el desarrollo de la Estrategia de Sostenibilidad Financiera del Régimen de IVM | Porcentaje de avance en el desarrollo de la Estrategia de Sostenibilidad Financiera del Régimen de IVM | ND            | 56,0%        | 70%     | 70%     | €17,10  |               |
| Gerencia de Pensiones | Eje 4<br>Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios             | Impulsar un modelo de gestión regional de otorgamiento de pensiones con el propósito de acercar los servicios al usuario. | Avance de un 77,5% en la implementación de la Digitalización IVM-RNC e Integración EDUS            | Porcentaje de avance en la implementación de la Digitalización IVM-RNC e Integración EDUS              | ND            | 63,5%        | 77,5%   | 77,5%   | €21,9   |               |



## Plan Anual Institucional (PAI) 2022

### Programa Régimen No Contributivo de las Pensiones

| Responsables          | Eje   | Objetivo  | Descripción de la meta  | Indicador   | Línea Base | Programación |         |         | Formulac<br>Estimac<br>Presupue<br>(millones)<br>2022 | Observaciones  |
|-----------------------|---|---|---|---|------------|--------------|---------|---------|---|--|
|                       |   |   |   |   |            | I Sem        | II Sem  | Anual   |   |  |
| Gerencia de Pensiones | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | Adjudicar pensiones del Régimen No Contributivo (RNC) a los ciudadanos en situación de pobreza, dando prioridad al adulto mayor y en función de los recursos previstos por ley. | Otorgamiento de 5.000 nuevas pensiones del Régimen No Contributivo de Pensiones             | Número de nuevas Pensiones del Régimen No Contributivo otorgadas                        | 2 816      | 2 500        | 2 500   | 5 000   | ₡5 845  |  |
| Gerencia de Pensiones | Eje 2<br>Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad | Adjudicar pensiones del Régimen No Contributivo (RNC) a los ciudadanos en situación de pobreza, dando prioridad al adulto mayor y en función de los recursos previstos por ley. | Acumulado de 139.633 personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones | Número acumulado personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones | 119 633    | 137 133      | 139 633 | 139 633 | ₡187 310  | El presupuesto comunicado es de 167.388,8 millones, por lo que el cumplimiento de la meta queda condicionado a que se transfieran la totalidad de los recursos requeridos.<br><br>En caso de no obtener dichos recursos, la programación debe ser modificada el próximo año. |





## **1.2. Matriz de Proyectos de Inversión 2022**

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 2022, que por su monto y trascendencia deben de reportarse a la Contraloría General de la República, así como los proyectos del PND.





## Caja Costarricense de Seguro Social PROYECTOS DE INVERSIÓN 2022

*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     | Observaciones |
|----|--|--|---|---------------------|--|---|---|-------------------------------------|---------------|
|    |  |  | Modalidad de Ejecución y Financiamiento | Costo total y Plazo | Monto Total Asignado en el Plan- Presupuesto | Meta Anual  |   |                                     |               |
|    |  |  |   | Colones             |  | I Semestre  | Anual   |                                     |               |
| 1  | Construcción y Equipamiento de la Nueva Sede Hospital William Allen Taylor, Turrialba.               | Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población.  | Aporte de BCIE / Aporte Institucional   | ₡56 699             | ₡41 665                                      | 70% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | 100% avance acumulado de la ejecución de la obra. | Dirección Arquitectura e Ingeniería |               |
| 2  | Construcción y Equipamiento Nueva Sede Hospital Monseñor Víctor Manuel Sanabria Martínez, Puntarenas | Desarrollar y mantener la infraestructura y equipamiento que cumplan con condiciones de funcionalidad, confiabilidad, disponibilidad, seguridad y actualización tecnológica según las posibilidades institucionales, así como parámetros de sostenibilidad ambiental, energética y financiera, acceso a los usuarios y el personal                         | Aporte de BCIE / Aporte Institucional   | ₡137 277            | ₡50 000                                      | 45% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | 85% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | Dirección Arquitectura e Ingeniería |               |
| 3  | 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                    | ₡24 578             | ₡16 000                                      | 50% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | 80% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | Dirección Arquitectura e Ingeniería |               |
| 4  | Construcción y Equipamiento de la Nueva Sede de Área de Salud Naranjo                                | <b>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</b><br><br>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                    | ₡14 120             | ₡5 844                                       | 30% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | 80% avance acumulado de la ejecución de la obra.  | Dirección Arquitectura e Ingeniería |               |
| 5  | Construcción y Equipamiento Servicio Conjunto de Atención del Cáncer                                 | Dotar de infraestructura y equipamiento necesario para la aplicación de tratamiento para el cáncer u otras patologías, mediante radiaciones ionizantes administradas por medio de tele terapia con Aceleradores lineales.  | Programa Fortalecimiento Red Oncológica | ₡10 304             | ₡1 838                                       | 100% avance acumulado de la ejecución de la obra. |   | Dirección Arquitectura e Ingeniería |               |



## Caja Costarricense de Seguro Social PROYECTOS DE INVERSIÓN 2022

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                                | Observaciones |
|----|--|---|---|---------------------|--|------------|--|--|---------------|
|    |  |   | Modalidad de Ejecución y Financiamiento | Costo total y Plazo | Monto Total Asignado en el Plan- Presupuesto | Meta Anual |  |  |               |
|    |  |   |   | Colones             |  | I Semestre | Anual  |  |               |
| 6  | Construcción y Equipamiento de la Nueva Sede Hospital Max Peralta, Cartago | Desarrollar la nueva sede del Hospital Max Peralta de Cartago, a fin de albergar los servicios que actualmente brinda a su población directa e Indirecta, según sus necesidades de salud y según su complejidad, solventando de esta forma los años de rezago en el ámbito tecnológico, equipamiento e infraestructura, y así fortalecer la Red de Servicios de Salud a través de esta nueva infraestructura.                                   | Aporte de BCIE                          | ₡172 000            | ₡0   | NA         | 100% cartel finalizado                           | Dirección Arquitectura e Ingeniería                            |               |
| 7  | Construcción y Equipamiento Nueva Sede Área de Salud La Fortuna            | Solventar las necesidades del primer nivel de atención de los servicios de salud de la zona de La Fortuna, mediante la construcción de una Sede de Área de Salud que reúna las condiciones de seguridad, salubridad y comodidad que requiere la CCSS para la ejecución de sus funciones y especialmente para que se brinde a los asegurados y usuarios de sus servicios en un ambiente de atención, ágil, continuo, moderno y eficiente.        | Aporte Institucional                    | ₡9 946              | ₡3 800                                       | NA         | 20% avance acumulado de la ejecución de la obra. | Unidad Técnica Contraparte Fideicomiso Inmobiliario CCSS / BCR |               |
| 8  | Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud de Orotina San Mateo     | Solventar las necesidades del primer nivel de atención de los servicios de salud de la zona de Orotina-San Mateo, mediante la construcción de una Sede de Área de Salud que reúna las condiciones de seguridad, salubridad y comodidad que requiere la CCSS para la ejecución de sus funciones y especialmente para que se brinde a los asegurados y usuarios de sus servicios en un ambiente de atención, ágil, continuo, moderno y eficiente. | Aporte Institucional                    | ₡9 948              | ₡3 593                                       | NA         | 20% avance acumulado de la ejecución de la obra. | Unidad Técnica Contraparte Fideicomiso Inmobiliario CCSS / BCR |               |