



INFORME FINAL DE GESTIÓN

Dr. Roberto Cervantes Barrantes

Gerente General de la CCSS

01 de enero de 2019-28 de noviembre de 2022

Destinatarios del presente informe de gestión:

Junta Directiva de CCSS,
Gerente General entrante

Con copia:

Oficina de Gestión de Recursos Humanos-Oficinas Centrales
Dirección de Comunicación Organizacional

I. Ámbito de aplicación

El presente Informe de Labores corresponde al período comprendido entre el 1 de enero de 2019 al 28 de noviembre de 2022 como Gerente General de la Caja Costarricense de Seguro Social.

Dicho período inició a partir del nombramiento como Gerente General realizado por la Junta Directiva, conforme se indica en la sesión 9004, artículo 14, cuyo acuerdo primero en lo que interesa refiere:

“ACUERDO PRIMERO: aprobar la propuesta del señor Presidente Ejecutivo para nombrar al Dr. Roberto Cervantes Barrantes, como Gerente General de la Caja Costarricense de Seguro Social, a partir del 1 de enero de 2019, con todas las facultades propias del cargo establecidas en el perfil del puesto, por un plazo de 6 años. En este acto se otorga poder generalísimo sin límite de suma de conformidad con el plazo del nombramiento”.

La fecha final del período citado corresponde a la fecha en la cual me acogí a mi derecho de jubilación por vejez.

II. Consideraciones Preliminares

El presente Informe Final de Gestión refiere los principales logros y resultados obtenidos en la gestión desarrollada en el período entre el 1 de enero de 2019 al 28 de noviembre de 2022 y se rinde conforme a lo establecido en las siguientes normas.

- A) Ley General de Control Interno, Ley N°8292.
- B) Ley para perfeccionar la rendición de cuentas, Ley N°9398.
- C) Resolución R-CO-61 emitida por la Contraloría General de la República y referida a las “Directrices que deben observar los funcionarios obligados a presentar el Informe Final de su Gestión, según lo dispuesto en el inciso E) del artículo 12 de la Ley General de Control Interno D-1-2005-CO-DFOE”.
- D) Circular N° 33242-05 de fecha 21 de setiembre del 2005, suscrita por el cuerpo gerencial, se dieron a conocer las directrices que deben observar los funcionarios (as) obligados (as) a presentar el Informe Final de Gestión, publicado en el Diario Oficial La Gaceta N° 131 de fecha 07 de julio del 2005.
- E) Circular N°GDA-10217-2007 de fecha 27 de febrero de 2007, suscrita por el cuerpo gerencial y referida a las particularidades de trámite y de comunicación del Informe Final de Gestión.

III. RESULTADOS DE LA GESTIÓN

1. Labor sustantiva de la dependencia a cargo

La Gerencia General fue creada por la Junta Directiva en el artículo 11 de la sesión N°8915, celebrada el 13 julio de 2017, y específicamente establece:

“ACUERDO PRIMERO: crear la Gerencia General de la Caja Costarricense de Seguro Social e instruir a la Presidencia Ejecutiva para el desarrollo de los procesos correspondientes y que, en un plazo de tres meses, presente a la Junta Directiva las propuestas pertinentes.”

Tal creación de la Gerencia General fue ratificada en el artículo 13 de la sesión N° 8949 del 21 de diciembre de 2017 y para tal efecto se indica:

“ACUERDO SEGUNDO: -por mayoría- instruir a la Dirección de Planificación Institucional para que, en conjunto con el CICAP (Centro de Investigación y Capacitación en Administración Pública) formulen lo que corresponda a la organización de la Gerencia General, en su relación con las competencias asignadas por Ley a la Presidencia Ejecutiva, de forma tal que se adapten a los requerimientos institucionales. Se deberá presentar dicha propuesta a la Junta Directiva el jueves 25 de enero del año 2018.”

Asimismo, la Gerencia General es el órgano unipersonal de mayor jerarquía administrativa de la CCSS y superior jerárquico de todas las Gerencia Institucionales, en los términos referidos por la Ley 6227 y según lo definido y aprobado por la Junta Directiva en la sesión N° 8967, artículo 8°, del 23 de abril de 2018 y en la Sesión N°8996, artículo 3, del 22 de octubre de 2018. En tales sesiones se establece como principal objetivo de la Gerencia General lo siguiente:

“Conducir el funcionamiento integral, efectivo y ético de la Institución, en cumplimiento de las políticas, lineamientos estratégicos y otros acuerdos emitidos por la Junta Directiva de la CCSS, y dentro del marco jurídico vigente, con el fin de garantizarle a las personas la prestación de servicios de salud y de pensiones con calidad.”

El cumplimiento de tal objetivo se facilita mediante un proceso de coordinación ejercido por parte de la Gerencia General con todas las Gerencias Institucionales con el fin de elevar ante la Junta Directiva todos aquellos elementos asociados al cumplimiento de las metas institucionales, sobre los cuales amerita conocimiento e incluso la aprobación por parte del Órgano Colegiado.

En líneas generales, el objetivo en mención se logra con la ejecución y liderazgo por parte de la Gerencia General de diversas acciones y funciones relacionadas con la conducción administrativa institucional, las políticas y normas institucionales, la planificación estratégica, la planificación táctica-operativa, la gestión integral de riesgos y control interno, el seguimiento, control y rendición de cuentas, la sostenibilidad financiera, el desarrollo organizacional e innovación, entre otros.

2. Definición del rumbo: principales cambios estratégicos y organizacionales

- **Cambios en la estructura organizacional**

En aras de facilitar la implementación de la estrategia institucional conforme a las necesidades institucionales y de prestación de servicios, se han gestado varias acciones orientadas a mejorar la organización de la CCSS y durante el período referido en este informe se gestó las siguientes modificaciones a la estructura organizacional:

Nueva estructura organizacional de la Auditoría Interna: La Junta Directiva mediante el artículo 2° de la sesión N°9255, celebrada el 28 de abril del año 2022 aprobó el nuevo manual de organización de la Auditoría Interna y consecuentemente se deroga la estructura organizativa que estaba vigente desde el año 2007.

Cambio de adscripción de CENDEISS, Dirección de Comunicación Organizacional (DCO), Dirección de Administración y Gestión de Personal (DAGP) y la Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones (DTIC): Dichas unidades son readscritas a la Gerencia General según lo dispuesto por Junta Directiva en el artículo 4, sesión 9024, del 21 de marzo de 2019. Para el caso específico de la DTIC, en el artículo 43 de la sesión N°9101 del 04 de junio de 2020, se aprobó el modelo de gobernanza en TIC.

Adscripción del Proyecto de Reestructuración del Nivel Central y el Programa de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud: Tales proyectos se adscriben a la Gerencia General, conforme lo define la Junta Directiva, en el artículo 4° de la sesión N°9024, celebrada el 21 de marzo de 2019 y el artículo 8°, de la sesión N°9022, celebrada el 14 de marzo de 2019 respectivamente.

Cambio de nomenclatura de las Direcciones Regionales de Servicios de Salud:

Mediante el documento denominado “Definición, conformación y funcionamiento del Gobierno de las Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud en la CCSS” aprobado por la Junta Directiva en el artículo 8º acuerdo segundo, de la sesión 9022, del 14 de marzo de 2019, las Direcciones Regionales de Servicios de Salud modifican su nomenclatura por Direcciones de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud: Brunca, Central Norte, Central Sur, Huetar Atlántica, Huetar Norte, Pacífico Central, Chorotega. Asimismo, la Junta Directiva aprueba el Manual de Organización de las DRIPSS, en el artículo 12 de la sesión N° 9253, celebrada el 21 de abril del año 2022, acuerdo primero, y se implementará en un proceso paulatino conforme a la priorización y cronograma definido.

Cambio de Adscripción del Área Estructuras Organizacionales y el Área de Efectividad Organizativa:

Tales áreas son readscritas a la Gerencia General según lo dispuso la Junta Directiva, en el artículo 5º de la sesión N°9163 del 11 de marzo de 2021.

Cambio de adscripción del Área Control de Activos:

La Junta Directiva en el artículo 14 de la sesión 9070, del 12 de diciembre de 2019, aprobó readscripción del Área Control de Activos adscrita a la Dirección de Servicios Institucionales.

Cambio de nomenclatura del Taller de Órtesis y Prótesis:

La Junta Directiva en el artículo 15º de la Sesión N°9206 del 9 de Setiembre de 2021, aprobó el Manual de Organización del Laboratorio de Órtesis y Prótesis, mediante el cual se modifica la nomenclatura del “Taller de Órtesis y Prótesis”. y se crea la “Subárea de Producción” la cual se adscribe a dicha unidad organizacional. Dirección de Producción Industrial.

- **Modificación de normativa interna**

Seguidamente se muestra alguna de la normativa modificada o creada en el ámbito institucional considerada de gran impacto para la CCSS:

Política Institucional para el Fortalecimiento del Deber de Probidad en la Gestión:

Aprobada en el artículo 14º de la sesión N° 9191, celebrada el 01 de julio del año 2021. Mediante esta política la Caja Costarricense de Seguro Social reafirma el compromiso de desarrollar una cultura de gestión orientada a la satisfacción del interés público, basada en el deber de probidad de sus funcionarios, para que actúen con transparencia, eficiencia, imparcialidad y acorde con los valores institucionales. A fin de prevenir, detectar, sancionar y

erradicar la corrupción, así como la materialización de conflicto de interés y garantizar la satisfacción del interés público en las prestaciones de salud y de pensiones, bajo el gobierno y administración de la CCSS.

Política Institucional para la Gobernanza de Datos: Aprobada por la Junta Directiva Institucional en el artículo 5, de la sesión N°9253 del 21 de abril de 2022. Esta política pretende implementar mejores prácticas en materia de gobierno y gestión de datos, optimizar el uso de los recursos disponibles y ampliar la perspectiva del potencial institucional mediante la investigación, desarrollo e innovación, han impulsado iniciativas desde los niveles operativos hasta el más alto nivel jerárquico

Reglamento para la asignación de plazas en propiedad de la CCSS: Tal regulación fue aprobada por la Junta Directiva, en el artículo 39° de la Sesión N° 9074 del 16 de enero del 2020 y regulará el procedimiento para la asignación de plazas en propiedad en la Caja Costarricense de Seguro Social con excepción de los puestos de profesionales en medicina, enfermería y microbiología y química clínica, en virtud de que tales perfiles cuentan con su propio marco normativo.

Reglamento de distribución de competencias en la adquisición de bienes, servicios y obra pública en la CCSS: Se aprobó por parte de la Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, en el artículo 4°, acuerdo primero, de la sesión N° 9234, celebrada el 18 de enero del año 2022. Mediante esta norma reglamentaria se establece la organización y la distribución de las competencias inherentes para emitir los actos administrativos que deben tramitarse en cada una de las etapas de la gestión de los procedimientos de compras públicas que se realizan en la Caja.

Reglamento de Investigación Biomédica de la CCSS: Aprobado por la Junta Directiva Institucional en el Artículo 39 de la Sesión N°9159 del 25 de febrero del 2021. Tal norma establece las disposiciones generales que regulan los procesos de formulación, revisión, aprobación, autorización, ejecución, seguimiento, evaluación y divulgación de resultados de la investigación biomédica que se realice en la Institución; con la finalidad de proteger la vida, la salud, el interés individual, el bienestar y la dignidad de los participantes en una investigación biomédica y donde éstos derechos prevalecerán sobre los intereses institucionales de la ciencia, los económicos, los comerciales o cualquier otro que se contraponga

Reglamento de Aseguramiento Voluntario y Aseguramiento de Migrantes: Aprobado por la Junta Directiva en el artículo 5 de la sesión N° 9190 del 17 de agosto de 2021, regula la afiliación voluntaria a los Seguros de Salud y de Invalidez, Vejez y Muerte por parte de todos los costarricenses que residan en territorio nacional, o rentistas nacionales y pensionados

que no realicen trabajo por cuenta propia o ajena. Asimismo, regula la obligación de afiliarse a los Seguros de Salud y de Invalidez, Vejez y Muerte por parte de los extranjeros, refugiados, así como, los apátridas que se encuentren legalmente en el país por haber cumplido con los procedimientos establecidos ante el Ministerio de Relaciones y Culto y la Dirección General de Migración y Extranjería, que no califiquen como trabajadores asalariados o independientes.

Reglamento para la Protección Familiar en la Caja Costarricense de Seguro Social:

Aprobado por la Junta Directiva en el artículo 2° de la Sesión 9213, celebrada el 05 de octubre de 2021. Esta norma establece las disposiciones generales para el trámite y otorgamiento de la modalidad especial de aseguramiento denominada Protección Familiar, la cual está orientada por los principios de universalidad y solidaridad de los Seguros Sociales, eficiencia en la gestión administrativa, y protección especial que la Constitución Política de la República garantiza a las personas menores de edad, así como las personas adultas mayores por parte del Estado, en el tanto sea procedente esta protección.

Reforma al reglamento de Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte (IVM): Aprobado por la Junta Directiva Institucional en el Artículo 6 de la Sesión No 9229 del 14 de diciembre de 2021. La reforma se publicó el 11 de enero del 2022 en el Diario Oficial La Gaceta, (Gaceta N°5) y entrará en vigor el 11 de enero del 2024. Esta reforma tiene el objetivo de mejorar la razón de solvencia a un mínimo de 60%.

1. Logros alcanzados y estado de los proyectos estratégicos. (Principales logros alcanzados durante su gestión de conformidad con la planificación institucional o de la unidad, según corresponda).

En este apartado se referencia los resultados del plan estratégico institucional, los principales logros alcanzados en los proyectos estratégicos y otras áreas de interés para la prestación de los servicios de salud.

Sobre el Plan Estratégico Institucional.

Institucionalmente se ha definido un marco estratégico que tiene como base visión y misión de la Caja Costarricense de Seguro Social, las cuales se esbozan como sigue:

Misión institucional:

- Proporcionar los servicios de salud en forma integral, al individuo, la familia y la comunidad, otorgar la protección económica, social y de pensiones, conforme a la legislación vigente a la población costarricense, mediante:
- El respeto a las personas y a los principios filosóficos de la CCSS: Universalidad, Solidaridad, Unidad, Igualdad, Obligatoriedad, Equidad y Subsidiaridad.
- El fomento de los principios éticos, la mística, el compromiso y la excelencia en el trabajo en los funcionarios de la Institución.
- La orientación de los servicios a la satisfacción de los clientes.
- La capacitación continua y la motivación de los funcionarios.
- La gestión innovadora, con apertura al cambio, para lograr mayor eficiencia y calidad en la prestación de servicios.
- El aseguramiento de la sostenibilidad financiera, mediante un sistema efectivo de recaudación.
- La promoción de la investigación y el desarrollo de las ciencias de la salud y de la gestión administrativa.

Visión:

Seremos una institución articulada, líder en la prestación de los servicios integrales de salud, de pensiones y de prestaciones sociales, en respuesta a los problemas y a las necesidades de la población, con servicios oportunos, de calidad y en armonía con el ambiente humano.

En línea con lo anterior, el Plan Estratégico Institucional está compuesto por 5 objetivos estratégicos y 47 líneas de acción estratégicas, según se visualiza en la siguiente figura:

Figura 1. Elementos del Plan Estratégico Institucional 2019-2022



Fuente: Tomado del Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe de Evaluación del año 2021 sobre el Plan Estratégico Institucional 2019-2022.

A partir del marco estratégico definido institucionalmente, se establecieron compromisos o metas alineadas a cada uno de los planes tácticos gerenciales y los planes presupuesto. El avance de dichas metas es evaluado anualmente en relación con el alineamiento cuantitativo, cualitativo y el desempeño respecto al Plan Estratégico Institucional, según se muestra en la siguiente figura, atinente a la evaluación más reciente disponible y correspondiente al año 2021:

**Figura 2. Resultados Plan Estratégico Institucional 2019-2022
(Año 2021)**



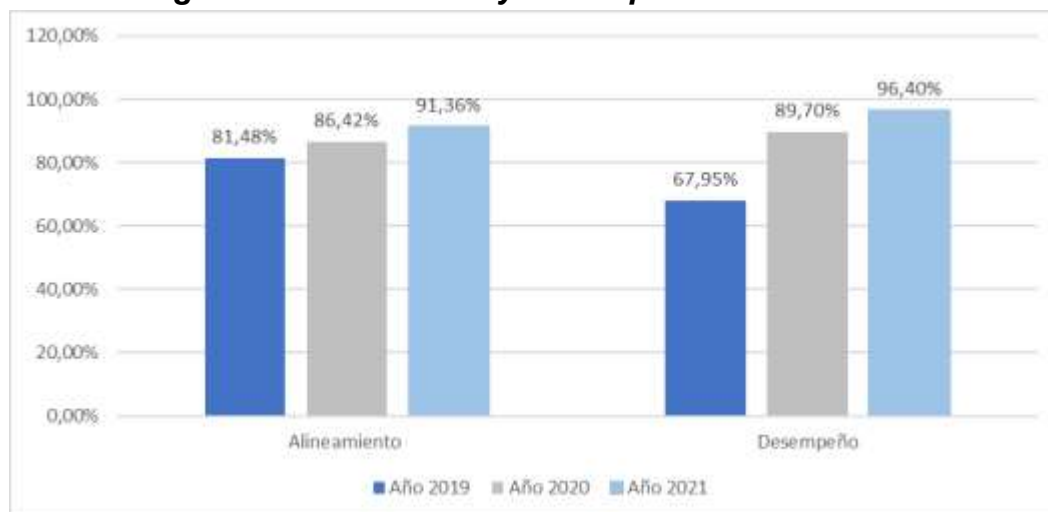
Fuente: Tomado del Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe de Evaluación del año 2021 sobre el Plan Estratégico Institucional 2019-2022.

Conforme a los resultados referidos en la figura anterior, se tiene que el Plan Estratégico Institucional en el tercer año de implementación, obtuvo un alineamiento del 91,36% y aún existe una oportunidad de mejora mediante los procesos modificación de los planes tácticos y formulación de los planes presupuesto, para lograr el fortalecimiento de los actuales compromisos e incorporar de nuevos elementos en aras de cumplir todas las líneas de acción.

Asimismo, en lo referido al desempeño del Plan Estratégico Institucional, conforme a la evaluación aplicada para el 2021, se obtuvo un resultado del 96,40%, lo cual muestra una mejora respecto a los años precedentes (2019 con un 67,95%) y 2020 con un 89,70%), teniendo presente el contexto de la pandemia que generó la postergación de algunos compromisos y el desvío de recursos para atender la emergencia sanitaria.

En línea con lo anterior, en la siguiente figura se comparan los resultados sobre el alineamiento y desempeño del Plan Estratégico Institucional, para el período 2019-2021:

Figura 3. Alineamiento y Desempeño PEI 2019-2021



Fuente: Tomado del Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe de Evaluación del año 2021 sobre el Plan Estratégico Institucional 2019-2022.

Sobre los proyectos estratégicos.

En este apartado se hace referencia al alcance y estado de los proyectos estratégicos en ejecución (no se refieren aquellos proyectos en revisión, ni aquellos proyectos en proceso de inclusión). Tal cartera de proyectos en ejecución está conformada de las siguientes iniciativas:

1. Programa de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud (PFPSS)
2. Programa por resultados para el fortalecimiento del Seguro Universal de Salud en Costa Rica
3. Programa Plan de Innovación (ERP)
4. Programa de Establecimientos de Salud Digitales o Inteligentes (PESDI)
5. Programa de Fideicomiso
6. Proyecto Modelo de Costos
7. Proyecto Sistema Automatizado de Planificación (NovaPlan)
8. Proyecto Red Digital Institucional de Imágenes Médicas (REDIMED)
9. Proyecto Reestructuración Organizacional del Nivel Central (PRONC)
10. Programa Sistema Integrado de Gestión de Personas (SIPE)
11. Proyecto Gobierno Corporativo

12. Atención Oportuna de las Personas

En la siguiente figura se refiere el avance de ejecución de cada uno de los proyectos antes citados con el respectivo costo asociados:

Figura 4. Estado de avance de los proyectos estratégicos (III trimestre-2022)



Fuente: Tomado de Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe ejecutivo de programas y proyectos estratégicos al III trimestre del 2022.

La Gerencia General, en conjunto con la Dirección de Planificación Institucional, participa del proceso de monitoreo sobre cada uno de los programas y proyectos estratégicos, y como se ha indicado el principal aporte de la Gerencia General está centrado en la articulación e integración de las Gerencias Institucionales, propiciando espacios de conversación para coordinar y articular lo requerido para el logro de los objetivos y el direccionamiento Institucional. A continuación se dimensiona cada uno de los proyectos en mención:

Programa de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud (PFPSS):

Este programa es de largo plazo y refiere una serie de acciones orientadas a transformar la organización, gestión y prestación de servicios de salud, hacia un enfoque centrado en las personas, que propicie la atención integral en el curso de vida, mediante el replanteamiento de la planificación local y la articulación de los diferentes componentes y niveles de atención, así como la conformación de Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud que

conduzcan las acciones ejecutadas en los diferentes territorios. A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 30% y un avance financiero real del 7%.

Como parte de los esfuerzos para el fortalecimiento de las Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud, se logró la aprobación de Junta Directiva del M Marco Conceptual y Estratégico para el Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud, que constituye la versión validada del documento “Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud. Propuesta ajustada a la prueba de campo”, la Definición, Conformación y Funcionamiento del Gobierno de las Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud en la CCSS, la Estrategia de Implementación Institucional para el Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud y el Manual de Organización de las Direcciones de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud.

En relación con lo anterior, se definió los siguientes tres componentes de la estrategia de implementación:

1. **Gestión del cambio:** este componente incluye todas las acciones que se deben desarrollar en la Institución para facilitar la implementación del fortalecimiento de la prestación de servicios de salud con un enfoque centrado en las personas, incluyendo el desarrollo de las redes integradas como forma de organización de los establecimientos para facilitar dicho proceso, lo que permita minimizar las resistencias que se puedan presentar en el transcurso de la implementación. Dentro de este componente, se incluye todo lo relacionado con la comunicación que se requiere para sensibilizar al personal, dar a conocer los principales cambios que se van a aplicar y exponer, así como los resultados que se vayan logrando; además de la capacitación de los funcionarios, requerida para comprender los principios del fortalecimiento y las herramientas desarrolladas que se requieren implementar.
2. **Desarrollo de las Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud:** este componente busca definir una nueva forma de organización de los establecimientos, que busca mejorar la integración de estos, mediante mecanismos de coordinación y bajo un único gobierno. Este componente se divide en tres grandes fases: la fase de transición, la de organización y funcionamiento y la de consolidación y mejora continua. El desarrollo de las diferentes fases permitirá partir de la situación actual, siete Regiones de Salud y siete Direcciones Regionales, hacia su transformación en Redes y Direcciones de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud, lo que favorecerá transitar progresivamente a la conformación del Gobierno de la Red, integrado por el Director y su Equipo Gestor, así como el desarrollo de las acciones requeridas que permitan el adecuado funcionamiento de cada una de ellas.

3. **Desarrollo de elementos para el fortalecimiento:** es un proceso continuo que incluye la investigación y el análisis de tendencias nacionales e internacionales en la prestación de servicios de salud, así como de los resultados que se vayan generando durante el proceso de fortalecimiento. Esto permitirá identificar productos, entendidos como estrategias, metodologías, instrumentos o acciones, que se deban diseñar, elaborar e implementar, para corregir deficiencias o mejorar los resultados obtenidos en la organización, gestión y prestación de servicios de salud.

La conformación y organización va a iniciar transformando las siete Direcciones Regionales actuales en siete Direcciones de RIPSS.

El orden de conformación de las Redes inicia en la Red Huetar Atlántica y continúa con las demás redes periféricas, finalizando con las redes centrales, en función de los criterios definidos en el documento “Definición, conformación y funcionamiento del Gobierno de las Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud en la CCSS”.

Lo anterior, tomando en consideración que en el caso de las redes periféricas, se han identificado algunas ventajas:

- Disponen de unidad programática establecida, con recurso humano básico para la conformación del equipo gestor, infraestructura y otros que reducen en gran medida el tiempo de implementación.
- Disponen de una organización del primer y segundo nivel más consolidada.
- Inicialmente no requieren cambios en la distribución geográfica actual o éstos son mínimos y entre unidades de la misma red.

En concordancia con los antecedentes indicados, el orden de implementación de las Redes Integradas, y en consecuencia la implementación del Manual, la estructura y perfiles de puesto aprobados se implementarán conforme el proceso de implementación de RIPSS definido en la “Estrategia de Implementación Institucional para el Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud”, aprobado por la Junta Directiva.

Siendo el orden de implementación de las Direcciones de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud el siguiente:

- 2022: Huetar Atlántica y Huetar Norte
- 2023: Brunca
- 2024: Pacífico Central
- 2025: Chorotega
- 2026: Central Norte
- 2028: Central Sur

En este sentido a la fecha se ha trabajado en la implementación de la RIPSS Huetar Atlántica y se ha dado acompañamiento con talleres de habilidades blandas para el equipo de gestión de la RIPSS. Asimismo se ha avanzado en lo pertinente con la RIPSS Huetar Norte, informando adecuadamente sobre el proceso de fortalecimiento y el diagnóstico de comunicación en la RIPSSHN y la definición de algunas estrategias para mejorar estos procesos en la Red.

Programa por resultados para el fortalecimiento del Seguro Universal de Salud en Costa Rica (programa por resultados del Banco Mundial):

Este programa se refiere a la consecución de los objetivos definidos en Ley 9396 “Aprobación del Contrato de Préstamo N°8593-CR y sus anexos entre la República de Costa Rica y el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF), para financiar el Programa por Resultados para el Fortalecimiento del Seguro Universal de Salud en Costa Rica”, con el fin de concretar los desembolsos de recursos financieros para los indicadores de desembolso y el cumplimiento de los indicadores intermedios y transversales para el Fortalecimiento del Seguro Universal de Salud. A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 84% y un avance financiero real del 84%.

Programa Plan de Innovación (ERP):

Este programa incluye actividades para la mejora de la gestión financiera, administrativa y logística, en aras de optimizar la gestión mediante la identificación de un modelo de operación futuro, basado en mejores prácticas y apoyado en soluciones tecnológicas de clase mundial (Enterprise Resource Planning - Planificación de Recursos Empresariales o Government Resource Planning - (Planificación de Recursos Gubernamentales).

Éste se desarrolla bajo un concepto de estrategias de implementación denominadas:

Fase Cero: referida a la confección de los términos de referencia para la definición de un modelo operativo integrado mediante soluciones tecnológicas.

Proceso de Contratación: correspondiente a la adquisición de las soluciones tecnológicas que apoya el modelo de gestión operativa;

Fase Uno: atinente a la implementación a nivel Institucional de las funcionalidades básicas tecnológicas contratadas del ERP, que permitan automatizar los procesos meta críticos definidos durante la “Fase Cero”.

Fase Dos: la cual tiene como objetivo complementar las capacidades, con productos, procesos y servicios que permitan cubrir los requerimientos no implementados en Fase Uno, así como optimizar, perfeccionar y robustecer la Solución Integral.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 42,6% y un avance financiero real del 59,4%.

Programa de Establecimientos de Salud Digitales o Inteligentes (PESDI):

Este programa tiene como objetivo desarrollar las condiciones necesarias para la instauración de las capacidades de alcance digital en los establecimientos de salud de la CCSS, considerando el marco de referencia HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society, Sociedad de Sistemas de Información y Gestión Sanitaria), la infraestructura digital ya implementada por la CCSS, la metodología y red de gestión de cambio, y un portafolio de soluciones priorizado; para generar a partir del año 2022 las condiciones para que los Establecimientos de Salud sean adecuados a las características de Hospital Digital/Inteligente (Smart Hospital).

Se está desarrollando el escenario 1 aprobado por la Junta Directiva, en el artículo 3° de la sesión N° 9223, celebrada el 16 de noviembre del año 2021, el cual consiste en primera instancia en lograr que los equipos de 11 de los 24 proyectos se centren en la implementación de sus soluciones en primera instancia en un Centro Laboratorio definido en el Hospital San Francisco de Asís en Grecia y se planifica que al 2022 se tenga un primer hospital certificado con el nivel 6 de HIMSS.

Posteriormente al año 2023 se pretende replicar las 11 soluciones en los 4 sitios pilotos definidos por la Junta Directa en el Artículo 7° de la sesión N° 9062, celebrada el 07 de noviembre de 2019 y el Artículo 3° de la sesión N° 9061, celebrada el 31 de octubre de 2019, a saber: Hospital San Vicente de Paul, Hospital San Juan de Dios, Hospital La Anexión y el CAIS de Siquirres.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 49% y un avance financiero real del escenario I del 2%.

Programa de Fideicomiso:

Este programa se asocia al contrato de fideicomiso firmado por la CCSS y el BCR, en mayo de 2017, que comprende un programa de 53 proyectos de infraestructura física, relativas a: 30 Áreas de Salud, 18 Sucursales, 4 Direcciones Regionales de Sucursales y 1 Centro de Almacenamiento y Distribución. El desarrollo de las obras comprende el anteproyecto, diseño, construcción, equipamiento, mantenimiento y puesta en marcha, el tiempo estimado

En la siguiente figura, se refiere el avance atinente a varios proyectos incluidos en el programa de cita:

[illegible]

Este Proyecto forma parte del proceso de modernización del Sistema Financiero y busca mejorar la eficiencia en la gestión de los recursos y su adaptación, a fin de obtener información que dé respuesta a las necesidades de información económica ligada a las

actividades de las diferentes áreas de servicio que brinda la Institución (Salud, Manufactura, Administración), para lo cual contrató una empresa consultora con amplia experiencia para que diseñara el Modelo que sería automatizado mediante la herramienta ERP SAP HANA adquirido por el Plan de Innovación. Se ha ejecutado la etapa de Transferencia de Conocimiento del modelo aprobado, el cual integra información de todas las Unidades de la Institución y que será una herramienta indispensable y valiosa para la gestión tanto en el ámbito gerencial como operativo.

Proyecto Sistema Automatizado de Planificación (NovaPlan):

El Proyecto “Sistema Automatizado de Planificación”, consiste en la integración y automatización de un conjunto de procesos e instrumentos (prospectiva, políticas, plan estratégico institucional, planes tácticos gerenciales, planes de red, planes presupuestos, planes institucionales, planes externos, presupuesto, gestión de riesgos, proyectos) prioritarios para el direccionamiento y gestión institucional; interrelacionados en una solución tecnológica.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 60% y un avance financiero real del 84%.

Proyecto Red Digital Institucional de Imágenes Médicas (REDIMED):

El Proyecto Red Digital Institucional de Imágenes Médicas (REDIMED) consiste en dotar a la Caja Costarricense de Seguro Social de una solución integral de imagenología digital con cobertura institucional que permitirá mejorar el tiempo de respuesta, el diagnóstico y la calidad de atención de los pacientes y a su vez agregar valor al Expediente Digital Único en Salud mediante la integración de las dos soluciones.

El Proyecto REDIMED contempla un sistema integral (PACS-RIS-VNA) que incluye las herramientas de Post-proceso, el cual brindará almacenamiento y gestión de estas imágenes digitales, un sistema que permita el reporte de los estudios, ambientes adecuados para lograr tele-radiología, acceder a la información desde cualquier parte de mundo, obtener colaboración médica remota, integrar todo el récord de estudios de imágenes y reportes de pacientes con el expediente digital único en salud, agendar pacientes según la disponibilidad de recursos institucionales, generar estadística que permitan mejorar la toma de decisiones de los altos mandos y asegurar la transparencia en los procesos que se realizan

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 76.3% y un avance financiero real del 0.65%.

Proyecto Reestructuración Organizacional del Nivel Central (PRONC):

El Proyecto Reestructuración Organizacional del Nivel Central busca establecer la estructura funcional y organizacional del nivel central, con criterios de eficiencia y eficacia, simplificándola y optimizando el uso de recursos, de manera que permita una ágil gobernanza institucional y el efectivo accionar de los ámbitos regional y local, para que la prestación de los servicios a los usuarios se otorgue en forma integral, con oportunidad y calidad.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 67% y un avance financiero real del 92%.

Programa Sistema Integrado de Gestión de Personas (SIPE):

El Programa Sistema Integrado de Personas (SIPE), se refiere al desarrollo de una nueva plataforma tecnológica, que permitiera estandarizar los procesos de pago de una manera más flexible y amigable con las distintas oficinas locales de recursos humanos, con el fin de que se pueda implementar a nivel nacional y basa su alcance en un esquema de funcionalidad distribuido en dos grandes etapas, la que abarcan los procesos de trámite en materia de Deducciones, licencias, permisos, Acciones de Personal, Movimientos, Vacaciones, así como otros proceso de apoyo en la gestión en materia de conformación de expediente digital, estadísticas, nómina, concursos, registro de oferentes, entre otros; y conforme lo señala la Dirección del Proyecto, ya se encuentran algunas procesos en producción, pruebas y desarrollo y corrección de incidencias, así como otros en proceso de diseño, desarrollo de módulos y levantamiento de casos.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 76% y un avance financiero real del 60.5%.

Proyecto Gobierno Corporativo:

El Proyecto de Gobierno Corporativo pretende la evolución y transformación de la Gestión de la Junta Directiva y la Alta Gerencia, para tal efecto se plantea cual desarrollar e implementar el sistema de gobierno corporativo con el fin de garantizar la eficiencia en la toma de decisiones estratégicas y transparencia de la información.

Entre otros, se aplicó la herramienta del Diagnóstico de Gobierno Corporativo por parte de la Gerencia General y sus gerencias adscritas, así como el avance del informe con el análisis de los resultados de la aplicación de la herramienta y sus planes de mejora. También se

procedió con la investigación, análisis y propuesta del nuevo enfoque del Modelo de Toma de Decisiones al equipo institucional de Gobierno Corporativo (Gerencia General y la Dirección de Planificación Institucional. Esto incluye la propuesta de cronograma.

A setiembre de 2022 tiene un avance físico real del 57% y un avance financiero real del 65%.

Proyecto Atención Oportuna de las Personas:

El Proyecto de Atención Oportuna de las Personas tiene como objetivo la atención de las personas usuarias más antiguos en la lista de espera nacional de las áreas de Consulta Externa, Procedimientos y Cirugías, mediante proyectos especiales de producción en jornada extraordinaria que se ejecutan en los diferentes establecimientos de salud, de acuerdo con las necesidades de cada centro y a las prioridades nacionales; mejorando la oportunidad en la atención de la población. Cada unidad ejecutora al mes siguiente envía a la Unidad Técnica de Listas de Espera, la producción y la modificación presupuestaria correspondiente para revisión y aprobación.

En el último trimestre del año anterior se completó el 100% de la etapa de planificación y en general el proyecto se encuentra con un avance del 46% desde el inicio hasta el 30 de setiembre de 2022.

En el proceso de implementación del proyecto se había establecido como meta un 100% de las regiones al 2022, actualmente de las siete regiones contempladas en el proyecto tienen proyectos en ejecución al corte del mes de setiembre de 2022, lo que corresponde a un 100% de alcance de la meta. En todas las regiones existen solicitudes en ejecución y se han aprobado (desde 01 de julio al 30 de setiembre de 2022) 34 nuevas solicitudes de jornadas en 17 hospitales y 2 en áreas de salud.

El porcentaje de producción se definió como meta alcanzar el 65% del total de la producción del proyecto en diciembre del 2022, y al corte del 30 de setiembre de 2022 se alcanzó un 56,5% de dicha meta.

Resultados por línea de acción:

En este apartado se incluyen diferentes acciones y logros, los cuales se agrupan por mayor facilidad de comprensión por líneas temáticas estratégicas

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Acciones asociadas a la gestión innovadora, con apertura al cambio, para lograr más eficiencia y calidad en la prestación de los servicios

Tema	Acción-Logro	Descripción
Modelos de fortalecimiento	<p>Plan de Reducción de Brechas en Primer Nivel de Atención en el corto y mediano plazo.</p> <p>Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9231, artículo 6°, celebrada el 06 de enero del 2022.</p>	<p>Plantea dotar de recursos al primer nivel de atención, que se ha venido desarrollando desde la década de los noventa, a fin de reducir la carga de enfermedad, mejorar los estilos de vida de la población, reducir la incidencia de las enfermedades crónicas no transmisibles y contribuir en la sostenibilidad del seguro de salud y enfermedad, lo anterior, mediante la dotación paulatina de personal, construcción y remodelación de infraestructura, dotación de equipos e insumos para los EBAIS conformados, así como la conformación de más equipos de atención.</p>
	<p>Manual de Organización y Funciones de las Direcciones de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud.</p> <p>Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9253, artículo 12°, celebrada el 21 de abril del 2022.</p>	<p>Este proceso involucra el reforzamiento y creación de algunos perfiles organizacionales para mejorar la capacidad de gestión clínica y administrativa de las respectivas redes, así como brindar un seguimiento de su parte, a los hospitales y áreas de salud. Lo anterior, considerando que se disponía de un manual desactualizado, que no respondía a las necesidades organizacionales y funcionales de las redes, siendo esta aprobación un paso importante para las Gobernanzas de la Red.</p>
Institucionaliza Provisión de Servicios de Salud	<p>Institucionalización UNIBE, provisión de los servicios de salud de las Áreas de Salud Montes de Oca,</p>	<p>La institucionalización de los servicios brindados por UNIBE, representó un incremento en la accesibilidad, oportunidad y calidad de éstos, se fortaleció esa subred de atención mediante una ampliación en la oferta, aspecto que se</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



	Curridabat y San Juan-San Diego-Concepción. AI-1569-2020 de fecha 22 de junio del 2020.	desprende producto del trabajo articulado de las Gerencias General, Médica, Financiera, Logística e Infraestructura y Tecnologías. Por otro lado, en el anexo 3 se observan las evaluaciones en relación con satisfacción al usuario.
Infraestructura Institucional: Física	Puesta en Marcha.	<p>Consiste en realizar una revisión sistemática de los requerimientos de cada uno de los proyectos, con el propósito de agilizar la adecuada asignación de los recursos por parte de las distintas Gerencias.</p> <p>La inversión total es de 2 197 928 millones de colones y se han ejecutado a la fecha 536 148 millones de colones. Es importante mencionar que, actualmente dicha cartera de inversión está conformada por 15 proyectos, los cuales corresponden al diseño, construcción y puesta en operación de Áreas de Salud, Hospitales Periféricos, Regionales, Nacionales y Especializados</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Formación de especialistas	<p>Política Institucional de Capacitación y Formación de Recursos Humanos. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 7937, artículo 7°, celebrada el 03 de marzo del 2005, mediante el cual se estableció que la capacitación y formación del personal constituye una actividad esencial y permanente dentro de la gestión Institucional.</p> <p>Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 8699, artículo 20°, cuyo objetivo es la viabilidad de la contratación o el traslado del especialista en los diferentes centros médicos en los que se ha evidenciado una necesidad institucional imperiosa.</p>	<p>En el ámbito de la formación, la Institución asegura que los planes de formación sean eficientes, efectivos y dirigidos a funcionarios que realmente lo necesitan de acuerdo con sus funciones y puestos de trabajo siempre en busca de la mejora del servicio brindado al usuario, es así como las necesidades de médicos asistentes especialistas en el ámbito institucional representan una prioridad para mejorar la eficiencia de los servicios de salud brindados.</p> <p>Durante el periodo 2019-2021 se han formado 364 especialistas en las diferentes disciplinas (ver anexo 4).</p>
	<p>Convenios con universidades públicas y privadas.</p>	<p>En este tema, tanto la Presidencia Ejecutiva como esta Gerencia ha participado en los Convenios con Universidades para la Formación de Especialistas, dentro de los cuales se citan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Convenio CCSS-UACA • Convenio CCSS-UNIBE

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		<ul style="list-style-type: none"> • Convenio CCSS-UCIMED • Convenio CCSS-UCR <p>Todos con una vigencia al 08 de diciembre del 2022, y cuyo objetivo es regular los términos de relación entre la Caja y las universidades para la realización de estudios de posgrados en especialidades médicas mediante la coordinación, ejecución y evaluación conjunta de los programas académicos.</p>
Simplificación de trámites	Inventario y Catálogo de trámites.	<p>Como parte de la mejora continua en la prestación de los servicios y con una visión centrada en la persona usuaria externa, y en cumplimiento de la Ley No 8220 “Reglamento a la Ley de Protección al Ciudadano del Exceso de Requisitos y Trámites Administrativos”, la Institución ha venido implementando acciones en materia de simplificación de los trámites y mejora regulatoria, proceso liderado por la Oficialía de Simplificación de Trámites con el apoyo de las gerencias institucionales articuladas por la Gerencia General.</p> <p>Se actualizó el inventario de trámites y gestiones complementarias que se ofrecen a las personas usuarias externas, lo cual se validó por parte de los Gerentes responsables, con el fin de cumplir con la Directriz No 20-MP-MEIC del 03 de agosto del 2018 denominada “Acciones inmediatas para la simplificación de trámites en el gobierno del bicentenario”.</p>
	Fortalecimiento de la Cultura de Simplificación de Trámites.	<p>Se ha coordinado con las instancias competentes la promoción de la Cultura de Simplificación de Trámites, por medio de sensibilizaciones en el nivel central, local y regional, por parte de la Oficialía de Simplificación y desarrollo de foros.</p> <p>Se realizó el Festival virtual de iniciativas de simplificación de trámites y se recibieron aproximadamente 60 propuestas para mejorar</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		el servicio que se brinda según las necesidades de los asegurados.
	Capacitaciones.	El Programa de Simplificación de Trámites ha realizado capacitaciones a funcionarios institucionales de los Establecimientos de Salud, Sucursales Financieras, Nivel Central, entre otros. Para un total de 2978 funcionarios capacitados durante el periodo 2016-2021.

Gestiones durante la pandemia

La pandemia por Covid-19 significó un reto país nunca visto y especialmente para la Caja Costarricense de Seguro Social, pues transformó la vida de las personas y trajo consigo una enorme responsabilidad para nuestro Sistema de Salud conforme a los principios de Universalidad, Solidaridad, Unidad, Igualdad, Obligatoriedad, Equidad y Subsidiaridad.

La Gerencia General en la atención de la pandemia ha ejercido una articulación entre instancias Institucionales, así como interinstitucionales, como lo fue y es a la fecha la coordinación constante con Ministerio de Salud, con el fin de tomar oportunamente decisiones en pro de la ciudadanía pero siempre resguardando el cumplimiento de la normativa vigente.

En una visión de continuidad en la prestación de los servicios la Gerencia General da seguimiento al plan para la recuperación de los servicios de salud emitido por la Gerencia Médica, el cual busca que la Institución vuelva a la normalidad en la oferta de servicios que se tenía antes de la pandemia y agregando los nuevos requerimientos que demanda el país.

Se aplicó un Programa de Supervisión de Salud de los Pacientes COVID-19 durante su aislamiento, específicamente apoyo al Primer Nivel de Atención dando seguimiento a los pacientes confirmados o con sospecha de contagio con COVID-19, así como apoyo al sistema prehospitalario y hospitalario; mediante la atención de llamadas de urgencias de los pacientes con el fin de realizar una valoración telefónica y trasladar en forma oportuna y segura al que lo requiriera según protocolo, lo cual permitió disminuir los traslados no necesarios y aglomeraciones innecesarias en los centros de salud.

También se aplicaron gestiones de articulación y coordinación para la obtención de vacunas contra covid-19.

En la atención de la pandemia se aplicó, entre otros, la estrategia de vacunación contra covid-19, la cual se unieron sinergias entre el Ministerio de Salud, como Ente Rector del

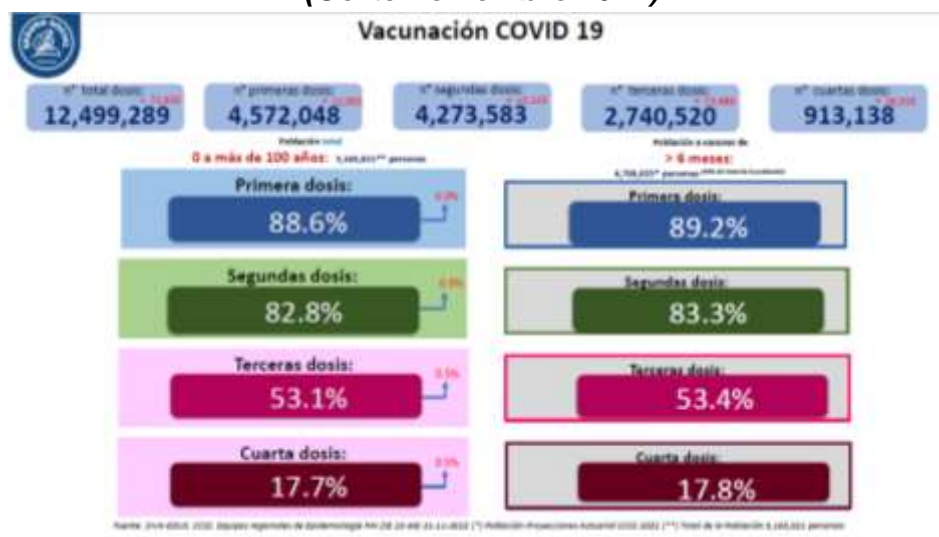
INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Sector Salud, la Comisión Nacional de Emergencias (CNE), como encargado de la compra de vacunas e insumos y la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), como ejecutora. En tal estrategia de salud pública, la Gerencia General ejerció un rol de liderazgo para facilitar los mecanismos efectivos para la disponibilidad de vacunas, sea por la vía de compra por intermedio de la CNE o la acción de la vía de donación.

A partir del 24 de diciembre del 2020 (inicio de la vacunación) y hasta el 09 de mayo de 2022 se han aplicado 12 499 289 dosis a la población en general. En la siguiente figura, se visualiza los resultados de la vacunación con corte a noviembre de 2022:

**Figura 6. Resultado de vacunación Covid-19
(Corte noviembre 2022)**



En un marco de transparencia y rendición de cuentas y de forma conjunta con las Gerencias y los órganos técnicos competentes involucrados, se coadyuva con este proceso de fiscalización en la ejecución de la vacunación, lo cual representa una garantía para el futuro de nuestro país y el resguardo a la salud de nuestros usuarios y colaboradores. Mediante oficio GG-0145-2021, la Gerencia General instruye a las Gerencias Médica y Logística para presentar mensualmente ante el Centro de Control Estratégico Institucional un informe sobre el estado de avance del proceso de vacunación que contemple:

- Plan para la vacunación covid-19 en la Caja Costarricense de Seguro Social.
- Estrategia para la identificación de riesgos en sus distintas fases del proceso con el respectivo plan de abordaje y puntos de control.
- Definición de responsables para el control y seguimiento del proceso de vacunación en sus diferentes etapas.

Paralelo a lo anterior, esta Gerencia General para promover la austeridad en tiempo de pandemia fue fundamental aplicar acciones para la reducción del gasto en tiempos que más

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



lo requerían las finanzas institucionales, en esa línea se realizaron múltiples gestiones y renegociaciones de los montos de arrendamientos, lo que derivó en beneficios para la Institución, que ascienden a un monto anual de 252 140 744, 03 colones.

Por otra parte, la Gerencia General como parte de la fiscalización y resguardo de los fondos públicos, instruyó la instrucción de diversos procedimientos administrativos como medida correctiva y en garantía de cumplimiento del ordenamiento jurídico y técnico en la CCSS en procesos de adquisiciones de equipo de protección personal efectuados por la Gerencia de Logística para la atención de la pandemia.

Acciones para la orientación de los servicios a la satisfacción de los clientes

Tema	Logro	Descripción y resultados de gestión
Acercamiento con las comunidades	Diálogo participativo entre las gerencias y los miembros de las Juntas de Salud.	<p>En aras de generar un mayor acercamiento con las comunidades, escuchar sus inquietudes, unir esfuerzos para mejorar las condiciones de salud del país, así como dar a conocer el avance de los principales proyectos de sus comunidades, la Gerencia General implementó una programación de reuniones virtuales con Juntas de Salud de las diferentes redes del país, en conjunto con las gerencias institucionales, unidades técnicas y la participación de miembros de la Junta Directiva; para el 2021 se realizaron sesiones virtuales con las Juntas de Salud siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Área de Salud Los Chiles.• Hospital Monseñor Sanabria.• Área de Salud Cariari.• Área de Salud Nicoya.• Área de Salud San Vito. <p>Dicha programación se concluyó en el mes de abril de 2022 con la Junta de Salud del Área de Salud de Cóbano, en la cual se hizo la presentación del</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		proyecto de construcción del área de salud y sucursal.
Indicadores estratégicos	<p>Indicadores estratégicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Índice Institucional de Cumplimiento de Disposiciones y Recomendaciones (IDR). -Índice de Capacidad de Gestión de las Adquisiciones (ICGA). -Índice de gestión de Discapacidad y Accesibilidad (IGEDA). -Índice de Gestión Institucional (IGI). 	<p>Esta Gerencia ha dado un seguimiento especial a indicadores institucionales evaluados por entes externos, no solo motivada por el cumplimiento de normativa si no, procurando el fortalecimiento de la gestión para lograr sus objetivos y resultados en procura de generar valor público.</p> <p>En conjunto con la Dirección de Planificación Institucional, se ha realizado un proceso riguroso que ha permitido una mejora significativa de la calificación del índice Institucional de cumplimiento de disposiciones y recomendaciones de la Contraloría General de la República (CGR). En el año 2019 la institución obtuvo una calificación de 63 puntos, en el año 2020 se pasó a 81 puntos y para el 2021 la calificación fue de 94 puntos.</p> <p>En cuanto al Índice de Gestión en Discapacidad y Accesibilidad el cual se evalúa cada dos años, la institución ha presentado mejoras pasando de una calificación de 418,23 puntos en el 2019 a 446,51 puntos en el 2021, ambas calificaciones interpretadas “con cumplimiento razonable”. Otros indicadores como el Índice de Capacidad de Gestión (ICG) y el Índice de Capacidad de Gestión de las Adquisiciones (ICGA) no generaron calificaciones por parte de los entes evaluadores en los últimos periodos.</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



<p>Satisfacción de las personas usuarias</p>	<p>Encuesta de Satisfacción de las Personas Usuaras de los Servicios de Consulta Externa y Hospitalización.</p> <p>Sustentada legalmente, en lo dispuesto en la Ley No 8239 “Deberes y Derechos de las personas usuarias de los servicios de salud públicos y privados y su reglamento”, teniendo que en el Artículo 12°, inciso c) de la misma se indica:</p> <p>(...) c) Llevar un registro de las reacciones de los pacientes frente a los servicios, que permita medir el grado de avance en el logro de los cometidos de mejoramiento continuo de la calidad. (...)</p>	<p>Es realizada por la empresa CID GALLUP, la construcción del indicador de satisfacción se realizó mediante la metodología del modelo de SERVQUAL, el cual propone la evaluación de la satisfacción mediante 5 dimensiones clave: Elementos tangibles, Confiabilidad, Capacidad de respuesta, Certeza Seguridad y Confianza, y Empatía.</p> <p><u>Resultados población indígena en consulta externa en el año 2021:</u> es de 78 puntos porcentuales, teniendo en cuenta que para esta población se valora solamente los subdimensiones correspondientes a la dimensión de Certeza/Seguridad y confianza.</p> <p><u>Resultados población no indígena en consulta externa en el año 2021:</u> el Índice Global de Satisfacción alcanzada es de 79%, lo que significa que alrededor de dos de cada cinco usuarios (as) (79%) se encuentra satisfechos (as) con los servicios de salud que brinda la CCSS.</p> <p><u>Resultados Hospitalización en el año 2021:</u> a nivel nacional, el Índice de Satisfacción Global en Hospitalización, es de 89 puntos porcentuales, indicador que se mantiene constante en comparación con las mediciones anteriores, lo que significa que alrededor de nueve de cada diez usuarios (89%) se encuentran satisfechos con los servicios de salud que brinda la CCSS.</p>
---	--	--

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Acciones asociadas a la capacitación continua y la motivación de los funcionarios

Tema	Logro	Objetivo
<p>Estrategias de soporte en Salud Psicosocial para las personas funcionarias de primera línea ante la emergencia nacional por el COVID-19</p>	<p>Equipo Gestor de la Salud Física y Mental de los funcionarios en el contexto COVID.</p> <p>La Gerencia General conocedora de la situación de los funcionarios de la Institución por el desgaste físico, mental y emocional producto de la pandemia, creó el 05 de agosto 2020 mediante oficio GG-2244-2020, el Equipo de Apoyo para Estrategias de Soporte en Salud Psicosocial de los funcionarios de la CCSS, el cual está conformado por las Coordinaciones Nacionales de Psicología, Trabajo Social, Jefatura del Área de Salud Ocupacional, Programa Vive Bien, Deporte y Recreación y Desarrollo Humano.</p>	<p>El objetivo de este equipo es “impactar positivamente en la salud psicosocial de los funcionarios (as) de todo el país, en especial de aquellos (as) que se encuentran brindando sus servicios desde los diferentes escenarios de la primera línea en atención a la pandemia”.</p> <p>Mediante oficio GG-2396-2020 del 07 de setiembre de 2020, se invita a las unidades de trabajo de la institución a la “Conformación de Equipo Gestor Temporal Interdisciplinario para la Salud Física y Mental de los funcionarios en el contexto COVID-19”. Con el propósito de apoyar e impulsar estrategias regionales y locales, que permitan identificar riesgos psicosociales en el personal y a la vez, generar acciones que fortalezcan su bienestar laboral.</p> <p>Se han realizado 36 sesiones de capacitación continua a los 150 Gestores Locales de los 112 establecimientos en temáticas como: Duelo, Primeros Auxilios Psicológicos, Comunicación Asertiva, Administración del Tiempo, Higiene del Sueño, Ejercicios de Relajación.</p> <p>Acciones Realizadas</p> <p>1. Salud Ocupacional</p> <p>Mediante oficio GA-DBL-0434-2021 del 20 de octubre de 2021; se procedió, desde la ciencia y la técnica en materia de Salud Ocupacional en el abordaje de los Factores de Riesgos Psicosociales, a realizar un recuento de lo actuado en este tema, enfocándose en la técnica preventiva, que es la dictada para el quehacer de la Salud Ocupacional.</p>

		<p>2. Psicología</p> <p>Desde la Coordinación Nacional de Psicología se reportan que la cantidad de atenciones de funcionarios (as) referidos (as) a psicoeducación o atención psicológica entre marzo de 2020 y marzo de 2022 han sido 25 712 funcionarios (as).</p> <p>3. Coordinaciones con otras organizaciones:</p> <p>La CCSS ha realizado las siguientes acciones con otras instituciones con la finalidad de atender y ofrecer alternativas al problema de estrés y burnout en los funcionarios (as) de la institución, los convenios que se describen a continuación no han tenido ningún costo o derogación económica para la CCSS.</p> <p>a) Convenio con ASECCSS: ASECCSS te escucha. Línea telefónica de la asociación para otorgar espacio de contingencia psicológica para los asociados (as). Este espacio nació en mayo de 2021 y continúa hasta el día hoy con la modalidad de línea 800-8327696.</p> <p>b) Convenio con la Brigada de Atención Psicosocial de la Universidad de Costa Rica: Se han realizado diferentes actividades desde talleres hasta espacios de escucha y contención con funcionarios (as) de la institución en el Hospital Monseñor Sanabria, Hospital de San Carlos, Hospital Enrique Baltodano y el Área de Salud Alajuela Sur.</p> <p>c) Convenio con la Asociación Costarricense de Hipnosis Clínica: se han desarrollado actividades de contención, talleres y atención para funcionarios en: CEACO, Servicio de Trabajo Social a nivel Nacional, Hospital Nacional Psiquiátrico y capsulas de relajación para todo el personal de la Institución usando las plataformas de Zoom y Teams.</p>
--	--	--

Acciones relacionadas con la promoción de la investigación y el desarrollo de las ciencias de la salud y de la gestión administrativa

Tema	Logro	Objetivo
Reglamentación en investigación biomédica	<p>Reglamento de Investigación Biomédica de la CCSS. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9159, Artículo 39°, celebrada el 25 de febrero del 2021.</p>	<p>Se establecen las disposiciones generales que regulan los procesos de formulación, revisión, aprobación, autorización, ejecución, seguimiento, evaluación y divulgación de resultados de la investigación biomédica que se realice en la Institución; con la finalidad de proteger la vida, la salud, el interés individual, el bienestar y la dignidad de los participantes en una investigación biomédica y donde éstos derechos prevalecerán sobre los intereses institucionales de la ciencia, los económicos, los comerciales o cualquier otro que se contraponga.</p>
	<p>Instructivo “Incentivos de Investigación e Innovación Fondo Estratégico de Desarrollo de Investigación e Innovación (FEDII) de la Caja Costarricense de Seguro Social, Código GG-CENDEISSS-IT001”.</p>	<p>Con la finalidad de fortalecer y cumplir con las modificaciones introducidas en la Ley No 9234 “Ley reguladora de la investigación biomédica”, considerando conjuntamente la emisión de disposiciones legales como: la Ley No 8131 “Ley de la Administración Financiera de la República y Presupuestos Públicos”; Ley No 8292 “Ley General de Control Interno”; Ley No 8422 “Ley Contra la Corrupción y el Enriquecimiento Ilícito en la Función Pública”; Ley No 9635 “Ley de Fortalecimiento de las Finanzas públicas”, entre otras normas, así como, lo dispuesto en relación con la práctica institucional</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		sobre el manejo de los fondos financieros.
Política institucional para la Gobernanza de Datos	Política institucional para la Gobernanza de Datos. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No 9253, Artículo 5°, celebrada el 21 de abril de 2022.	El ánimo de implementar mejores prácticas en materia de gobierno y gestión de datos, incrementar el aprovechamiento de los recursos disponibles y ampliar la perspectiva del potencial institucional mediante la investigación, desarrollo e innovación, han impulsado iniciativas desde los niveles operativos hasta el más alto nivel jerárquico.

Acciones para el aseguramiento de la sostenibilidad financiera, mediante un sistema efectivo de recaudación y cobro

Tema	Logro	Objetivo
Reforma del IVM	Reforma del IVM. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No 9229, Artículo 6, celebrada el 14 de diciembre de 2021. La reforma al Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte (IVM) se publicó el 11 de enero del 2022 en el Diario Oficial La Gaceta, (Gaceta N°5) y entrará en vigor el 11 de enero del 2024.	Esta reforma tuvo por objetivo mejorar la razón de Solvencia a un mínimo de 60%. Aprobando de manera definitiva la aplicación de los tres ajustes (Reforma a los artículos 5°, 23° y 24°, y derogatoria de los transitorios XII, XIII, XIV y XV del Reglamento) para el Fortalecimiento y Sostenibilidad del Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte (IVM).
Sostenibilidad del	Taller “La Caja del Futuro: más salud,	Continuar con las acciones dirigidas a la sostenibilidad del Seguro de Salud,

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Seguro de Salud	<p>mejores servicios y menores costos". Como consecuencia del Taller supra citado se origina el Informe de situación actual de la implementación de las acciones de sostenibilidad del Seguro de Salud en el contexto del COVID-19. Cuyos resultados fueron conocidos por la Junta Directiva el 31 de octubre 2019 y en Artículo 8°, Sesión No 9061, se aprobaron las 15 acciones priorizadas en dicho informe.</p>	<p>enfocándose en las siguientes líneas de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención enfocado en el aumento de sus capacidades y las lecciones aprendidas por el covid-19. – Gestión hospitalaria costo-efectiva y de alto impacto para la recuperación postcovid-19. – Desarrollo de mejoras en la gestión del portafolio de inversiones – Nuevas fuentes de financiamiento que permitan aumentar y diversificar los ingresos. – Formalización del empleo (medidas para fortalecer el aseguramiento).
------------------------	---	---

Acciones para la promoción del respeto a las personas y a los principios filosóficos de la Seguridad Social: Universalidad, Solidaridad, Unidad, Igualdad, Obligatoriedad y Equidad

Tema	Logro	Objetivo
Convenio ACNUR-CCSS	<p>Atención en los Centros de Salud para las personas solicitantes de refugio y refugiadas bajo la modalidad de Seguro Voluntario conforme al Convenio ACNUR-CCSS durante el año 2022. Oficio GG-0571-2022/GF-0788-2022/GM-2992-2022.</p>	<p>El convenio ACNUR-CCSS garantiza el acceso a la Seguridad Social a personas solicitantes de refugio y refugiadas.</p> <p>Se dotó a las unidades de herramientas que permiten actualizar y operativizar el convenio de este aseguramiento colectivo.</p>
	Reglamento para la	Con base en este nuevo

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Reglamento para la Protección Familiar	<p>Protección Familiar en la CCSS.</p> <p>Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9213, Artículo 2°, celebrada el 05 de octubre 2021.</p>	<p>Reglamento, la institución realiza un análisis, al posible protegido, para determinar si él o ella está obligado a contribuir a los seguros sociales que administra la CCSS, eliminando el estudio que se efectúa en la actualidad para establecer la dependencia económica entre el asegurado directo y el beneficiario familiar.</p> <p>Asimismo, se elimina la presentación de papeles de renovación para mantener el derecho establecidos por periodos, y en el caso de menores de edad cuyo progenitor pierde su condición de asegurado directo se le asegura la protección por el Código de La Niñez.</p>
Aseguramiento de las Personas Indígenas	<p>Visita a la Región Huetar Atlántica. Agenda: cedulización, aseguramiento y atención oportuna a las personas indígenas (21 de julio de 2021)</p> <p>Campaña de aseguramiento por el Estado realizada por el área de salud de Talamanca (8, 9 y 10 enero de 2022)</p>	<p>La CCSS en conjunto con otras entidades gubernamentales trabaja implementando estrategias locales para restituir su ciudadanía y su derecho a la salud por medio del aseguramiento por el Estado, fortaleciendo el acceso a la seguridad social entre muchos otros derechos humanos a los 24 territorios indígenas del país.</p> <p>Se logró la cobertura de 459 personas aseguradas por el Estado, resultando favorecidas</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		309 integrantes del núcleo familiar.
--	--	--------------------------------------

Acciones para la implementación y seguimiento a Proyectos Estratégicos para mejorar o innovar a partir de problemáticas y necesidades identificadas

Tema	Logro	Objetivo
Compras Públicas	<p>Implementación de la plataforma del Sistema Integrado de Compras Públicas (SICOP) o Fase de Implementación Inicial.</p> <p>En mayo de 2021 alcanzó el 100% de avance, incluyó la homologación, capacitación, interfaces, condiciones en TI, gestión financiera y gestión del cambio.</p> <p>La implementación del Sistema de Compras Públicas (SICOP) es un proyecto de alcance institucional y está enmarcado entre otros, en lo dispuesto en el artículo único de la Ley No 9395 denominada Ley de Transparencia de las contrataciones administrativas mediante la cual se reformó el artículo 40° de la Ley de Contratación Administrativa, para establecer que toda</p>	<p>Este proyecto es de ámbito de aplicación institucional, en acatamiento a lo dispuesto en el artículo único de la Ley No 9395 del 31 de agosto de 2016</p> <p>Para la implementación del Sistema de Compras Públicas (SICOP) se conformó un equipo director en la CCSS, cuya labor facilitó que el 09 de enero de 2020, se firmara el contrato No 016 asociado a la Compra Directa 2019CD-000135-5101, para la Venta de Servicios entre la Caja Costarricense de Seguro Social (como usuaria) y Radiográfica Costarricense S.A (RACSA) para la implementación y el uso del Sistema Integrado de Compras Públicas "SICOP".</p> <p>Derivado de lo anterior, la Gerencia General por medio del oficio GG-0230-2020, comunicó por la Web Máster, la Implementación del Sistema Integrado de Compras Públicas (SICOP) en la Caja Costarricense de Seguro Social, así como el inicio de la capacitación y las condiciones del</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



	<p>actividad de contratación pública debe realizarse por medio del sistema digital unificado de compras.</p>	<p>personal seleccionado por cada dependencia. Asimismo, la Gerencia General en su rol articulador y coordinador, facilitó la puesta en marcha del proyecto por parte de las instancias técnicas, para lo cual se estableció un cronograma de implementación y las estrategias para el éxito del proyecto, dimensionadas en dos fases: a) Fase de Implementación Inicial, b) Fase de Prestación de Servicio.</p> <p>Entre los principales logros se tiene que el Sistema Integrado Compras Públicas (SICOP) se implementó en la CCSS, en las 157 unidades de compras autorizadas y acreditadas para realizar procedimientos contractuales. Adicionalmente, se logró la capacitación aproximadamente de 3650 personas funcionarias, entre las cuales se incluyen todos los perfiles: técnicos, médicos especialistas, funcionarios de compras, abogados, ingenieros en TI, directores médicos y directores administrativos financieros, así como la homologación de los códigos del Catálogo General de suministros, entre otros.</p> <p>Con la implementación del SICOP en la CCSS se fortalecen los principios rectores en materia de compras públicas, especialmente el principio de transparencia por cuanto permite a cualquier persona</p>
--	--	---

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		ciudadana y parte interesada dar seguimiento sobre todo lo actuado en tiempo real dentro de un proceso de contratación, lo cual reafirma el compromiso de la institución con la rendición de cuentas y facilita la erradicación de cualquier práctica de corrupción o actuación contraria a derecho.
--	--	--

Acciones para el mapeo de otros temas prioritarios, acompañamiento y seguimiento gerencial.

Tema	Reto	Descripción y alcance
Promoción de la Salud	Plan Estratégico Institucional 2019-2022 (PEI). Aprobado por la Junta Directiva mediante artículo 33° de la sesión N.º 9010, celebrada el 10 de enero de 2019.	Contiene objetivos estratégicos relacionados con las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, tendientes a aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las personas, así como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas.
	Plan Presupuesto Institucional 2021.	Contiene las principales metas de la institución, algunas de ellas en referencia al Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública y atinentes a los temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, el cual contiene al menos once objetivos y metas relacionados con acciones de atención integral, que incluyen las de promoción y prevención, entre ellas: mejorar la detección temprana de algunos tipos de cáncer, VIH, prevenir la infección por SARS-Cov-

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		2, fortalecer la atención de enfermedades crónicas no transmisibles dando énfasis en DM e HTA.
	Plan de Reducción de Brechas en Primer Nivel de Atención en el corto y mediano plazo. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en el artículo 6° de la sesión No 9231, celebrada el 06 de enero de 2022.	Tras la aprobación de dicho plan, se dio inicio de diversas actividades requeridas, con el fin de que la implementación se concluya para el año 2026, lo anterior tomando en consideración, que los recursos serán distribuidos en las redes integradas de prestación de servicios de salud de una manera equitativa.
	Propuesta de Reclasificación de Áreas de Salud. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9254, artículo 24°, celebrada el 25 de abril del 2022.	Aumento de la capacidad instalada y resolutive en respuesta a las necesidades de la población para el período 2022-2028.
	Fortalecimiento de los servicios de geriatría de los centros de salud para enfrentar los retos del envejecimiento poblacional y el cambio del perfil epidemiológico en Costa Rica. Aprobado por la Junta Directiva Institucional en la Sesión No. 9251, artículo 2°, celebrada el	Promoción, prevención, atención, rehabilitación y cuidado paliativo con la finalidad de que se posibilite a las personas adultas mayores, la vivencia de un envejecimiento activo y saludable, en el entorno familiar, comunitario, laboral e institucional.

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



	07 de abril del 2022.	
Fortalecimiento de los Servicios de Radioterapia	Plan para el Fortalecimiento de los Servicios de Radioterapia 2020-2025.	<p>Proyecto que se fundamenta en la gestión centralizada de los Servicios de Radioterapia a nivel institucional con una visión de optimización de los recursos y equidad en el acceso de los servicios.</p> <p>De esta forma, se aumentará la capacidad instalada institucional para la atención del cáncer, con el objetivo de disminuir la mortalidad por esta enfermedad debido a la atención oportuna con alta tecnología, cuya meta es contar con 11 aceleradores lineales al año 2030.</p>
Sustitución de Equipos de Resonancia Magnética	Sustitución resonadores magnéticos.	<p>Esta Gerencia General , ha dado seguimiento al tema de Resonadores Magnéticos, como parte la solicitud inicial realizada por el Centro Nacional de Imágenes Médicas, con lo cual se ha requerido la coordinación intergerencial para el abordaje tanto de la sustitución de los dos (2) equipos de Resonancia Magnética en estado de obsolescencia, así como el estado de la donación de un (1) Resonador de 3 Teslas por parte de la Asociación Pro-Emergencias del Hospital Calderón Guardia con recursos de la Junta de Protección Social. Se adjunta cronograma del proceso de sustitución de los equipos.</p> <p>Asimismo, la Dirección de Arquitectura e Ingeniería tiene la</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		<p>contratación 2021LN-000002-0001104402 “Sustitución de equipo de resonancia magnética Centro Nacional de Imágenes Médicas”, lo anterior mediante la plataforma SICOP.</p>
<p>Gestión en el abordaje del cáncer</p>	<p>Modelo de Cáncer.</p>	<p>La Institución realizó un estudio diagnóstico del modelo de gestión de cáncer, donde se documentan oportunidades de mejora dirigidas a una gestión efectiva y eficiente del paciente oncológico a través de la gestión por procesos, generando estandarización en las oportunidades. Es un modelo gestado por resultados y control de calidad en la prestación de los servicios hemato-oncológicos, articulados en los 3 niveles de atención en salud de la CCSS.</p> <p>Para ello se ha propuesto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Construir una política Institucional de Cáncer. 2. Desarrollar una agenda de implementación de dicha política a nivel institucional. 3. Reorientar la estructura funcional y organizacional actual en relación con la política y la operativización de la estrategia. 4. Desarrollar una Guía Institucional para la gestión integral e integrada del cáncer por regiones anatómicas. 5. Conformar equipos de trabajo por nivel de complejidad en la prestación de servicios, que articulen los procesos:

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		<p>_Equipo GIRA: Tercer Nivel – Grupos Interdisciplinarios por Región Anatómica.</p> <p>_Equipo IDEA: Segundo Nivel- Integración para el diagnóstico y estadiaje para el abordaje del Cáncer.</p> <p>_Equipo CITA: Primer Nivel- Clínicas de Identificación Temprana para el abordaje del Cáncer.</p> <p>Actualmente, el modelo se encuentra en fase de coordinaciones con la Gerencia Médica.</p>
	<p>Proyecto para la desconcentración Institucional de la administración de tratamientos específicos de las Unidades de Quimioterapia hacia unidades de menor complejidad en la CCSS-2022.</p>	<p>El proyecto tiene como objetivo la desconcentración de 30 medicamentos que actualmente se aplican dentro de las unidades de quimioterapia de los hospitales nacionales, de manera que los pacientes reciban estos tratamientos más cerca de su lugar de residencia.</p> <p>La población meta de beneficio es aproximadamente de 2583 pacientes al año con diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles, entre ellas cáncer, los cuales reciben en promedio 7 atenciones al año correspondientes a una desconcentración de 18 081 atenciones, equivalente a un 25 % de la demanda actual de todas las unidades de Quimioterapia del país.</p> <p>Actualmente este proyecto se encuentra en estado de solicitud de criterios a las instancias técnicas</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		respectivas.
Programa Institucional Trasplantes	<p>Programa Institucional Donación y Trasplante. Plan de fortalecimiento del modelo de gestión en Donación y Trasplante de la CCSS, aprobado por el Órgano Colegiado en el artículo 10° de la sesión No 9062, celebrada el 07 de noviembre de 2019.</p> <p>Política Institucional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células y “Modificaciones al Modelo de Gestión en Red”: aprobados por la Junta Directiva, Artículo 8°, sesión No 9212 del 30 de setiembre de 2021.</p>	<p>A inicios del 2019, la Gerencia General con recargo de Gerencia Médica, consolida un equipo de trabajo con la participación de la Coordinación Institucional y personal de la Red Institucional de Donación y Trasplante, para el análisis situacional y las propuestas de mejora del tema en marras, de lo cual se presenta ante la Junta Directiva el Plan de fortalecimiento del modelo de gestión en Donación y Trasplante de la CCSS.</p> <p>Asimismo, esta Gerencia ha dado seguimiento interno como externo (avance en el cumplimiento de la Orden Sanitaria No MS-DM-RC-6141-2019) así como acompañamiento externo en el tema de trasplantes (como la misión institucional con el Instituto Nacional de Donación y Trasplante (INDT) de Uruguay y del Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) en Argentina cuya fecha se encuentra por definir por la fuente cooperante en el II trimestre 2022).</p> <p>Al presente, con el objeto de fortalecer este tema, la “Estructura del Programa Institucional de Donación y Trasplante” se encuentra en estudio por las unidades técnicas.</p>
Listas de espera	Plan de Impacto Nacional “Plan para la Atención Segura, de Calidad, Eficiente y Eficaz de las	Tiene la finalidad, según la evolución epidemiológica de la pandemia, el mejorar el desempeño y gestión de las listas de espera mediante la

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



	<p>Listas de Espera 2021-2022". Aprobado en la sesión No 9163 artículo 41° por la Junta Directiva, celebrada el 11 de marzo de 2021.</p>	<p>implementación de acciones dirigidas y concentradas en la atención de especialidades y procedimiento críticos, (priorizados según las necesidades Institucionales) con tiempos prolongados de atención y de acuerdo con la capacidad de resolución del centro.</p>
	<p>Proyecto Estratégico de Atención Oportuna de Personas. Aprobado mediante el artículo 8° de la sesión No. 9210 de Junta Directiva, celebrada el 23 de setiembre de 2021.</p>	<p>Tiene como objetivo brindar atención de los usuarios más antiguos en la lista de espera nacional de las áreas de Consulta Externa, Procedimientos y Cirugías, mediante proyectos especiales de producción en jornada extraordinaria que se ejecutan en los diferentes establecimientos de salud.</p>
Contratos a terceros	<p>Respecto a la contratación de terceros para la prestación de servicios de salud.</p>	<p>Desde la Gerencia General se realiza un seguimiento al estado de situación de la contratación de terceros para la prestación de servicios de salud, esto con el fin de articular lo requerido y a su vez garantizar la continuidad de la prestación de los servicios con la consecuente protección del interés público asociado al Derecho a la Salud.</p> <p>En ese sentido, actualmente está en ejecución la contratación directa CD-2021CD-00003-0001102289, la cual fue debidamente autorizada por la Contraloría General de la República mediante el oficio DCA-1301 (04733) y se refiere a la prestación de servicios de salud de proveedores externos para 10 áreas de salud (138</p>

		<p>EBAIS).</p> <p>Considerando que todos los contratos derivados de la Contratación 2021CD-000003-0001102299, tienen una vigencia hasta el 30 de setiembre del 2022, esta Gerencia General le solicitó a las instancias gestoras y administradoras de tales contratos con terceros, la ejecución de las acciones necesarias y oportunas para garantizar la continuidad de los servicios de salud y al respecto se enumeran las siguientes gestiones:</p> <p>-Se encuentra en curso en el SICOP el proceso de Licitación Pública 2021LN-000034-0001101142. En este proceso se presentaron gran cantidad de objeciones contra del cartel publicado, en una primera ronda se establecieron 108 objeciones y en una segunda ronda se interpusieron 97 objeciones por parte de los oferentes interesados. Adicionalmente, se formularon 49 aclaraciones en la primera ronda y 5 aclaraciones en la segunda ronda por parte de los oferentes interesados. La cantidad de objeciones presentadas afectó al cronograma formulado, por lo cual en forma paralela se está gestionando ante la Contraloría General de la República lo pertinente según se explica en el siguiente punto.</p> <p>En tal sentido, la Gerencia General se mantiene en seguimiento periódico del tema a efectos de asegurar las gestiones oportunas y minimizar los</p>
--	--	--

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		riesgos asociados.
Compras Públicas	<p>Ejecución Sistema Integrado de Compras Públicas (SICOP) o Fase de Prestación de Servicio.</p> <p>Si bien la implementación del SICOP en la CCSS ha sido exitosa, institucionalmente se identifican retos o desafíos para el periodo 2022-2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Continuidad de uso del sistema bajo los estándares realizados en la fase de implementación, para lograr el uso adecuado de la plataforma, así como la transparencia, eficiencia y eficacia de la compra publica institucional. •Integración del marco jurídico institucional concordante con la Ley General de Contratación Pública No 9986 y su Reglamento. •Desarrollo de la innovación en la compra pública, desarrollo de modelos y modalidades de compra distintos. •Seguimiento y evaluación en la transformación digital de las compras públicas hacia la observancia interna y externa, mediante la continuidad de uso de los medios digitales para las compras públicas de la CCSS. •Gestión del conocimiento de las personas funcionarias en los principales cambios de la Ley General de Contratación Pública y su Reglamento. •Continuidad en el uso de las plataformas electrónicas como medio para generar las adquisiciones institucionales. •Contar con el recurso humano necesario para afrontar la evolución de la compra pública, considerando aspectos esenciales como lo son: uso de sistemas, cambios normativos y observancia de las compras

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		<p>institucionales.</p> <ul style="list-style-type: none">• Inteligencia de negocio bajo los análisis de precios, comparativos, productos, tiempos, historial de proveedores y cumplimiento entre otros aspectos bajo el desarrollo de la Analítica de Datos. <p>Tales retos están siendo gestionados por la Gerencia General en coordinación con la Gerencia de Logística como rectora en la materia.</p>
	Preparación de la CCSS para la implementación del nuevo modelo de compras públicas asociado a la Ley No 9986.	<p>La Ley General de Contratación Pública No 9986, entrará en vigor a partir del 1° de diciembre de 2022 y acorde con esta norma, la Caja Costarricense de Seguro Social ha ejecutado diversas gestiones para prepararse y obtener un nivel “Optimizado” según evaluación realizada por la Contraloría General de la República (DFOE-CAP-SGP-00001-2022). Institucionalmente se continúa con la preparación durante los meses que restan previo a la vigencia de la citada ley para lograr que el impacto sea positivo, y se asegure el abastecimiento con los nuevos procedimientos gestionados.</p> <p>En línea con lo anterior, la Gerencia General en coordinación con otras gerencias, promueve los ajustes normativos y operativos para una adecuada aplicación de la Ley No 9986 en la CCSS, entre tales acciones prioritarias canalizadas por intermedio de la Gerencia de Logística, se citan:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> •Revisión de los procesos, incluidos aquellos vinculados a la planificación de bienes y servicios y diseño de modelos estratégicos e innovadores, acordes con la habilitación legal dispuesta en la citada ley. •Revisión periódica de las contrataciones como de las no conformidades advertidas por el SICOP, el seguimiento a los indicadores de gestión trazados, y el monitoreo de los plazos ejecutados en los procesos de contratación administrativa, toda vez que se instituye la caducidad por inactividad de la Administración o del contratista, por un período que alcance 6 meses, ya sea de forma continua o de la sumatoria de las suspensiones parciales, lo que implicará la extinción del contrato en la etapa en que se encuentre. La inactividad incluye, además, actuaciones que no conducen a su efectiva continuidad en la forma, el tiempo y el plazo previstos para la óptima satisfacción del interés público. •Ajustar fórmulas comparativas de ofertas, dado el principio de valor por el dinero, el cual establece que toda contratación pública debe estar orientada a maximizar el valor de los recursos públicos que se invierten y a promover la actuación bajo el enfoque de gestión por resultados en las contrataciones, siendo necesario que sean desarrollados de manera oportuna y bajo las mejores condiciones de precio y calidad.
--	--	--

		<p>•En cuanto al régimen de prohibiciones, se amplía la regulación sobre el concepto participación y cuando se deben abstener los servidores públicos en los procedimientos de contratación pública (artículos 24°, 25° y 27° de la Ley No 9986, (Ley General de Contratación Pública).</p> <p>•La obligación de realizar toda actividad de contratación pública y los procesos asociados (trámite de adquisición, formalización, administración del contrato, terminación) por medio del sistema digital unificado SICOP, y en caso de no utilizarse para realizar los procedimientos de contratación acarreará la nulidad absoluta y la responsabilidad del funcionario público, salvo caso fortuito o fuerza mayor, las cuales deberán ser acreditadas ante la Dirección General de Contratación Pública del Ministerio de Hacienda, quien mediante acto motivado es la única que puede autorizar la exclusión total o parcial del uso de dicho sistema.</p> <p>En asocio a lo anterior, se ha identificado como principal desafío la profesionalización y la certificación de idoneidad de todas las personas funcionarias a cargo de la compra pública, lo cual implica el trabajo conjunto y colaborativo de diversas instancias de esta Gerencia General (Dirección de Administración y Gestión de Personal, Área de Estructuras Organizacionales y</p>
--	--	--

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		CENDEISSS), la Gerencia de Logística y otras Gerencias para el logro de los resultados institucionales respecto a la aplicación óptima de la ley N°9986.
Proyectos de investigación	Proyectos de investigación.	<p>La CCSS tiene como misión el proporcionar los servicios de salud en forma integral, al individuo, la familia y la comunidad, otorgar la protección económica, social y de pensiones, conforme a la legislación vigente a la población costarricense, y para ello se involucra mediante la gestión innovadora, con apertura al cambio, para lograr más eficiencia y calidad en la prestación de los servicios y la promoción de la investigación y el desarrollo de las ciencias de la salud y de la gestión administrativa.</p> <p>La Gerencia General a través del CENDEISSS fortalece estrategias que promueven la investigación. La Institución cuenta con 186 investigaciones Biomédicas activas en este momento (ver anexo 5) algunos, como Proyectos de investigación de interés, con “Incentivos de Investigación e Innovación Fondo Estratégico de Desarrollo de Investigación e Innovación (FEDII)”. (ver anexo 5)</p>

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



Gestión de Junta Directiva	Colaboración en el desarrollo de herramientas para el proceso de la gestión de la agenda de Junta Directiva y atención de acuerdos.	La Gerencia General en su ámbito de competencia ha colaborado con la Secretaría de la Junta Directiva en el desarrollo y ampliación del sistema SIFC, el cual busca automatización de la presentación de temas y la elaboración de la agenda de Junta Directiva. Adicionalmente, se encuentra en proceso el diseño de los diagramas de flujo para la atención de los acuerdos en dicho sistema.
	Gestión de agendas de Junta Directiva.	Como parte de la estrategia de la Gerencia General, se ha designado a un funcionario para que, en conjunto con la Secretaría de Junta Directiva, revisen previamente los temas que conformaran la agenda del Órgano colegiado de forma semanal, según las prioridades Institucionales.
	Asegurar el cumplimiento de los acuerdos tomados por la Junta Directiva de la CCSS.	La Gerencia General posee un rol estratégico y articulador de las propuestas de las diferentes gerencias en el direccionamiento y control de los asuntos que conoce el máximo órgano colegiado de la Institución. Desde el 2019 a diciembre de 2021 se han realizado 221 sesiones de Junta Directiva. Del 2019 al 2021 se le han asignado a esta Gerencia un total de 601 acuerdos de Junta Directiva, a saber, 315 atendidos y 286 en proceso. Convirtiéndose en estos tres años en

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



		la unidad a la que más se le dirigen los acuerdos del máximo órgano colegiado.
Transparencia institucional	Solicitudes de procedimientos administrativos gestionados por la Gerencia General Gestión ante el Centro para la Instrucción de Procedimientos Administrativos.	<p>La Gerencia General acorde con el principio de transparencia ha fortalecido no solo las acciones preventivas, sino también las correctivas en aras de promover una sana gestión administrativa, no obstante, ante posibles hechos irregulares o presuntos incumplimientos de los deberes de la función pública (probidad, control interno, integridad, etc.) puestos en su conocimiento, procede con la instauración de los procedimientos administrativos correspondientes, los cuales permitirán determinar las responsabilidades disciplinarias y patrimoniales, según sea el caso.</p> <p>En ese sentido, la Gerencia General ha solicitado al Centro para la Instrucción de Procedimientos Administrativos la instrucción de diversos procedimientos.</p>
	Planificación Estratégica de Recursos Humanos Institucional. Mediante oficio GG-DAGP-0494-2022, se oficializa el Plan de Trabajo del Modelo Institucional de Planificación Estratégica del Talento en la CCSS (MIPET).	Cuenta como objetivo desarrollar un modelo conceptual de planificación de recursos humanos que permita integrar las instancias y los procesos de planificación institucional en recursos humanos de conformidad con el plan de trabajo.
	Tractos de	Con el desarrollo del módulo de

INFORME FINAL DE LA GESTIÓN



	<p>concursos. En aplicación del Reglamento para la asignación de plazas en propiedad en la Caja Costarricense de Seguro Social, se aprobó por la Junta Directiva el 16 de enero de 2020 en el Artículo 39° de la Sesión No 9074 y publicado en el Diario Oficial La Gaceta el 31 de enero del 2020.</p>	<p>concursos dentro de la plataforma SIPE, se lleva a cabo de una manera automatizada y transparente los procesos concursales a nivel institucional.</p> <p>Mediante oficio GG-DAGP-0832-2021, de fecha 09 de julio de 2021, la Dirección de Administración y Gestión de Personal procede con el proceso de publicación de carteles para los siguientes perfiles de puestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chofer 1 ▪ Chofer 2 ▪ Guarda ▪ Trabajador de Servicios Generales ▪ Cajero 1, 2 y 3 ▪ Inspector de Leyes y Reglamentos 3 <p>Lo cual generó la inscripción de 5422 personas que a su vez originaron un total de 105 400 aplicaciones en todos los carteles, en promedio cada persona aplicó para un total de 20 carteles, siendo que, las probabilidades reales de nombramiento las tenía en cuatro o cinco carteles.</p> <p>Se publicaron 1061 plazas, de las que se han adjudicado 798, para un total del 75,21%, quedando un pendiente de 263 plazas, según los datos al corte del 13 de enero 2022. De las plazas adjudicadas, 682 corresponden a personas que</p>
--	---	--

		<p>ocupaban la plaza en concurso o al menos pertenecen al centro donde se ubica, lo cual representa un 88,11% de personas que pertenecían al mismo centro, con una tendencia a subir cuando se adjudiquen las plazas que actualmente se encuentran con algún proceso recursivo en curso, según se establece en el Reglamento respectivo.</p> <p>Mediante oficio GG-DAGP-0334-2022, de fecha 07 de marzo del 2022, la Dirección de Administración y Gestión de Personal comunica el II tracto de concursos.</p>
	<p>Sistema de Información en Salud Ocupacional (SISO),</p>	<p>El objetivo es el de promover la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante un modelo para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, la salud, el bienestar laboral y la productividad de las personas trabajadoras de la Caja Costarricense de Seguro Social.</p> <p>Como estrategia se tiene el fortalecimiento de las estructuras preventivas que permitan la gestión de la salud ocupacional, con sustento en la seguridad laboral, higiene ambiental, medicina del trabajo, psicosociología y ergonomía, en cada centro de trabajo, así como en la sensibilización y capacitación de las personas trabajadoras en la promoción de la salud y prevención de riesgos laborales, e integrando a</p>

		<p>todos los niveles jerárquicos en la gestión de salud integral de las personas trabajadoras y de la prevención de los riesgos laborales según sus competencias.</p> <p>La Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo se estandarizó en la Institución mediante la Ficha Técnica de la Seguridad y Salud en el Trabajo, que determina las acciones a ejecutar en la materia por cada unidad y desde el nivel central se controla y se da seguimiento a su ejecución. En los últimos tres años se ha evaluado esta gestión en el 100% de las unidades prestadoras de servicios de salud.</p> <p>El Sistema de Información en Salud Ocupacional (SISO), que permita registrar datos propios de accidentes y enfermedades laborales, la identificación de riesgos laborales que va a coadyuvar en la toma de decisiones para proteger la salud de las personas trabajadoras.</p> <p>Por consiguiente, se expone el porcentaje de Avance de las herramientas y estrategias mencionadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de Ficha Técnica de la Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2019, 2020 y 2021: 100% para cada año (implementado y finalizado).
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> Sistema de Información en Salud Ocupacional SISO, se inicia en el 2019 con un 25% y se concluye la implementación del primer módulo en el 2021 con un 100%. Pendiente fase de ejecución.
--	--	--

Acciones relacionadas con el Plan Contingencial para la Atención de la Emergencia ante el Ciberataque.

El 31 de mayo la CCSS sufrió un ciberataque, por lo cual se generó una desconexión controlada de los sistemas de información institucional y la respuesta por parte de la institución fue inmediata puesto inició esa misma madrugada del día en mención.

Con la finalidad de garantizar razonablemente la prestación de los servicios críticos y sustantivos de la institución, con la mínima afectación a los usuarios externos e internos, recuperando el funcionamiento y la estabilidad de los sistemas de información, en el menor tiempo posible, se implementó un plan contingencial con líneas de acción asociadas a los siguientes objetivos:

1. Orientar los procesos de conducción institucional hacia la coordinación efectiva de la respuesta ante el ciberataque.
2. Mantener la continuidad de la prestación directa de los servicios críticos y sustantivos de la CCSS.
3. Mantener la continuidad de los procesos prioritarios de soporte a la prestación directa de los servicios de la CCSS.
4. Gestionar eficazmente la comunicación interna y externa en apoyo a la gestión y a la transparencia institucional.

La aplicación de esas acciones requeridas permitió que en la cuarta semana de setiembre se lograra restituir los sistemas institucionales.

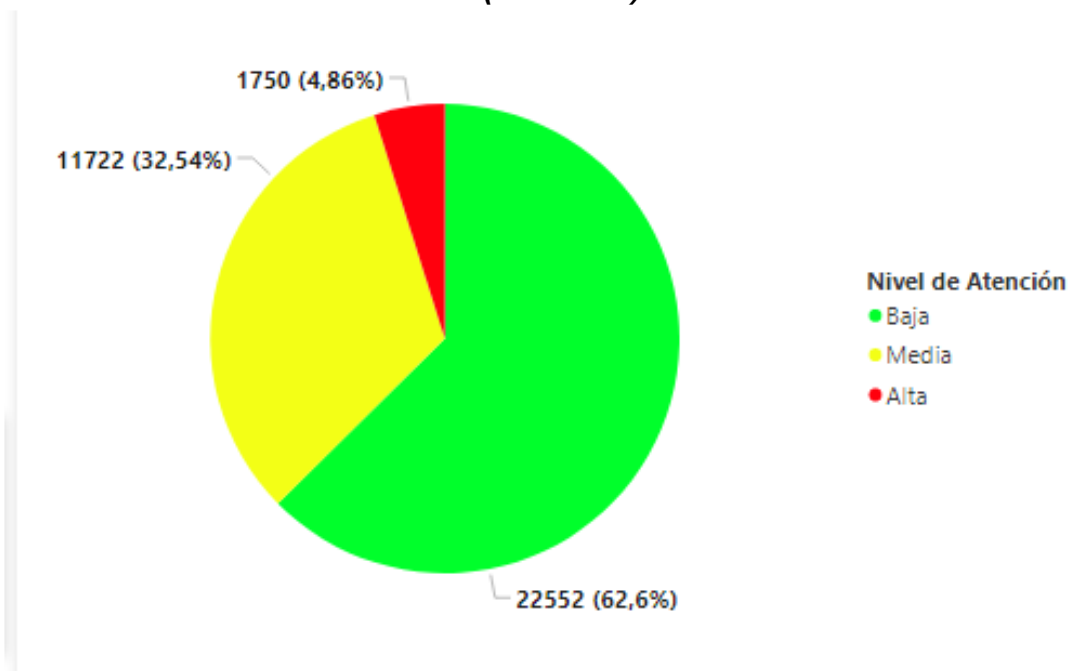
13. Estado de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno.

De conformidad con lo establecido por la Ley General de Control Interno N°8292, en su artículo 17 referente al perfeccionamiento continuo del sistema de control interno. En

particular esta Gerencia General, realizó el esfuerzo correspondiente a las actividades propias en su nivel.

En la siguiente figura, se cuantifica el total de enunciados evaluados institucionalmente y el resultado asociado por nivel de atención:

Figura 7. Cantidad de enunciados evaluados a nivel institucional por nivel de atención (año 2021)



Fuente: Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe de resultados de la autoevaluación de la gestión 2021

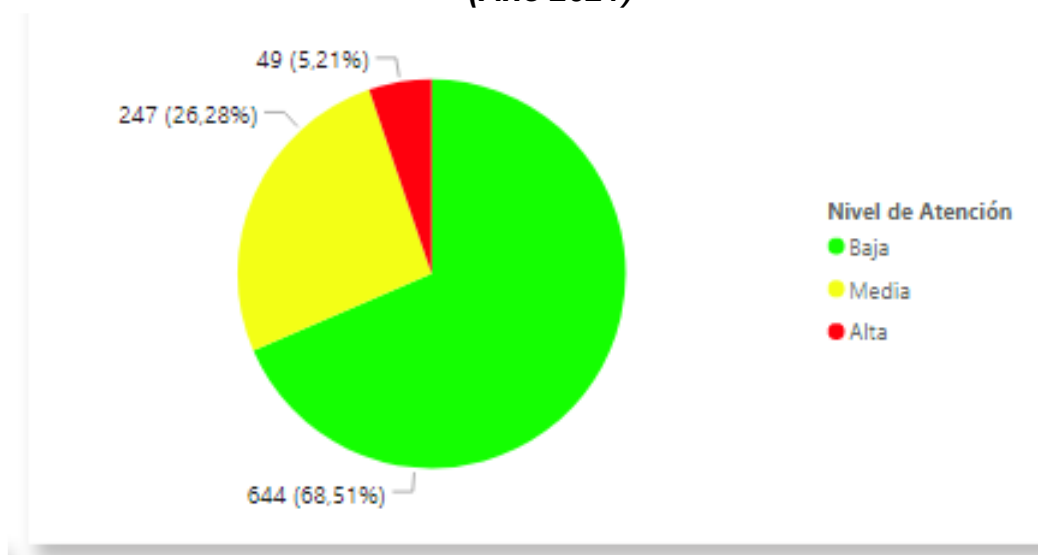
La anterior figura indica que se evaluaron un total institucional de 36024 enunciados, los cuales según nivel de atención se clasifican como:

- Un subtotal de 22552 (62.6%) enunciados corresponden a un nivel de atención baja, en el tanto para tales enunciados se cuenta con actividades de control documentadas, divulgadas y con los responsables asignados.
- Un subtotal de 11722 (32,54%) enunciados se asocian con un nivel de atención medio, dado que cuentan con actividades de control sin la debida documentación, divulgación y/o sin los responsables asignados.
- Un subtotal de 1750 (4,86%) enunciados requiere una atención alta, dado que no cuenta con actividades de control, por lo que su gestión podría estar expuesta a la materialización de los riesgos.

En el caso específico de la Gerencia General, los resultados que se exponen en la siguiente figura incluye el consolidado de las autoevaluaciones de: Dirección Comunicación Organizacional, Dirección Tecnologías de Información y Comunicaciones, Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguro Social (CENDEISSS) y Dirección Administración y Gestión de Personal.

Al respecto se evaluaron 940 enunciados y se tiene que un 68,51% de enunciados con atención baja (se cuenta con actividades de control documentadas, divulgadas y con los responsables asignados), un 26,28% de atención media (cuentan con actividades de control sin la debida documentación, divulgación y/o sin los responsables asignados) y 5,21% en atención alta (no cuenta con actividades de control, por lo que su gestión podría estar expuesta a la materialización de los riesgos), según se visualiza en la siguiente figura:

Figura 8 Cantidad de enunciados evaluados Gerencia General por nivel de atención (Año 2021)



Fuente: Dirección de Planificación Institucional (2022). Informe de resultados de la autoevaluación de la gestión 2021

En cuanto a las disposiciones de los informes remitidos por la Contraloría General de la República, para el período 2019 a 2022 se recibieron 7 informes para un total de 13 disposiciones dirigidas a la Gerencia General (las cuales todas están en proceso), según se visualiza en el siguiente cuadro. Asimismo, para el detalle de atención de cada disposición se remite al anexo N°1:

Año	Cantidad de Informes remitidos por la CGR	Disposiciones dirigidas a la Gerencia General
2019	1	2
2020	0	0
2021	4	7
2022	2	4
TOTAL	7	13

Existen otras disposiciones que están dirigidas a otras dependencias de la Alta Administración (Junta Directiva o Presidencia Ejecutiva) y para las cuales se le solicitó a la Gerencia General alguna gestión al respecto, pero que no se puntualizan en este informe al permanecer dentro de la responsabilidad de la instancia de origen a la cual están dirigidas. En esta condición se tienen siete informes. con 9 disposiciones asociadas.

En cuanto a las recomendaciones de los informes remitidos por la Auditora Interna, para el período 2019 a 2022 se recibieron 62 informes para un total de 98 recomendaciones dirigidas a la Gerencia General, según se visualiza en el siguiente cuadro y para el detalle de atención de cada disposición se remite al anexo N°2:

Año	Informes con recomendaciones dirigidas a la Gerencia General	Recomendaciones dirigidas a la Gerencia General
2017	2	2
2018	3	4
2019	12	23
2020	20	29
2021	13	21
2022	12	19
Total	62	98

14. Principales resultados en la Gestión Financiera de la Gerencia General.

A continuación se presenta los resultados de la Gestión Financiera de la Gerencia General para el período 2020 a 2022 con los datos de ejecución presupuestaria y posteriormente en referencia a los programas adscritos.

En el siguiente cuadro se muestra el porcentaje de ejecución presupuestaria:

2020 (% ejecución presupuestaria)	2021 (% ejecución presupuestaria)	2022 (% ejecución presupuestaria)
96,09	90,09	91.19

A continuación se mencionarán la ejecución presupuestaria de los programas o proyectos adscritos a la Gerencia General y para los cuales se ha distribuido recursos económicos en los siguientes términos:

1. Programa Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud

a) Plan Presupuesto 2018-2019

En el caso del Programa Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud, unidad ejecutora 2919, se tiene que durante el año 2019 se ha completado las metas planteadas y en el caso del presupuesto, la ejecución anual corresponde a un monto aproximado de ₡176.6 millones, lo que incluye tanto los recursos asignados directamente a la Unidad Programática 2919 como recursos asignado al Fondo de Fortalecimiento del Sistema de Salud, el cual administra el Programa y es utilizado para apoyar el logro de los objetivos establecidos.

Con ello se tiene una ejecución presupuestaria, respecto al presupuesto asignado modificado (₡329.3 millones) de 54%, lo cual representa una subejecución presupuestaria, explicada principalmente por la escasa ejecución de los recursos en la meta 3.1 y 4.1, referente a la ejecución del plan de gestión en la Red Huetar Atlántica y la compra de activos. No obstante, a pesar de esta subejecución de recursos las metas fueron alcanzadas de forma satisfactoria, por lo que se realizó una mejor utilización de los recursos financieros, haciendo

más eficiente el desarrollo de los objetivos planteados.

b) Plan Presupuesto 2019-2020

En el caso del Programa Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud, unidad ejecutora 2919, se tiene que durante el año 2020 se ha presentado una ejecución de 52.1 millones de colones, lo que representa una subejecución.

Esta subejecución se debe a las partidas de servicios personales, las cuales son manejadas directamente por la Dirección de Presupuesto, dado que los recursos de las otras subpartidas que no se iban a ejecutar fueron devueltos para su utilización en otros procesos institucionales.

De forma complementaria se tiene una ejecución de 108.07 millones de colones del Fondode Fortalecimiento del Seguro de Salud, el cual sirve para financiar las sustituciones del Programa y para apoyar la ejecución en la RIPSS Huetar Atlántica y el inicio de la implementación en una nueva Red; no obstante, la RIPSS Huetar Atlántica no solicitó recursos del Fondo, dado que por la situación de la pandemia se redujeron las actividades a financiar y los recursos requeridos fueron asumidos por las unidades ejecutoras de la Dirección, Hospitales y Áreas de Salud-

Con ello, pese a que la ejecución presupuestaria fue menor de lo que se esperaba, esto no afectó la metas establecidas y modificadas, por lo que se puede concluir que el trabajo se realizó de forma más eficiente, por parte del Programa y la institución en general.

c) Plan Presupuesto 2020-2021

En cuanto al uso de los recursos financieros, se debe recordar que se cuenta con dos fuentes de financiamiento para el logro de la meta, por una parte el presupuesto de la UP 2919, perteneciente al Programa Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud, la cual tuvo una ejecución de ₡40,086,894.27, cabe indicar que el presupuesto asignado modificado para la unidad es de ₡43,061,575.29, por lo que la ejecución de estos recursos es de 93,1% en el año.

De forma complementaria, se cuenta con el Fondo de Fortalecimiento del Sistema de Salud, que provee recursos para financiar las actividades relacionadas, el cual fue creado por la Dirección de Presupuesto para apoyar el proceso de fortalecimiento y la conformación de las diferentes RIPSS.

El presupuesto utilizado de dicho fondo, asociado a esta meta, corresponde a ₡117 662

340.00, que corresponde al total asignado modificado, esto porque a solicitud de la Dirección de Presupuesto y Gerencia General, se devolvió en primera instancia un monto de ¢129,114,488.00 que no se tenía tan claro que se iban a requerir, esto con el fin de ayudar a mitigar el impacto financiero y cubrir las necesidades económicas para la atención de la pandemia. Asimismo, posterior a la proyección final de gastos se devolvió un monto de ¢18.116.760,00, lo que finalmente derivó en una ejecución del 100% de los recursos disponibles.

2. Proyecto de Reestructuración Organizacional del Nivel Central

A continuación, se detalla el informe de los planes presupuesto para el periodo 2021 y 2022, el presente informe se generó con información registrada para el citado programa.

1. Plan Presupuesto 2021

A diciembre 2021 y reportado en el plan presupuesto se alcanzó un 29%, que corresponde en su mayoría a la conformación de equipos y primeras versiones del Diagnósticos de Situación Actual.

Con respecto a la ejecución presupuestaria para dicho periodo, vinculado a las metas planteadas en el 2021, se invirtieron 102 millones de colones, para una ejecución presupuestaria del 96%, sobre el presupuesto modificado.

De forma complementaria el Proyecto de Reestructuración maneja un fondo específico para el financiamiento de actividades propias y la ejecución de dicho fondo para el año 2021, corresponde a 154,59 millones en total, que se desglosa de la siguiente forma: 106,27 millones de colones del Seguro de Enfermedad y Maternidad y de 48,32 millones de colones de Invalidez, Vejez y Muerte, dichas erogaciones también corresponden al pago de salarios de funcionarios que trabajan en el proyecto en la construcción del Diseño de Reestructuración.

En resumen, para la ejecución del proyecto en año 2021, se ejecutaron 208,27 millones de colones del SEM y 48,32 millones de colones del IVM para un total de 256,59 millones de colones.

·2. Plan Presupuesto 2022-2023

A junio 2022, el proyecto registra un avance del 59% de los entregables relacionados con el Diseño de la reestructuración, este logro responde a que actualmente en la mayoría de las propuestas que se construyen se trabaja en los manuales de organización, definición preliminar de recurso humano y definición preliminar de costos (todo estos relacionado con la Fase III de la Guía).

Con respecto a la asignación presupuestaria para el 2022, se tiene una asignación inicial de 28 millones de colones, posteriormente se modificó el monto a 385 millones de colones, al 28 de julio 2022, se reporta una ejecución presupuestaria de 92 millones de colones, para un total de ejecución del 24%. Dicha ejecución responde en su mayoría al pago de salarios de los funcionarios tanto de la Dirección como de los equipos ejecutores para la construcción del Diseño de Reestructuración Organizacional del Nivel Central de la CCSS.

Respecto al fondo complementario, para el periodo de enero al 28 de julio 2022, se registra ejecución total de 886,77 millones de colones, cuya ejecución se desglosa de la siguiente manera 712,06 millones de colones provenientes de fondos del Seguro de Enfermedad y Maternidad y 174,71 millones de colones de Invalidez, Vejez y Muerte.

En resumen, se ha ejecución a julio 2022 978,77 millones de colones, de los cuales 804,06 son del SEM y 174,71 millones de colones del IVM para un total de 256,59 millones de colones.

15. Detalle de los activos bajo su custodia.

Conforme consta en las certificaciones emitidas por las instancias competentes de la Caja Costarricense de Seguro Social, los bienes y activos que me fueron asignados durante el ejercicio de mi gestión, fueron debidamente entregados y recibidos por parte de las personas funcionarias responsables de su custodia. Ver Anexo 6.

16. Retos pendientes

Entre los principales retos que se considera necesario evidenciar están los siguientes:

- Continuar con las acciones requeridas para la consolidación de la Gerencia General en aras de facilitar la articulación y coordinación con las gerencias institucionales para el logro de los objetivos institucionales
- Consolidar una estructura organización regida por los principios de eficiencia, eficacia, transparencia y probidad.
- Fortalecer el alineamiento del Plan Estratégico Institucional en los Planes Tácticos Gerenciales y de sus unidades adscritas, conforme a las competencias y las capacidades instaladas para plantear indicadores enfocados en resultados.
- Facilitar el acompañamiento para la formulación de compromisos intergerenciales de las líneas de acción estratégicas que involucran la participación de varias gerencias.
- Incentivar mayor coordinación entre la Dirección de Planificación Institucional con la Gerencia General a efectos de potenciar las acciones requeridas para el logro de las líneas estratégicas institucionales.
- Promover la mejora en la pertinencia de los compromisos en relación con las líneas de acción, lo cual implica fortalecer la calidad del alineamiento que hacen las gerencias, por cuanto, no solamente, es asociar o relacionar compromisos a líneas de acción, sino que los compromisos alineados, ejecuten y operacionalicen las líneas de acción en su totalidad.

ANEXOS

- Anexo 1. Cumplimiento de las disposiciones de la Contraloría General de la República.**
- Anexo 2. Cumplimiento de las recomendaciones de la Auditoría Interna.**
- Anexo 3. Índices de satisfacción.**
- Anexo 4. Detalle de formación de especialistas.**
- Anexo 5. Investigaciones biomédicas**
- Anexo 6. Constancia sobre entrega de activos**

Dr. Roberto Cervantes Barrantes