



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Ministerio de Salud de Costa Rica

Dirección de Planificación

Unidad de Seguimiento y Evaluación

Informe de seguimiento I trimestre 2025 de
metas de acciones estratégicas del Plan de acción
2024-2028 de la Política Nacional de Salud

Junio, 2025



Créditos

Ministerio de Salud.
Dirección de Planificación.
Unidad de Seguimiento y Evaluación.
Unidad de Planificación Sectorial.

Unidad de Seguimiento y Evaluación:

Luis Daniel Soto Castro. Jefe Unidad de Seguimiento y Evaluación. Ministerio de Salud.
Mario Olivera Rojas. Unidad de Seguimiento y Evaluación. Ministerio de Salud.
Gerardo J. Ortega Navarrete. Unidad de Seguimiento y Evaluación. Ministerio de Salud.

Revisión general

Andrea Garita Castro. Directora de Planificación. Ministerio de Salud.
Henry Gutiérrez Fariñas. Dirección de Planificación. Ministerio de Salud.

Se permite su reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente y autor.

Costa Rica.
Ministerio de Salud. Dirección de Planificación.
<https://www.ministeriodesalud.go.cr/>

Junio, 2025

Presentación

El Ministerio de Salud (MS), en su rol rector del Sector Salud, presenta el "Informe de seguimiento I trimestre 2025 de las metas de acciones estratégicas del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud". Este informe de seguimiento tiene el propósito de ofrecer información sistematizada a los tomadores de decisiones, con el fin de promover la transparencia y la rendición de cuentas en la ejecución de las acciones comprometidas en el Plan de Acción de la Política Nacional de Salud (PdA de la PNS). Se detallan los avances en el cumplimiento de las metas anuales 2025 al primer trimestre del año, y se describen los obstáculos y rezagos que se han presentado en el proceso.

Esto permitirá identificar las áreas que requieren atención inmediata y medidas correctivas, con la idea de contribuir a la mejora continua del sector salud y asegurar también que los servicios de salud cumplan con su misión de proteger el bienestar de la ciudadanía. A través de esta rendición de cuentas, se fortalece el compromiso con la población costarricense, y se logra un manejo más eficiente de los recursos destinados a la salud pública.

Este documento se centra en los seis ejes definidos en la Política Nacional de Salud, con base en un análisis detallado del avance al primer trimestre de las metas de las acciones estratégicas y sus respectivas clasificaciones. Además, se abordan los riesgos, obstáculos y acciones de mejora para las metas que presentan algún rezago en su avance, lo cual proporciona una visión integral de la gestión realizada hasta el 31 de marzo de 2025.

La Política Nacional de Salud (PNS) 2023-2033 y sus procesos de seguimiento y evaluación, se encuentran basados en el enfoque de la Gestión para Resultados en el Desarrollo (GpRD), que busca optimizar la eficacia y eficiencia en el desempeño institucional, y garantizar concretamente la consecución de los objetivos prioritarios en materia de salud en el país. A través de este informe, el Ministerio de Salud reafirma su compromiso con la mejora continua y el fortalecimiento del sistema de salud, asimismo consolida el trabajo colaborativo entre las instituciones del sector salud y otros sectores que inciden en el bienestar de la población costarricense.

Mary Munive Angermüller
Vicepresidenta de la República y Ministra de Salud

Acrónimos y siglas

Acrónimos y siglas	Nombre
CCSS	Caja Costarricense del Seguro Social
CEN-CINAI	Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral
CONIS	Consejo Nacional de Investigación en Salud
COSEVI	Consejo de Seguridad Vial
DP	Dirección de Planificación del Ministerio de Salud
IAFA	Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
ICAA	Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados
ICODER	Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación
INCIENSA	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
INS	Instituto Nacional de Seguros
Mideplan	Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica
MS	Ministerio de Salud
PNS	Política Nacional de Salud
SNP	Sistema Nacional de Planificación
USE	Unidad de Seguimiento y Evaluación del Ministerio de Salud

Contenido

Créditos	2
Presentación	3
Acrónimos y siglas	4
Introducción y metodología.....	6
Resumen ejecutivo	8
Avance al IT 2025 de las metas de acciones estratégicas por eje del PdA de la PNS.....	18
Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud	19
Eje 2: Investigación y gestión del conocimiento.....	24
Eje 3: Vigilancia de la salud	26
Eje 4. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias.....	30
Eje 5. Salud Ambiental	32
Eje 6. Promoción de la salud	36

Introducción y metodología

El Ministerio de Salud (MS) en su calidad de rector del Sector Salud, según el Reglamento orgánico del Poder Ejecutivo N° 43580-MP-PLAN, representado por la Sra. Mary Munive Angermüller, Vicepresidenta de la República y Ministra de Salud, presenta el “Informe de seguimiento I trimestre 2025 de las metas de acciones estratégicas del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud”.

Este avance se elabora con el propósito de brindar información sistematizada para los tomadores de decisiones sobre la gestión institucional, contribuyendo a la transparencia y rendición de cuentas de las instituciones con metas comprometidas en el Plan de Acción de la Política Nacional de Salud (PdA de la PNS). De esta manera, se informa acerca de los avances al primer trimestre del año y, al mismo tiempo, se emite una alerta temprana sobre los rezagos y obstáculos que se presentan en la ejecución de las metas, para que se tomen las acciones correctivas que permitan solventarlos en beneficio de la ciudadanía.

Este documento presenta información de los 6 ejes definidos en la Política Nacional de Salud, que ha sido suscrita por las propias instituciones según la programación institucional. Se refiere al avance real de metas de acciones estratégicas y sus categorías de clasificación, obstáculos, riesgos y acciones de mejora, que se han realizado al 31 de marzo del 2025. Se realiza la valoración sobre un total de 126¹ metas y sus respectivos indicadores con programación en el año 2025. Por otra parte, no se consideran un total de 23 metas que poseen programación en otros años del periodo de vigencia de la PNS.

La valoración trimestral con base en metas de carácter anual ha representado un gran desafío que se ha asumido con la mayor rigurosidad metodológica, con el objetivo de brindar información sólida y pertinente para la toma de decisiones. Este proceso ha requerido una adaptación metodológica que permita dar seguimiento a los avances con una periodicidad trimestral, respondiendo así a la solicitud de las autoridades y los compromisos sectoriales en materia de transparencia, rendición de cuentas y el cumplimiento efectivo de las metas establecidas en la PNS.

Metodología del informe

La propuesta metodológica de abordaje para el seguimiento del PdA 2024-2028 de la PNS 2023-2033 tiene como propósito hacer una valoración de cada acción estratégica con los resultados esperados, una identificación temprana de posibles desviaciones o áreas de mejora, una integración de diversos componentes de sostenibilidad y eficacia, y al mismo tiempo un reconocimiento de los desafíos emergentes en el ámbito de la salud pública.

La medición y el análisis del proceso de seguimiento se desarrolla por medio de un enfoque cuantitativo y cualitativo, mediante la utilización de la información obtenida a partir de documentación y datos presentados por las instituciones ejecutoras, con base en los instrumentos de seguimiento definidos para tal propósito.

Para efectos de la clasificación del avance en la ejecución anual de metas 2025, se tomó como referencia lo establecido por Mideplan como recomendación y buena práctica para el seguimiento de instrumentos de planificación en el Sistema Nacional de Planificación (SNP). A partir de lo anterior, las instituciones ejecutoras del PdA de la PNS, clasificaron su avance en la ejecución de las metas anuales tomando en consideración la

¹ El total de metas analizadas corresponde a 126, al momento de iniciar el proceso de seguimiento IT 2025 el total correspondía a 128. Se excluyen los indicadores “Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para la investigación de los eventos de intoxicación relacionadas con plaguicidas” y “Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para el reporte de personas fallecidas relacionadas con accidentes de tránsito”; para los cuales no se reporta avance por parte de la Dirección de Vigilancia de la Salud del MS al corte del presente informe de seguimiento.

programación institucional, en función de la relación entre lo programado y lo ejecutado al primer trimestre del año, utilizando los siguientes parámetros de clasificación.

Figura 1. Escala de clasificación institucional según avance de metas anuales 2025.

Clasificación realizada por las propias instituciones ejecutoras según las siguientes categorías:

De acuerdo con lo programado	Con riesgo de cumplimiento	Con atraso crítico
<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el avance de la meta está de acuerdo con lo previsto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el avance de la meta es menor a lo previsto y representa una amenaza controlable para su cumplimiento al final del año. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el avance de la meta es menor a lo previsto y representa una seria amenaza para su cumplimiento anual.

Fuente: Elaboración propia con referencia de parámetros utilizados por Mideplan para el SNP.

Para la categoría “De acuerdo con lo programado”, se enumeran las metas que se encuentran en esta categoría, haciendo un énfasis especial en las metas que reportan cero avance, debido a que aún no corresponde la ejecución dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento. Por otra parte, para las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico” se exponen las respectivas alertas y medidas de mejora que permitan corregir las desviaciones y los desfases en el corto plazo.

El informe de seguimiento al I trimestre se presenta a las autoridades del Ministerio de Salud y al Consejo Sectorial de Salud, siendo este último uno de los espacios donde se realiza seguimiento a las metas y donde las instituciones ejecutoras rinden cuentas sobre su avance. Dicho informe está disponible para los tomadores de decisiones como una herramienta que alerta e informa sobre el grado de avance en el cumplimiento de las metas establecidas para el año. Los resultados del seguimiento de las metas del PdA de la PNS, contribuyen a la transparencia y la rendición de cuentas; por tal motivo, estos resultados también se ponen a disposición de la sociedad civil y la ciudadanía en general a través de la página web de esta institución.

Tabla 1. Costa Rica: Ejes, instituciones ejecutoras y cantidad de metas de acciones estratégicas incorporadas en el informe de seguimiento I trimestre 2025 del PdA 2024-2028 de la PNS.

Ejes		Total: 6	
1.Calidad, Acceso y Cobertura Universal en Salud (32 metas)	2.Investigación y Gestión del Conocimiento (7 metas)	3.Vigilancia de la Salud (30 metas)	
4.Innovación, Salud Digital y Tecnologías Sanitarias (11 metas)	5.Salud Ambiental (13 metas)	6.Promoción de la Salud (33 metas)	
Instituciones ejecutoras		Total:10²	
Ministerio de Salud (65 metas)	CCSS (28 metas)	ICAA (7 metas)	
INS (6 metas)	IAFA (6 metas)	COSEVI (3 metas)	
INCIENSA (5 metas)	CONIS (4 metas)	911 (1 meta)	ICODER (1 meta)
Metas de acciones estratégicas 2024		Total: 126³	

Fuente: Elaboración propia, Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, 2025.

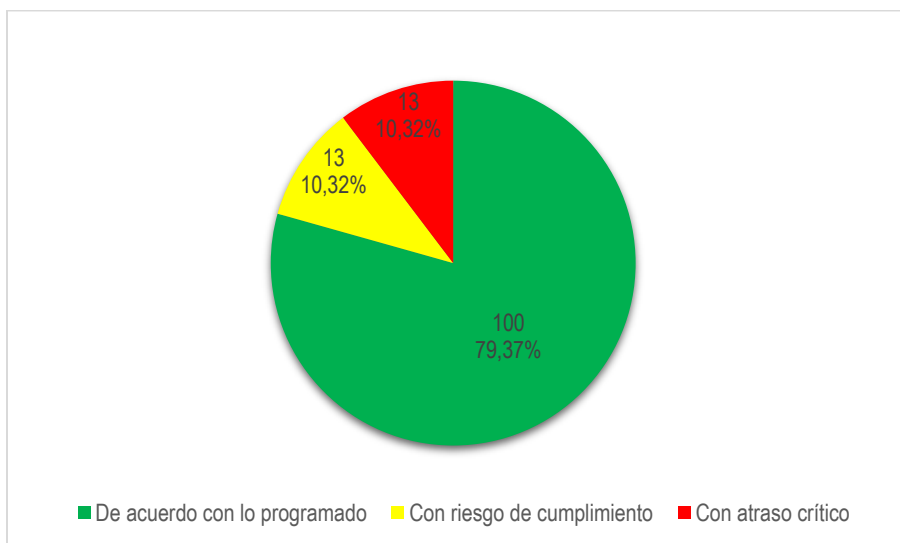
² Para el informe de seguimiento I trimestre 2025, se excluyen al CEN CINAI y al Benemérito Cuerpo de Bomberos de Costa Rica, debido a que estas instituciones no poseen programación de metas en el año 2025.

³ El total de metas analizadas corresponde a 126, al momento de iniciar el proceso de seguimiento IT 2025 el total correspondía a 128. Se excluyen los indicadores "Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para la investigación de los eventos de intoxicación relacionadas con plaguicidas" y "Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para el reporte de personas fallecidas relacionadas con accidentes de tránsito"; para los cuales no se reporta avance por parte de la Dirección de Vigilancia de la Salud del MS al corte del presente informe de seguimiento.

Resumen ejecutivo

Según la programación del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el I trimestre 2025 se realiza seguimiento a 126 metas de acciones estratégicas, su distribución por categoría de avance en el cumplimiento anual según la clasificación realizada por las instituciones ejecutoras se presenta en el siguiente gráfico.

Gráfico 1. Costa Rica: Porcentaje de avance en el cumplimiento de metas de acción estratégica del PdA de la PNS al IT 2025 (total de metas=126)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

El detalle de la información anterior se muestra en la tabla siguiente, la cual suministra información de la distribución de las categorías de clasificación por eje del PdA 2024-2028 de la PNS y el porcentaje de avance alcanzado al I trimestre en la ejecución de las metas para el año 2025.

Tabla 2. Costa Rica: Cantidad de metas de acción estratégica del PdA de la PNS y su clasificación según avance por eje al I T 2025

Eje Política Nacional de Salud	Total	De acuerdo con lo programado		Con riesgo de cumplimiento		Con atraso crítico	
		Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
1. Calidad, Acceso y Cobertura Universal en Salud	32	23	71,88%	5	15,63%	4	12,50%
2. Investigación y Gestión del Conocimiento	7	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%
3. Vigilancia de la Salud	30	24	80,00%	3	10,00%	3	10,00%
4. Innovación, Salud Digital y Tecnologías Sanitarias	11	8	72,73%	1	9,09%	2	18,18%
5. Salud Ambiental	13	10	76,92%	1	7,69%	2	15,38%
6. Promoción de la Salud	33	29	87,88%	2	6,06%	2	6,06%
Total	126	100	79,37%	13	10,32%	13	10,32%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

Seguidamente se muestra la información sobre el avance en el cumplimiento de las metas del año 2025 al I trimestre por institución responsable de su ejecución, según su distribución por categorías de clasificación.

Tabla 3. Costa Rica: Cantidad de metas de acción estratégica del PdA de la PNS y su clasificación según avance por institución ejecutora al IT 2025

Institución	Total	De acuerdo con lo programado		Con riesgo de cumplimiento		Con atraso crítico	
		Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
MS	65	49	75,38%	8	12,31%	8	12,31%
CCSS	28	23	82,14%	3	10,71%	2	7,14%
INS	6	5	83,33%	0	0,00%	1	16,67%
ICAA	7	5	71,43%	1	14,29%	1	14,29%
INCIENSA	5	4	80,00%	0	0,00%	1	20,00%
IAFA	6	6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
CONIS	4	3	75,00%	1	25,00%	0	0,00%
COSEVI	3	3	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
ICODER	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
911	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Total	126	100	79,37%	13	10,32%	13	10,32%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

Tabla 4. Costa Rica: Cantidad de metas de acción estratégica del PdA de la PNS y su clasificación según “Con atraso crítico” por institución ejecutora al IT 2025

Institución	Con atraso crítico	
	Cantidad	Porcentaje
MS	8	61,54%
CCSS	2	15,38%
INS	1	7,69%
ICAA	1	7,69%
INCIENSA	1	7,69%
Total	13	100%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

Recomendaciones:

A manera de sugerencia para los tomadores de decisiones, se resaltan seguidamente una serie de aspectos que surgen como parte del proceso de elaboración del informe de seguimiento IT 2025 del PdA de la PNS, los cuales deben ser conocidos y analizados para su oportuna gestión:

1. No reportan información sobre el avance los siguientes indicadores:
 - "Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para la investigación de los eventos de intoxicación relacionadas con plaguicidas."
 - "Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para el reporte de personas fallecidas relacionadas con accidentes de tránsito."

Ambos indicadores son responsabilidad de la Dirección de Vigilancia de la Salud como Unidad Organizativa del Ministerio de Salud, atribuyendo para ambos casos la imposibilidad de su realización. Por lo anterior, se recomienda el abordaje de esta situación por parte de las autoridades institucionales y la Unidad Organizativa responsable; debido a que la misma podría influir sobre la ejecución de las acciones estratégicas durante el 2025 y próximos años.

Dado lo anterior, ambos indicadores no fueron considerados dentro del presente informe de seguimiento al PdA de la PNS.

2. Metas clasificadas "Con atraso crítico" IT 2025 (13 metas): Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas "Con atraso crítico".

Eje	Indicador	Meta 2025	I Trimestre	Clasificación	Obstáculos	Riesgo	Acciones de mejora	Responsable
1	04. Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.	20%	2%	Con atraso crítico	Las muertes infantiles se encuentran dentro del periodo de 3 meses para ser analizadas, por lo que el cumplimiento va a depender del día de fallecimiento del menor.	Probable presencia de recurso humano no acorde con las necesidades institucionales en calidad/cantidad.	Se enviará carta a la DGS informando los resultados del 1er trimestre, aclarando que se le debe brindar seguimiento detallado a los responsables de realizar los análisis de casos de mortalidad infantil y cumplir con los seguimientos a los planes de mejora.	MS Dirección de Servicios de Salud/ Unidad de Armonización de Servicios de Salud.
1	10. Plazo promedio en días de espera para ultrasonidos generales en la CCSS.	160	326	Con atraso crítico	1. Fuga de especialistas, la especialidad de radiología se encuentra entre las de mayor afectación por la renuncia de los médicos, al corte de 16 de mayo de 2025 se reportan 14 renuncias de médicos radiólogos, asimismo la poca disposición de las nuevas generaciones en la realización de tiempo extraordinario. 2. Usabilidad de los sistemas de información.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	Puesta en marcha del Plan Operativo 2025 que incluye la atención de especialidades quirúrgicas con mayores críticas de las listas	CCSS Unidad Técnica de Listas de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.
1	11. Plazo promedio de días de espera para endoscopías altas en la CCSS.	140	272	Con atraso crítico	1. Gastroenterología se vio afectada con la salida de especialistas, sobrepasando la demanda sobre la oferta de los servicios, en la mayoría de los establecimientos de salud se dispone de un único médico especialista, el cual debe dar atención a consulta externa, procedimientos de urgencias, interconsultas de hospitalización, entre otros. 2. Usabilidad de los sistemas de información.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	1. Puesta en marcha del Plan Operativo 2025 que incluye la atención de especialidades quirúrgicas con mayores críticas de las listas. 2. Impulsar la nueva modalidad de pago excepcional por resultados que pretende mayor atracción y participación al recurso humano especializado. 3. Continuar fortaleciendo la resolución de casos en tiempo ordinario y mantenimiento de los proyectos especiales.	CCSS Unidad Técnica de Listas de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.

1	13. Porcentaje de camas ocupadas por personas usuarias con relación al total de la oferta de camas hospitalarias generales.	80%≤x≤ 89%	108%	Con atraso crítico	Alta demanda de pacientes, así como a la complejidad y gravedad de las lesiones que actualmente se están atendiendo. Es importante mencionar que, por encima del 100%, estamos trabajando con un plan alternativo de trabajo (hospital anexo y proveedor externo).	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	1. Optimización de los egresos hospitalarios, priorización de casos según criterios clínicos y coordinación interinstitucional para la referencia y contrarreferencia de pacientes. 2. Ampliación temporal de la capacidad instalada mediante la activación del plan alternativo de trabajo, con el fin de responder a la alta demanda de atención.	INS Red de Servicios de Salud S.A./ Planificación Estratégica.
3	29. Porcentaje de avance de las etapas del Plan Estratégico para el fortalecimiento de las 15 Capacidades del Reglamento Sanitario Internacional.	13%	0%	Con atraso crítico	Debido a las enmiendas del RSI, en cuanto a la creación de una nueva autoridad nacional del RSI.	Probables cambios de tipo político.	Designación de la autoridad nacional de RSI para coordinación de la elaboración del plan.	MS Dirección de Vigilancia de la Salud/ Unidad de Epidemiología.
3	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	2	0	Con atraso crítico	La Gerencia Médica de la CCSS suspendió el intercambio de datos con fines de vigilancia.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	1. Gestionar ante el Consejo Técnico el apoyo ante la autoridad de salud para acelerar la respuesta de la Gerencia Médica de la CCSS en cuanto a la autorización de compartir datos de Resistencia Antimicrobiana (RAM) con el Inciensa. 2. Gestionar ante la Gerencia Médica de la CCSS y sus asesores la reanudación del intercambio de información sobre RAM. 3. Invitar y capacitar 2 hospitales del ámbito privado por año, para su incorporación en la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM. 4. Realizar un taller para el fortalecimiento de la vigilancia basada en laboratorio de RAM dirigido a la Red Nacional de Laboratorios.	INCIENSA Centro Nacional de Referencia de Bacteriología.

3	31. Porcentaje de avance en las etapas de la implementación del Plan Nacional de Emergencias Radiológicas y Nucleares.	10%	0%	Con atraso crítico	El borrador del Plan fue remitido por Planificación para ajustarlo a lineamiento nacionales, lo que implica iniciar un nuevo proceso de desarrollo. Actualmente la Unidad de Protección Radiológica cuenta con escaso personal y una nueva reglamentación.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Inicio del proceso de desarrollo siguiendo lo indicado por Planificación	MS Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/ Unidad de Protección Radiológica.
4	10. Porcentaje de avance en el desarrollo del Plan de Fortalecimiento de la Autoridad Reguladora Nacional de Productos de Interés Sanitario.	25%	16%	Con atraso crítico	No se ha continuado con los productos generados por el taller con los funcionarios de la OPS, ya que la prioridad en la Dirección en este primer trimestre se enfocó en la atención de trámites de registro sanitario.	Probable falta de comunicación con otras instituciones.	Reestablecer comunicación con los funcionarios de la OPS para retomar el seguimiento al taller del año pasado. Adicionalmente, se han hecho reuniones de trabajo para avanzar en cumplir con los indicadores de la herramienta de la OPS.	MS Dirección de Regulación de Productos de Interés Sanitario, Despacho Ministerial."
4	13. Porcentaje de avance en la ejecución de la hoja de ruta para el fortalecimiento del sistema de vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos e inocuidad de alimentos.	60%	20%	Con atraso crítico	Falta de apoyo para elaborar un reglamento de trazabilidad que incluya todos los alimentos frescos o mínimamente procesados.	Probable falta de recurso humano.	Apoyo de las autoridades para una gestión oportuna del recurso humano necesario en control y normalización de alimentos.	MS Dirección de Vigilancia de la Salud/Unidad de Epidemiología/ Dirección de Regulación de Productos de Interés Sanitaria- Unidad de Normalización y Control."

5	06. Porcentaje de avance de las etapas del proyecto Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	59,72%	20,62%	Con atraso crítico	Interferencias imprevistas detectadas durante los sondeos exploratorios, que no fueron identificadas en las etapas iniciales de planificación. Roturas de tuberías de agua potable, las cuales generaron interrupciones y requerimientos adicionales de reparación	Probable falta de eficiencia en la ejecución de los procesos	1. Incrementar el número de cuadrillas y frentes de trabajo. 2. Realizar sondeos exploratorios más exhaustivos que contribuyan a identificar anticipadamente interferencias subterráneas y reducir potenciales interrupciones durante la ejecución de obras. 3. Capacitación intensiva del personal que incluya entrenamiento técnico especializado en alcantarillado sanitario. No obstante, es fundamental señalar que, a pesar de estas medidas, la meta establecida para el año en curso resulta inalcanzable debido a los prolongados atrasos en el proceso de licitación, los cuales han impedido el inicio oportuno del proyecto, desplazando considerablemente su cronograma original.	"ICAA Unidad Ejecutora BCIE."
5	12. Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos.	20%	5%	Con atraso crítico	No se ha realizado la convocatoria a los actores sociales de la sociedad civil.	Posibles discrepancias entre las prioridades políticas y las de tipo técnico de acuerdo con las necesidades del entorno.	Generar oficios de convocatoria a los actores sociales de la sociedad civil.	MS Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/ Unidad de Salud Ambiental."
6	33. Número de proyectos en salud mental ejecutados.	9	0	Con atraso crítico	La ausencia de asignación de presupuesto para su realización.	Probables cambios de tipo político.	Mejorar la planificación de la ejecución de los proyectos.	MS Secretaría Técnica de Salud Mental/ Instancia del nivel Regional y/o Local."
6	35. Porcentaje de avance de la Política Nacional de Salud Mental.	7%	2%	Con atraso crítico	Se realizó la socialización (2%). Sin embargo, no se ha verificado el avance programado en la implementación (5%), esta verificación se realizará en el segundo semestre del año.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Seguimiento a las instituciones que eventualmente tengan retrasos en cumplimiento de metas.	MS Secretaría Técnica de Salud Mental/ elaboradas por múltiples actores sociales."

3. Metas del informe anual que tuvieron “Cumplimiento abajo” (16 metas) y su situación en el IT 2025:

Eje	Indicador	% cumplimiento Anual 2024	Clasificación Anual 2024	Meta 2025	Avance IT 2025	Clasificación IT 2025	Institución	Unidad organizativa
1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.	04. Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.	0,00%	Cumplimiento bajo	20%	2%	Con atraso crítico	MS	Ministerio de Salud Dirección de Servicios de Salud Unidad de Armonización de Servicios de Salud.
1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.	13. Porcentaje de camas ocupadas por personas usuarias con relación al total de la oferta de camas hospitalarias generales.	0,00%	Cumplimiento bajo	$80\% \leq x \leq 89\%$	108%	Con atraso crítico	INS	Red de Servicios de Salud S.A./Planificación Estratégica.
1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.	34. Porcentaje de avance en las fases del proceso de la investigación por mortalidad en VIH-Sida.	0,00%	Cumplimiento bajo	50%	5%	Con riesgo de cumplimiento	MS	Dirección de Vigilancia de la Salud/Unidad de Epidemiología, Dirección de Servicios de Salud/Dirección de Planificación Unidad de Planificación Sectorial.
3. Vigilancia de la salud.	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	0,00%	Cumplimiento bajo	2	0	Con atraso crítico	INCIENSA	Centro Nacional de Referencia de Bacteriología.
3. Vigilancia de la salud.	31. Porcentaje de avance en las etapas de la implementación del Plan Nacional de Emergencias Radiológicas y Nucleares.	0,00%	Cumplimiento bajo	10%	0%	Con atraso crítico	MS	Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/Unidad de Protección Radiológica.

4. Innovación, salud digital y tecnologías sanitarias.	02. Porcentaje de aumento sobre la línea base, de las atenciones en modalidades no presenciales en los servicios de la CCSS.	0,00%	Cumplimiento bajo	30%	7%	De acuerdo con lo programado	CCSS	Dirección de Red de Servicios de Salud, Subárea de Gestión de Telesalud y Establecimientos de Salud.
5. Salud ambiental.	06. Porcentaje de avance de las etapas del proyecto Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	49,62%	Cumplimiento bajo	59,72%	20,62%	Con atraso crítico	ICAA	Unidad Ejecutora BCIE.
5. Salud ambiental.	10. Porcentaje de avance del Programa de sensibilización a gestores ambientales y funcionarios de salud.	0,00%	Cumplimiento bajo	20%	10%	De acuerdo con lo programado	MS	Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/Unidad de Salud Ambiental.
6. Promoción de la salud.	19. Número de intervenciones desarrolladas de manera articulada para el reporte de personas fallecidas relacionadas con accidentes de tránsito.	0,00%	Cumplimiento bajo	No reporta información de avance al IT 2025.			MS	Dirección de Vigilancia de la Salud/Unidad de Epidemiología. Corresponsables: INS, COSEVI, CCSS.
6. Promoción de la salud.	33. Número de proyectos en salud mental ejecutados.	44,44%	Cumplimiento bajo	9	0	Con atraso crítico	MS	Secretaría Técnica de Salud Mental/Instancia del nivel Regional y/o Local.
6. Promoción de la salud.	43. Número de Centros Educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS).	0,00%	Cumplimiento bajo	30	0	De acuerdo con lo programado	MS	Dirección de Planificación/Unidad de Planificación Sectorial En alianza con el Ministerio de Educación Pública/Dirección de Vida Estudiantil/Unidad de Salud y Ambiente.

6. Promoción de la salud.	47. Número de documentos normativos avalados para la promoción y atención de la lactancia materna.	0,00%	Cumplimiento bajo	1	1	De acuerdo con lo programado	CCSS	Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud: Programa Salud del Niño y la Niña/Modalidades No Convencionales.
6. Promoción de la salud.	49. Porcentaje de actividades de capacitación en temas de Lactancia Materna, gestionadas.	0,00%	Cumplimiento bajo	100%	100%	De acuerdo con lo programado	CCSS	Centro Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS).
6. Promoción de la salud.	48. Número de documentos normativos avalados para garantizar la atención de niñas y niños en el escenario educativo.	0,00%	Cumplimiento bajo	No tienen programación en el año 2025.			CCSS	Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud: Programa Salud del Niño y la Niña/Modalidades No Convencionales.
6. Promoción de la salud.	20. Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con sobrepeso detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.	43,50%	Cumplimiento bajo				CEN CINAI	Dirección Técnica.
6. Promoción de la salud.	21. Número de niñas y niños 0 a menos de 5 años con obesidad detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.	44,96%	Cumplimiento bajo				CEN CINAI	Dirección Técnica

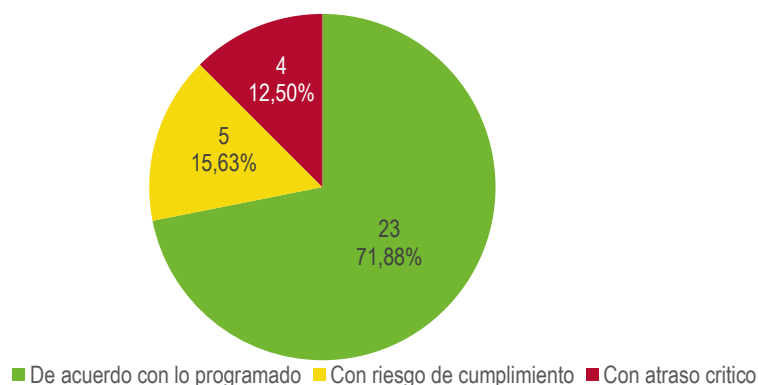
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

Avance al IT 2025 de las metas de acciones estratégicas por
eje del PdA de la PNS

Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud

Según la programación de metas del Eje 1 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 32 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional del Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 03 de junio de 2025; la Sra. Mónica Taylor Hernández, Presidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-2396-2025 del 10 de junio de 2025; el Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General del Instituto Nacional de Seguros, mediante oficio RSS-GG-00153-2025 del 30 de mayo de 2025; y la Sra. Lissette Navas Alvarado, Directora General del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, mediante oficio CARTA-INCIENSA-DG-2025-147 del 03 de junio de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 23 (71,88%) de acuerdo con lo programado, 5 (15,63%) con riesgo de cumplimiento y 4 (12,50%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 2. Costa Rica: Eje 1. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=32)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 23 metas, de las cuales 8 presentaron cero avance durante el trimestre, debido a que aún no corresponde dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento, a saber:

- 100% de casos de mortalidad materna se analizarán en plazos establecidos.
- 16,60% de avance en elaboración de normativa se realizará durante el año.
- 1 informe evaluativo se realizará anualmente luego de procesar información.
- 1 informe evaluativo se realizará anualmente luego de procesar información.
- 85% de laboratorios participantes se programan entre julio y agosto.
- 3 cantones ejecutando el proyecto comunitario se realizará durante el año.
- 25% de avance del proyecto de mejora de plataforma será durante el año.
- 20% de avance de análisis de incidencia se realizará al final del año.

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Tabla 5. Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
1.1.1.03 Seguimiento de los planes de mejora en los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.	04. Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.	20%	2%	Con atraso crítico	Las muertes infantiles se encuentran dentro del periodo de 3 meses para ser analizadas, por lo que el cumplimiento va a depender del día de fallecimiento del menor.	Probable presencia de recurso humano no acorde con las necesidades institucionales en calidad/cantidad.	Se enviará carta a la DGS informando los resultados del 1er trimestre, aclarando que se le debe brindar seguimiento detallado a los responsables de realizar los análisis de casos de mortalidad infantil y cumplir con los seguimientos a los planes de mejora.	MS Dirección de Servicios de Salud/ Unidad de Armonización de Servicios de Salud.
1.1.1.08 Mejoramiento en la atención oportuna de las personas, por medio de una gestión y procesos articulados garantizando la accesibilidad de intervenciones costo efectivas.	10. Plazo promedio en días de espera para ultrasonidos generales en la CCSS.	160	326	Con atraso crítico	1. Fuga de especialistas, la especialidad de radiología se encuentra entre las de mayor afectación por la renuncia de los médicos, al corte de 16 de mayo de 2025 se reportan 14 renunciaciones de médicos radiólogos, asimismo la poca disposición de las nuevas generaciones en la realización de tiempo extraordinario. 2. Usabilidad de los sistemas de información.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	Puesta en marcha del Plan Operativo 2025 que incluye la atención de especialidades quirúrgicas con mayores críticas de las listas	CCSS Unidad Técnica de Listas de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
1.1.1.08 Mejoramiento en la atención oportuna de las personas, por medio de una gestión y procesos articulados garantizando la accesibilidad de intervenciones costo efectivas.	11. Plazo promedio de días de espera para endoscopías altas en la CCSS.	140	272	Con atraso crítico	1. Gastroenterología se vio afectada con la salida de especialistas, sobrepasando la demanda sobre la oferta de los servicios, en la mayoría de los establecimientos de salud se dispone de un único médico especialista, el cual debe dar atención a consulta externa, procedimientos de urgencias, interconsultas de hospitalización, entre otros. 2. Usabilidad de los sistemas de información.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	1. Puesta en marcha del Plan Operativo 2025 que incluye la atención de especialidades quirúrgicas con mayores críticas de las listas. 2. Impulsar la nueva modalidad de pago excepcional por resultados que pretende mayor atracción y participación al recurso humano especializado. 3. Continuar fortaleciendo la resolución de casos en tiempo ordinario y mantenimiento de los proyectos especiales.	CCSS Unidad Técnica de Listas de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.
1.1.1.09 Ejecución de estrategias que garanticen el acceso y la cobertura de la población asegurada en las líneas RT Y SOA.	13. Porcentaje de camas ocupadas por personas usuarias con relación al total de la oferta de camas hospitalarias generales.	$80\% \leq x \leq 89\%$	108%	Con atraso crítico	Alta demanda de pacientes, así como a la complejidad y gravedad de las lesiones que actualmente se están atendiendo. Es importante mencionar que, por encima del 100%, estamos trabajando con un plan alternativo de trabajo (hospital anexo y proveedor externo).	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	1. Optimización de los egresos hospitalarios, priorización de casos según criterios clínicos y coordinación interinstitucional para la referencia y contrarreferencia de pacientes. 2. Ampliación temporal de la capacidad instalada mediante la activación del plan alternativo de trabajo, con el fin de responder a	INS Red de Servicios de Salud S.A./ Planificación Estratégica.

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
							la alta demanda de atención.	
1.1.1.12 Desarrollo de la estrategia para el abordaje de las necesidades en salud de las personas migrantes, solicitantes de refugio y apátridas.	16. Porcentaje de avance en las etapas de la Estrategia para el abordaje de las necesidades en salud de las personas migrantes, refugiadas, solicitantes de refugio y apátridas.	15%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Carga de trabajo y cambios en el equipo de Salud y Migración en la Unidad de Planificación Sectorial	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte del Nivel Central.	Análisis y reorganización de las metas y tareas establecidas.	Ministerio de Salud
1.1.1.18 Regulación de la atención de enfermedades asociadas a patologías cardiovasculares.	24. Porcentaje de avance en el proceso de regulación de la atención a enfermedades asociadas a patologías cardiovasculares.	20%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Trámites prolongados para la oficialización y ajenos al Ministerio de Salud. Necesidad de ventana temporal para la aplicación de la norma en los servicios de salud.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte del Nivel Central.	Reprogramación de las actividades para el año 2026.	Ministerio de Salud
1.1.1.19 Regulación de la atención de la diabetes mellitus.	25. Porcentaje de avance en el proceso de regulación de la atención a la diabetes mellitus.	20%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Trámites prolongados a lo interno y externo del Ministerio de Salud para su oficialización.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte del Nivel Central.	Reprogramación de las actividades para el año 2026.	Ministerio de Salud

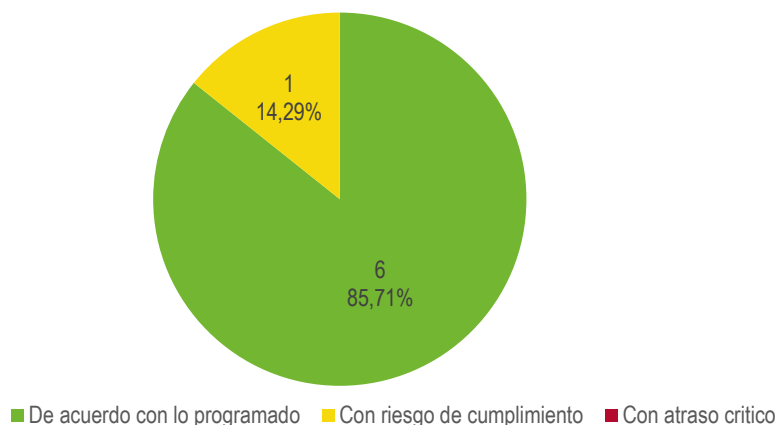
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
1.1.1.27 Desarrollo de un proceso de investigación en mortalidad por VIH-Sida que permita identificar el comportamiento epidemiológico en mortalidad por VIH en el país.	34. Porcentaje de avance en las fases del proceso de la investigación por mortalidad en VIH-Sida.	50%	5%	Con riesgo de cumplimiento	En el 2024 no se logró priorizar las fases del proceso de investigación por mortalidad en VIH-Sida con la Dirección de Vigilancia de la Salud, debido a procesos prioritarios en el cierre de la subvención país con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Sin embargo, para el 2025 ya se estableció un grupo de trabajo con la Dirección de Vigilancia de la Salud y la Unidad de Planificación Sectorial, donde se estableció un espacio semanal de trabajo y cronograma.	Probable inexactitud y oportunidad en la información.	Se reprogramaron las fases del proceso de investigación para que el producto esté finalizado este año como se establece en la ficha del indicador.	Ministerio de Salud
1.1.1.28 Atención oportuna y con tratamiento adecuado a embarazadas seropositivas para sífilis en la consulta externa de primera vez.	35. Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado.	100%	82%	Con riesgo de cumplimiento	Limitada capacidad de los servicios de salud para localizar oportunamente a las embarazadas debido a múltiples determinantes sociales. Falta de capacitación de los equipos de salud.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Se entrega y discute (talleres) con las unidades prestadoras los resultados anuales del indicador. Se entrega informe anual y se comparten los monitoreos trimestrales.	Caja Costarricense de Seguro Social

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Eje 2: Investigación y gestión del conocimiento

Según la programación de metas del Eje 2 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 7 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Mónica Taylor Hernández, Presidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-2396-2025 del 10 de junio de 2025; la Sra. Jacqueline Peraza Valverde, Presidenta suplente del Consejo Nacional de Investigación en Salud, mediante oficio CONIS-258-2025 del 23 de mayo de 2025; y la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional del Ministerio de Salud, mediante correo del 03 de junio de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 6 (85,71%) de acuerdo con lo programado, 1 (14,29%) con riesgo de cumplimiento y 0 (0,00%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 3. Costa Rica: Eje 2. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=7)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 6 metas, de las cuales 1 presentó cero de avance durante el trimestre, debido a que aún no corresponde dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento, a saber:

- 5% de avance propuesto en la Agenda se realizará durante el año.

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Tabla 6. Eje 2: Investigación y gestión del conocimiento. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

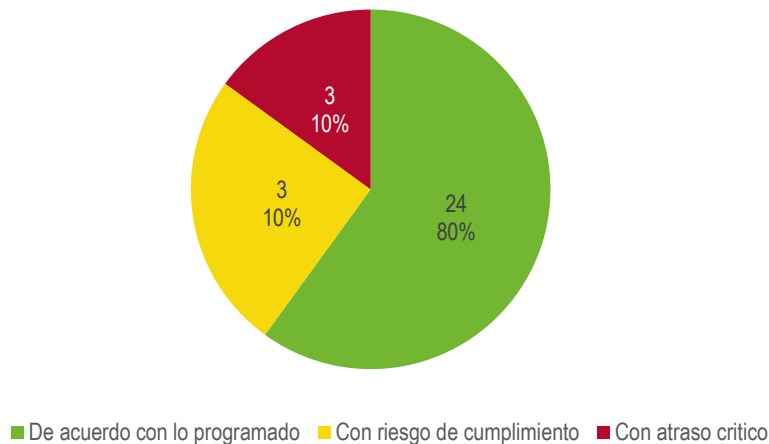
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
2.1.1.04 Desarrollo de inspecciones a los integrantes del Sistema Nacional de investigación Biomédica (SNIB) para que cada integrante aplique las funciones otorgadas por la ley 9234 y su reglamento.	04. Número de inspecciones realizadas al año a los integrantes del Sistema Nacional de investigación Biomédica (SNIB).	22	5	Con riesgo de cumplimiento	Poco personal profesional	Probable incumplimiento de legislación por parte de los administrados.	Solicitud de apoyo a las autoridades.	Consejo Nacional de Investigación en Salud

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Eje 3: Vigilancia de la salud

Según la programación de metas del Eje 3 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 30 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional del Ministerio de Salud, mediante correo del 03 de junio de 2025; la Sra. Lisette Navas Alvarado, Directora General del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, mediante oficio CARTA-INCIENSA-DG-2025-147 del 03 de junio de 2025; la Sra. Mónica Taylor Hernández, Presidenta Ejecutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-2369-2025 del 10 de junio de 2025; y la Sra. Adirman Miranda Mejía, Directora del Sistema de Emergencias 911, mediante oficio CI-911-DI-OF-2025-1504 del 03 de junio de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 24 (80%) de acuerdo con lo programado, 3 (10%) con riesgo de cumplimiento y 3 (10%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 4. Costa Rica: Eje 3. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=30)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 24 metas, de las cuales 4 presentaron cero avance durante el trimestre, debido a que aún no corresponde dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento, a saber:

- 25% de avance de la norma se realizará durante el año.
- 95% de establecimientos con buen resultado serán medidos en noviembre.
- 100% de análisis de varios sistemas se realizará durante el año.
- 25% de avance del proyecto se realizará durante el año.

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Tabla 7. Eje 3: Vigilancia de la salud. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
3.1.1.16 Fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de la hepatitis B por medio de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.	20. Tasa de cobertura de vacunación contra hepatitis B.	95%	89,60%	Con riesgo de cumplimiento	Falta de ajuste en los registros de nacimientos.	Probable presencia de recurso humano no acorde con las necesidades institucionales en calidad/cantidad.	Dotación de personal según necesidades de los servicios para inmunizaciones.	Caja Costarricense de Seguro Social
3.1.1.19 Fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de la TB extramiliario (BCG) por medio de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.	23. Tasa de cobertura de vacunación contra TB extramiliario (BCG) en recién nacidos.	95%	80,20%	Con riesgo de cumplimiento	Subregistro de dosis aplicadas	Probable presencia de recurso humano no acorde con las necesidades institucionales en calidad/cantidad.	Fortalecer el registro de las dosis en Hospitales nacionales.	Caja Costarricense de Seguro Social

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
3.1.1.22 Desarrollo de análisis de coberturas de vacunación del país, según tipo de vacuna del esquema de vacunación de país.	27. Porcentaje promedio anual de cumplimiento de planes remediales implementados por áreas rectoras (en caso de tener coberturas extremas), por dirección regional del Ministerio de Salud.	80%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Depende de los datos que envía la CCSS de las vacunas aplicadas; los informes vienen un mes atrasado; por otra parte, para el primer trimestre, prácticamente todas las vacunas estuvieron por encima del 80%, dos vacunas estuvieron por debajo del 80%, pero son de trabajo escolar, por lo que se espera que las coberturas mejoren en los próximos meses.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Trabajar interinstitucionalmente MS-CCSS en lo relacionado con el tema del trabajo escolar para completar las coberturas en el escenario escolar.	Ministerio de Salud
3.1.1.24 Desarrollo de un Plan Estratégico para el fortalecimiento de las 15 Capacidades del Reglamento Sanitario Internacional.	29. Porcentaje de avance de las etapas del Plan Estratégico para el fortalecimiento de las 15 Capacidades del Reglamento Sanitario Internacional.	13%	0%	Con atraso crítico	Debido a las enmiendas del RSI, en cuanto a la creación de una nueva autoridad nacional del RSI.	Probables cambios de tipo político.	Designación de la autoridad nacional de RSI para coordinación de la elaboración del plan.	MS Dirección de Vigilancia de la Salud/ Unidad de Epidemiología.
3.1.1.25 Implementación de la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de resistencia a antimicrobianos (RAM) en nuevos	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	2	0	Con atraso crítico	La Gerencia Médica de la CCSS suspendió el intercambio de datos con fines de vigilancia.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	1. Gestionar ante el Consejo Técnico el apoyo ante la autoridad de salud para acelerar la respuesta de la Gerencia Médica de la CCSS en cuanto a la autorización de compartir datos de Resistencia	INCIENSA Centro Nacional de Referencia de Bacteriología.

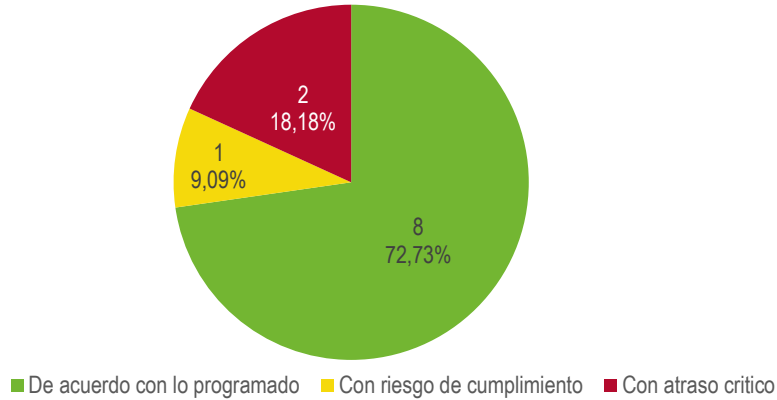
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
establecimientos de salud.							<p>Antimicrobiana (RAM) con el Inciensa.</p> <p>2. Gestionar ante la Gerencia Médica de la CCSS y sus asesores la reanudación del intercambio de información sobre RAM.</p> <p>3. Invitar y capacitar 2 hospitales del ámbito privado por año, para su incorporación en la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.</p> <p>4. Realizar un taller para el fortalecimiento de la vigilancia basada en laboratorio de RAM dirigido a la Red Nacional de Laboratorios.</p>	
3.1.1.26 Implementación del Plan Nacional de Emergencias Radiológicas y Nucleares.	31. Porcentaje de avance en las etapas de la implementación del Plan Nacional de Emergencias Radiológicas y Nucleares.	10%	0%	Con atraso crítico	El borrador del Plan fue remitido por Planificación para ajustarlo a lineamiento nacionales, lo que implica iniciar un nuevo proceso de desarrollo. Actualmente la Unidad de Protección Radiológica cuenta con escaso personal y una nueva reglamentación.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Inicio del proceso de desarrollo siguiendo lo indicado por Planificación	MS de Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/ Unidad de Protección Radiológica.

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Eje 4. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias

De acuerdo con la programación de metas del Eje 4 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se da seguimiento a 11 metas vinculadas a acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional de la institución Ministerio de Salud, mediante correo del 03 de junio de 2025; la Sra. Lissette Navas Alvarado, Directora General de la institución Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, mediante oficio CARTA-INCIENSA-DG-2025-147 del 03 de junio de 2025; la Sra. Mónica Taylor Hernández, Presidenta Ejecutiva de la institución Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-2369-2025 del 10 de junio de 2025; y el Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General del INS (Red de Servicios de Salud S.A.), mediante oficio RSS-GG-00153-2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 8 (73,00%) de acuerdo con lo programado, 1 (9,00%) con riesgo de cumplimiento y 2 (18,00%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 5. Costa Rica: Eje 4. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=11)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 8 metas, de las cuales ninguna de ese total presenta cero avance durante el I trimestre; lo anterior evidencia que las instituciones poseen un avance programado que se ajusta al seguimiento de dicho periodo.

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Tabla 8. Eje 4. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

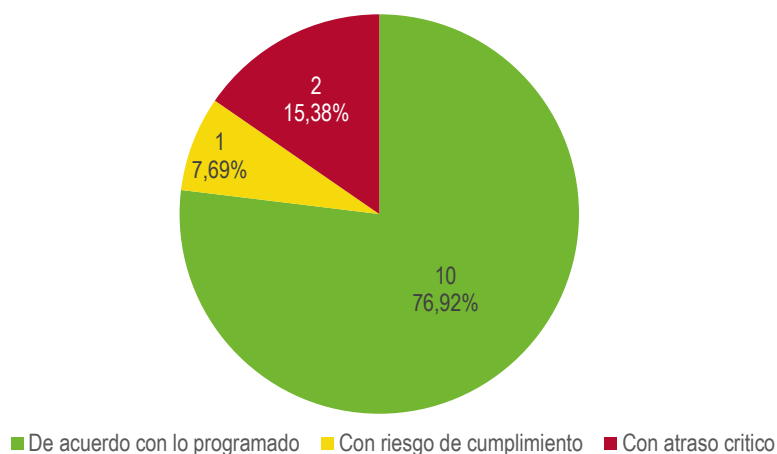
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
4.1.1.08 Desarrollo del Plan de Fortalecimiento de la Autoridad Reguladora Nacional de Productos de Interés Sanitario.	10. Porcentaje de avance en el desarrollo del Plan de Fortalecimiento de la Autoridad Reguladora Nacional de Productos de Interés Sanitario.	25%	16%	Con atraso crítico	No se ha continuado con los productos generados por el taller con los funcionarios de la OPS, ya que la prioridad en la Dirección en este primer trimestre se enfocó en la atención de trámites de registro sanitario.	Probable falta de comunicación con otras instituciones.	Reestablecer comunicación con los funcionarios de la OPS para retomar el seguimiento al taller del año pasado. Adicionalmente, se han hecho reuniones de trabajo para avanzar en cumplir con los indicadores de la herramienta de la OPS.	MS Dirección de Regulación de Productos de Interés Sanitario, Despacho Ministerial."
4.1.1.10 Desarrollo de mecanismos para la mejora continua del Sistema Regístrelo para la digitalización, interoperabilidad y automatización de los procesos.	12. Porcentaje de avance de las actividades en el cumplimiento del desarrollo de mecanismos para la mejora continua del Sistema regístrelo.	80%	25%	Con riesgo de cumplimiento	La empresa proveedora no posee el suficiente equipo técnico que se ocupa para el desarrollo de los requerimientos detectados, por lo que su desarrollo se atrasa en tiempo.	Probable falta de recurso humano.	Continuar las coordinaciones entre las autoridades y el proveedor para analizar el grupo de requerimientos y buscar la forma de desarrollarlos en menos tiempo.	MS
4.1.1.11 Desarrollo de hoja de ruta para el fortalecimiento del sistema de vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos e inocuidad de alimentos.	13. Porcentaje de avance en la ejecución de la hoja de ruta para el fortalecimiento del sistema de vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos e inocuidad de alimentos.	60%	20%	Con atraso crítico	Falta de apoyo para elaborar un reglamento de trazabilidad que incluya todos los alimentos frescos o mínimamente procesados.	Probable falta de recurso humano.	Apoyo de las autoridades para una gestión oportuna del recurso humano necesario en control y normalización de alimentos.	MS Dirección de Vigilancia de la Salud/Unidad de Epidemiología/ Dirección de Regulación de Productos de Interés Sanitaria-Unidad de Normalización y Control."

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Eje 5. Salud Ambiental

De acuerdo con la programación de metas del Eje 5 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se da seguimiento a 13 metas vinculadas a acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional de la institución Ministerio de Salud, mediante correo del 03 de junio de 2025; y la Sra. María José Castillo León, Gerencia General de Acueductos y Alcantarillados (AyA) -ICAA-, mediante oficio GG-2025-01406. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 10 (76,92%) de acuerdo con lo programado, 1 (7,69%) con riesgo de cumplimiento y 2 (15,38%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 6. Costa Rica: Eje 5. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=13)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 10 metas, de las cuales 4 presentaron cero avance durante el I trimestre, esto debido a que aún no corresponde dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento, a saber:

- 91.50% de población cubierta con servicios de agua potable abastecida en forma segura por Municipalidades.
- 100% de población cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por la ESPH.
- 75% de población cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por ASADAS.
- 84 planes anuales ejecutados por las Instancias Locales del Abordaje Integral del Comportamiento Suicida (COLOSAM).

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Tabla 9. Eje 5. Salud Ambiental. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
5.1.1.06 Proyecto de Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	06. Porcentaje de avance de las etapas del proyecto de Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	59,72%	20,62%	Con atraso crítico	Interferencias imprevistas detectadas durante los sondeos exploratorios, que no fueron identificadas en las etapas iniciales de planificación. Roturas de tuberías de agua potable, las cuales generaron interrupciones y requerimientos adicionales de reparación	Probable falta de eficiencia en la ejecución de los procesos	<p>1. Incrementar el número de cuadrillas y frentes de trabajo.</p> <p>2. Realizar sondeos exploratorios más exhaustivos que contribuyan a identificar anticipadamente interferencias subterráneas y reducir potenciales interrupciones durante la ejecución de obras.</p> <p>3. Capacitación intensiva del personal que incluya entrenamiento técnico especializado en alcantarillado sanitario.</p> <p>No obstante, es fundamental señalar que, a pesar de estas medidas, la meta establecida para el año en curso resulta inalcanzable debido a los prolongados atrasos en el proceso de licitación, los cuales han impedido el inicio oportuno del proyecto, desplazando considerablemente su cronograma original.</p>	"ICAA Unidad Ejecutora BCIE."

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
5.1.1.07 Proyecto de Mejoramiento Ambiental de San José.	07. Porcentaje acumulado de avance en la etapa de ejecución del Proyecto Alcantarillado Sanitario GAM.	81,92%	80,55%	Con riesgo de cumplimiento	Con el cierre técnico del Programa de Agua Potable y Saneamiento (PAPS), se trasladan los "Proyectos en Licitación" del proyecto 000043 a la UEN Administración de Proyectos (Ver oficio: PRE-PAPS-2024-03203). La licitación 2024LY-000054-0021400001 fue declarada sin efecto por la Dirección de Proveeduría (estando en periodo de recepción de ofertas) debido a un criterio legal basado en las diferencias sustanciales en el Volumen V incluido en los documentos de licitación (no vigente) (Ver oficios: PRE-J-2025-00181 y UEN-AP-2025-00137). Debido a esto se debe iniciar el proceso de preparación de información y licitación, retrasando el avance del proyecto. La Dirección de Saneamiento recibe la parte final del proyecto conocida como "Componente A, B y C" con documentos que se deben de completar para generar el expediente del proyecto y poder continuar con la etapa de Licitación. Este componente no cuenta aún con financiamiento.	Probable falta de liquidez.	1. Priorización del proyecto dentro la Dirección de Diseño en Saneamiento. 2. Promover el inicio de las dos contrataciones con el apoyo técnico y la generación de la documentación de licitación.	ICAA

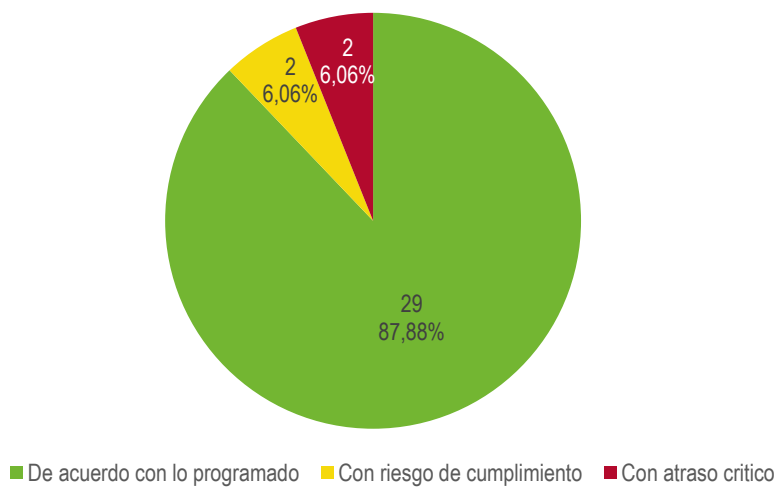
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
5.1.1.12 Desarrollo del plan de trabajo con municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos para fortalecer sus capacidades en separar, tratar, aprovechar y encaminar los residuos hacia destinos finales adecuados.	12. Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos.	20%	5%	Con atraso crítico	No se ha realizado la convocatoria a los actores sociales de la sociedad civil.	Posibles discrepancias entre las prioridades políticas y las de tipo técnico de acuerdo con las necesidades del entorno.	Generar oficios de convocatoria a los actores sociales de la sociedad civil.	MS Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/ Unidad de Salud Ambiental."

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Eje 6. Promoción de la salud

De acuerdo con la programación de metas del Eje 6 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se da seguimiento a 33 metas vinculadas a acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas fue avalado por la Sra. Rosibel Vargas Gamboa, Jefa de la Unidad de Planificación Institucional de la institución Ministerio de Salud, mediante correo del 03 de junio de 2025; la Sra. Mónica Taylor Hernández, Presidencia Ejecutiva de la CCSS, mediante oficio PE-2396-2025; el Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General del INS (Red de Servicios de Salud S.A.), mediante oficio RSS-GG-00153-2025; el Sr. Oswaldo Aguirre Retana, Director General del IAFA, mediante oficio DG-0636-05-2025; la Sra. Jeannette Masís Chacón, Jefatura de la Unidad de Planificación Institucional del CSV, mediante oficio CSV-DE-UPI-0109-2025; y la Sra. Francela Valerín Jara, Jefatura de la Unidad de Planificación Institucional del ICODER, mediante oficio ICODER-DN-PL-095-06-2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 29 (87,88%) de acuerdo con lo programado, 2 (6,06%) con riesgo de cumplimiento y 2 (6,06%) con atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 7. Costa Rica: Eje 6. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al I trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=33)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IT 2025 PdA PNS”. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 29 metas, de las cuales 6 presentaron cero avance durante el I trimestre, lo anterior debido a que aún no corresponde dentro de la planificación institucional o la información se encontrará disponible en próximos periodos de seguimiento, a saber:

- 15% de cantones que promueven la actividad física a nivel cantonal mediante la articulación entre la Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) cantonales y los Comités Cantonales de Deportes y Recreación (CCDR).
- 73% de personas que participan en el Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco y que al año se mantienen sin tabaco.

- 31 100 nuevos niñas y niños de centros educativos públicos, que participan en programas de prevención universal para el fomento de habilidades para la vida.
- 84 planes anuales ejecutados por las Instancias Locales del Abordaje Integral del Comportamiento Suicida (COLOSAM).
- 30 Centros Educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS).
- 15% de avance en la implementación de la Estrategia Nacional para el Envejecimiento Saludable basado en el Curso de Vida 2022-2026.

Metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, se describen en la siguiente tabla:

Gráfico 8. Eje 6. Promoción de la Salud. Riesgos, obstáculos y acciones de mejora al I trimestre (31 de marzo 2025) de las metas clasificadas “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
6.1.1.19 Desarrollo de censos y encuestas en temas de nutrición, inseguridad alimentaria, estado nutricional y actividad física en personas menores de edad.	27. Número de censos o encuestas nutricionales, difundidas.	1	1	Con riesgo de cumplimiento	Debido al cambio realizado en el indicador, se proyecta la Implementación de la Encuesta Nacional de Nutrición con punto inicial del programa de vigilancia nutricional, entre 2026 y 2027, aún no hay certeza de fechas de implementación.	Probables cambios de tipo político.	Propuesta para que el Recurso humano de Vigilancia nutricional este dedicado al 100 % en este proyecto.	MS
6.1.1.24 Promoción y prevención de afecciones a la salud mental mediante la ejecución de proyectos en Salud Mental dirigidos a la población.	33. Número de proyectos en salud mental ejecutados.	9	0	Con atraso crítico	La ausencia de asignación de presupuesto para su realización.	Probables cambios de tipo político.	Mejorar la planificación de la ejecución de los proyectos.	MS Secretaría Técnica de Salud Mental/ Instancia del nivel Regional y/o Local."

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al I trimestre	Clasificación al I Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
6.1.1.26 Desarrollo de la Política Nacional de Salud Mental.	35. Porcentaje de avance de la Política Nacional de Salud Mental.	7%	2%	Con atraso crítico	Se realizó la socialización (2%). Sin embargo, no se ha verificado el avance programado en la implementación (5%), esta verificación se realizará en el segundo semestre del año.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Seguimiento a las instituciones que eventualmente tengan retrasos en cumplimiento de metas.	MS Secretaría Técnica de Salud Mental/ elaboradas por múltiples actores sociales."
6.1.1.33 Desarrollo del Plan Estratégico Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	44. Porcentaje de avance de las etapas del Plan Estratégico de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	8%	2%	Con riesgo de cumplimiento	El proceso de contratación para la etapa prospectiva ha sufrido atrasos, por lo que se ajustó el cronograma con el fin de contar con el plan oficializado en 2025.	Probable falta de implementación de los procesos	Cronograma de trabajo para ajustar las acciones pendientes del 2024 y 2025.	MS

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 31 de marzo 2025.