



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA



Ministerio de Salud de Costa Rica

Dirección de Planificación

Unidad de Seguimiento y Evaluación

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

Agosto, 2025



Créditos

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

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/>

Agosto, 2025

Presentación

El Ministerio de Salud (MS), en su rol rector del Sector Salud, presenta el "Informe de seguimiento II 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 segundo 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 segundo 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 30 de junio 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 IIT 2025 de las metas de acciones estratégicas por eje del PdA de la PNS.....	17
Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud	18
Eje 2: Investigación y gestión del conocimiento.....	23
Eje 3: Vigilancia de la salud.....	24
Eje 4. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias.....	28
Eje 5. Salud Ambiental.....	30
Eje 6. Promoción de la salud	33
Bibliografía.....	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 II 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 segundo 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 30 de junio del 2025. Se realiza la valoración sobre un total de 127¹ 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 consistente 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 programación institucional, en función de la relación entre lo programado y lo ejecutado al segundo trimestre del año, utilizando los siguientes parámetros de clasificación.

¹ El total de metas analizadas corresponde a 127, al momento de iniciar el proceso de seguimiento IIT 2025 el total correspondía a 128. No se considera la meta anual "10% de avance en el desarrollo del Plan Nacional de Control del Cáncer", de la Dirección de Servicios de Salud del Ministerio de Salud, debido a que no se recibe información al corte del presente informe.

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 II trimestre y su herramienta de análisis y visualización de resultados, se presentan 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 un instrumento 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 ([enlace](#)).

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

Ejes		Total: 6
1. Calidad, Acceso y Cobertura Universal en Salud (31 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 (14 metas)	6. Promoción de la Salud (34 metas)
Instituciones ejecutoras		Total: 10²
Ministerio de Salud (66 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 2025		Total: 127³

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

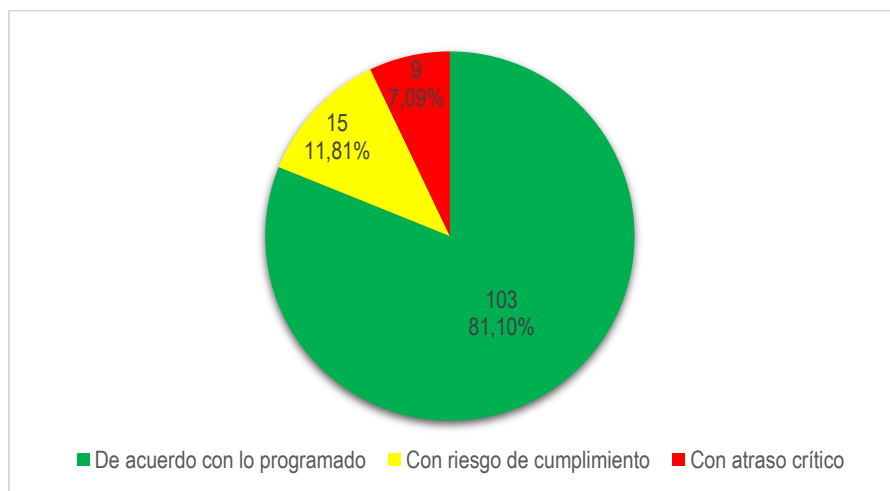
² Para el informe de seguimiento II trimestre 2025, se excluyen al CEN CINAI y al Benemérito Cuerpo de Bomberos de Costa Rica, debido a que estas instituciones no poseen programación de metas en el año 2025.

³ El total de metas analizadas corresponde a 127, al momento de iniciar el proceso de seguimiento IIT 2025 el total correspondía a 128. No se considera la meta anual “10% de avance en el desarrollo del Plan Nacional de Control del Cáncer”, de la Dirección de Servicios de Salud del Ministerio de Salud, debido a que no se recibe información al corte del presente informe.

Resumen ejecutivo

Según la programación del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el II trimestre 2025 se realiza seguimiento a 127 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 IIT 2025 (total de metas=127)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio 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 II 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 II 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	31	23	74,19%	5	16,13%	3	9,68%
2. Investigación y Gestión del Conocimiento	7	7	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
3. Vigilancia de la Salud	30	24	80,00%	2	6,67%	4	13,33%
4. Innovación, Salud Digital y Tecnologías Sanitarias	11	10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%
5. Salud Ambiental	14	10	71,43%	3	21,43%	1	7,14%
6. Promoción de la Salud	34	29	85,29%	4	11,76%	1	2,94%
Total	127	103	81,10%	15	11,81%	9	7,09%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Seguidamente se muestra la información sobre el avance en el cumplimiento de las metas del año 2025 al II 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 IIT 2025

Institución	Total	De acuerdo con lo programado		Con riesgo de cumplimiento		Con atraso crítico	
		Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
MS	66	53	80,30%	10	15,15%	3	4,55%
CCSS	28	23	82,14%	3	10,71%	2	7,14%
INS	6	5	83,33%	0	0,00%	1	16,67%
ICAA	7	6	85,71%	0	0,00%	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	4	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
COSEVI	3	1	33,33%	2	66,67%	0	0,00%
ICODER	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Sistema de Emergencias 911	1	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
Total	127	103	81,10%	15	11,81%	9	7,09%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Tabla 4. Costa Rica: Cantidad de metas de acción estratégica del PdA de la PNS clasificadas “Con atraso crítico” según institución ejecutora al IIT 2025

Institución	Con atraso crítico	
	Cantidad	Porcentaje
MS	3	33,33%
CCSS	2	22,22%
INS	1	11,11%
ICAA	1	11,11%
INCIENSA	1	11,11%
Sistema de Emergencias 911	1	11,11%
Total	9	100%

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio 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 IIT 2025 del PdA de la PNS, los cuales deben ser conocidos y analizados para su oportuna gestión:

1. No se reporta información sobre el avance de la meta anual "10% de avance en el desarrollo del Plan Nacional de Control del Cáncer" de la Dirección de Servicios de Salud del Ministerio de Salud, atribuyendo la imposibilidad de envío de información debido al cambio de personal responsable de ejecutar la meta. 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 la acción estratégica durante el 2025 y próximos años. Dado lo anterior, esta meta no fue considerada dentro del presente informe de seguimiento al PdA de la PNS.
2. Seguidamente se detallan las nueve **metas clasificadas "Con atraso crítico" al IIT 2025**, considerando sus riesgos, obstáculos y acciones de mejora al II trimestre del año; se sugiere a las autoridades su análisis especialmente sobre los obstáculos mencionados, y la realización de planes mejora por parte de las instituciones ejecutoras, que permitan el cumplimiento de la meta al cierre del año 2025:

Eje	Indicador	Meta 2025	II Trimestre	Obstáculos	Riesgo	Acciones de mejora	Responsable
1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.	10. Plazo promedio en días de espera para ultrasonidos generales en la CCSS.	160	329	<p>Fuga de especialista en 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.</p> <p>Usabilidad de los sistemas de información: Se continúa dependiendo en gran medida de la digitalización manual de los datos por parte de las unidades locales.</p> <p>Limitación en información: actualmente la lista de procedimientos no logra diferenciación del estado (pendientes vs. atendidos) y, además, el reporte de estudios radiológicos se agenda como una actividad en SIAC; por ende, no se pueden generar listados para esta área de atención para la adecuada trazabilidad</p>	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prórroga para el II semestre de los proyectos avalados bajo la modalidad de pago excepcional por resultados que pretende mayor atracción y participación al recurso humano especializado. 2. Maximizar la jornada ordinaria con la resolución de casos pendientes en tiempo ordinario, así como el mantenimiento de los proyectos especiales. 3. Fortalecimiento del monitoreo local, según planes estratégicos por centro en la producción según su capacidad instalada y el fortalecimiento del proceso de depuración. 4. Colaboración en Red. 5. Fomentar en las diferentes regiones la formulación de los proyectos especiales y campañas de alto impacto para el abordaje de casos. 6. Mantener el trabajo directo con cada gestor de listas de los establecimientos de salud, se han impulsado y motivado a para que se mantengan las solicitudes de jornadas de producción y pago excepcional por resultados. 7. A partir del segundo semestre del 2025, se tienen proyectados la puesta en marcha de NODOS de producción desarrollados en establecimientos de salud en los que se concentraran por grupos de procedimientos radiológicos de los casos con registro de mayor antigüedad; se estableció un NODO para Imágenes médicas y se incluyen la atención de Ultrasonidos. 	CCSS/ Unidad Técnica de Listas de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.

<p>1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.</p>	<p>11. Plazo promedio de días de espera para endoscopías altas en la CCSS.</p>	<p>140</p>	<p>288</p>	<p>Gastroenterología se vio afectada con la salida de especialistas, sobrepasando la demanda sobre la oferta de los servicios, siendo que en algunos 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.</p>	<p>Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.</p>	<p>1. Prórroga para el II semestre de los proyectos avalados en jornadas de producción, que pretende dar continuidad con la atención de pacientes en lista de espera. 2. Maximizar la jornada ordinaria con la resolución de casos pendientes en tiempo ordinario, así como el mantenimiento de los proyectos especiales. 3. Fortalecimiento del monitoreo local, según planes estratégicos por centro en la producción según su capacidad instalada y el fortalecimiento del proceso de depuración. 4. Colaboración en Red. 5. Fomentar en las diferentes regiones la formulación de los proyectos especiales y campañas de alto impacto para el abordaje de casos. 6. Mantener el trabajo directo con cada gestor de listas de los establecimientos de salud, se han impulsado y motivado a para que se mantengan las solicitudes de jornadas de producción. 7. A partir del segundo semestre del 2025, se tienen proyectados la puesta en marcha de NODOS de producción desarrollados en establecimientos de salud en los que se concentraran por grupos de procedimientos y/o especialidades la resolución nacional de casos de listas de registros con mayor antigüedad; se estableció un NODO de gastroenterología en el cual se tiene contemplado la atención de endoscopías altas.</p>	<p>CCSS/Unidad Técnica de Lista de Espera/ Gerencia Médica/ Establecimientos de salud participantes.</p>
<p>1. Calidad, acceso y cobertura universal en salud.</p>	<p>13. Porcentaje de camas ocupadas por personas usuarias con relación al total de la oferta de camas hospitalarias generales.</p>	<p>$80\% \leq x \leq 89\%$</p>	<p>113%</p>	<p>Alta demanda de pacientes, así como a la complejidad y gravedad de las lesiones que actualmente se están atendiendo.</p>	<p>Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.</p>	<p>Optimización de los egresos hospitalarios, priorización de casos según criterios clínicos y coordinación interinstitucional para la referencia y contrarreferencia de pacientes. Además, ampliación temporal de la capacidad instalada mediante la activación del plan alterno de trabajo, con el fin de responder a la alta demanda de atención. Es importante mencionar que, por encima del 100%, estamos trabajando con un plan alterno de trabajo (hospital anexo y proveedor externo).</p>	<p>INS Red de Servicios de Salud S.A./ Planificación Estratégica.</p>

3. Vigilancia de la salud.	29. Porcentaje de avance de las etapas del Plan Estratégico para el fortalecimiento de las 15 Capacidades del Reglamento Sanitario Internacional.	13%	0%	En las enmiendas que regirán a partir de setiembre del 2025 se da la creación de la Autoridad Nacional para el RSI, la cual es la entidad designada o establecida por el Estado Parte a nivel nacional para coordinar la aplicación del presente Reglamento dentro de la jurisdicción del Estado Parte. Esta instancia tendrá la responsabilidad de coordinar la aplicación del presente Reglamento dentro de la jurisdicción del Estado Parte.	Posible cambio en las prioridades.	Coordinación con la Ministra de Salud para la pendiente designación de la Autoridad Nacional para el RSI.	Ministerio de Salud/ Dirección de Vigilancia de la Salud/ Unidad de Epidemiología.
3. Vigilancia de la salud.	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	2	0	La Gerencia Medica de la CCSS suspendió el intercambio de datos con fines de vigilancia. Inciensa ha realizado envío de propuesta de convenio en Noviembre 2024 y Mayo 2025. Oficios: DG-2025-076 del 28 de marzo de 2025 Solicitud de audiencia DG-2025-050 del 07 de mayo de 2025 DG-2025-003 del 31 de enero de 2025 DG-2025-027 del Reunión virtual 9 de mayo. CARTA-MS-DM-3216-2025 del 16 de junio 2025 DG-2025-087 del 01 julio de 2025 remitida a la Gerencia Médica Correos electrónicos de fecha 09 de julio de 2025, 28 de julio de 2025. Solicitud a asesores y jefatura de estadística. A la fecha Inciensa, no ha recibido respuesta de la Gerencia Médica de la CCSS.	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 y seguimiento ante la Gerencia Médica de la CCSS y sus asesores la firma del convenio y la reanudación del intercambio de información sobre RAM. 3. Indicador "Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM" presente en el Plan de Estratégico Institucional 2025-2030. 4. Invitar y capacitar 2 hospitales del ámbito privado por año, para su incorporación en la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM. 5. Realizar un taller para el fortalecimiento de la vigilancia basada en laboratorio de RAM dirigido a la Red Nacional de Laboratorios Sobre las acciones 3, 4 y 5 se indica lo siguiente: -Se invitaron a participar dos establecimientos privados: Clínica Bíblica y Hospital Metropolitano. -En proceso 2 hospitales privados -En ejecución (del 20 al 22 de agosto 2025 en el Inciensa).	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.	10%	0%	Retrasos en revisiones institucionales y falta de acompañamiento (descrito en el oficio CARTA-MS-DPRSA-UPR-0833-2025)	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Se establece Plan de mejora con actividades hasta mayo 2026 para cumplir con la implementación del plan.	Ministerio de Salud /Dirección de Protección Radiológica y Salud Ambiental/Unidad de Protección Radiológica.

3. Vigilancia de la salud.	32. Porcentaje de avance del proyecto de generación y disposición de datos.	25%	0%	Carencia de personal con conocimientos para el proyecto.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	Nombramiento de equipo para coordinar el proyecto.	Sistema de Emergencias 9-1-1 / Dirección, Planificación y Control, Tecnología de Información, Operaciones.
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.	59,72%	23,06%	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. Problemas de estabilidad estructural en las excavaciones, evidenciados por la aparición de grietas durante el proceso de ademado, lo que compromete la seguridad y la integridad de los trabajos.	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/AyA Unidad Ejecutora BCIE.
6. Promoción de la salud.	27. Número de censos o encuestas nutricionales, difundidas.	1	0		Probable ausencia de control de las actividades que realiza la institución.	Trabajar adelantando el Protocolo de Investigación de la ENN	Ministerio de Salud / Dirección de Vigilancia de la Salud/ Unidad de Epidemiología. Corresponsables : MEP. CCSS. INEC. CENCINAI. INCIENSA. Cooperadores: UNICEF. FAO.

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025

3. Seguidamente se describe el estado al segundo trimestre 2025 de las 16 metas clasificadas con “Cumplimiento bajo” en el informe anual 2024, con el propósito de evidenciar la efectividad de los planes de mejora realizados a partir del análisis de los resultados anuales.

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

Eje	Indicador	Clasificación Anual 2024	Clasificación IT 2025	Clasificación IIT 2025	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.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	De acuerdo con lo programado	MS/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.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	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.	Cumplimiento bajo	Con riesgo de cumplimiento	Con riesgo de cumplimiento	MS/Dirección de Vigilancia de la Salud/Unidad de Epidemiología, Dirección de Servicios de Salud/DP/ UPS
3. Vigilancia de la salud.	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	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.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	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.	Cumplimiento bajo	De acuerdo con lo programado	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.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	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.	Cumplimiento bajo	De acuerdo con lo programado	Con riesgo de cumplimiento	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.	Cumplimiento bajo	No reporta información de avance al IT 2025.	De acuerdo con lo programado	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.	Cumplimiento bajo	Con atraso crítico	De acuerdo con lo programado	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).	Cumplimiento bajo	De acuerdo con lo programado	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.	Cumplimiento bajo	De acuerdo con lo programado	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.	Cumplimiento bajo	De acuerdo con lo programado	De acuerdo con lo programado	CCSS/Centro Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISS).
6. Promoción de la salud.	48. Número de documentos normativos avalados para garantizar la atención de niñas y niños en el escenario educativo.	Cumplimiento bajo	No tienen programación en el año 2025.	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.	Cumplimiento bajo	No tienen programación en el año 2025.	No tienen programación en el año 2025.	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.	Cumplimiento bajo	No tienen programación en el año 2025.	No tienen programación en el año 2025.	CEN CINAI/Dirección Técnica

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

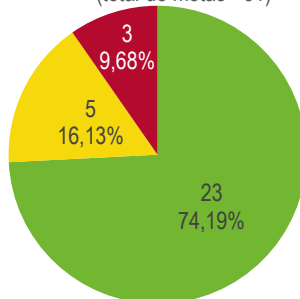
Avance al IIT 2025 de las metas de acciones estratégicas por
eje del PdA de la PNS

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 31 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación de la institución Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025; la Sra. Susan Peraza Solano, Directora de la Dirección de Planificación Institucional de la institución Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-DPI-0903-2025 del 14 de agosto de 2025; el Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General de la institución Instituto Nacional de Seguros Red de Servicios de Salud, S. A., mediante oficio RSS-GG-00225-2025 del 14 de agosto 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-2025-253 del 25 de agosto de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 23 (74,19%) de acuerdo con lo programado, 5 (16,13%) con riesgo de cumplimiento y 3 (9,68%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Costa Rica: Eje 1. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al II trimestre 2025, según su clasificación

(total de metas= 31)



■ De acuerdo con lo programado ■ Con riesgo de cumplimiento ■ Con atraso crítico

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁴. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 23 metas, de las cuales 4 presentaron 0% 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:

- Evaluación de la Medición del Financiamiento en Salud.
- Evaluación de la Medición del Gasto en Salud.
- Porcentaje de laboratorios que participan en el PEA de influenza y Covid-19.
- Porcentaje de incidencia de la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles priorizadas.

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:

⁴ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud

Avance en el cumplimiento de las metas 2025 de acciones estratégicas al II trimestre (30 de junio 2025)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
1.1.1.02 Análisis de mortalidad infantil prevenible a nivel nacional.	03. Porcentaje de casos de mortalidad	60%	33%	Con riesgo de cumplimiento	El período establecido para el análisis sigue siendo un reto para los equipos de trabajo	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Enviar oficio a la DGS para ser enviado a las regiones informando el porcentaje de análisis de casos de mortalidad infantil.	Ministerio 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	329	Con atraso crítico	<p>Fuga de especialista en 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.</p> <p>Usabilidad de los sistemas de información: Se continúa dependiendo en gran medida de la digitalización manual de los datos por parte de las unidades locales.</p> <p>Limitación en información: actualmente la lista de procedimientos no logra diferenciación del estado (pendientes vs. atendidos) y además, el reporte de estudios radiológicos se agenda como una actividad en SIAC; por ende, no se pueden generar listados para esta</p>	<p>Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.</p>	<p>Prórroga para el II semestre de los proyectos avalados bajo la modalidad de pago excepcional por resultados que pretende mayor atracción y participación al recurso humano especializado.</p> <p>Maximizar la jornada ordinaria con la resolución de casos pendientes en tiempo ordinario, así como el mantenimiento de los proyectos especiales.</p> <p>Fortalecimiento del monitoreo local, según planes estratégicos por centro en la producción según su capacidad instalada y el fortalecimiento del proceso de depuración.</p> <p>Colaboración en Red.</p> <p>Fomentar en las diferentes regiones la formulación de los proyectos especiales y campañas de alto impacto para el abordaje de casos.</p> <p>Mantener el trabajo directo con cada gestor de listas de los establecimientos de salud, se han</p>	Caja Costarricense del Seguro Social

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
					área de atención para la adecuada trazabilidad.		<p>impulsado y motivado a para que se mantengan las solicitudes de jornadas de producción y pago excepcional por resultados.</p> <p>A partir del segundo semestre del 2025, se tienen proyectados la puesta en marcha de NODOS de producción desarrollados en establecimientos de salud en los que se concentraran por grupos de procedimientos radiológicos de los casos con registro de mayor antigüedad; se estableció un NODO para Imágenes médicas y se incluyen la atención de Ultrasonidos.</p>	
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	288	Con atraso crítico	Gastroenterología se vio afectada con la salida de especialistas, sobrepasando la demanda sobre la oferta de los servicios, siendo que algunos de los establecimientos de salud se disponen de un único médico especialista, el cual debe dar atención a consulta externa, procedimientos de urgencias, interconsultas de hospitalización entre otros.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	<p>Prórroga para el II semestre de los proyectos avalados en jornadas de producción, que pretende dar continuidad con la atención de pacientes en lista de espera.</p> <p>Maximizar la jornada ordinaria con la resolución de casos pendientes en tiempo ordinario, así como el mantenimiento de los proyectos especiales.</p> <p>Fortalecimiento del monitoreo local, según planes estratégicos por centro en la producción según su capacidad instalada y el fortalecimiento del proceso de depuración.</p> <p>Colaboración en Red.</p> <p>Fomentar en las diferentes regiones la formulación de los proyectos</p>	Caja Costarricense del Seguro Social

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
							<p>especiales y campañas de alto impacto para el abordaje de casos.</p> <p>Mantener el trabajo directo con cada gestor de listas de los establecimientos de salud, se han impulsado y motivado a para que se mantengan las solicitudes de jornadas de producción.</p> <p>A partir del segundo semestre del 2025, se tienen proyectados la puesta en marcha de NODOS de producción desarrollados en establecimientos de salud en los que se concentraran por grupos de procedimientos y/o especialidades la resolución nacional de casos de listas de registros con mayor antigüedad; Se estableció un NODO de gastroenterología en el cual se tiene contemplado la atención de endoscopias altas.</p>	
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%≤x≤89%	113%	Con atraso crítico	Alta demanda de pacientes, así como a la complejidad y gravedad de las lesiones que actualmente se están atendiendo.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	Optimización de los egresos hospitalarios, priorización de casos según criterios clínicos y coordinación interinstitucional para la referencia y contrarreferencia de pacientes. Además, 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. Es importante mencionar que, por encima del 100%, estamos trabajando con un plan alternativo de trabajo (hospital anexo y proveedor externo).	Instituto Nacional de Seguros

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
1.1.1.12 Desarrollo de la estrategia para el abordaje de las necesidades en salud de las personas migrantes, refugiadas, 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%	5%	Con riesgo de cumplimiento	Carga de trabajo, atrasos en las etapas del diagnóstico	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte del Nivel Central.	Redistribución de cargas de trabajo	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	Tramites 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
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%	25%	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	Probable inexactitud y oportunidad en la información.	Se reprograman 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%	81%	Con riesgo de cumplimiento	Persisten obstáculos para garantizar un tratamiento adecuado (ubicación de la usuaria) y en el momento oportuno, asociados principalmente a su condición social.	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Análisis de monitoreos y resultados anuales, mediante talleres con las unidades prestadoras e informes escritos, discutiendo criterios claves de éxito y debilidades de las unidades.	Caja Costarricense de Seguro Social

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 30 de junio 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 al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Susan Peraza Solano, Directora de la Dirección de Planificación Institucional de la institución Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-DPI-0903-2025 del 14 de agosto de 2025; la Sra. Mariela Marín Mena, Viceministra de Salud, en calidad de Presidenta de la institución Consejo Nacional de Investigación en Salud, mediante correo electrónico institucional del 27 de agosto de 2025; y la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación de la institución Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 7 (100,00%) de acuerdo con lo programado, 0 (0,00%) con riesgo de cumplimiento y 0 (0,00%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

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



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁵. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 7 metas, de las cuales 1 presentó 0% 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 en la elaboración e implementación de Agenda Nacional de Investigación y Desarrollo tecnológico en Salud.

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

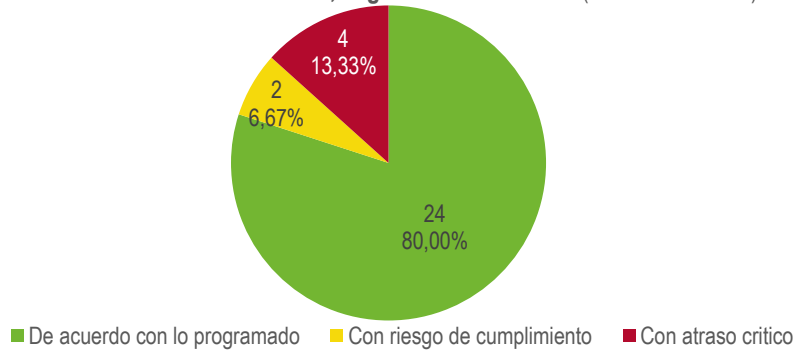
Los riesgos, obstáculos y medidas de mejora, de las metas clasificadas en este corte “Con riesgo de cumplimiento” y “Con atraso crítico”, no se presentan en la valoración de este Eje 2, debido al avance “De acuerdo con lo programado” en todas las metas anuales.

⁵ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

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 al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación de la institución Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025; la Sra. Lissette Navas Alvarado, Directora General del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, mediante oficio CARTA-INCIENSA-DG-2025-253 del 25 de agosto de 2025; la Sra. Susan Peraza Solano, Directora de la Dirección de Planificación Institucional de la institución Caja Costarricense de Seguro Social, mediante oficio PE-DPI-0903-2025 del 14 de agosto de 2025; y la Sra. Adirman Miranda Mejía, Directora de la institución Sistema de Emergencias 911, mediante oficio CI-911-DI-OF-2025-2297 del 7 de agosto de 2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 24 (80,00%) de acuerdo con lo programado, 2 (6,67%) con riesgo de cumplimiento y 4 (13,33%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

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



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁶. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 24 metas, de las cuales 5 presentaron 0% 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:

- 95% de establecimientos de salud satisfactorios en PEA anuales de Mycobacterium tuberculosis.
- Informe para análisis epidemiológico de casos sospechosos sarampión-rubéola.
- Informe para análisis epidemiológico de casos parálisis flácida aguda menores 15 años.
- Análisis de coberturas de vacunación.
- 80% promedio anual de planes remediales implementadas por áreas rectoras y dirección regional.

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:

⁶ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

Eje 3: Vigilancia de la salud

Avance en el cumplimiento de las metas 2025 de acciones estratégicas al II trimestre (30 de junio 2025)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
3.1.1.10 Fortalecimiento de la atención integral de la vigilancia y abordaje de la Tuberculosis en todas sus formas; para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.	14. Tasa de incidencia de tuberculosis por cada 100,000 habitantes.	8,20	2,47	Con riesgo de cumplimiento	Los datos de Tuberculosis, no se manejan en tiempo real, sino que se consolidan 1 mes después de cada trimestre	Probable no disponibilidad de infraestructura informática.	Mejorar la oportunidad de envío de los datos, automatización de la herramienta de registro de datos y se ha avanzado en la inclusión de esta en el EDUS	Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)
3.1.1.19 Fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de la TB extramiliaria (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 extramiliaria (BCG) en recién nacidos.	95%	88,00%	Con riesgo de cumplimiento	Subregistro de la información en las maternidades de los Hospitales y CAIS	Posible oposición a la norma planteada por parte de la población.	Monitoreo con los supervisores regionales en las sesiones mensuales de inmunizaciones	Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS)
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	En las enmiendas que regirán a partir de setiembre del 2025 se da la creación de la Autoridad Nacional para el RSI, la cual es la entidad designada o establecida por el Estado Parte a nivel nacional para coordinar la aplicación del presente Reglamento dentro de la jurisdicción del Estado Parte. Esta instancia tendrá la responsabilidad de coordinar la aplicación del presente Reglamento dentro de la jurisdicción del Estado Parte.	Posible cambio en las prioridades.	Se realizó recordatorio a la Ministra de Salud sobre el pendiente de designación de la Autoridad Nacional para el RSI.	Ministerio de Salud

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
3.1.1.25 Implementación de la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de resistencia a antimicrobianos (RAM) en nuevos establecimientos de salud.	30. Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM.	2	0	Con atraso crítico	<p>La Gerencia Medica de la CCSS suspendió el intercambio de datos con fines de vigilancia. Inciensa ha realizado envío de propuesta de convenio en noviembre 2024 y mayo 2025.</p> <p>Oficios: DG-2025-076 del 28 de marzo de 2025 Solicitud de audiencia DG-2025-050 del 07 de mayo de 2025 DG-2025-003 del 31 de enero de 2025 DG-2025-027 del Reunión virtual 9 de mayo. CARTA-MS-DM-3216-2025 del 16 de junio 2025 DG-2025-087 del 01 julio de 2025 remitida a la Gerencia Médica Correos electrónicos de fecha 09 de julio de 2025, 28 de julio de 2025. Solicitud a asesores y jefatura de estadística. A la fecha Inciensa, no ha recibido respuesta de la Gerencia Médica de la CCSS.</p>	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	<p>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.</p> <p>2. Gestionar y seguimiento ante la Gerencia Médica de la CCSS y sus asesores la firma del convenio y la reanudación del intercambio de información sobre RAM.</p> <p>3. Indicador "Número de nuevos establecimientos de salud con la estrategia de vigilancia basada en laboratorio de RAM" presente en el Plan Estratégico Institucional 2025-2030.</p> <p>4. 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>5. Realizar un taller para el fortalecimiento de la vigilancia basada en laboratorio de RAM dirigido a la Red Nacional de Laboratorios</p> <p>Sobre las acciones 3, 4 y 5</p>	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
							se indica lo siguiente: 3.Se invitaron a participar dos establecimientos privados: Clínica Bíblica y Hospital Metropolitano. 4.En proceso 2 hospitales privados 5.En ejecución (del 20 al 22 de agosto 2025 en el Inciensa)	
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	Lo descrito en el oficio CARTA-MS-DPRSA-UPR-0833-2025, que incluye atrasos en revisiones institucionales y falta de acompañamiento	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las instituciones.	Se establece Plan de mejora con actividades hasta mayo 2026 para cumplir con la implementación del plan	Ministerio de Salud
3.1.1.27 Establecimiento de un centro de información y datos institucional, por medio de un proyecto que permita en consecución con la ley de protección de datos, poner a disposición de las partes interesadas, aquella información que recopila la institución sobre los reportes de emergencia; para utilizarse en la toma de decisiones y generación de políticas públicas.	32. Porcentaje de avance del proyecto de generación y disposición de datos.	25%	0%	Con atraso crítico	Carencia de personal con conocimientos para el proyecto.	Potencial capacidad instalada no acorde con las necesidades institucionales.	Nombramiento de equipo para coordinar el proyecto.	Sistema de Emergencias 911

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 30 de junio 2025.

Eje 4. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias

Según la programación de metas del Eje 04 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 11 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025; Ing. Susan Peraza Solano, Directora de la Dirección de Planificación Institucional de la CCSS, mediante oficio PE-DPI-0903-2025; Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General del INS (Red de Servicios de Salud S.A.), mediante oficio RSS-GG-00225-2025 y Sra. Lissette Navas Alvarado, Directora General de INCIENSA, mediante CARTA-INCIENSA-DG-2025-253.

La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 10 (90,91%) de acuerdo con lo programado y 1 (9,09%) con riesgo de cumplimiento, este trimestre no se presentaron metas con atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

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



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁷. De esta manera, y bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 10 metas (91%), ninguna meta presentó 0% de avance durante el trimestre.

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:

⁷ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

Eje 04. Innovación, Salud digital y Tecnologías Sanitarias

Avance en el cumplimiento de las metas 2025 de acciones estratégicas al II trimestre (30 de junio 2025)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II 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 riesgo de cumplimiento	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 trabajar en agilizar la atención de trámites de registro sanitario para eliminar la cola de espera.	Probable falta de comunicación con otras instituciones.	Se están realizando reuniones periódicas con los diferentes procesos para completar la herramienta de la OPS referente a la Autoridad Reguladora Nacional.	MS

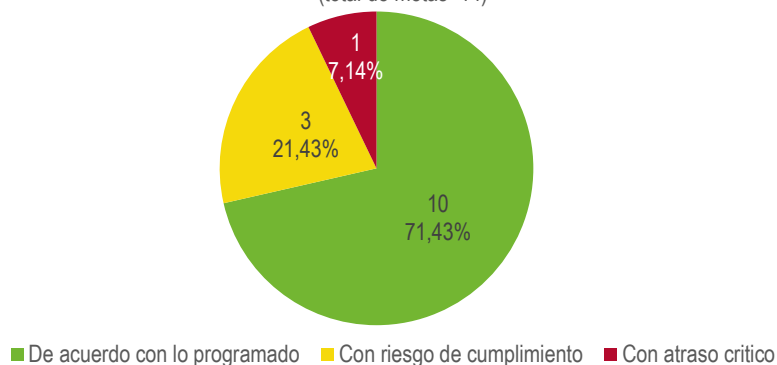
Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 30 de junio 2025.

Eje 5. Salud Ambiental

Según la programación de metas del Eje 5 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 14 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025; y Alejandra Mora Segura, Gerente General, Gerencia General de Acueductos y Alcantarillados (AyA) -ICAA-, mediante oficio GG-2025-02088. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 10 (71,43%) de acuerdo con lo programado, 3 (21,43%) con riesgo de cumplimiento y 1 (7,14%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Costa Rica: Eje 5. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al II trimestre 2025, según su clasificación

(total de metas=14)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁸. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 10 metas, de las cuales 4 presentaron 0% 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:

- 96,7% de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura abastecida por AyA.
- 91,5% Porcentaje de población cubierta con servicios de agua potable abastecida en forma segura por Municipalidades.
- 100% acumulado de población cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por la ESPH.
- 75% acumulado de población cubierta con servicios de agua potable en forma segura abastecida por ASADAS.

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:

⁸ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

Eje 5. Salud Ambiental

Avance en el cumplimiento de las metas 2025 de acciones estratégicas al II trimestre (30 de junio 2025)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
5.1.1.06 Proyecto Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	06. Porcentaje de avance de las etapas del proyecto Ampliación y mejoramiento del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Limón.	59,72%	23,06%	Con atraso crítico	<p>Interferencias imprevistas detectadas durante los sondeos exploratorios, que no fueron identificadas en las etapas iniciales de planificación.</p> <p>Roturas de tuberías de agua potable, las cuales generaron interrupciones y requerimientos adicionales de reparación.</p> <p>Problemas de estabilidad estructural en las excavaciones, evidenciados por la aparición de grietas durante el proceso de ademado, lo que compromete la seguridad y la integridad de los trabajos.</p>	Probable falta de eficiencia en la ejecución de los procesos	<ol style="list-style-type: none"> 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/AyA
5.1.1.08 Desarrollo del programa de control de la calidad del agua potable.	08. Porcentaje de avance en el programa de control de la calidad del agua potable.	100%	22%	Con riesgo de cumplimiento	<p>La licitación vigente para la ejecución del programa de control de la calidad del agua potable venció en el presente año. Actualmente es necesario iniciar un nuevo proceso licitatorio, el cual es de carácter extenso y podría no completarse dentro del presente</p>	Posible atraso en el proceso de contratación administrativa.	<p>Iniciar de inmediato el proceso de contratación para la ejecución del programa de control de la calidad del agua potable, asignándole prioridad institucional con el fin de reducir los plazos administrativos y asegurar su implementación dentro del presente periodo</p>	MS

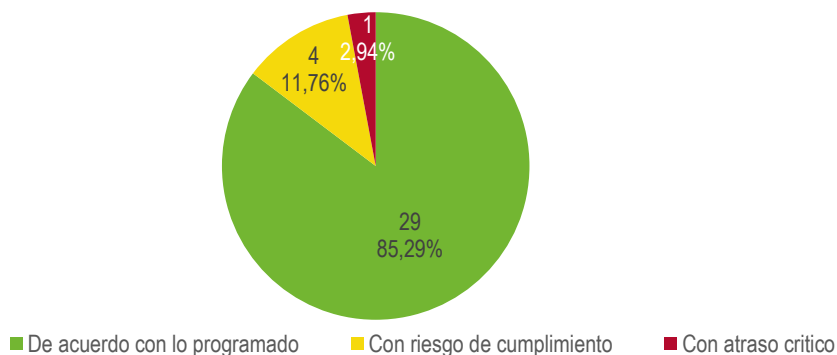
Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
					periodo, afectando el avance proyectado del programa.			
5.1.1.10 Sensibilización a gestores ambientales sobre los contenidos de la Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos.	10. Porcentaje de avance del Programa de sensibilización a gestores ambientales y funcionarios de	20%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Se han solicitado otras prioridades políticas ante la actual	Posibles discrepancias entre las prioridades políticas y las de tipo técnico de acuerdo con las necesidades del entorno.	Seguimiento al plan actual	MS
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%	0%	Con riesgo de cumplimiento	Se han solicitado otras prioridades políticas ante la actual	Posibles discrepancias entre las prioridades políticas y las de tipo técnico de acuerdo con las necesidades del entorno.	Realizar la validación pública de la estrategia	MS

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 30 de junio 2025.

Eje 6. Promoción de la salud

Según la programación de metas del Eje 6 del Plan de Acción 2024-2028 de la Política Nacional de Salud, para el año 2025 se realiza el seguimiento a 34 metas de acciones estratégicas. El avance en el cumplimiento de las metas de acciones estratégicas al segundo trimestre 2025 fue avalado por la Sra. Andrea Garita Castro, Directora de la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud, mediante correo electrónico institucional del 22 de agosto de 2025; Ing. Susan Peraza Solano, Directora de la Dirección de Planificación Institucional de la CCSS, mediante oficio PE-DPI-0903-2025; Sr. Luis Antonio Monge Cordero, Gerente General del INS (Red de Servicios de Salud S.A.), mediante oficio RSS-GG-00225-2025; Licda. Jeilyn Valverde Monge Directora General a.i. del IAFA, mediante oficio DG-0887-08-2025; y la Sra. Jeannette Masís Chacón. MBA. Jefatura, Unidad de Planificación Institucional mediante oficio CSV-DE-UPI-0365-2025. La distribución por categorías de clasificación de todas las metas es la siguiente: 29 (85,29%) de acuerdo con lo programado, 4 (11,76%) con riesgo de cumplimiento y 1 (2,94%) presentan atraso crítico, tal como se muestra en el siguiente gráfico.

Costa Rica: Eje 6. Porcentaje de metas de acción estratégica con avance al II trimestre 2025, según su clasificación (total de metas=34)



Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, con información suministrada por instituciones ejecutoras al 30 de junio de 2025.

Metas clasificadas “De acuerdo con lo programado”:

El listado completo de estas metas puede ser consultado en el instrumento de visualización “Seguimiento IIT 2025 PdA PNS”⁹. Bajo la clasificación “De acuerdo con lo programado”, se registraron 29 metas, de las cuales 4 presentaron 0% 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:

- 75% de personas que participan en el Programa de *Clinicas de Cesación de Tabaco* y que al año se mantienen sin tabaco.
- 1 intervención desarrollada de manera articulada para el reporte de personas fallecidas relacionadas con accidentes de tránsito.
- 3 cantones desarrollando la *Estrategia Local* para el abordaje integral del sobrepeso y la obesidad en niñas, niños y adolescentes.
- 15% de avance en la implementación de la Estrategia Nacional para el Envejecimiento Saludable basado en el Curso de Vida 2022-2026.

⁹ [Acceso a Seguimiento IIT 2025 PdA PNS](#).

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:

Eje 6. Promoción de la salud

Avance en el cumplimiento de las metas 2025 de acciones estratégicas al II trimestre (30 de junio 2025)

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
6.1.1.11 Implementación de acciones preventivas que garanticen una protección efectiva del usuario del sistema de infraestructura y transporte, en educación, promoción de la seguridad vial y movilidad.	16. Porcentaje de implementación de acciones preventivas que garanticen una protección efectiva del usuario del sistema de infraestructura y transporte, en educación, promoción de la seguridad vial y movilidad.	16%	3%	Con riesgo de cumplimiento	La Junta Directiva en la Sesión Ordinaria: 0019-2025 celebrada el 04 de junio de 2025 tomó el Acuerdo CSV-JD-AVI-ACU-0099-2025, donde revocaron el acuerdo CSV-JD-AVI-ACU 043-2025 que fue aprobado en la Sesión Ordinaria 0010-2025 del 19 de marzo 2025, del plan de medios de las campañas de seguridad vial; Chasis sos Vos y ¿Por qué la velocidad mata?.	Posibles discrepancias entre las prioridades políticas y las de tipo técnico de acuerdo con las necesidades del entorno.	La Campaña ¿Por qué la velocidad mata? se estará colocando en redes orgánicas, mientras que la campaña El chasis sos Vos, la unidad técnica presentará un nuevo plan de medios a la Dirección Ejecutiva para su remisión y aprobación a Junta Directiva y pautarla en los meses de octubre y noviembre 2025.	COSEVI
6.1.1.12 Implementación de acciones preventivas que garanticen una protección efectiva del usuario del sistema de infraestructura y transporte, en señalamiento vial de las rutas nacionales.	17. Porcentaje de implementación de acciones preventivas que garanticen una protección efectiva del usuario del sistema de infraestructura y transporte, en señalamiento vial de las rutas nacionales.	16%	3%	Con riesgo de cumplimiento	ND.	Posible atraso en el proceso de contratación administrativa.	Mejorar los términos de los contratos de formal que no se presenten atrasos por parte del proveedor en los bienes básicos para ejecutar las obras programadas	COSEVI
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	0	Con atraso crítico	ND.	Probable ausencia de control de las actividades que realiza la institución.	Trabajar adelantando el Protocolo de Investigación de la ENN	MS
6.1.1.25 Fortalecimiento de la articulación Interinstitucional e intersectorial para el Abordaje Integral del Comportamiento Suicida a través de las COLOSAM.	34. Número de planes anuales ejecutados por las Instancias Locales del Abordaje Integral del Comportamiento Suicida (COLOSAM).	84	0	Con riesgo de cumplimiento	Las diferencias en la regionalización de las instituciones han dificultado la conformación de las COLOSAM sin embargo se solicita la articulación interinstitucional sin necesidad de la	Posible incumplimiento de las actividades programadas por parte de las Áreas Rectoras de Salud.	Fomentar la articulación interinstitucional sin necesidad de la conformación del órgano colegiado.	MS

Acción estratégica	Indicador	Meta 2025	Avance al II trimestre	Clasificación al II Trimestre	Obstáculos	Riesgos	Acciones de mejora	Ejecutor
					conformación del órgano.			
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%	3%	Con riesgo de cumplimiento	Atrasos en el proceso de contratación.	Probable atraso en la convocatoria de los actores sociales involucrados.	Se solicitó apoyo en la cooperación internacional para la contratación de un profesional que apoya en la elaboración de todos los componentes del Plan, se espera que el mismo esté oficializado a finales de este año y se cuente con un primer seguimiento en el primer trimestre del 2026.	MS

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección de Planificación, Unidad de Seguimiento y Evaluación, con información de instituciones ejecutoras al 30 de junio 2025.

Bibliografía

Ministerio de Salud Costa Rica. (2023). *Anexos técnicos Política Nacional de Salud 2023-2033 y su Plan de Acción 2024-2028*. San José: Ministerio de Salud.

Ministerio de Salud Costa Rica. (2025). *Metodología para el seguimiento y la evaluación del Plan de Acción de la Política Nacional de Salud 2023-2033*. San José: Ministerio de Salud.

Ministerio de Salud Costa Rica. (2025). *Política Nacional de Salud 2023-2033 y Plan de Acción 2024-2028*. San José: Ministerio de Salud.