



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
Presidencia Ejecutiva  
Dirección de Planificación

## PLAN ANUAL INSTITUCIONAL 2020

Setiembre 2019

## PLAN ANUAL INSTITUCIONAL

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

Su propósito es informar a las Autoridades Superiores de la Institución sobre la programación de metas del Plan Anual Institucional 2020 (PAI), para su aprobación y toma de decisiones. El mismo incorpora metas y proyectos de relevancia institucional, alineadas *Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública (PND) 2019-2022 y Plan Estratégico Institucional 2019-2022*, este último documento catalogado como la hoja de ruta institucional en el mediano plazo.

### 1. Programación

El PAI contiene el total de metas (100%) que conforman la programación del Plan Nacional de Desarrollo y de Inversión Pública para el año 2020 (22 metas) así como acciones de interés institucional alineadas del Plan Estratégico Institucional 2019-2022, para un total de 60 metas, las cuales han sido filtradas a nivel interno, utilizando criterios de alineamiento con PND, PEI y las relacionadas con enfoque al usuario, en vista de la importancia estratégica para el desarrollo interno de la gestión.

En esa vía, el total de metas han sido distribuidas en los ejes del Plan Estratégico Institucional, a saber: **Eje 1: Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad** (08 metas), **Eje 2: Prestación de los Servicios de Salud y Pensiones con Oportunidad y Calidad** (25 metas), **Eje 3: Sostenibilidad del Seguro Social** (10 metas), **Eje 4: Innovación y Mejora Continua de la Prestación de los Servicios** (16 metas) y una meta de resultado alineada a los 4 ejes anteriores.

**Figura N°1**  
**Distribución de metas por Ejes del PEI y Programas Presupuestarios, 2020**



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

El presupuesto estimado para la ejecución de las 60 metas corresponde a un monto aproximado a 3.498.049 millones de colones, lo que equivale a un 65,16% de acercamiento, respecto del presupuesto total de efectivo para el año 2020 (5.368.656 millones de colones).

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

**Cuadro N°1**  
**Plan Anual Institucional 2020**  
**Presupuesto estimado por Programa Presupuestario**  
 (En millones de colones)

Programa Presupuestario	Metas	Presupuesto Estimado de Efectivo	Estimación presupuestaria de las metas	% de aprox.
Atención Integral a la Salud de las Personas	52	3.284.900,65	2.014.045	61,31%
Atención Integral de las Pensiones	06	1.911.092,66	1.311.775	68,65%
RNC de Pensiones	02	172.229,54	172.229	99,9%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>5.368.222,86</b>	<b>3.498.049</b>	<b>65,16%</b>

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

La estimación presupuestaria de las metas fue construida a partir del criterio experto de actores involucrados y proyecciones de datos al año 2020, lo cual implica que el 65,16% de aproximación entre el monto estimado de las metas y el presupuesto de efectivo, constituye una referencia, por cuanto la CCSS no cuenta con un sistema de costeo que permita obtener esos datos con mayor exactitud.

Por otra parte, el 34,84% restante del presupuesto de efectivo (1.870.173 millones), es dirigido a la ejecución de otras actividades realizadas por las unidades ejecutoras a nivel nacional, dado que el presupuesto total de la Institución no es exclusivo para la ejecución de las 60 metas del PAI 2020.

## 1.1. Matriz de Programación Plan Anual Institucional 2020

El detalle de la programación de las 60 metas a continuación, según programa presupuestario:

Plan Anual Institucional (PAI) 2020									
Programa de Atención Integral a la Salud de las Personas									
Objetivo	Descripción de la meta	Indicador	Línea Base	Programación			Clasificación IGI	Formula Estimac Presupue (millones)	Responsables
				I Sem	II Sem	Anual			
Prevenir la infección del virus del Papiloma Humano por medio de la vacunación preventiva.	PND PEI 1a / PEI 1c / PEI 1e / PEI 2j Cobertura de un 45% de vacunación contra el virus del papiloma humano en niñas de 10 años.	Porcentaje de cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano en niñas de 10 años.	ND	MCA	45%	45%	Eficacia	¢149.3	Gerencia Médica
Mejorar la detección temprana de cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 64 años, mediante la aplicación de la prueba de Virus de Papiloma Humano.	PEI 1a / PEI 1c / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2d. Cobertura de un 30% de la prueba V.P.H en mujeres de 30 a 64 años, adscritas a las áreas de salud seleccionadas (Cañas, Tilarán y Carrillo) de la Región Chorotega.	Porcentaje de cobertura alcanzada en la prueba V.P.H	2018: 2%	MCA	30%	30%	Eficacia	¢32.9	Gerencia Médica

Mejorar la detección y diagnóstico temprano del cáncer gástrico y colorrectal.	PND PEI 1a / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2d Cobertura de un 35% de personas con cáncer gástrico diagnosticado en etapa temprana en las Áreas de Salud de Puntarenas y Corredores. (Pacífico Central y Brunca)	Porcentaje de personas con cáncer gástrico diagnosticado en etapa temprana	2017: 30%	MCA	35%	35%	Eficacia	¢4.50	Gerencia Médica
Mejorar la detección y diagnóstico temprano del cáncer gástrico y colorrectal.	PND PEI 1a / PEI 1d / PEI 1e / PEI 2d Cobertura de un 11,5% de tamizaje por cáncer colorrectal mediante prueba de sangre oculta en heces en personas de 50 a 74 años que asisten a consulta en 13 áreas de salud seleccionadas.	Porcentaje de cobertura de tamizaje por cáncer colorrectal mediante prueba de sangre oculta en heces	2018: 10%	MCA	11.5%	11.5%	Eficacia	¢5.20	Gerencia Médica
Optimizar el desempeño de los servicios de atención al paciente oncológico con cáncer de mama	PND PEI 1a / PEI 2h/ PEI 2i / PEI 2k / PEI 4c / 5e. Optimización en un 10% del tiempo de espera para la atención especializada a pacientes con	Porcentaje de mejora en el tiempo de espera para la realización del diagnóstico	ND	MCA	10%	10%	Eficiencia	¢4,000	Gerencia Médica



	sospecha de cáncer de mama.								
Garantizar la continuidad y el acceso a la detección temprana y a la atención integral del VIH en la población usuaria de los servicios de salud con énfasis en la más vulnerable	PEI, 1a, 1e, 2j Alcance de un 30% de cobertura de personas que se sometieron a la prueba de tamizaje para la detección del VIH según sexo e identidad de género en áreas de salud definidas como prioritarias.	Porcentaje de cobertura alcanzada	ND	10%	20%	30%	Eficacia	¢39.0	Gerencia Médica
Impulsar la promoción de la salud en las personas, basado en prácticas saludables que protegen la salud, mediante estrategias de educación, comunicación y participación social.	PEI 1b/ PEI 1d / PEI 1e Avance de un 40% en la implementación del Plan Institucional de Promoción de la Salud 2019-2024.	Porcentaje de avance en la implementación del Plan.	ND	MCA	40%	40%	Eficiencia	¢391.8	Gerencia Médica



Fortalecer la comunicación institucional - interna y externa- en todos los niveles de gestión, como herramienta de apoyo a la gestión y a la prestación de servicios	PEI 3b / PEI 1d.Desarrollo de 27 estrategias de comunicación orientadas al fortalecimiento de los seguros de salud y pensiones, la educación en salud, sostenibilidad financiera, la imagen institucional y otros temas prioritarios definidos por las autoridades.	Número de estrategias de comunicación realizadas	5	5	22	27	Eficiencia		Gerencia General(DC)
Reducir los días de espera para procedimientos quirúrgicos de reemplazo de caderas y rodillas en la CCSS.	PND PEI 2 g / PEI 2h / PEI 4c Espera de 338 días para la realización de procedimientos quirúrgicos de reemplazo de caderas y rodillas.	Promedio de días de espera	2017: 397 días	MCA	338 días	338 días	Eficacia	€3,000	Gerencia Médica
Disminuir los días de espera de la lista global para cirugías electivas que requieren hospitalización.	PND PEI 2h / PEI 4c Espera de 342 días para cirugías electivas que requieren hospitalización de la lista global	Promedio de días de espera	2018: 442 días	MCA	342 días	342 días	Eficacia	€8,000	Gerencia Médica





Disminuir los días de espera de la lista global para cirugías ambulatorias.	PND PEI 2h / PEI 4c Espera de 224 días para cirugías ambulatorias de la lista global	Promedio de días de espera	2018: 299 días	MCA	224 días	224 días	Eficacia	¢4,000	Gerencia Médica
Disminuir el número promedio de días de espera para la prestación de consultas médicas especializadas.	PEI 2h / PEI 4c Espera de 326 días para Consulta Externa Especializada de la lista global.	Promedio de días de espera	366	336	326	326	Eficacia	¢2,004	Gerencia Médica
Distribuir la tendencia de la cirugía mayor ambulatoria en procedimientos críticos identificados por el Banco Mundial.	PEI 2b, 4c. Realización de un 44% de cirugías mayores en forma ambulatoria de la lista de prioridad.	Porcentaje de cirugías mayores realizadas	2018: 41,6%	MCA	44%	44%	Eficiencia	¢1,000	Gerencia Médica

Mejorar la calidad de la atención al paciente oncológico	PND PEI 1a / PEI 2h / PEI 2i / PEI 2k / PEI 4c / PEI 5e Cobertura de un 15% de pacientes con cáncer atendidos por equipos multidisciplinarios en los centros de salud que cuentan con servicios de hemato-oncología	Porcentaje de pacientes con cáncer atendidos por equipos multidisciplinarios	ND	MCA	15%	15%	Eficacia	¢400	Gerencia Médica
Mejorar la atención en rehabilitación de las personas con cáncer	PEI 1a   PEI 1c / PEI 1.d / PEI 1e PEI 2e / PEI 4c Cobertura de un 15% de personas con cáncer atendidas dentro de un proceso de rehabilitación	Porcentaje de cobertura alcanzada	2018: 5%	MCA	15%	15%	Eficacia	¢600.5	Gerencia Médica
Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en la población nacional de 20 años y más	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. Cobertura de un 48% en la atención de las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.	Cobertura de atención a las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.	2018: 46%	MCA	48%	48%	Eficacia	¢1,246.7	Gerencia Médica

Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en la población nacional de 20 años y más	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. Cobertura de un 47,5% de personas diagnosticadas con Diabetes Mellitus Tipo 2 que reciben un control óptimo en hemoglobina glicosilada.	Cobertura de atención a las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.	2018: 45,5%	MCA	47.5%	47.5%	Eficacia	¢1,246.7	Gerencia Médica
Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en la población nacional de 20 años y más	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. Cobertura de un 44% de atención a las personas con Hipertensión Arterial.	Cobertura de atención a las personas con Hipertensión Arterial.	2018: 41,5%	MCA	44%	44%	Eficacia	¢1,246.7	Gerencia Médica
Fortalecer la prestación de servicios de salud a los usuarios con ECNT con énfasis en Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en la población nacional de 20 años y más	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2d / PEI 2 f / PEI 2g / PEI 2j. Cobertura de un 64,5% de personas con hipertensión arterial de 20 años y más con control óptimo de presión arterial	Porcentaje de personas con hipertensión arterial de 20 años y más con control óptimo de presión arterial.	2018: 62%	MCA	64.5%	64.5%	Eficacia	¢1,246.7	Gerencia Médica



Mejorar la prestación de servicios de salud para responder a las necesidades de la población mediante un enfoque centrado en las personas y organización en redes integradas	PND Implementación en un 22% del Modelo de Fortalecimiento de la Prestación de Servicios de Salud en la CCSS	Porcentaje de avance de la implementación	2017: 7%	MCA	22%	22%	Eficiencia	€1,284.00	Gerencia General Programa de Fortalecimiento o en la Prestación de Servicios de Salud
Desarrollar el plan de gestión para la implementación de Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud Huetar Caribe	PND/ PEI 2.j Avance en un 40% en la Implementación del Plan de Gestión de la Red Integrada de Prestación de Servicios de Salud Huetar Atlántica	Porcentaje de avance de la Implementación del Plan	2017: 0	MCA	40%	40%	Eficiencia	€300	Gerencia General Programa de Fortalecimiento o en la Prestación de Servicios de Salud
Fortalecer la detección, atención y seguimiento de las personas con trastornos mentales, del comportamiento y consumidoras de sustancias psicoactivas.	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2e / PEI 2g / PEI 5a / PEI 5d. Conformación de 18 equipos interdisciplinarios de salud mental para aumentar la cobertura de atención diferenciada de la salud mental.	Número de equipos interdisciplinarios conformados	13	MCA	18	18	Eficiencia	€227	Gerencia Médica



Fortalecer la atención geriátrica por medio de equipos de atención geriátrica completos en hospitales regionales y periféricos seleccionados.	PEI 2a / PEI 2b / PEI 2e / PEI 2g / PEI 5a / PEI 5d. Conformación de 6 Equipos Interdisciplinarios de Atención Geriátrica	Número de equipos interdisciplinarios de atención geriátrica completos.	ND	MCA	6	6	Eficiencia	¢304	Gerencia Médica
Fortalecer la cobertura universal en salud de la población, mediante servicios de salud integrales, equitativos, oportunos y de calidad, con responsabilidad ambiental sostenibilidad financiera.	PEI 2.h Realización de 10.838.560 Consultas Médicas (Generales y Especializadas) a nivel nacional	Número de consultas médicas, registradas en el ámbito nacional.	2018: 15.692 819	5,232 ,739	5,605,8 21	10,838, 560	Eficiencia	¢657,777	Gerencia Médica
Identificar y detectar de manera precoz los factores de riesgo de la pérdida de capacidad funcional en la persona adulta mayor.	PEI 1a / PEI 1e/ PEI 2a / PEI 2b / PEI 2g / PEI 5a / PEI 5d. Cobertura de un 50% de personas adultas mayores atendidas por factores de riesgo de pérdida de capacidad funcional identificados y con plan de atención,	Porcentaje de cobertura de personas adultas mayores atendidas.	ND	MCA	50%	50%	Eficiencia	¢1,246.7	Gerencia Médica



	según énfasis en EDUS.								
Fortalecer la cobertura universal en salud de la población, mediante servicios de salud integrales, equitativos, oportunos y de calidad, con responsabilidad ambiental sostenibilidad financiera.	PEI 2.h Realización de 342.851 Egresos Hospitalarios, a nivel nacional.	Número de Egresos Hospitalarios, registrados en el ámbito nacional.	2018: 417.301	170,053	172,798	342,851	Eficiencia	¢1,133,149.2	Gerencia Médica
Mejorar la infraestructura y equipamiento y desarrollar las nuevas infraestructuras, de manera tal que respondan a factores como: las necesidades de salud actuales y futuras de la población del país, visión integral de una organización en red, evaluación en tecnologías de salud, optimización	PEI 4e Alcance de un 90% en el cumplimiento de las metas anuales de los proyectos en etapa de ejecución y con asignación presupuestaria, por gestión de las GIT, incluidos en el Portafolio de Proyectos de Inversión.	Porcentaje global de cumplimiento de las metas anuales de los proyectos incluidos en el Portafolio de Proyectos de Inversión.	ND	30%	90.0%	90.0%	Eficiencia	¢139,705	Gerencia de Infraestructura y Tecnología



de los recursos, sostenibilidad ambiental, energética y financiera									
Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.	PND/ PEI 4c Avance de un 10% en la ejecución de la obra del Nuevo Hospital Monseñor Sanabria Martínez, Puntarenas, Pacífico Central.	Porcentaje de avance de ejecución de obra	2017: 0	MCA	10%	10%	Eficiencia	¢2,400	Gerencia de Infraestructura y Tecnología
Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.	Avance de un 100% en la elaboración de planos constructivos del Nuevo Hospital Willian Allen de Turrialba	Porcentaje de avance acumulado de los planos constructivos.	ND	50%	100%	100%		¢3.800	Gerencia de Infraestructura y Tecnología
Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.	PND/ PEI 4c Avance de un 90% de la construcción de la II Etapa del Edificio Torre Este, Hospital Calderón Guardia	Porcentaje de avance de ejecución de obra	2017: 30%	65%	90%	90%	Eficiencia	¢21,800	Gerencia de Infraestructura y Tecnología



Dotar de la infraestructura para prestación de servicios de salud integrales e integrados.	Cc:	Porcentaje de avance de ejecución de obra	2018:0	10%	60%	60%	Eficiencia	₡8,132	Gerencia de Infraestructura y Tecnología
Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM.	1 Dr. Román Macaya Hayes, Presidente, Presidencia Ejecutiva, CCSS	Porcentaje de población Económicamente activa cubierta por el Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte	MCA	MCA	65.17%	65.17%	Eficacia		Dirección Actuarial y Económica
Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM.	1 Dr. Manuel Roberto Cervantes Barrantes, Gerente, Gerencia General.	Porcentaje de población Económicamente activa cubierta por el Seguro de Enfermedad y Maternidad	MCA	MCA	71.88%	71.88%	Eficacia		Dirección Actuarial y Económica





Otorgar la protección familiar e identificar el correcto aseguramiento de las personas en el Seguro de Salud en la CCSS.	1 Lic. Jason Calvo Rojas, Asesoría Gestión Estratégica, Gerencia Médica.	Porcentaje de avance de proyecto	85%	85%	100%	100%	Eficiencia	¢51.37	Gerencia Financiera
Fortalecer la sostenibilidad financiera institucional, por medio del incremento de los ingresos por concepto de riesgos excluidos y atenciones de salud brindadas a no asegurados con capacidad de pago	1 Archivo	Monto en millones de colones recaudados	20,316.9	20,316.9	20,621.7	20,621.7	Economía	¢250.46	Gerencia Financiera
Prevenir, mitigar y atender las eventuales emergencias y desastres naturales en la Institución, a través del desarrollo de estrategias, que permitan capacidad de respuesta y continuidad de los servicios	PEI 4m Avance de un 50% en el desarrollo e implementación del Sistema de Fortalecimiento en la Atención de Emergencias y Desastres	Porcentaje de avance en el desarrollo e implementación del Sistema	MCA	MCA	50%	50%	Eficiencia	¢66	Gerencia Administrativa



Desarrollar e implementar un modelo de planificación de recursos humanos que permita integrar las instancias y los procesos de planificación institucionales.	PEI 4d Desarrollo del Modelo de Planificación de Recursos Humanos. (Meta: 100%).	Porcentaje de avance en el desarrollo e implementación del modelo	25%	25%	75%	100%	Eficiencia		Gerencia General (DAGP)
Disponer de indicadores de resultado para medir el comportamiento de los ingresos y gastos institucionales que se contribuya a la toma de decisiones.	PEI 4d Determinar la participación del gasto de remuneraciones del Seguro de Salud con respecto al gasto total del Seguro de Salud	Porcentaje de participación de gasto remuneraciones entre el gasto total del Seguro de Salud.	62%	62%	62%	62%	Economía		Gerencia Financiera
Implementar tecnologías de información y comunicación eficaces, eficientes, accesibles, oportunas, seguras, amigables, integradas y de calidad.	PEI 5h Avance de un 80% en la implementación del Programa de Innovación Transformación Digital.	Porcentaje de avance acumulado en la implementación del Programa	ND	40%	80%	80%	Eficiencia	¢80	Gerencia de Infraestructura y Tecnología



Desarrollar un Nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria, bajo criterios de calidad y eficiencia, basados en la evidencia de las acciones costos-efectivas.	PEI 2i/ PEI 5a/ PEI 5e Elaboración al 100% del Proyecto Nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria.	Porcentaje de avance del Modelo de Gestión Hospitalaria.	2018: 50%	MCA	100%	100%	Eficiencia	¢10.0	Gerencia Médica
Implementar un nuevo Modelo Logístico que optimice la eficiencia en la Cadena de Abastecimiento de la CCSS.	PEI 5k Avance de un 25% adicional en el Proyecto Modernización del Modelo Logístico para un acumulado del 50%.	Porcentaje de avance del Proyecto Modernización del Modelo Logístico.	2018: 98%	15%	10%	25%	Eficiencia	¢60.0	Gerencia de Logística
Implementar el monitoreo digital a distancia de las personas mayores atendidas en la modalidad de Hospital Domiciliar en las zonas de atracción seleccionadas	PND PEI 2g/ PEI 4c/ PEI 5a/ PEI 5d/ PEI 5e Alcance de un promedio de 300 personas mayores monitoreadas con equipos móviles a distancia.	Número de personas mayores monitoreadas	2017: 0	MCA	300	300	Eficiencia	¢689.8	Gerencia Médica



Mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud mediante el uso de un Expediente Digital Único en Salud.	PND/ PEI 5.c Alcance de un 60% de viviendas georreferenciadas como parte del funcionamiento del Expediente Digital Único en Salud.	Porcentaje de viviendas georreferenciadas	2017: 0	45%	60%	60%	Eficiencia	¢150	Gerencia de Infraestructura y Tecnología
Simplificar los trámites institucionales, garantizando la mejora continua en la gestión institucional y en la prestación de servicios.	PEI 5.a Avance de un 29% (acumulado) en la ejecución de las acciones programadas para el fortalecimiento de la cultura de Simplificación de Trámites y Mejora Regulatoria	Porcentaje de avance en la ejecución de las acciones de fortalecimiento	MCA	MCA	29%	29%	Eficiencia	¢2.92	Gerencia Administrativa
Fortalecer la rendición de cuentas a la comunidad, a través de actividades anuales.	PEI 5.l/ PEI 1.c/ PSSS A.3.1 Alcance de un 60% de establecimientos de salud que realizan al menos una actividad de rendición de cuentas a la comunidad al año.	Porcentaje de establecimientos de salud que realizan al menos una actividad de rendición de cuentas a la comunidad al año.	30%	MCA	60%	60%	Eficiencia	¢35.250	Gerencia Médica
Mejorar la nota obtenida a nivel nacional en la cuesta de satisfacción respecto al servicio	PEI 2.h / PEI 5.f Alcance de un 80% en el nivel de satisfacción de la persona usuaria respecto al servicio	Porcentaje de satisfacción en consulta externa	79%	MCA	80%	80%	Eficacia	¢59.0	Gerencia Médica



brindado por la CCSS	brindado por la CCSS en consulta externa								
Mejorar la nota obtenida a nivel nacional en la cuesta de satisfacción respecto al servicio brindado por la CCSS	PEI 2.h / PEI 5.f Alcance de un 88,5% en el nivel de satisfacción de la persona usuaria respecto al servicio brindado por la CCSS en hospitalización	Porcentaje de satisfacción en consulta hospitalización	88%	MCA	88.5%	88.5%	Eficacia	¢60.0	Gerencia Médica
Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.	PEI 5c Elaboración de 4 informes de seguimiento para gestionar y monitorear el cumplimiento de la Agenda Digital Institucional	Número de informes elaborados	2	2	2	4	Eficiencia	¢17,867	Gerencia General(DTIC)
Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.	PEI 5j. Avance de un 67% del plan de trabajo para el desarrollo de la estrategia de Big Data	Porcentaje de avance en del plan de trabajo	33%	33%	34%	67%	Eficiencia	¢536	Gerencia General (DTIC)



Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.	PEI 5m Gestión de 5 Proyectos de Innovación y/o de Investigación	Número de proyectos gestionados	2	2	3	5	Eficiencia		Gerencia General (CENDEISSS)
Fortalecer la gestión financiera por medio de la implementación del Modelo de Costos Institucionales	PEI 4f Avance de un 15% en la implementación del Modelo de Costos Institucionales	Porcentaje de avance en la implementación del Modelo	10%	10%	15%	15%	Eficiencia	¢2	Gerencia Financiera
Fortalecer la plataforma tecnológica que soporta los procesos financieros, administrativos y logísticos de la CCSS	PEI 4.f / PEI 5.h / PEI 5.i Avance de un 25% en la implementación de la plataforma tecnológica ERP	Porcentaje de implementación de la plataforma	MCA	MCA	25%	25%	Eficiencia	¢11,783	Gerencia Financiera
Mejorar las condiciones de salud de la población, traducido en más años libres de enfermedades y sin discapacidades, mediante el fomento de estilos de vida saludables y la ampliación de los Seguros SEM e IVM.	PND PEI 2019-2022 impacto. Alcance de un promedio de 70 años de esperanza de vida saludable.	Número de años de esperanza de vida saludable.	2017: 69,83 años	MCA	70	70	Eficacia		Dirección Actuarial y Económica



## Plan Anual Institucional (PAI) 2020

### Programa de Atención Integral de las Pensiones

Objetivo	Descripción de la meta	Indicador	Línea Base	Programación			Clasificación IGI	Formulac Estimac Presupue (millones)	Responsables
				I Sem	II Sem	Anual			
Brindar protección económica por medio de pensiones a los beneficiarios del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte.	PEI 2.g / PEI 3.a Acumulado de 306.899 beneficiarios con pensión del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte	Cantidad de beneficiarios de pensiones IVM en curso de pago	2018: 272.832	298,057	306,899	306,899	Eficacia	¢1,296,512	Gerencia de Pensiones
Aumentar la diversificación de la cartera de inversiones del IVM.	PEI 4.b / PEI 4.f / PEI 4.k PEI 4.m Inversión de un 0,7% de la cartera de Invalidez Vejez y Muerte en el Mercado Internacional y Proyectos de Obra Pública	Porcentaje de inversión realizada	ND	0.5%	0.7%	0.7%	Economía	¢15,098.3	Gerencia de Pensiones



Establecer e implementar la Estrategia de sostenibilidad financiera del IVM	PEI 3.c / PEI 4.f / PEI 4.m / PEI 5.k Avance de un 30% en el desarrollo de la Estrategia de Sostenibilidad Financiera del Régimen de IVM	Porcentaje de avance en el desarrollo de la Estrategia.	ND	20%	30%	30%	Economía		Gerencia de Pensiones
Fortalecer el Régimen de IVM, mediante estudios de afiliación, esquemas de contribución, costo del sistema y el papel en el Sistema Nacional de Pensiones	PEI 4.a / PEI 4.f / PEI 5.m Avance de un 70% en el Plan de Fortalecimiento del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte.	Porcentaje del Plan de Fortalecimiento.	ND	50%	70%	70%	Eficiencia		Gerencia de Pensiones
Impulsar un modelo de gestión regional de otorgamiento de pensiones con el propósito de acercar los servicios al usuario.	PEI 2.g / PEI 3.a PEI 5c / PEI 5f / PEI 5.h / PEI 5.k Avance de un 22,5% en la implementación de la Digitalización IVM-RNC e Integración EDUS	Porcentaje de avance en la implementación de la Digitalización IVM-RNC e Integración EDUS	2018: 5%	12.5%	22.5%	22.5%	Eficiencia	¢15	Gerencia de Pensiones
Mejorar la calidad y disponibilidad de los servicios e información que brinda la Gerencia de Pensiones a los asegurados, pensionados,	PEI 5.c / PEI 5.h Implementación al 100% del Servicio de Centro de Contacto	Porcentaje de avance en la implementación del Servicio de Centro de Contacto.	ND	75%	100%	100%	Eficiencia	¢150	Gerencia de Pensiones





patronos y demás usuarios.									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plan Anual Institucional (PAI) 2020									
Programa Régimen No Contributivo									
Objetivo	Descripción de la meta	Indicador	Línea Base	Programación			Clasificación IGI	Formulac Estimac Presupue (millones)	Responsables
				I Sem	II Sem	Anual			
Brindar protección económica a los beneficiarios del RNC, a través de la adjudicación pensiones a los ciudadanos en situación de pobreza, con prioridad al adulto mayor.	PND PEI 2.a / PEI 2.g Otorgamiento de 5.000 nuevas pensiones del Régimen Contributivo de Pensiones	Número de nuevas Pensiones del Régimen No Contributivo otorgadas	2017: 4.788 pensiones nuevas	MCA	5.000	5.000	Eficacia	¢5,845	Gerencia de Pensiones



Brindar protección económica a los beneficiarios del RNC, a través de la adjudicación pensiones a los ciudadanos en situación de pobreza, con prioridad al adulto mayor.	PND PEI 2.a / PEI 2.g Acumulado de 129.633 personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones	Número acumulado personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones	2017: 116.817	MCA	129,633	129,633	Eficacia	₡171,601	Gerencia de Pensiones
--	--	--	------------------	-----	---------	---------	----------	----------	-----------------------

## 1.2. Matriz de Proyectos de Inversión 2020

Según lo establecido en las Normas Técnicas sobre Presupuesto Público, punto 4.2.14, de la Contraloría General de la República, inciso b) apartado iii), a continuación, se listan los proyectos de inversión pública programados en el año 2020, que por su monto deben de reportarse a la Contraloría General de la República, así como los proyectos del PND.

Proyectos de inversión pública que por su monto deben suministrar información a la Contraloría General de la República según lo dispuesto en la Norma 4.2.14 de las Normas Técnica sobre Presupuesto Público N-1-2012-DC-DFOE							
N°	Nombre del Proyecto	Objetivo y Descripción General del Proyecto	FORMULACIÓN				Unidad Responsable del Proyecto
			Modalidad de Ejecución	Costo total y Plazo Estimado	Monto Total Asignado en	Meta Anual	

			y Financiamiento	Colones	el Plan- Presupuesto	I Semestre	Anual	
1	001635 Fortalecimiento Hospital Dr. R. A. Calderón Guardia II Etapa Edificio Torre Este	Contar con Infraestructura segura, moderna, conectada requerida para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que ofrece la CCSS a la población adscrita al Hospital Calderón Guardia.	Aporte de BCIE	¢45,000	¢28,300	65% avance acumulado de la construcción	90% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
2	Planificación, Construcción y Equipamiento del Hospital William Allen Taylor	Proporcionar Servicios de salud integrales e integrados, mediante intervenciones que contribuyan a la mejora de la salud de la población.	Aporte Institucional	¢56,000	¢3,800	2% avance acumulado de la construcción	20% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
3	Construcción y Equipamiento Nueva Sede Hospital Monseñor Víctor Manuel Sanabria Martínez, Puntarenas	Desarrollar y mantener la infraestructura y equipamiento que cumplan con condiciones de funcionalidad, confiabilidad, disponibilidad, seguridad y actualización tecnológica según las posibilidades institucionales, así como parámetros de sostenibilidad ambiental, energética y financiera, acceso a los usuarios y el personal	Aporte de BCIE / Aporte Institucional	¢132,000	¢4,500	2% avance acumulado de la construcción	10% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería

4	Construcción y Equipamiento Quirófanos Hospital México	Dotar al Hospital México de la infraestructura necesaria para sustituir y habilitar los Servicios de Salas de Operaciones, Salas de Partos y Unidad de Terapia Intensiva Quirúrgica, contar con el equipamiento que permita mitigar las necesidades identificadas además de disminuir las listas de espera.	Aporte Institucional	₡24,300	₡5,500	10% avance acumulado de la construcción	60% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
5	Reforzamiento Estructural y Readecuación Oficinas Centrales	Aumentar la vida útil del Edificio Central, asegurando su funcionalidad estructural, mecánica y eléctrica. Mejoramiento de las distribuciones arquitectónicas y cumplimiento de normativas de seguridad humana.	Aporte Institucional	₡25,627	₡5,500	20% avance acumulado de la construcción	60% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
6	Adquisición de Edificios para traslado por reforzamiento de Oficinas Centrales.	Aumentar la vida útil del Edificio Central, asegurando su funcionalidad estructural, mecánica y eléctrica. Mejoramiento de las distribuciones arquitectónicas y cumplimiento de normativas de seguridad humana.	Aporte Institucional	₡8,645	₡6,135	100% firma de la escritura	100% Proyecto finalizado	Dirección Administración de Proyectos Especiales



7	Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Naranjo	<p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p>	Aporte Institucional	₡18,399	₡11,396	90% avance acumulado de la construcción	100% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
8	Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Santa Bárbara	<p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales. Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p>	Aporte Institucional	₡9,437	₡6,742	87% avance acumulado de la construcción	100% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería



9	Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud Santa Cruz	<p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p>	Aporte Institucional	¢14,000	¢6,780	35% avance acumulado de la construcción	80% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
10	Construcción y Equipamiento Sede de Área de Salud San Isidro de Heredia	<p>Fortalecer la capacidad resolutive de las unidades de salud, los servicios de pensiones y prestaciones sociales.</p> <p>Comprende la construcción de la obra civil y arquitectónica así como de la construcción, instalación y puesta en marcha de los sistemas electromecánicos incluidos en los planos constructivos y especificaciones técnicas.</p>	Aporte Institucional	¢8,270	¢5,776	87% avance acumulado de la construcción	100% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería
11	Centro Psiquiátrico Penitenciario (Antes CAPEMCOL)	Dotar de la planta física y equipamiento a CAPEMCOL Hospital Nacional Psiquiátrico, acorde con las necesidades de salud, su perfil de servicios y en cumplimiento con la normativa existente para este tipo de establecimientos.	Aporte Institucional	¢7,825	¢5,825	100% gestión de permisos y visados	50% avance acumulado de la construcción	Dirección Arquitectura e Ingeniería



1.3. Plan Nacional de Desarrollo e Inversión Pública, Matriz de Articulación Plan-Presupuesto MAPP 2020, Sector Salud Nutrición y Deporte y Sector Trabajo, Desarrollo Humano e Inclusión Social

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO E INVERSION PUBLICA 2019-2022 (PNDIP) Sector Salud Nutrición y Deporte						
INTERVENCION ESTRATEGICA	OBJETIVO INTERVENCION ESTRATEGICA	INDICADOR DE LA INTERVENCION ESTRATEGICA	LINEA BASE DEL INDICADOR (Regional cuando proceda)	META DEL PERIODO (regional cuando proceda)	COBERTURA GEOGRAFICA POR REGION	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI)
Estrategia Nacional para el Abordaje Integral de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles.	Implementar la vacunación para la prevención de la infección por el virus del Papiloma humano.	Porcentaje de cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano en niñas de 10 años.	2017: 0	2019-2022: 55% 2019: 30% 2020: 45% 2021: 50% 2022: 55%	Nacional	1. Aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las comunidades y con los usuarios, así como la prevención de las enfermedades crónicas no trasmisibles y degenerativas.

	Mejorar la detección y diagnóstico temprano del cáncer gástrico y colorrectal.	Porcentaje de personas con cáncer gástrico diagnosticado en etapa temprana en las Áreas de salud de Puntarenas y Corredores (Pacífico Central y Brunca)	2017: 30%	2019-2022: 40% 2019: 32,5% 2020: 35% 2021: 37,5% 2022: 40 %	Región Pacífico Central Región Brunca Región Central Sur (Centro de Detección Temprana de Cáncer Gástrico de Cartago)	1. Aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las comunidades y con los usuarios, así como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas.
		Porcentaje de cobertura de tamizaje por cáncer colorrectal mediante prueba de sangre oculta en heces en personas de 50 a 74 años que asisten a consulta en 12 áreas seleccionadas.	2017: 10%	2020-2022: 13% 2020: 11,5% 2022: 13 %	Región Central Norte (San Isidro, Santo Domingo, Atenas, Belén Flores, Valverde Vega) Región Central Sur( Cartago, Oreamuno, Los Santos, Paraíso, Concepción, El Guarco, La Unión y Turrialba)	1. Aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las comunidades y con los usuarios, así como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas.



	Mejorar la calidad de la atención al paciente oncológico	Porcentaje de pacientes con cancer atendidos por equipos multidisciplinarios en los centros de salud que cuentan con servicios de hemato-oncología	N. d.	2019-2022: 30% 2019: 7,5% 2020: 15% 2021: 22,5% 2022: 30 %	Nacional	1. Aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las comunidades y con los usuarios, así como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas.
Acceso y oportunidad de los servicios mediante la reducción de los días de espera para servicios que brinda la CCSS	Reducir los días de espera para procedimientos quirúrgicos de reemplazo de caderas y rodillas en la CCSS.	Promedio de días de espera para procedimientos quirúrgicos de reemplazo de caderas y rodillas.	2017: 397 días	2019-2022: 324 días. 2019: 349 2020: 338 2021: 331 2022: 324	Nacional	2. Reducir la carga de la enfermedad y morbi-mortalidad, asociada a padecimientos crónicos no transmisibles y degenerativos, trastornos mentales, violencia y traumatismos, con una visión integral y articulada.

	Disminuir los días de espera de la lista global para cirugías electivas que requieren hospitalización.	Número de días de espera.	2018: 442 días	2019-2022: 300 días 2019: 392 2020: 342 2021: 321 2022: 300	Nacional	2. Reducir la carga de la enfermedad y morbi-mortalidad, asociada a padecimientos crónicos no transmisibles y degenerativos, trastornos mentales, violencia y traumatismos, con una visión integral y articulada.
	Disminuir los días de espera de la lista global para cirugías ambulatorias.	Número de días de espera.	2018: 299 días	2019-2022: 200 días 2019: 249 2020: 224 2021: 210 2022: 200	Nacional	2. Reducir la carga de la enfermedad y morbi-mortalidad, asociada a padecimientos crónicos no transmisibles y degenerativos, trastornos mentales, violencia y traumatismos, con una visión integral y articulada.

	Optimizar el desempeño de los servicios de atención al paciente oncológico con cancer de mama	Porcentaje de tiempo de espera para la atención especializada a pacientes con sospecha de cancer de mama	N. d.	2019-2022: 20% 2019: 5% 2020:10% 2021: 15% 2022: 20%	Nacional	1. Aumentar la promoción de estilos de vida saludables y la cultura del autocuidado de la salud en las comunidades y con los usuarios, así como la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas.
Desarrollo de la infraestructura para cumplir con las necesidades en materia de salud, nutrición, deporte y recreación.	Dotar de la infraestructura para prestación de Servicios de salud integrales e integrados.	Porcentaje de avance de ejecución de obra de la Unidad de Medicina Reproductiva de Alta Complejidad, Hospital de Las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva. Región Central.	2017: 0	2019-2020: 100% 2019: 95% 2020: 100%	Cantón San José de la Región Central	Garantizar la sostenibilidad de la prestación de los servicios de salud, pensiones y prestaciones sociales que administra y gobierna la Institución.



		Porcentaje de avance de ejecución de obra del Nuevo Hospital Monseñor Sanabria Martínez, Puntarenas, Pacífico Central (001637).	2017: 0	2020-2022: 100% 2020:10% 2021: 50% 2022: 100%	Cantón Puntarenas de la Región Pacífico Central	Garantizar la sostenibilidad de la prestación de los servicios de salud, pensiones y prestaciones sociales que administra y gobierna la Institución.
--	--	---	---------	---	---	--



		Porcentaje de avance de ejecución de obra del Nuevo Hospital Dr. William Allen Taylor, Turrialba. Región Central (002301)	2017: 0	2020-2022: 100% 2020: 20% 2021: 80% 2022: 100%	Cantón Turrialba de la Región Central.	Garantizar la sostenibilidad de la prestación de los servicios de salud, pensiones y prestaciones sociales que administra y gobierna la Institución.
--	--	---	---------	--	--	--

		Porcentaje de avance de la construcción de la II Etapa del Edificio Torre Este, Hospital Calderón Guardia	2017: 0	2019-2022: 100% 2019: 50% 2020: 90% 2021: 100%	Región Central	Garantizar la sostenibilidad de la prestación de los servicios de salud, pensiones y prestaciones sociales que administra y gobierna la Institución.
		Porcentaje de avance de obra de los Quirófanos del Hospital México.	2018: 0	2020-2021: 100% Construcción de Quirófanos en el Hospital México. 2020: 60%. 2021: 100%	Región Central	Garantizar la sostenibilidad de la prestación de los servicios de salud, pensiones y prestaciones sociales que administra y gobierna la Institución.

Fortalecimiento de la prestación de servicios de salud a las personas mayores atendidas en la modalidad de Hospital Domiciliar en los hospitales Regionales y Periféricos.	Implementar el Monitoreo Digital a Distancia a las personas mayores atendidas en la modalidad de Hospital Domiciliar en las zonas de atracción de hospitales seleccionados: Enrique Baltodano- Liberia, la Anexión -Nicoya, Max Peralta - Cartago, Tony Facio Limón- Talamanca y San Vicente de Paul - Heredia.	Número de personas mayores monitoreadas con equipos móviles a distancia.	2017: 0	2020-2022: 900 adultos mayores. 2020: 300 2021: 600 2022: 900	Región Chorotega (Enrique Baltodano- Liberia, la Anexión -Nicoya) Región Central Sur (Max Peralta - Cartago) Región Central Norte (San Vicente de Paul - Heredia). Región Huetar Caribe ( Tony Facio Limón- Talamanca)	5. Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios. Innovación
--	---	--	---------	--	--	---



Proyecto EDUS: implementación ficha familiar	Mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud mediante el uso de un Expediente Digital Único en Salud.	Porcentaje de viviendas georreferenciadas	2017: 0	2019-2022: 100% 2019: 40% 2020: 60% 2021: 90% 2022: 100%	Nacional.	Instaurar la innovación e investigación como agentes de cambio y mejora continua en la gestión y en la prestación de servicios.
--	---	---	---------	---	-----------	--



Fortalecimiento de la prestación de servicios de salud en la CCSS acorde con las necesidades de la población	Mejorar la prestación de servicios de salud para responder a las necesidades de la población mediante un enfoque centrado en las personas y organización en redes integradas	Porcentaje de avance de la implementación del proceso de fortalecimiento de la prestación de servicios de salud en la CCSS	2017: 7%	2019-2022: 37% 2019: 15% 2020: 22% 2021: 30% 2022: 37	Nacional	Reducir la carga de la enfermedad y morbi-mortalidad, asociada a padecimientos crónicos no transmisibles y degenerativos, trastornos mentales, violencia y traumatismos, con una visión integral y articulada.
Implementación de Red Integrada de prestación de servicios de salud Huetar Caribe	Desarrollar el Plan de Gestión para la implementación de Red Integrada de prestación de servicios de salud Huetar Caribe	Porcentaje de avance de la Implementación del Plan de Gestión de la Red Integrada de prestación de servicios de salud Huetar Caribe	2017: 0	2019-2022: 100% 2019: 15% 2020: 40% 2021: 60% 2022: 100%	Región Huetar Caribe	Reducir la carga de la enfermedad y morbi-mortalidad, asociada a padecimientos crónicos no transmisibles y degenerativos, trastornos mentales, violencia y traumatismos, con una visión integral y articulada.



**PLAN NACIONAL DE DESARROLLO E INVERSION PUBLICA 2019-2022 (PNDIP) Sector Trabajo Desarrollo Humano e Inclusión Social**

<b>AREA ESTRATEGICA</b>	<b>OBJETIVO DEL AREA</b>	<b>INTERVENCION ESTRATEGICA</b>	<b>OBJETIVO INTERVENCION ESTRATEGICA</b>	<b>INDICADOR DE LA INTERVENCION ESTRATEGICA</b>	<b>LINEA BASE DEL INDICADOR (Regional cuando proceda)</b>	<b>META DEL PERIODO (regional cuando proceda)</b>	<b>COBERTURA GEOGRAFICA POR REGION</b>
Seguridad Humana	Idear y desarrollar políticas y estrategias que permitan condiciones que favorezcan el desarrollo humano y la construcción y	Programa de infraestructura social en el marco de los ODS 3 y 9	Mejorar la infraestructura social para el desarrollo de oportunidades para las familias y personas, con enfoque inclusivo e intercultural.	Número de proyectos de infraestructura social para pueblos indígenas ejecutados.	ND	Meta periodo:2 2019: 1 2020:1 2021: 0 2022:0	Región Brunca



	preservación de entornos protectores						Región Huetar Caribe
Seguridad Humana	Idear y desarrollar políticas y estrategias que permitan condiciones que favorezcan el desarrollo humano y la construcción y preservación de entornos protectores	Pensiones del Régimen No Contributivo	Adjudicar pensiones del Régimen No Contributivo (RNC) a los ciudadanos en situación de pobreza, dando prioridad al adulto mayor y en función de los recursos previstos por ley.	Número de nuevas Pensiones del Régimen No Contributivo otorgadas	4788	Meta periodo:15000  2019: 3750 2020:3750 2021: 3750 2022:3750	Nacional



Seguridad Humana	Idear y desarrollar políticas y estrategias que permitan condiciones que favorezcan el desarrollo humano y la construcción y preservación de entornos protectores	Pensiones del Régimen No Contributivo	Adjudicar pensiones del Régimen No Contributivo (RNC) a los ciudadanos en situación de pobreza, dando prioridad al adulto mayor y en función de los recursos previstos por ley.	Numero acumulado personas con pensión otorgada del Régimen No Contributivo de Pensiones	116817	Meta periodo:134544  2019: 123294 2020:127044 2021: 130794 2022:134544	Nacional
------------------	---	---------------------------------------	---	---	--------	---	----------

