

Ministerio de Salud

El Ministerio de Salud se encarga de garantizar la protección y el mejoramiento del estado de salud de la población, ejerciendo funciones rectoras de vigilancia, promoción y regulación de la salud, con el fin de brindar acceso a servicios y productos de salud oportunos y con calidad, promoviendo ambientes y estilos de vida saludables, y fomentando el desarrollo desde la infancia, para el bienestar de la población costarricense.

Además, orienta sus actividades al cumplimiento de objetivos como la reducción de la tasa de mortalidad por suicidio en adolescentes, abordar integralmente el problema de la obesidad en niños y niñas, reducir los tiempos de espera para la renovación de la inscripción de medicamentos, entre otros.

A través de la Dirección General del CEN CINAI, contribuye al bienestar de los niños y niñas, brindando servicios de salud en Atención y Protección Infantil, Nutrición Preventiva, y Promoción del Crecimiento y Desarrollo Infantil con calidad, accesibles y equitativos; dirigidos a la niñez desde su periodo de gestación a menos de 13 años, a sus grupos familiares y comunidad, impulsando la participación social y el desarrollo integral del país.

Contribuye a prevenir y controlar problemas prioritarios de salud pública, mediante el desarrollo de sistemas de vigilancia epidemiológica especializada y basada en laboratorios, por medio del Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, que a su vez le permiten ejecutar investigaciones en salud pública para generar conocimiento que apoye la toma de decisiones.

En el marco de sus responsabilidades rectoras y ejecutoras en materia de drogas designadas al Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, contribuye a mejorar las condiciones de vida de todas las personas en sociedad, por medio de un conjunto de intervenciones en promoción de la salud mental y preventivo - asistenciales tendientes a modificar hábitos, costumbres y actitudes para disuadir el consumo de drogas y minimizar sus consecuencias.

El Ministerio se encuentra ubicado en el Sector Salud y Seguridad Social en el Plan Nacional de Desarrollo y de Inversión Pública del Bicentenario (PNDIP 2019-2022), y como objetivo le corresponde establecer una estrategia integral para la prevención y atención de la salud de las personas, así como para la consolidación de un sistema equitativo y sostenible de seguridad social.

Dentro de los objetivos de la intervención estratégica destaca el abordaje integral a los niños y niñas detectados con obesidad en el escenario educativo en I, III y VI grado en Escuelas Públicas, realiza intervenciones y actividades con el fin de detener el aumento en la tasa de mortalidad por suicidio en adolescentes. Además, contribuye a la reducción de los nacimientos en mujeres adolescentes de 10 a 19 años. Destina recursos con

el objetivo de aumentar la cantidad de residuos sólidos gestionados integralmente. Realiza campañas para promover el aumentar el número de personas que participan en diferentes modalidades de actividad física en las regiones del país. Y finalmente, establece procedimientos con el objetivo de reducir el tiempo de espera para la inscripción de medicamentos.

Para el ejercicio económico del periodo 2022, al Ministerio de Salud se le asigna un monto total de ¢345.457,0 millones; que respecto al monto del presupuesto autorizado para el periodo 2021 representa una reducción de 11,8%, equivalente a ¢46.254,4 millones menos.

Con la entrada en vigencia de la Ley Fortalecimiento del Control Presupuestario de los órganos desconcentrados del Gobierno Central, Ley 9524, a partir del periodo económico 2021 los presupuestos de los órganos desconcentrados de la Administración Central se incorporaron a la Ley Presupuesto Nacional de la República.

A continuación, se muestran los órganos desconcentrados incluidos como programas del Ministerio de Salud con su correspondiente monto presupuestado para el periodo económico 2022:

Cuadro 1: Proyecto de presupuesto 2022
Ministerio de Salud
Por Órgano Desconcentrado
(en millones de colones)

Programa	Presupuesto 2022	Crecimiento respecto a Presupuesto Actual 2021
631-03 Consejo Técnico de Asistencia Médico Social	1.993,0	21,4%
631-04 Oficina de Cooperación Internacional de la Salud	283,6	0,0%
631-05 Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología	1.300,0	-1,1%
632-00 Provisión de Servicios de Salud	68.500,0	-2,3%
636-00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	4.856,0	-1%
637-00 Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia	9.989,6	10,7%
638-00 Consejo Nacional de Investigación en Salud	10,0	-20,6

Fuente: Sistema de Formulación Presupuestaria y Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera, Dirección General de Presupuesto Nacional.

En cuanto a la cantidad de plazas autorizadas para los órganos desconcentrados durante el periodo 2022, no hubo variación respecto a la cantidad de plazas del año 2021. Por lo tanto, se mantiene la siguiente distribución: Programa 632-00 Provisión de Servicios de Salud 2.487 plazas, Programa 636-00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud 174 plazas y Programa 637-00 Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia 322 plazas, los otros órganos desconcentrados no cuentan con plazas.

En el siguiente cuadro se muestra el resumen de montos presupuestados para el Ministerio de Salud, por

subpartida para el periodo 2022, en comparación a los montos autorizados en el presupuesto del periodo 2021.

Cuadro 2: Ley actual 2021 y proyecto de ley 2022

Ministerio de Salud
Por clasificación económica
(en millones de colones)

Concepto	Presupuesto Actual 2021	Proyecto 2022	Tasa de variación
TOTAL GENERAL	391.711,4	345.457,0	-11,8%
GASTOS CORRIENTES	384.027,5	338.401,9	-11,9%
GASTOS DE CONSUMO	119.181,9	119.497,1	0,3%
REMUNERACIONES	87.250,3	83.856,9	-3,9%
Sueldos y salarios	73.214,2	70.506,8	-3,7%
Contribuciones sociales	14.036,2	13.350,1	-4,9%
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	31.931,5	35.640,1	11,6%
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	264.845,6	218.904,9	-17,3%
Transferencias corrientes al Sector Público	240.171,8	213.472,9	-11,1%
Transferencias corrientes al Sector Privado	24.340,6	5.009,7	-79,4%
Transferencias corrientes al Sector Externo	333,3	422,3	26,7%
GASTOS DE CAPITAL	7.683,9	7.055,1	-8,2%
FORMACIÓN DE CAPITAL	6.292,2	5.590,0	-11,2%
Edificaciones	2.739,8	1.529,1	-44,2%
Otras obras	3.552,4	4.061,0	14,3%
ADQUISICIÓN DE ACTIVOS	1.391,7	1.465,1	5,3%
Maquinaria y equipo	648,1	1.002,6	54,7%
Intangibles	743,6	462,4	-37,8%

Fuente: Sistema de Formulación Presupuestaria y Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera, Dirección General de Presupuesto Nacional.

- **Principales asignaciones presupuestarias y variaciones respecto al año anterior**

1. **Gastos corrientes**

- **Gastos de consumo**

Respecto a la partida de Remuneraciones se presupuestan recursos para el pago de sueldos y salarios, así como las correspondientes contribuciones sociales. Para el periodo 2022 se presenta un decremento de un 3,9%, que representa ¢3.393,4 millones, mismo que se relaciona estrechamente con la salida de funcionarios de la institución, que se han acogido a su derecho de jubilación, la no presupuestación del incremento por costo de vida y a que los salarios no están revalorados, lo cual contribuye a la reducción en el pago de pluses salariales, aguinaldo y salario escolar, así como lo correspondiente a contribuciones sociales. Además, se presentan disminuciones en otras subpartidas no relacionadas con lo anterior, tales como suplencias, tiempo extraordinario, disponibilidad laboral.

Por su parte, en cuanto a la Adquisición de Bienes y Servicios, de manera global se muestra un aumento porcentual del 11,6% equivalente a ¢3.708,6 millones respecto a lo presupuestado para el periodo 2021. Dichos

aumentos se presentan principalmente en el Programa 637-00 Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, al cual le fueron asignados ¢1.577,0 millones en la subpartida de servicios en ciencias económicas y sociales, lo que significan ¢1.303,0 millones más que lo aprobado en el 2021, destinados a brindar servicios de tratamiento en 3 grandes proyectos: Centros de Atención Integral en Tabaco, Alcohol y otras Drogas (CAID's), Unidad Móvil y Albergue de Cristo Rey, específicamente en las especialidades de Psicología y Trabajo Social. Los Centros de Atención Integral en Tabaco, Alcohol y otras Drogas (CAID's) de la institución en operación para 2022 serán cuatro, destacados en Alajuela; Heredia, Liberia y Perez Zeledón.

Relacionado con lo anterior, dentro del Programa 631-03 Consejo Técnico de Asistencia Médico Social, se incrementan recursos por ¢619,8 millones, destinados a impulsar acciones orientadas a la salud mental, compra de insecticidas, fungicidas y larvicidas para los programas de fumigación de vectores y para el manejo y gestión de residuos peligrosos, entre otros fines. Además, se incluyen recursos adicionales a lo presupuestado en el 2022, por ¢867,4 millones en el Programa 632-00 Provisión de Servicios de Salud, para la adquisición de alimentos básicos para el suministro a familias con niños en condición de malnutrición, contratar los servicios de limpieza en oficinas, dar mantenimiento preventivo y correctivo a las edificaciones de los Comité del CEN CINAI de todo el país, entre las subpartidas con mayor crecimiento.

De igual forma se identifica un incremento de ¢100,0 millones dentro de la subpartida de Servicios Jurídicos para el programa 631-02 Control del Tabaco y sus efectos nocivos en la salud, relacionado con el alto volumen y retraso en la resolución de los procesos administrativos sumarios referidos en la Ley Antitabaco.

Cabe mencionar que en Adquisición de Bienes y Servicios se presentan aumentos en todos programas del ministerio, lo indicado anteriormente corresponde a los programas que presentaron mayores aumentos, en el Presupuesto 2022, respecto a lo autorizado para el periodo económico 2021.

➤ **Transferencias corrientes**

Dentro de los recursos destinados a las transferencias corrientes al sector público, destacan los ¢184.878,0 millones en favor de la CCSS para cubrir el seguro de salud de diferentes poblaciones tales como: trabajadores independientes, asegurados voluntarios y convenios especiales, entre otras, asimismo se financian los exámenes de ADN para cumplir con la Ley de Paternidad Responsable y los procedimientos de fecundación In Vitro.

Al mismo tiempo se incorporan ¢9.990,4 millones correspondientes a la CCSS y al Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación (ICODER), en concordancia con lo dispuesto en la Ley 9028, Ley General de Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud y sus reformas, para llevar a cabo proyectos y programas destinados a la investigación, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades generadas por el

consumo de productos de tabaco, además de apoyar la realización de los juegos nacionales, así como la participación y preparación de atletas de alto rendimiento en el ciclo olímpico.

En cuanto a las transferencias corrientes al sector privado se incluyen recursos para financiar los gastos de operación de la Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Atención integral (CEN CINAI), se han consignado ₡15.200,8 millones. Estos recursos se distribuyen entre los 599 Comités CEN CINAI de todo el país, para financiar el pago de salarios y adquisición de bienes y servicios necesarios para cumplir con el cuidado de niñas y niños, el servicio incluye el cuidado, la alimentación, distribución de leche a los hogares, raciones de alimentos a las familias, transporte, material de limpieza, educativo y didáctico, equipamiento básico, promoción de crecimiento y desarrollo (educación a familias y vigilancia del crecimiento y desarrollo en los niños).

Para el periodo 2021, los recursos supra citados para Comités CEN CINAI, fueron erróneamente registrados en la subpartida 60104 correspondiente a Transferencias corrientes a otras entidades privadas sin fines de lucro. No obstante, para el periodo 2022, se subsana el error y los recursos se registran en la subpartida 60101 Transferencias corrientes a Gobierno Central, de acuerdo con el dictamen de la PGR número C-174-2001 del 19 de junio de 2001, esto provoca que se refleje una disminución en este renglón.

Por otra parte, en el Programa 637-00 Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia se han presupuestado ₡320,9 millones que beneficiarán a Asociaciones y Fundaciones privadas, con el objetivo de que brinden tratamiento y rehabilitación a personas con problemas de consumo de drogas, según Ley 7972.

Sobre el Programa 631-01 Rectoría de la Producción Social de la Salud, se presenta una disminución importante de ₡1.638,8 millones en la subpartida de Indemnizaciones para el periodo económico 2022, por cuanto dichos recursos se presupuestaron en el periodo 2021 con el fin de efectuar el pago correspondiente al reclamo presentado por Profesionales en Enfermería por diferencias salariales, que la Sala Constitucional declaró con lugar.

Se presenta un aumento en las Transferencias al Sector Externo relacionado con el aumento en las cuotas de afiliación de Costa Rica con los diferentes organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Así mismo, se registran cuotas de afiliación no incluidas en el Presupuesto para el periodo 2021, en favor de Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA), Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y Organización Mundial De La Salud (OMS), este último para atender el pago de obligaciones como miembros del convenio marco para el control de tabaco con dicho organismo internacional.

Resulta importante hacer mención que, durante el periodo 2021 se incorporaron al presupuesto del Ministerio de Salud, recursos por ₡40.500,3 millones con el fin de ser transferidos al Fondo Nacional de Emergencias para la adquisición de las vacunas contra el COVID-19. Para 2022 no se cuenta con incorporación de recursos para la compra de vacunas contra el COVID-19.

2. Gastos de capital

➤ Formación de capital

Para el periodo 2022 se presupuesta un monto de ₡5.590,0 millones, lo que significa una reducción de un 11,2% con respecto al monto que fue presupuestado durante el 2021, lo cual implica un decremento de ₡702,2 millones de lo destinado para edificaciones y otras construcciones, adiciones y mejoras. Ese rebajo se relaciona con la culminación de proyectos específicos de construcción, mantenimiento y mejoras sobre infraestructura de los Comités del CEN CINAI que serán culminadas durante el periodo 2021, y por ende no se requieren presupuestar para el periodo 2022. No obstante, se prevé la realización de nuevas construcciones y mejoras en la infraestructura de otros Comités de CEN CINAI ubicados en todo el país, así como la adquisición de 121 módulos sanitarios para la zona San Carlos y para la mitigación de efectos indeseables en el ambiente y la salud pública en el relleno sanitario de Río Azul.

➤ Adquisición de activos

Para 2022, se presupuestan ₡1.465,1 millones, aumentando en un 5,3%, respecto al 2021, donde el principal incremento se da en la subpartida de Equipo de Cómputo en la que se presupuestan ₡256,5 millones más que el periodo económico anterior, principalmente distribuidos en los programas: 631-02 Control del Tabaco y sus efectos nocivos en la salud, 632-00 Provisión de Servicios de Salud y 636-00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, entre otros aumentos. Con base en ello, se solicitan los recursos para el cambio de equipo de cómputo obsoleto y dañado, ya que se es necesario trabajar con nuevos sistemas de información estratégicos institucionales que requieren más eficiencia en el procesamiento de datos.

Contrariamente, se presenta una reducción en la subpartida de Bienes Intangibles por ₡281,1 millones. Para el periodo 2022 se están presupuestando recursos por ₡462,4 millones, lo que representa una reducción del 37,8%. Con relación a lo anterior, se redujo en un 100,0% el monto presupuestado en el periodo 2021 en el Programa 636-00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, destinado a la modernización del sistema de información estratégico USEC y lo correspondiente a pagos de licencias y actualizaciones de software especializado. Además, sobre el Programa 631-02 Control del Tabaco y sus efectos nocivos en la salud, el Ministerio debió efectuar un recorte en los recursos destinados a la adquisición de

software y licencias, especialmente sobre sistema de planificación Institucional del PCT "Ipsum Plan", con el fin dotar de contenido económico para la adquisición de equipo de cómputo.

Recurso Humano

El Ministerio de Salud presenta cambios en la cantidad de plazas autorizadas para el periodo 2022, específicamente en los Programas 630-00 Gestión Intrainstitucional y 631-01 Rectoría de la Producción Social de la Salud, en donde se aumenta una y tres plazas respectivamente, para un aumento total de cuatro plazas para el periodo 2022, respecto del 2021. Esto con base en el oficio STAP-1170-2021 con fecha del 28 de junio de 2021, mediante el cual se comunica el Acuerdo No.13039 tomado por la Autoridad Presupuestaria en la Sesión Ordinaria No. 06-2021, quedando autorizado el traslado horizontal de cuatro puestos del Patronato Nacional de Rehabilitación (PANARE) al Ministerio de Salud. Cabe mencionar que dicho traslado no se considera como creación de plazas nuevas.

Cuadro 3: Plazas autorizadas para 2021 y 2022
Ministerio de Salud
Por Programa

Programa	Plazas 2021	Plazas 2022
630-00 Gestión Intrainstitucional	404	405
631-01 Rectoría de la Producción Social de la Salud	2027	2030
632-00 Provisión de Servicios de Salud	2487	2487
636-00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	174	174
637-00 Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia	322	322
TOTAL	5414	5418

Fuente: Comparativo de Relación de Puestos año 2021-2022, Unidad de Relación de Puestos.

Principales programas y proyectos

Entre los principales programas y proyectos para 2022 se encuentran:

Proyectos regionales y locales en salud mental

Dentro de los cuales se pueden citar las siguientes funciones: a) Participar en el proceso de formulación y evaluación de las políticas, los planes, los programas y los proyectos de salud mental, e impulsar en el Sistema Nacional de Salud las acciones orientadas a la salud mental, tales como depresión, suicidio, esquizofrenia, adicciones a las drogas y el alcohol, matonismo escolar, acoso laboral y el apoyo necesario del grupo familiar. b) Desarrollar un sistema de monitoreo y evaluación de las rutas críticas regionales interinstitucionales e intersectoriales por parte de las Instancias Regionales para el Abordaje Integral del Comportamiento Suicida (IRAIS) para el abordaje del comportamiento suicida; y desarrollar una metodología de seguimiento y evaluación de la aplicación de los protocolos para el abordaje integral del comportamiento suicida de las siguientes

instituciones: PANI, ICODER, Junta de Protección Social, Ministerio de Salud, IAFA, MEP, CCSS. c) Monitoreo y seguimiento del protocolo interinstitucional para el traslado de personas emocionalmente descompensadas con agitación psicomotora y/o con intento suicida.

Evaluación del consumo de tabaco ritual y no ritual en las poblaciones indígenas

El proyecto "Estudio de tabaquismo y otros factores en pueblos indígenas" se da en respuesta al compromiso país de cumplir con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), referente a la necesidad de incorporar a las poblaciones indígenas en programas de control del tabaco, que sean social y culturalmente apropiados para sus necesidades y perspectivas. El beneficio con este proyecto es la protección de la salud de todas personas de las consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco, en este caso en pueblos indígenas costarricenses (Bribri, Brunca, Cabécar, Chorotega, Huetar, Maleku, Ngäbe y Teribe.

Proyecto Transforma

El objetivo del Proyecto Transforma es contar con servicios profesionales en promoción de la salud, fomento de la promoción de la salud y educación para la salud, así como la difusión del conocimiento a las generaciones presentes y futuras de los riesgos atribuibles al consumo y la exposición a los productos elaborados con tabaco.

mSalud: Desarrollo e implementación de Chatbot.

El Proyecto y contrato de "mSalud: Desarrollo e Implementación de Chatbot para el Programa Sistema de Mensajes Saludables para la Cesación del Fumado" tiene como finalidad contar con una plataforma tecnológica, solución para la administración, ejecución y mantenimiento como apoyo al proceso de cesación del programa "Sistema de Mensajes Saludables para la Cesación del Fumado", basado en tecnologías de punta.

Desarrollo de habilidades para la vida

Sensibilización, conocimiento y aceptación de factores protectores para tratar de evitar la incidencia del consumo de tabaco en grupos comunitarios de la Región Pacífico Central, esto daría como beneficio capacitar en el tema de habilidades para la vida por parte de multiplicadores institucionales a representantes de grupos comunitarios de los 8 cantones de la Región Pacífico Central durante el período 2022, para que implementen en sus actividades las herramientas aprendidas, contribuyendo a la construcción de una vida saludable y libre de humo de tabaco durante el curso de vida, la finalidad consiste en impresión de material didáctico para brindar capacitación, apoyo y fortalecimiento a las comunidades de la Región Pacífico Central.

II Encuesta GATS

La segunda encuesta global de tabaquismo en adultos (GATS) es necesaria para el país y puntualmente para el MINSA en su rol de rectoría, ya que permite o nutre a la institución con información sobre las características de los encuestados, consumo y cesación de tabaco, exposición de segunda mano, economía y medios de comunicación, conocimientos, actitudes y percepciones acerca del tabaquismo en el país.

Programa SANEBAR

Dotar a las familias costarricenses y extranjeros residentes legales del país que se encuentren en situación de pobreza o pobreza extrema, de sistemas sanitarios para el tratamiento de aguas residuales de origen doméstico, con el propósito de mejorar el ambiente y la salud de la población. Además, se realizarán acciones de promoción de la salud y capacitación en cuanto a instalación, uso y mantenimiento de los sistemas.

Infraestructura de los Comité del CEN CINAI

Se requiere contar con la infraestructura idónea para el cumplimiento de las metas establecidas en los CEN CINAI de todo el país, tales como Lepanto, Alfaro de San Ramón, San Blas de Carrillo, Colorado de Abangares, San Francisco de Guadalupe, Sabanilla, Jiménez de Pococí, Paso Ancho, San Antonio de Belén, El Salvador, Turrucares, Tucurrique, San Isidro del General, San Nicolas de Cartago, Buenos Aires de Puntarenas, San Juan de Dios, Guápiles, La Rita de Pococí, Cristo Rey, Tres X, Río Cuarto, Sarchí Norte, La Fortuna de San Carlos, La Suiza de Turrialba, San Miguel de Desamparados, Cóbano de Puntarenas, San Vito de Coto Brus, Ciudad Quesada, Veinticinco de Julio, Barrio La Cruz de Ciudad Quesada, Estipulas de Palmares.

A continuación, se presenta el cuadro resumen de los proyectos citados.

Cuadro 4: Proyecto de Ley de Presupuesto 2022

Ministerio de Salud

Principales programas y/o proyectos

(montos en millones de colones)

Nombre del Programa	Monto	Población Atendida
Proyectos regionales y locales en salud mental en cumplimiento del Decreto 40881-S	30,0	Adolescentes de los cantones o regiones en los cuales se desarrollarán los proyectos. Es importante aclarar que se encuentra pendiente la priorización de las zonas en las que se implementarán los proyectos
Evaluación del consumo de tabaco ritual y no ritual en las poblaciones indígenas de Costa Rica (2021 – 2022).	50,0	Se estiman 43.017 beneficiarios distribuidos en las ocho etnias indígenas costarricenses: Bribri, Brunca, Cabécar, Chorotega, Maleku, Huetar, Ngábe y Teribe
Proyecto Transforma: proceso de acompañamiento y motivación para el abandono del tabaquismo.	55,3	Se estiman 750 beneficiarios directos de entidades públicas y privadas de los cantones Belén, Flores y Santa Bárbara en el año 2022
mSalud: Desarrollo e implementación de Chatbot para el Programa Sistema de Mensajes Saludables para cesación del fumado (2019 – 2022).	14,5	300 mil tabaquistas que corresponden a la cantidad de fumadores según la encuesta GATS 2015, distribuidos a nivel nacional

Nombre del Programa	Monto	Población Atendida
Desarrollo de habilidades para la vida en el curso de vida dirigido a líderes comunitarios (mayo 2022-abril 2024)	14,7	142 beneficiarios directos, 30 grupos comunitarios distribuidos en 8 cantones de la Región Pacífico Central en primera etapa.
II Encuesta GATS: Tabaquismo en adultos	200,0	9060 viviendas encuestadas-nivel nacional, 90% de beneficiarios ubicados en zonas urbanas y 10% en zona rurales
Programa SANEBAR	283,6	605 personas (Mujeres solas jefas de hogar, discapacitados, adultos mayores, indígenas y peones agrícolas)
Programa Comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología	1300,0	Embarazadas y niños de cuatro años en todo el territorio nacional.
Compra de edificio, remodelación y funcionamiento del CEN de Lepanto de Puntarenas	200,0	231 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CINAI de Paso Ancho de San José	180,0	101 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Jiménez de Pococí	72,8	385 beneficiarias pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de El Salvador de Paraíso	195,5	277 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Tucurrique	220,0	408 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CINAI de San Francisco de Goicoechea, San José	80,5	103 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de San Antonio de Belén	65,0	80 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Colorado de Abangares	62,4	351 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Barrio San Blas de Carrillo, Guanacaste	58,6	83 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Alfaro de San Ramón	180,0	490 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor, ampliación, mejoras y funcionamiento del CINAI de Ciudad Quesada	300,0	250 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor, ampliación, mejoras y funcionamiento del CINAI de Veinticinco de Julio, Hatillo, San José	117,0	80 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor, ampliación, mejoras y funcionamiento del CEN de Barrio La Cruz de Ciudad Quesada, Alajuela	156,0	89 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor, ampliación, mejoras y funcionamiento del CEN de Esquipulas de Palmares	262,1	347 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y ampliación del CEN de San Vito de Coto Brus	104,0	448 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CINAI de San Isidro del General	175,0	519 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CEN de San Nicolás de Cartago	100,0	503 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CINAI de San Miguel de Desamparados, San José	294,8	1117 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CEN de Buenos Aires de Puntarenas	100,0	252 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CINAI de San Juan de Dios de Desamparados	100,0	383 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CINAI de Guapiles de Pococí, Limón	130,0	517 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CEN La Rita de Pococí, Limón	100,0	351 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación CEN CINAI La Suiza de Turrialba, San José	222,4	348 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del Cen de La Fortuna, San Carlos	107,1	410 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Construcción y funcionamiento del CEN de Turrucaras	214,2	214 beneficiarios en pobreza y o riesgo social

Nombre del Programa	Monto	Población Atendida
Remodelación Mayor, construcción de un aula y funcionamiento del CEN de Río Cuarto	92,6	185 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CINAI de Cristo Rey, San José	218,4	95 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CEN de Tres Equis de Turrialba	197,6	211 beneficiarios en pobreza y o riesgo social
Remodelación Mayor y funcionamiento del CEN de Sarchí Norte	166,4	344 beneficiarios en pobreza y o riesgo social

Fuente: Unidad de Planificación Institucional, Ministerio de Salud.