



Informe

Instrumento para la elaboración del Informe de Evaluación anual Institucional

Dirección General de Presupuesto Nacional
Diciembre, 2024



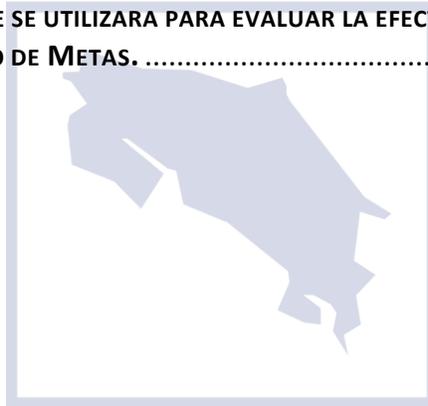
MINISTERIO
DE HACIENDA

GOBIERNO
DE COSTA RICA



Contenido

1. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	3
2. APARTADO FINANCIERO	4
2.1 EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL 2024 ASOCIADO A RECURSOS INTERNOS	4
2.2 FACTORES QUE INCIDIERON EN EL NIVEL DE EJECUCIÓN	7
3. APARTADO DE GESTIÓN: CENTRO GESTOR.....	9
3.1 ANÁLISIS DE LOGROS.....	9
3.1.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LAS UNIDADES DE MEDIDA DE LOS PRODUCTOS.....	9
3.1.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES	16
4. APARTADO: METODOLOGÍA QUE SE UTILIZARA PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO Y EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS.	20



Informe de evaluación física y financiera de la ejecución del presupuesto 2024



1. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

El Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA) es una Institución Pública, adscrita al Despacho del Ministro de Salud, responsable de:

- Prevenir y controlar problemas prioritarios en salud pública, mediante el desarrollo de sistemas de vigilancia epidemiológica especializada y basada en laboratorios.
- Ejecutar investigaciones en salud pública para generar conocimiento que apoye la toma de decisiones oportunas y eficaces.
- Transferir el conocimiento generado mediante procesos de enseñanza y comunicación.

El Inciensa, desarrolla sus funciones, por medio de los Centros Nacionales de Referencia (CNR); el cual es una instancia especializada que cumple un rol fundamental en la salud pública, mediante el desarrollo de: diagnóstico de laboratorio especializado y de referencia, confirmación diagnóstica, tipificación y sub tipificación, determinación, análisis y transferencia de información estratégica, gestión de redes y aseguramiento de la calidad de la red de laboratorios públicos y privados, participación en la normalización técnica, investigaciones y el mejoramiento de la capacidad del recurso humano mediante acciones de enseñanza.

A continuación, se describen las funciones del INCIENSA:

Vigilancia Epidemiológica

- Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio: surge en respuesta a la necesidad de utilizar la información generada por el laboratorio para poder detectar y monitorear el comportamiento de eventos prioritarios en salud pública. Funciona mediante redes de laboratorio coordinadas por Centros Nacionales de Referencia (CNR).
- Vigilancia epidemiológica especializada: es la vigilancia de un problema de salud en particular que ha sido considerado de prioridad nacional o internacional. Requiere de personal altamente capacitado y puede utilizar elementos de vigilancia activa o pasiva y está orientada a la detección, acción y prevención específicas.

Verificación de la Normativa

La verificación de la normativa surge en apoyo a la rectoría del Ministerio de Salud para verificar la calidad e inocuidad de los productos de interés sanitario que puedan afectar directamente la salud de las



personas. Lo anterior, se logra a través de análisis de laboratorio ejecutados de conformidad con la normativa atinente.

Aseguramiento de la Calidad

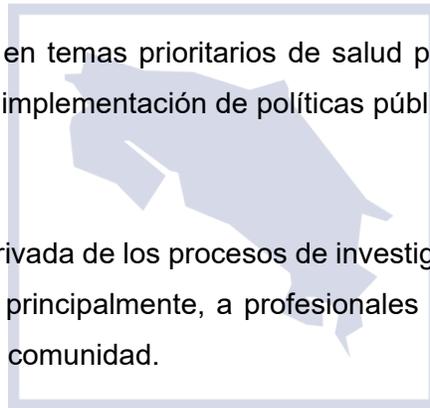
Se entiende como la ejecución de una serie de actividades tendientes a apoyar el mejoramiento continuo de los servicios que brindan los laboratorios de la Red Nacional. Lo anterior, permite conocer y respaldar la calidad y confiabilidad de la información utilizada en la vigilancia y constituye un insumo fundamental para la detección de fuentes de error, oportunidades de mejora y necesidades de capacitación, entre otras. Este proceso se relaciona con la evaluación y el monitoreo de la calidad de los diagnósticos de los eventos de importancia en salud pública. Se realiza mediante el desarrollo de rondas de evaluación externa del desempeño, confirmación diagnóstica e inspecciones en el sitio de trabajo.

Investigación

El INCIENSA realiza investigación en temas prioritarios de salud pública en respuesta a los vacíos de información y en apoyo al diseño e implementación de políticas públicas en la materia.

Enseñanza

El INCIENSA realiza enseñanza derivada de los procesos de investigación y vigilancia epidemiológica. La enseñanza impartida está dirigida, principalmente, a profesionales y técnicos de las áreas de la salud, educación, industria, y también a la comunidad.



2. APARTADO FINANCIERO

2.1 EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL 2024 ASOCIADO A RECURSOS INTERNOS

A continuación, se presenta la ejecución financiera institucional por objeto de gasto y por centro gestor de los ejercicios presupuestarios 2023 y del 2024.



Cuadro 1. Ejecución financiera institucional por clasificación objeto del gasto ¹
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2023 y 2024
(en millones de colones)

Partida Objeto del Gasto	2023			2024			Nivel de participación 2024		Variación del gasto ejecutado 2024/2023
	Presupuesto Final ^{2/}	Presupuesto ejecutado ^{3/}	Nivel de ejecución	Presupuesto Final ^{2/}	Presupuesto ejecutado ^{3/}	Nivel de ejecución	Presupuesto final	Presupuesto ejecutado	
TOTAL	5,090.47	4,724.36	92.81%	7,907.39	7,509.97	94.97%	100.00%	100.00%	58.96%
0 Remuneraciones	3,585.92	3,429.72	95.64%	3,663.38	3,525.20	96.23%	46.33%	46.94%	2.78%
1 Servicios	790.58	690.85	87.39%	1,075.48	997.17	92.72%	13.60%	13.28%	44.34%
2 Materiales y Suministros	517.52	469.65	90.75%	1,077.52	1,012.62	93.98%	13.63%	13.48%	115.61%
3 Intereses	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 Activos Financieros	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 Bienes Duraderos	64.78	44.96	69.41%	1,914.59	1,807.38	94.40%	24.21%	24.07%	3919.62%
6 Transferencias Corrientes	131.67	89.16	67.72%	176.42	167.61	95.00%	2.23%	2.23%	87.98%
7 Transferencias de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8 Amortización	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 Cuentas Especiales	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera (Liquidación 2023 y Liquidación Preliminar 2024) y Módulo Presupuestario de Poderes (Liquidación 2023 y Liquidación Preliminar 2024).

1/ Corresponde a recursos de fuentes internas de financiamiento.

2/Corresponde al presupuesto al 31 de diciembre del 2023 y 2024, que incluye las modificaciones presupuestarias realizadas durante esos períodos.

3/ Se refiere al devengado, que consiste en el reconocimiento del gasto por la recepción a conformidad, por parte del órgano respectivo, de cualquier clase de bien y servicios contratados o consumidos, durante el ejercicio económico, independientemente de cuando se efectúe el pago de la obligación.

El Inciensa en el año 2024 logró realizar una ejecución superior en 2,16 puntos porcentuales con respecto a la ejecución del año 2023 teniendo una ejecución de un 94.97% con respecto al presupuesto final asignado para el 2024, lo que equivale a una ejecución de $\text{¢}2.785.61$ millones de colones de más ejecutado con respecto al 2023, la mayor ejecución de estos recursos adicionales se da en la partida de Materiales y Suministros y en la partida de Bienes Duraderos.

En la partida de Materiales y suministros el incremento en el 2024 con respecto al 2023 es por la suma de $\text{¢}542.97$ millones, recursos destinados a la compra de reactivos y suministros necesarios en los diferentes laboratorios de la institución.

En cuanto a la partida de Bienes Duraderos se ejecuta recursos por más de $\text{¢}1.762,42$ millones en el 2024 con respecto al 2023, recursos destinados a la compra de equipos para los laboratorios donde sobresalen los recursos ejecutados a la compra de equipos para el Centro Nacional de Referencia de Bromatología donde se destinaron gran parte de los recursos aprobados para el programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud en el quinto presupuesto extraordinario de la República para el ejercicio 2024.



El programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud en el periodo 2024 recibió la suma de ₡683,84 millones de colones adicionales por medio del quinto presupuesto extraordinario de la República, monto que incrementaron el presupuesto iniciales en un 8.45%, estos recursos fueron destinados principalmente para la compra de equipos necesarios para la determinación y cuantificación de los compuestos químicos de los líquidos de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN) y sistemas similares sin nicotina (SSSN), información necesaria en la toma de decisiones del Ministerio de Salud en la verificación y monitoreo de los contenidos de SEAN y SSSN.

Adicionalmente se realizaron 7 modificaciones para optimizar el uso de los recursos lo cual permitió una mayor ejecución.

Cuadro 2. Ejecución del presupuesto por centro gestor

211 Ministerio de Salud
Al 31 de diciembre 2024
(en millones de colones)

Centro gestor	Presupuesto Final ^{1/}	Presupuesto ejecutado ^{2/}	Porcentaje de ejecución
211 Ministerio de Salud	357,828.69	329,948.66	92.21%
630 00 Gestión Intrainstitucional	17,086.65	13,351.80	78.14%
631 01 Rectoría de la Producción Social de la Salud	47,294.04	43,461.08	91.90%
631 02 Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud	7,562.23	5,682.04	75.14%
632 00 Provisión de Servicios de Salud	74,426.09	62,139.96	83.49%
635 00 Partidas no Asignables a Programas	192,773.05	188,451.12	97.76%
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud	7,907.39	7,509.97	94.97%
637 00 Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia	10,727.24	9,346.83	87.13%
638 00 Consejo Nacional de Investigación en Salud	52.00	5.85	11.24%

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de la Administración Financiera.

1/ Corresponde al presupuesto al 31 de diciembre del 2023 y 2024, que incluye las modificaciones presupuestarias realizadas durante esos períodos.

2/ Se refiere al devengado, que es el reconocimiento del gasto por la recepción de bienes y servicios independientemente de cuando se efectúe el pago de la obligación.

3/ Se refiere al devengado, que consiste en el reconocimiento del gasto por la recepción a conformidad, por parte del órgano respectivo, de cualquier clase de bienes y servicios contratados o consumidos, durante el ejercicio económico, independientemente de cuando se efectúe el pago de la obligación.

Para el caso del programa 636, todas las subpartidas superan el 90% de ejecución.

En el siguiente cuadro se muestra la información de los compromisos no devengados por partida, generados en el 2023 que quedaron pendientes de pago para el periodo 2024.



Cuadro 3. Compromisos no Devengados 2023
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2024
(en millones de colones y porcentajes)

Partida Objeto del Gasto ^{1/}	Monto del CND ^{2/}	CND ejecutado	Nivel de ejecución
TOTAL	62.73	59.63	95.06%
0 Remuneraciones	41.62	41.62	100.00%
1 Servicios	6.30	3.49	55.40%
2 Materiales y Suministros	2.53	2.24	88.54%
3 Intereses	-	-	-
4 Activos Financieros	-	-	-
5 Bienes Duraderos	12.28	12.28	100.00%
6 Transferencias Corrientes	-	-	-
7 Transferencias de Capital	-	-	-
8 Amortización	-	-	-
9 Cuentas Especiales	-	-	-

Fuente: Sistema BOS, Tecapro.

^{1/} Corresponde a recursos de fuentes internas de financiamiento.

^{2/} Corresponde al monto certificado por la Contabilidad Nacional de los Compromisos No Devengados (CND) del 2023.

De los compromisos no devengados correspondientes al 2023 y ejecutados con presupuesto 2024 el monto afectado en dicho presupuesto corresponde a un 0.79% de los recursos aprobados para el Programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud; por lo que su impacto en la ejecución del presupuesto 2024 es de un 0.79% del total ejecutado, lo que no afectó las metas programadas.

2.2 FACTORES QUE INCIDIERON EN EL NIVEL DE EJECUCIÓN

El programa 636 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud alcanzó un porcentaje de ejecución de un 94.97%, porcentaje superior al 90% en cada una de las partidas programadas siendo la partida de remuneraciones la que obtiene el porcentaje más alto de ejecución con un 96.23%, y la partida con menor porcentaje fue la partida de Servicios con un porcentaje de 92.72%. Es importante recalcar que en el mes de setiembre se aprueban recursos extraordinarios en el quinto presupuesto extraordinario de la República recursos que fueron destinados principalmente a la partida de Bienes Duraderos partida que alcanza una ejecución de 94.40%, lo que demuestra la buena ejecución realizada en el presupuesto 2024.



2.3 ACCIONES DE DIRECCIÓN, COORDINACIÓN Y VIGILANCIA SOBRE TRANSFERENCIAS A INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS Y LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS DE ESTAS.

No aplica

2.4 PRESUPUESTO CON ENFOQUE DE GÉNERO (ESTE APARTADO ES EXCLUSIVO DEL MJP, MAG, MTSS, MEP Y PJ)

No aplica

2.5 CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE EJECUCIÓN 20

Cuadro 7. Proyectos registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Pública ^{/1}

636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Al 31 de diciembre 2024

(en millones de colones)

Código y nombre del proyecto	Monto	Resultado	Propuesta de mejora
003488 Mejora de infraestructura (obras menores)	218,38	Se logró el 100% de la ejecución de la contratación realizada.	No aplica
003480 Cambio del sistema de climatización y mejoras menores de infraestructura del laboratorio de bioseguridad 3 (BSL-3)	153,30	Se logró el 95%	El 5% finaliza en el primer bimestre del 2025, este proyecto es altamente complejo. Se logro contar con el aire acondicionado diseñado especialmente para este laboratorio, pero se atrasó la configuración necesaria para el control de temperatura, humedad y presiones (BMS) para poder realizar la puesta en marcha.
003723 Ampliación de la actual red WIFI como red alterna para la conexión de los equipos de cómputo y otros dispositivos móviles que se utilizan en los Centros Nacionales de Referencia	10,74	Se logró el 100% de la ejecución de la contratación realizada.	No aplica

Fuente: UDEI, Inciensa.

/1: Corresponde a proyectos registrados en el BPIP con recursos de la ley 10.427 y sus reformas.

Datos	Director (a) Financiero (a)	Director (a) de Planificación
Nombre	Grettel Pereira Rivera	Wei Wei Lu Chen
Correo electrónico	gpereira@inciensa.sa.cr	wwlu@inciensa.sa.cr
Número de teléfono	2279-9911	2279-9911
Firma Digital		
Sello (en caso de que se presente en forma física)		



3. APARTADO DE GESTIÓN: CENTRO GESTOR

3.1 ANÁLISIS DE LOGROS

A continuación, se muestra la metodología a utilizar para la definición de los rangos de cumplimiento.

Parámetros de cumplimiento	Rango
Cumplimiento Alto (CA)	Mayor o igual a 90,00%
Cumplimiento Medio (CM)	Menor o igual a 89,99% o igual a 50,00%
Cumplimiento Bajo (CB)	Menor o igual a 49,99%

3.1.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LAS UNIDADES DE MEDIDA DE LOS PRODUCTOS.

A continuación, se presenta el cuadro con el cumplimiento de las unidades de medida al 31/12/2024.

Cuadro 8. Cumplimiento de las unidades de medida
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 30 de junio y 31 de diciembre 2024

Nombre del Producto	Descripción Unidades de Medida	Programado	Alcanzado al 30/06/2024 ¹	Porcentaje alcanzado al 30/06/2024 ¹	Alcanzado al 31/12/2024	Porcentaje alcanzado al 31/12/2024	Cumplimiento	Formato de Número	Razones
PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio	Muestra humana analizada	36000	15701	43.61%	28719	79.78%	1	Valor	Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que, en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.
PF.02. Verificación de normativa	Muestra de alimento y producto de interés sanitario analizada	1919	1065	55.50%	2261	117.82%	2	Valor	En lo que respecta al cumplimiento del Plan de alimentos acordado con el Ministerio de Salud, el mismo se cumplió en un 88,8% y el Plan de control de tabaco en un 85%. Lo anterior debido a que el Ministerio de Salud envió menos muestras durante el año de lo acordado (Inciensa procesó el 100% de las muestras enviadas). El cumplimiento mayor al 100% se debe principalmente a solicitudes relacionadas con: muestras solicitadas por la unidad de Salud Oral de Inciensa (229), BRINSA S.A (79), COONAPROSAL (50) y brotes relacionados a ETAS (48). Además de otras solicitudes relacionadas con: agua potable institucional (salud ocupacional), aguas de la planta de tratamiento de inciensa, muestras de AyA, muestras solicitadas por la Policía de control fiscal, entre otras.



PF.03. Aseguramiento de la calidad	Participación de laboratorio clínico público y privado en los PEA	532	415	78.01%	603	113.34%	2	Valor	Participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencia. El PEA de malaria, el de chagas y del de Covid 19 fueron los que presentaron una participación significativamente más alta de lo esperado (alrededor de 20 participantes adicionales).
PF.04. Investigación en salud pública	Publicación científica	10	10	100.00%	10	100.00%	2	Valor	
PF.05. Enseñanza derivada del quehacer institucional	Actividad de enseñanza ejecutada	13	8	61.54%	14	107.70%	2	Valor	Cursos y capacitaciones programadas se programaron 13 se ejecutaron 14, ya que se incluyó un curso virtual de malaria.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional y publicaciones.
/1 Esta información se obtiene del informe semestral.

Sobre la unidad de medida del producto denominado vigilancia epidemiológica basada en laboratorio, se presenta un cumplimiento inferior al 90% debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. La disminución en la recepción de muestras de SARS-CoV-2 en Inciensa coincide con la disminución de casos de COVID-19 indicados por el Ministerio de Salud, donde, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que, en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. La proyección de la cantidad de muestras a procesar en Inciensa, planteada en el 2024, tiene como base lo observado en el 2022, sin embargo, las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación de este virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país. La unidad de medida mide las muestras humanas analizadas (diagnóstico y confirmación diagnóstica) de los Centros Nacionales de Referencia de Virología, Micobacteriología, Bacteriología y Parasitología. La vigilancia epidemiológica basada en laboratorio utiliza la información generada por el mismo para poder detectar, monitorear y controlar el comportamiento de eventos prioritarios en salud pública.

Sobre la unidad de medida del producto denominado verificación de normativa, el resultado alcanzado es de 2 261.00 muestras de alimentos y otros productos de interés sanitario analizadas, siendo la meta de 1 919.00 muestras. Se presenta un cumplimiento (117,82%) superior al 100%, principalmente debido a que además de lo establecido en el Plan Anual acordado con el Ministerio de Salud, durante el año 2024 surgieron solicitudes relacionadas con: muestras solicitadas por la unidad de Salud Oral de Inciensa (229),



BRINSA S.A (79), COONAPROSAL (50) y brotes (48). Además de otras solicitudes relacionadas con: agua potable institucional (salud ocupacional), aguas de la planta de tratamiento de incienso, muestras de AyA, muestras solicitadas por la Policía de control fiscal, entre otras. En lo que respecta al cumplimiento del Plan de alimentos acordado con el Ministerio de Salud, el mismo se cumplió en un 88,8% y el Plan de control de tabaco en un 85%, lo anterior debido a que el Ministerio de Salud envió menos muestras durante el año de lo acordado (Incienso procesó el 100% de las muestras enviadas).

Sobre la unidad de medida del producto denominado aseguramiento de la calidad, el resultado alcanzado es de 603 participaciones de los laboratorios clínicos públicos y privados en programas de ensayos de aptitud (PEA), siendo la meta 532. Esto se debe a la participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencias. El PEA de malaria, el de chagas y del de Covid 19 fueron los que presentaron una participación significativamente más alta de lo esperado (alrededor de 20 participantes adicionales).

Sobre la unidad de medida del producto denominado investigación en salud pública, el resultado alcanzado es de 10; siendo la meta también de 10, cumpliendo con lo planificado en un 100%. Las publicaciones abordan temas relacionados con enfermedades y tratamientos como: pruebas de detección temprana de cáncer de cuello uterino; genomas con resistencia a múltiples fármacos; patrones de dispersión de diferentes variantes del SARS-CoV-2; identificación bioquímica y proteómica de levaduras y microorganismos; características clínicas, microbiología y genómica de Escherichia coli productora de toxina Shiga en niños. Asimismo, se tratan temas relacionados con alimentación y nutrición, principalmente en adolescentes como: asociación de brechas del desequilibrio energético con el índice de masa corporal y el sexo en adolescentes latinoamericanos; validez y confiabilidad de un Cuestionario de Frecuencia Alimentaria (FFQ) aplicado a adolescentes costarricenses; diferencias en la diversidad dietética y la adecuación de micronutrientes entre adolescentes costarricenses y mexicanos; y caracterización de estrategias de mercadeo de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigidas a la población infantil y adolescente en Costa Rica. Además, se realizó una investigación sobre las contribuciones de la Red Latinoamericana de Composición de Alimentos (LATINFOODS) a las políticas regionales de reducción del consumo de sal y sodio. A continuación, se detallan las 10 investigaciones publicadas en el 2024:

1. Rivera Chavarría, A. L., & Calderón Céspedes, A. 2024. Intervenciones que facilitan la adherencia a pruebas de detección temprana de cáncer de cuello uterino: revisión sistemática cualitativa.



Revista Médica De La Universidad De Costa Rica, 17(2), 1–14.
<https://doi.org/10.15517/rmucr.v17i2.57512>

2. Duarte F, Cordero E, Calderon M, Godinez A, Ross B, Allard M, Gonzalez-Escalona N. 2024. Closed genomes of four multidrug resistance Salmonella enterica serotype Infantis isolated in Costa Rica. Microbiol Resour Announc 13:e00257-23.<https://doi.org/10.1128/MRA.00257-23>
3. Adriana Blanco-Metzler. 2023. Contribuciones de la Red Latinoamericana de Composición de Alimentos (LATINFOODS), a las políticas regionales de reducción del consumo de sal y sodio durante una década (2011-2021). 2023. ARCHIVOS LATINOAMERICANOS DE NUTRICION, 73 (4): 328-337.<https://docs.bvsalud.org/biblioref/4.2024/03/1537492/art-7.pdf>
4. Calderón-Hernández, A.; Castro-Bonilla, N.; Cob-Delgado, M. Chromogenic. 2024. Biochemical and Proteomic Identification of Yeast and Yeast-like Microorganisms Isolated from Clinical Samples from Animals of Costa Rica. J. Fungi, 10, 0.<https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/27456>
5. Hernandez P, Herrera-Cuenca M, Ferrari G, Yépez Almeida R, Yépez García MC, Villar Cáceres M, Cortés Sanabria LY, Sifontes Y, Landaeta-Jimenez M, Gómez G, Monge-Rojas R, Pareja RG, Rigotti A, Kovalskys I, Fisberg M. Energy imbalance gap was associated with body mass index and sex in Latin American adolescents-results from the ELANS study. Front Nutr. 2024 Mar 14;11:1380315. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10972923/>
6. Monge-Rojas, R., Alvarado-Barrantes, R., Vargas-Quesada, R., & Chinnock, A. (2024). Validity and reliability of a Food Frequency Questionnaire (FFQ) assessing food groups consumption and nutrients intake in Costa Rican adolescents. Población y Salud en Mesoamérica, 21(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v21i2.55311>
7. Gräf T, Martinez AA, Bello G, Dellicour S, Lemey P, Colizza V, Mazzoli M, Poletto C, Cardoso VLO, da Silva AF; COVIGEN; Motta FC, Resende PC, Siqueira MM, Franco L, Gresh L, Gabastou JM, Rodriguez A, Vicari A, Aldighieri S, Mendez-Rico J, Leite JA. 2024. Dispersion patterns of SARS-CoV-2 variants Gamma, Lambda and Mu in Latin America and the Caribbean. Nat Commun,



Se indica a continuación las unidades de medida que tienen un cumplimiento mayor al 100% y las razones que la generaron.

Unidad de Medida	Factor al 31/12/2024 ¹	Razones ²
PF.02 Muestra de alimento y producto de interés sanitario analizado	7	En lo que respecta al cumplimiento del Plan de alimentos acordado con el Ministerio de Salud, el mismo se cumplió en un 88,8% y el Plan de control de tabaco en un 85%. Lo anterior debido a que el Ministerio de Salud envió menos muestras durante el año de lo acordado (Inciensa procesó el 100% de las muestras enviadas).El cumplimiento mayor al 100% se debe principalmente a solicitudes relacionadas con: muestras solicitadas por la unidad de Salud Oral de Inciensa (229), BRINSA S.A (79), COONAPROSAL (50) y brotes (48). Además de otras solicitudes relacionadas con: agua potable institucional (salud ocupacional), aguas de la planta de tratamiento de inciensa, muestras de AyA, muestras solicitadas por la Policía de control fiscal, entre otras.
PF.03 Participación del laboratorio clínico público y privado en los PEA	7	Participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencias. El PEA de malaria, el de chagas y del de Covid 19 fueron los que presentaron una participación significativamente más alta de lo esperado (alrededor de 20 participantes adicionales).
PF.05 Actividad de Enseñanza Ejecutada	7	Cursos y capacitaciones programadas se programaron 13 se ejecutaron 14, ya que se incluyó un curso virtual de malaria.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

1/Corresponde al número del factor.

2/Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

Cuadro 9.1 Unidades de medida con cumplimiento menor al 45,00% al 30/06/2024 y menor al 90,00% al 31/12/2024
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
 Al 31 de diciembre de 2024

Unidad de Medida	Factor al 30/06/2024 ¹	Acción Correctiva ²	Razones ³	Factor al 31/12/2024 ⁴	Razones ⁵
PF.01 Muestra humana analizada	7	No aplica		7	Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

1/ Corresponde al número de factor indicado para el informe semestral.

2/ Corresponde a la acción correctiva indicada en el informe semestral.

3/ Se refiere a si la acción señalada en el informe semestral fue o no efectiva y las justificaciones.

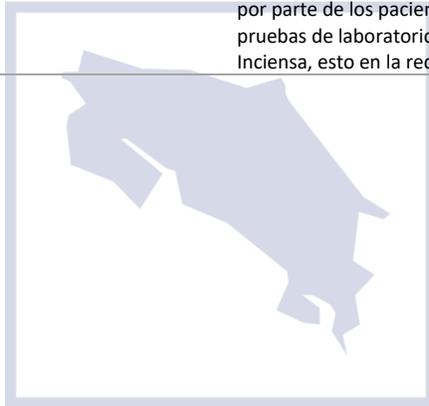


4/Corresponde al número de factor que afectó el resultado al finalizar el año, el cual podría ser igual o diferente al presentado al I semestre.
5/Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

El siguiente cuadro presenta las unidades de medida con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2024 y menor al 90,00% al 31/12/2024, las cuales no requirieron acciones correctivas para el I semestre.

Cuadro 9.2 Unidades de medida con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2024 y menor al 90,00% al 31/12/2024
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2024

Unidad de Medida	Factor al 31/12/2024 ¹	Razones ²
PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio	7	<p>Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que, en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.</p>





3.1.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES

En el siguiente cuadro se presenta el cumplimiento alcanzado de los indicadores al 31/12/2024.

Cuadro 10. Cumplimiento de indicadores
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre 2024

Descripción del Indicador	Programado	Alcanzado al 30/06/2024 ¹	Porcentaje alcanzado al 30/06/2024 ¹	Alcanzado al 31/12/2024	Porcentaje alcanzado al 31/12/2024	Cumplimiento	Formato de Número	Razones
PF.01.01. Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras humanas analizadas.	98,00%	43,61%	44,50%	79,78%	81,41%		Porcentaje	Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío a Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.
PF.02.01. Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras de alimentos y de productos de interés sanitario analizadas	95,00%	55,50%	58,42%	117,82%	124,02%		Porcentaje	En lo que respecta al cumplimiento del Plan de alimentos acordado con el Ministerio de Salud, el mismo se cumplió en un 88,8% y el Plan de control de tabaco en un 85%. Lo anterior debido a que el Ministerio de Salud envió menos muestras durante el año de lo acordado (Inciensa procesó el 100% de las muestras enviadas). El cumplimiento mayor al 100% se debe principalmente a solicitudes relacionadas con: muestras solicitadas por la unidad de Salud Oral de Inciensa (229), BRINSA S.A (79), COONAPROSAL (50) y brotes (48). Además de otras solicitudes relacionadas con: agua potable institucional (salud ocupacional), aguas de la planta de tratamiento de incienca, muestras de AYA, muestras solicitadas por la Policía de control fiscal, entre otras.
PF.03.01. Porcentaje de laboratorios con participación efectiva en los programas de ensayos de aptitud (PEA) de Inciensa.	93,00%	67,00%	72,04%	98,00%	105,38%		Porcentaje	Participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencias. El PEA de malaria, el de chagas y del de Covid 19 fueron los que presentaron una participación significativamente más alta de lo esperado (alrededor de 20 participantes adicionales).
PF.04.01. Porcentaje de cumplimiento de publicaciones indexadas.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		Porcentaje	
PF.05.01. Porcentaje de finalización de personas participantes en las actividades de enseñanza.	90,00%	100,00%	111,11%	94,00%	104,44%		Porcentaje	Se obtuvo una mejor respuesta de los participantes de lo esperado según años anteriores.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

/1 Esta información se obtiene del informe semestral.

Sobre el primer indicador, Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras humanas analizadas, el resultado alcanzado es de 79,78%, siendo la meta de 98%. Se presenta un cumplimiento (81,41%) inferior al 90%. Esto, se debe a la disminución en la recepción de muestras de SARS-CoV-2 en Inciensa coincide con la disminución de casos de COVID-19 indicados por el Ministerio de Salud, donde, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que en el del 82,53%. La proyección de la cantidad de muestras a procesar en Inciensa, planteada en el 2024, tiene como base lo observado en el 2023, sin embargo, las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación de este virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí



por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.

Sobre el segundo indicador, Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras de alimentos y de productos de interés sanitario analizadas, el resultado alcanzado es de 117,82%, siendo la meta de 95%. Se presenta un cumplimiento (124,02%) superior al 100%, principalmente debido a que además de lo establecido en el Plan Anual acordado con el Ministerio de Salud, durante el año 2024 surgieron solicitudes relacionadas con: muestras solicitadas por la unidad de Salud Oral de Inciensa (229), BRINSA S.A (79), COONAPROSAL (50) y brotes (48). Además de otras solicitudes relacionadas con: agua potable institucional (salud ocupacional), aguas de la planta de tratamiento de inciensa, muestras de AyA, muestras solicitadas por la Policía de control fiscal, entre otras (ver cuadro 5,2). En lo que respecta al cumplimiento del Plan de alimentos acordado con el Ministerio de Salud, el mismo se cumplió en un 88,8% y el Plan de control de tabaco en un 85%, lo anterior debido a que el Ministerio de Salud envió menos muestras durante el año de lo acordado (Inciensa procesó el 100% de las muestras enviadas).

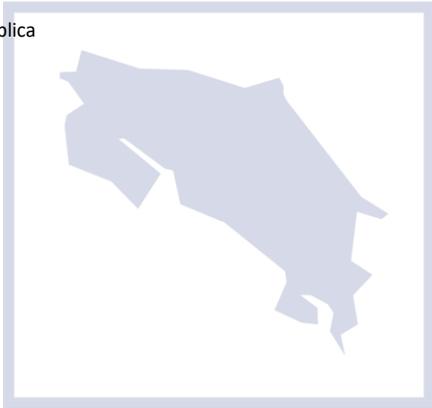
Sobre el tercer indicador, Porcentaje de laboratorios con participación efectiva en los programas de ensayos de aptitud (PEA) de Inciensa, el resultado alcanzado es de 98%, siendo la meta de 93%. Se presenta un cumplimiento (105,38%) superior al 100%. Esto se debe a la participación activa de una mayor cantidad de laboratorios públicos y privados pertenecientes a las redes de laboratorio que lideran los centros de referencias. El PEA de malaria, el de chagas y del de Covid 19 fueron los que presentaron una participación significativamente más alta de lo esperado (alrededor de 20 participantes adicionales).

Sobre el cuarto indicador, Porcentaje de cumplimiento de publicaciones indexadas, el resultado alcanzado es de 100%; siendo la meta también de 100%, cumpliendo con lo planificado en un 100%.

Sobre el quinto indicador, Porcentaje de finalización de personas participantes en las actividades de enseñanza, el resultado alcanzado es de 94%, siendo la meta de 90%. Se presenta un cumplimiento (104,44%) superior al 100%. Esto se debe a que se obtuvo una mejor respuesta de los participantes de lo esperado según años anteriores.



Cuadro 11.1 Indicadores con cumplimiento menor al 45,00% al 30/06/2024 y menor al 90,00% al 31/12/2024
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2024

Indicador	Factor al 30/06/2024 ^{/1}	Acción Correctiva ^{/2}	Razones ^{/3}	Factor al 31/12/2024 ^{/4}	Razones ^{/5}
PF.01.01 Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras humanas analizadas	7	No aplica		7	Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

1/ Corresponde al número de factor indicado para el informe semestral.

2/ Corresponde a la acción correctiva indicada en el informe semestral.

3/ Se refiere a si la acción señalada en el informe semestral fue o no efectiva y las justificaciones.

4/ Corresponde al número de factor que afectó el resultado al finalizar el año el cual podría ser igual o diferente al presentado al I semestre.

5/ Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre incidieron en el resultado obtenido.

El siguiente cuadro presenta los indicadores con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2024 y menor al 90,00% al 31/12/2024, las cuales no requirieron acciones correctivas para el I semestre.



Cuadro 11.2 Indicadores con cumplimiento mayor al 45,00% al 30/06/2024 y mayor al 100,00% al 31/12/2024
636 00 Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
Al 31 de diciembre de 2024

Indicador	Factor al 31/12/2024 ¹	Razones ²
PF.01.01 Porcentaje de cumplimiento de la meta de producción de muestras humanas analizadas	7	Debido a una disminución de muestras recibidas por virus respiratorios, específicamente SARS-CoV-2. Según el Ministerio de Salud, en el 2023 se notificaron 11178 casos de COVID-19, mientras que en el 2024, a la semana epidemiológica 50 se habían notificado 1953 casos, lo que representa una caída del 82,53%. Las posibles razones por las que Inciensa recibió menos muestras de SARS-CoV-2 en el 2024 pueden ser: cambios en los patrones de circulación del virus debido a la co-circulación de otros virus respiratorios que compiten entre sí por hospederos susceptibles y disminuyen su presencia, una disminución en la consulta en los establecimientos de salud por parte de los pacientes y/o una disminución en la aplicación de las pruebas de laboratorio que detectan el virus con su respectivo envío al Inciensa, esto en la red nacional de laboratorios públicos y privados del país.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

1/Corresponde al número del factor.

2/Se refiere a cómo los factores que se presentaron en el II semestre e incidieron en el resultado obtenido.

Los resultados alcanzados son un reflejo de las actividades que realiza la Institución en cumplimiento de su quehacer (misión) y las instituciones de salud que están en primera línea. Las acciones de vigilancia epidemiológica que realiza el Inciensa apoyan la identificación, medición, seguimiento y tratamiento de eventos prioritarios de la salud, así como el apoyo que se brinda a la rectoría del sector salud en la verificación de normativa en productos de interés sanitario. El conocimiento que se genera de la investigación permite la comprensión del proceso salud y constituye un insumo para la formulación de políticas y la toma de decisiones. De la investigación en salud pública y la vigilancia epidemiológica surge el proceso de enseñanza cuyo propósito es mejorar las competencias de los profesionales y técnicos del área de la salud, educación y sector industrial, entre otros. El aseguramiento de la calidad permite estandarizar metodologías, detectar fuentes de error, oportunidades de mejora y necesidades de capacitación, y respaldar la calidad y confiabilidad de la información utilizada en la vigilancia basada en laboratorio. Lo anterior se refleja en la ejecución presupuestaria de gastos del año 2024, donde la ejecución es por ₡7.509,97 millones, lo cual representa un 94.97%, de ejecución.

Datos del (la) Director (a) del Centro Gestor

Nombre Dra. Lissette Navas Alvarado
Correo electrónico lnavas@inciensa.sa.cr
Teléfono 2279-9911

Firma Digital

Sello (en caso de que se presente en forma física)



4. APARTADO: METODOLOGÍA QUE SE UTILIZARA PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO Y EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS.

Para la evaluación del período 2024, la DGPN utilizará una nueva metodología para la medición de la efectividad, por lo que se hace necesario que la institución complete los datos que se solicitan en el Anexo 1. "Presupuesto de la Producción Cuantificable", que corresponde a:

- El gasto presupuestado y ejecutado asociado a cada unidad de medida.

Fuente: Silab-Web, PAT institucional.

Monto Presupuestado y Ejecutado en la Producción Cuantificable
En millones de colones

Table with 5 columns: Producto, Unidad de Medida, Ponderado Unidad de Medida, Presupuesto Final, Presupuesto Ejecutado. Rows include: PF.01. Vigilancia epidemiológica basada en laboratorio, PF.02. Verificación de normativa, PF.03. Aseguramiento de la calidad, PF.04. Investigación en salud pública, PF.05. Enseñanza derivada del quehacer institucional.