

# ANEXOS TÉCNICOS

PLAN LOCAL DE SALUD  
BUENOS AIRES  
2026-2030

**PLAN DE ACCIÓN**  
**2026-2030**

**307.12.8.15.1**

Ministerio de Salud.

Anexos plan local de salud Buenos Aires 2026-2030.

Área Regional de Salud de Buenos Aires. Unidad de Planificación. San José, Costa Rica.

108 p. 1.52 Mb

**ISBN 978-9977-62-322-1**

1. Política Pública 2. Plan local de salud 2026-2030. 3.Sector Salud. 4. Indicadores. 5. Anexos. 6. Medición.

# Créditos

## **Ministerio de Salud.**

Dirección de Área Rectora de Salud Buenos Aires

### **Equipo Técnico conductor nivel Local**

Dr. Randall Bejarano Campos

Licda. Milays Araya Solís

Dr. Adolfo Vidall Barrantes

Lic. Luis Carrera Rivas

### **Equipo Técnico conductor nivel regional**

Licda. Edith Rodríguez Ureña

Lic. Marco Navarro Fonseca

### **Equipo Técnico conductor Unidad de Planificación Sectorial**

Dr. Henry Gutiérrez Fariñas. Coordinador Unidad de Planificación Sectorial. Dirección Planificación

MSc. Adriana Bolaños Cruz

Dra. Lady Fonseca Castro

### **Equipo Técnico conductor Secretaría Técnica Salud Mental**

Dr. Roberto Madrigal Abarca, Director Secretaria Técnica Salud Mental

Dra. Vanessa Zúñiga Morales, Secretaria Técnica Salud Mental

### **Participantes en el proceso de formulación**

Dr. Luis Carlos Valverde Ávila, Área de Salud Buenos Aires.

Lic. Luis Árias Miranda, Área de Salud Buenos Aires.

Dr. Emanuel López Hernández, Área de Salud Buenos Aires.

Dr. Luis Machado Coto, Área de Salud Buenos Aires.

Licda. Ana Rita Chaves Delgado, Área de Salud Buenos Aires.

Dra. Marisol Mora Solís, Área de Salud Buenos Aires.

Dra. Margoth Morera Villalobos, CEN-CINAI

Lic. Ramón Monge Vargas, A y A.

Lic. Boris Gamboa Valladares, ORAC.

Sr. Guillermo Pérez Chacón, ARSBA

Licda. Lucía Vargas Villarevia, IAFA.

Licda. Jeny Espinoza Garro, PANI

Lic. Ruddy Pérez Astorga, Municipalidad de Buenos Aires.

MSc. Graciela Núñez Marchena, Municipalidad de Buenos Aires.

Ing. Jorge Morales Black, Municipalidad de Buenos Aires.

Licda. Marly Villanueva Agüero, IMAS.

Licda. Sofía Obando García, IMAS.

Sr. Mauricio Fernández Barrantes, MSP.

Licda. Joselyn Valverde Villalobos, ARSBA.

Ing. Greivin Cháves Jiménez. ARSBA.

Licda. Johana Vega Barrantes, MEP.

Sra. Melissa Acosta, UNED.

MSc. Mauricio Paniagua Brenes.

### **Revisión general**

Dr. Crhistian Valverde Álpizar. Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca.

Dra. Bibiana Bernal Vargas, Jefe Unidad de Planificación Regional.

### **Aprobado por**

Dr. Randall Bejarano Campos. Dirección Área Rectora de Salud.

# CONTENIDO

## CRÉDITOS

### FICHAS DE INDICADORES DE EFECTO PLAN LOCAL DE SALUD BUENOS AIRES

- Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud.
- Eje 2 Vigilancia de la salud.
- Eje 3 Salud ambiental.
- Eje 4. Eje Promoción de la Salud.

### FICHAS DE INDICADORES PLAN DE ACCIÓN

- Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud
- Eje 2: Vigilancia de la Salud.
- Eje 3: Salud Ambiental.
- Eje 4: Promoción de la Salud.

FICHAS TECNICAS PLAN LOCAL DE SALUD BUENOS  
AIRES

2026-2030

## FICHAS DE INDICADORES DE EFECTO PLAN LOCAL DE SALUD BUENOS AIRES

### Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud.

Indicador 1.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Razón de mortalidad materna del cantón de Buenos Aires por cada mil nacimientos.
Definición conceptual		<p><b>Mortalidad materna:</b> es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días posterior de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales por 1000 nacimientos.</p> <p><b>Defunción:</b> es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{TDM}{TN} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TDM: Total de Defunciones Maternas. TN: Total de Nacimientos.
Unidad de medida		Razón por 1000 nacimientos
Interpretación		Razón de mortalidad materna del cantón de Buenos Aires, el cual se obtiene al dividir el número de muertes de mujeres cuya causa básica de defunción está asociada al estado de embarazo, parto o posparto, ocurridas durante un periodo determinado, generalmente un año, entre el total de nacimientos ocurridos durante ese mismo periodo, multiplicado por 1000.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 0
Meta		2026 – 2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 40
Comentarios generales		

Indicador 1.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad infantil del cantón de Buenos Aires por cada 1000 nacidos vivos.
Definición conceptual		<p><b>Mortalidad infantil:</b> niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año, expresada por 1000 nacidos vivos.</p> <p><b>Defunción:</b> es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{NMN}{TN} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NMN: Número de Muertes de Niños menores de 1 año. TN: Total de Nacimientos.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad infantil refleja que por cada mil nacimientos se dieron X fallecimientos de menores de un año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 14.81 defunciones por cada 1000 nacimientos.
Meta		2026 – 2030: Tasa de 9 por año.
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 40
Comentarios generales		

Indicador 1.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas J40-J47.
Definición conceptual		<p><b>Tasa:</b> medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo. El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo.</p> <p><b>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP):</b> indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 y 69 años.</p> <p><b>Enfermedades respiratorias crónicas:</b> enfermedades crónicas de las vías aéreas y otras estructuras del pulmón.</p>
Fórmula de cálculo		$TMPERC = \frac{DERC}{X} \times 1000$

		PE
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMPERC= Tasa de Mortalidad Prematura por Enfermedades Respiratorias Crónicas por cada 1000 habitantes. DERC= número de Defunciones por Enfermedades Respiratorias Crónicas en personas de 30 a 69 años. PE= total de Personas entre 30 a 69 años durante el período de Estudio.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas en Buenos Aires es de “X” muertes por cada 1000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Mortalidad prematura
Línea base		2024: 0
Meta		2026-2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C. 26
Comentarios generales		

Indicador 1.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de personas adultas, mayores de 18 años, que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud. F000-F99X
Definición conceptual	<b>Trastorno mental:</b> la OMS lo explica como una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional en otras áreas importantes. Hay muchos tipos diferentes de trastornos mentales. También se denominan problemas de salud mental, aunque este último término es más amplio y abarca los trastornos mentales, las discapacidades psicosociales y (otros) estados mentales asociados a una angustia considerable, discapacidad funcional o riesgo de conducta autolesiva. Esta nota descriptiva se centra en los trastornos mentales según se describen en la Undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), que van desde la F000 – F99X.
Fórmula de cálculo	$P = \frac{\text{PACTMC}}{\text{TPC}} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: Porcentaje PACTMC: Personas Adultas, mayores de 18 años, que Consultan por primera vez en la vida por Trastornos Mentales y del Comportamiento en servicios de salud. TPC: Total de Personas mayores de 18 años.



Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de personas mayores de 18 años que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en los servicios de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 6%
Meta		2026-2030: 6%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.

Indicador 1.5		
Elemento	Descripción	
Nombre del indicador	Porcentaje de personas menores de edad que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud. F000-F99X	
Definición conceptual	<b>Trastorno mental:</b> la OMS lo explica como una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional en otras áreas importantes. Hay muchos tipos diferentes de trastornos mentales. También se denominan problemas de salud mental, aunque este último término es más amplio y abarca los trastornos mentales, las discapacidades psicosociales y (otros) estados mentales asociados a una angustia considerable, discapacidad funcional o riesgo de conducta autolesiva. Esta nota descriptiva se centra en los trastornos mentales según se describen en la Undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), que van desde la F000 – F99X.	
Fórmula de cálculo	$P = \frac{PMCTMC}{TPMC} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: Porcentaje PMCTMC: Personas Menores de 18 años, que Consultan por primera vez en la vida por Trastornos Mentales y del Comportamiento en servicios de salud. TPMC: Total de Personas Menores de 18 años durante el período de Estudio.	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	El indicador hace referencia al porcentaje de personas menores de 18 años que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en los servicios de salud.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez, adolescencia
Línea base		2024: 7%

Meta	2026-2030: 7%
Periodicidad	Quinquenal
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.

Indicador 1.6		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas que consultan por trastorno de ansiedad en los servicios de salud. F410-F419
Definición conceptual		<p><b>Trastorno de ansiedad:</b> es una condición de salud mental donde la persona que lo padece suele experimentar miedo y preocupación de manera intensa y excesiva, acompañados de tensión física y síntomas cognitivos y conductuales. Estos síntomas son difíciles de controlar, causan angustia significativa y pueden interferir en la vida cotidiana. Diagnósticos según CIE-10 (F410-F419)</p> <p><b>Personas que consultan:</b> usuarios de consulta externa o urgencias registrados en servicios de salud.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NPDTA}{TPC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje NCA: Número de Personas con Diagnóstico de Trastorno de Ansiedad. TPC: Total de Población del Cantón durante el período de Estudio
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de personas que consultan y son diagnosticadas por trastornos de ansiedad en los servicios de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 3%
Meta		2026 – 2030: 3%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.86
Comentarios generales		Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.

Indicador 1.7		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas que consultan por problemas relacionados con hechos estresantes que afectan la vida, la familia y el hogar en los servicios de salud. Z637
Definición conceptual		<b>Problemas relacionados con hechos estresantes:</b> diagnósticos CIE-10 (Z63). <b>Personas que consultan:</b> usuarios de consulta externa o urgencias registrados en servicios de salud.
Fórmula de cálculo		$PCPRHE = \frac{NPD}{TPC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PCPRHE: Porcentaje de Consultas por Problemas Relacionados con Hechos Estresantes. NPD: Número de personas diagnosticadas. TPC: Total de Población del Cantón durante el período de Estudio
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia a la cantidad de personas que consultan por problemas relacionados con hechos estresantes que afectan la vida, la familia y el hogar en los servicios de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0.2 %
Meta		2026 – 2030: 0.2 %
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4 16
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.86
Comentarios generales		

Indicador 1.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas que consultan en consulta externa y urgencias, por diagnósticos asociados al comportamiento suicida y fueron referidas para seguimiento con profesional en salud mental.
Definición conceptual		<b>Comportamiento suicida:</b> incluye ideación, intento o actos relacionados con suicidio (CIE-10 R45, X60-X84 y Z91). <b>Consulta externa y urgencias:</b> servicios donde se registran los casos. <b>Referidos a salud mental:</b> personas que tras la consulta fueron enviadas a seguimiento especializado.
Fórmula de cálculo		$PCR = \frac{PDACSRMS}{TPCDCS} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PCR: Porcentaje de Casos Referidos. PDACSRMS: número de Personas con Diagnóstico Asociado a

		Comportamiento Suicida que fueron Referidas a Salud Mental. TPCDCS: Total de Personas que Consultaron por Diagnósticos de Comportamiento Suicida.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mide la capacidad de respuesta del sistema de salud en asegurar referencia y continuidad de atención a casos de comportamiento suicida.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 90%
Meta		2026 – 2030: 96%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H.86
Comentarios generales		

## Eje 2. Vigilancia de la Salud

Indicador 2.1		
Elemento	Descripción	
Nombre del indicador	Porcentaje de letalidad de la población del cantón de Buenos Aires por dengue.	
Definición conceptual	La tasa de letalidad es la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un periodo determinado.	
Fórmula de cálculo	$P = \frac{\text{NED}}{\text{NFD}} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P= Porcentaje. NED: Número de Enfermos por Dengue. NFD: Número de Fallecidos por Dengue.	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	El indicador hace referencia a la cantidad de personas que fallecen en el cantón de Buenos Aires por dengue en un periodo determinado.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base	2024: 0%	
Meta	2026-2030: 0%	
Periodicidad	Quinquenal	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, Base de datos VE01 notificación obligatoria para el número de personas enfermas. Para los fallecidos debe utilizarse registro de mortalidad oficial dado por el INEC.	
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registros de enfermedad por dengue deben utilizarse las clasificaciones de caso, según el protocolo nacional de vigilancia de dengue, es decir los casos	

	descartados no deberán incluirse en la sumatoria de los enfermos. Estos registros corresponden a la base de datos de VE01 de la Dirección de Vigilancia de la Salud. El registro de mortalidad oficial es el del INEC por lo que deben utilizarse como la fuente para el cálculo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador 2.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de malaria de transmisión autóctona en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		<p><b>Caso autóctono:</b> caso confirmado adquirido localmente. Es decir, una persona que contrae malaria a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona. En caso de carecer de evidencia suficiente para demostrar que un caso es importado o introducido, debe clasificarse como “autóctono”. En los focos activos con un número elevado de casos, tiene escaso valor determinar si son introducidos o autóctonos, por lo que será mejor clasificarlos como autóctonos.</p> <p>En algunas circunstancias es difícil diferenciar los casos introducidos de los casos autóctonos, por lo que es de vital importancia la calidad y coherencia de la información recolectada en la investigación epidemiológica de campo consignada tanto en la Ficha de Investigación de caso de Malaria (Anexo 2 del protocolo nacional de vigilancia) como la Ficha de Seguimiento y Cierre de caso de malaria (Anexo 3 del protocolo nacional de vigilancia).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCMTA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p><math>\Sigma</math>: Sumatoria</p> <p>NCMTA: Número de Casos de Malaria de Transmisión Autóctona</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia a la cantidad de casos de malaria que se transmiten en el cantón de Buenos Aires a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026-2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 2.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de incidencia de tuberculosis por cada 100 mil habitantes en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		Con la finalidad de reducir la carga de tuberculosis para 2030, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo del Milenio y las metas nacionales e internacionales, se implementa el proceso de vigilancia epidemiológica de la Tuberculosis mediante el seguimiento de la tasa de incidencia. Se entiende por Incidencia de tuberculosis los casos nuevos de TB confirmados durante cada año calendario.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCCT}{NPPA} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NCCT: Número de casos confirmados de tuberculosis NPPA: Número de personas proyectadas en año de análisis
Unidad de medida		Tasa de incidencia por 100 mil habitantes
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de la tuberculosis en la población nacional en el periodo de tiempo específico
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024:1,86 por 100 mil habitantes
Meta		Meta 2026-2030: Tasa $\leq 1.86$ por año.
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B. 7 C. 19
Comentarios generales		

Indicador 2.4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa anual de casos sospechosos sarampión-rubéola por cada 100 mil habitantes en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Sarampión-Rubéola para la disminución de morbimortalidad y mejora de la calidad de vida de la población, se da seguimiento mediante la tasa de incidencia de sospechosos de Sarampión y Rubéola.  El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre

		<p>8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla.</p> <p>Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.</p> <p><b>Casos sospechosos:</b> cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCCSR}{NPPA} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NCCSR: Número de Casos Confirmados de Sarampión-Rubéola</p> <p>NPPA: Número de Personas Proyectadas en Año de análisis</p>
Unidad de medida		Tasa de incidencia por 100 mil habitantes
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola en la población del cantón en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026-2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 2.5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa anual de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) por cada 100 mil habitantes en menores de 15 años en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Polio para la disminución de morbimortalidad y mejora de la calidad de vida de la población, se da seguimiento mediante la tasa de incidencia de casos de Parálisis Flácida.</p> <p>La poliomiелitis, o comúnmente llamada polio, es una enfermedad altamente contagiosa ocasionada por el virus de la poliomiелitis.</p> <p>La gran mayoría de las infecciones por poliovirus no producen síntomas, pero de 5 a 10 de cada 100 personas infectadas con este virus pueden presentar algunos síntomas similares a los de la gripe. En 1 de cada 200 casos el virus destruye partes del sistema nervioso, ocasionando la parálisis permanente en piernas o brazos. Aunque es muy raro, el virus puede atacar las partes del cerebro que ayudan a respirar, lo que puede causar la muerte.</p>

	<p>Aunque el último caso confirmado de poliomielitis por poliovirus salvaje en la Región de las Américas ocurrió en 1991, la amenaza continúa. A pesar de los esfuerzos para su erradicación, al momento, en algunos países de Asia, sigue habiendo niños con parálisis permanente debida a este virus. Por su riesgo de importación, el principal factor de riesgo para que los niños menores de 5 años adquieran esta enfermedad, son las bajas coberturas de vacunación.</p> <p><b>Caso sospechoso de PFA (parálisis flácida Aguda):</b> todo menor de 15 años con cuadro de parálisis flácida aguda súbita de una o más extremidades atribuibles a cualquier causa excepto trauma o una persona de cualquier edad con diagnóstico sospechoso de Polio.</p>	
Fórmula de cálculo	$T = \frac{NCPF}{NPPA} \times 100.000$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: Tasa.  NCPF: Número de Casos de Parálisis Flácida.  NPPA: Número de Personas menores de 15 años Proyectadas en Año de Análisis.</p>	
Unidad de medida	Tasa de incidencia por 100 mil habitantes	
Interpretación	Comportamiento epidemiológico de los casos de parálisis flácida en la población del cantón en el periodo de tiempo específico.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base	2024: 0	
Meta	Meta 2026-2030: 0	
Periodicidad	Quinquenal	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del INEC.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A	
Tipo de relación con ODS	N/A	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A	
Comentarios generales		

Indicador 2.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra hepatitis B en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS. Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el</p>



		número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje. La Cobertura de Vacunación corresponde a los niños vacunados con la tercera dosis de hepatitis B en la población de 6 meses de edad.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NTDAN}{NNV} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NTDAN: Número de Terceras Dosis Aplicadas en Niños de 1 año NNV: Número de Nacimientos Vivos de 1 año
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 96.8
Meta		2026-2030: 96.8
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.4
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 2.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13 (neumococo) en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS. Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p>

	La Cobertura de Vacunación contra neumococo corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 meses de edad durante el periodo analizado.	
Fórmula de cálculo	$T = \frac{\text{NDRAN}}{\text{NNVD}} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	T: Tasa NDRAN: Número de Dosis Refuerzo Aplicadas en Niños de 1 año NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones de 1 año	
Unidad de medida	Tasa	
Interpretación	El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base	2024: 94.5	
Meta	2026-2030: 94.5	
Periodicidad	Quinquenal	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A	
Comentarios generales		

Indicador 2.8	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra SRP (sarampión, rubeola, paperas) en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS. Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra SRP corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 años durante el periodo analizado.</p>

Fórmula de cálculo	$T = \frac{NSDAVS}{NNVD} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	T: Tasa NSDAVS: Número de Segunda Dosis Aplicadas de Vacuna SRP en niños de 4 año. NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones.	
Unidad de medida	Tasa	
Interpretación	El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base	2024: 86.2	
Meta	Meta 2026-2030: 86.2	
Periodicidad	Quinquenal	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A	
Comentarios generales		

Indicador 2.9	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Tb extra mliar (BCG) en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS. Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra TB corresponde a los niños vacunados con la dosis de BCG en la población de recién nacidos durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{NDABCG}{\text{Población meta}} \times 100$

		NNV
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NDABCG: Número de Dosis Aplicadas de BCG en niños de 0 a 11 meses. NNV: Número de Nacimientos Vivos del año de análisis.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 9.3
Meta		2026-2030: 9.3
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 2.10	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Varicela en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS. Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra varicela corresponde a los niños vacunados con la dosis de Varicela en la población de 15 meses durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{NDAVN}{NNVD} \times 100$
Componentes involucrados en la	T: Tasa

fórmula del cálculo		NDAVN: Número de Dosis Aplicadas de Varicela en Niños de 15 meses. NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 94.4
Meta		2026-2030: 94.4
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 2.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra VPH en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		Grupo etario: niñas y niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días según las proyecciones de población del INEC. <b>Vacuna del virus papiloma humano:</b> Vacuna nonavalente, protege contra nueve tipos de virus de papiloma humano, 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 su nombre comercial es Gardasil. El esquema de vacunación aprobado es el siguiente: Dos dosis una en el mes cero y la segunda en el sexto mes. Se administra vía intramuscular. Corresponde al porcentaje de niñas y niños de 10 y menores de 11 años inclusive hasta 11 meses y 29 días que hayan iniciado su esquema y les corresponda aplicar su segunda dosis al menos seis meses después.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NNVSD}{NN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NNVSD: Número de Niñas y niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días Vacunados Segunda Dosis contra el virus del papiloma humano. NN: Número de Niñas y niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Corresponde al porcentaje de niñas y niños menores de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días que recibieron vacunación contra virus de Papiloma Humano anualmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 84.0 niñas vacunadas
Meta		2026-2030: 84.6 niñas vacunadas

	2026-2030: 93.0 niños vacunados
Periodicidad	Quinquenal
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud, con datos del ASBA.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7
Comentarios generales	

### Eje 3. Salud Ambiental

Indicador 3.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura.
Definición conceptual		<p><b>Porcentaje de población:</b> Hace referencia a la cantidad de personas del cantón de Buenos Aires que tienen acceso en las viviendas, establecimientos públicos y comerciales al servicio de agua potable abastecidas por ASADAS o A y A.</p> <p><b>Agua Potable:</b> Toda agua que, empleada para la ingesta humana, no causa daño a la salud y cumple con los valores recomendables o máximos admisibles estéticos, organolépticos, físicos, químicos, biológicos y microbiológicos establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{CPCAP}{CPC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P= Porcentaje. CPCAP: Cantidad de Población Cubierta con Agua Potable. PPC: Cantidad de Población Cantonal.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia a la cantidad de población del cantón abastecidas con agua potable de forma segura, ya sea por una ASADA o por el AyA, según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 82.31%
Meta		Meta 2026-2030: 90.31%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes. Jefatura, oficina cantonal del AyA.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador 3.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura de recolección de residuos en el cantón.
Definición conceptual		<b>Cobertura del servicio de recolección:</b> hace referencia al porcentaje de población atendida por el servicio de recolección de residuos de la Municipalidad de Buenos Aires.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{PAS}{PTC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P= Porcentaje. PAS: Población Atendida por el Servicio PTC: Población Total del Cantón
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de población que recibe el servicio de recolección de residuos sólidos ordinarios.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 22.7%
Meta		Meta 2026-2030: 40.7%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Departamento de Gestión Ambiental
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

## Eje 4. Promoción de la Salud

Indicador 4.1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito por mil 100. 000 habitantes en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual	Número de fallecimientos, por causas relacionadas con accidentes de tránsito por cada 100.000 habitantes, en un período determinado. Los fallecimientos, se obtienen a partir de la clasificación por causa de muerte - CIE-10 con actualizaciones vigentes según INEC. Los habitantes, se obtienen de las proyecciones nacionales realizadas para Costa Rica para un año calendario.
Fórmula de cálculo	$T = \frac{TDATAC}{THPMAC} \times 100.000$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa TDATEAC: Total de Defunciones por Accidentes de Tránsito en un Año Calendario. THPMAC: Total de Habitantes Proyectados en el Mismo Año Calendario.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		En El cantón de Buenos Aires durante el año X fallecieron X cantidad de personas por cada 100.000 habitantes en accidentes de tránsito.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 21.39
Meta		2026 – 2030: 21.39
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.6.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 4.2		
Elemento	Descripción	
Nombre del indicador	Prevalencia de sobrepeso en niñas y niños de 6 a 12 años en el cantón de Buenos Aires	
Definición conceptual	<p><b>Prevalencia:</b> proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico.</p> <p><b>Sobrepeso (S):</b> es el aumento del peso corporal por encima de un patrón dado en relación con la talla calculado por medio del Índice de Masa Corporal para la Edad en un rango entre menos de 2 y mayor o igual a una Desviación estándar por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento de la OMS. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p><b>Índice de Masa Corporal (IMC):</b> Hace referencia a la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado.</p>	
Fórmula de cálculo	$PSN = \frac{NNS}{P} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PSN: Prevalencia de Sobrepeso en Niñas y Niños de 6 a 12 años.</p> <p>NNS: Número de Niñas y Niños de 6 a 12 años con Sobrepeso.</p> <p>P: Población total de niñas y niños de 6 a 12 años en el escenario educativo durante el periodo de estudio.</p>	
Unidad de medida	Prevalencia	
Interpretación	Número de niñas y niños de 6 a 12 años con sobrepeso entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires



	Temática	Niñez
Línea base		2016: 18.2 Censo Escolar Peso Talla 2016.
Meta		2026 – 2030: 18.2
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 4.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Prevalencia de obesidad en niñas y niños de 6 a 12 años en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		<p><b>Prevalencia:</b> proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico.</p> <p><b>Obesidad:</b> índice de Masa Corporal mayor a dos desviaciones estándar por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p><b>Índice de Masa Corporal (IMC):</b> Hace referencia a la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado.</p>
Fórmula de cálculo		$PON = \frac{NNS}{P} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PON: Prevalencia de Obesidad en Niñas y Niños de 6 a 12 años.</p> <p>NNO: Número de Niñas y Niños de 6 a 12 años con Obesidad.</p> <p>P: Población total de niñas y niños de 6 a 12 años en el escenario educativo durante el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida		Prevalencia
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con obesidad entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2016: 8.7 Censo Escolar Peso Talla 2016.
Meta		2026 – 2030: 8.7
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de		N/A

Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador 4.4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de nacimientos en personas adolescentes menores de 20 años en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual		<b>Nacimientos:</b> se refiere nacidos vivos. <b>Personas adolescentes:</b> población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NVMM20A}{TMM20A} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje NVMM20A: Nacimientos Vivos en Mujeres Menores de 20 Años (población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días). TMM20A: Total de Mujeres Menores de 20 Años (población total de mujeres adolescentes en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días). Se excluyen del numerador y del denominador los casos en el grupo “99” que registra el INEC sin edad identificada.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Expresa el tanto por ciento, que significan las mujeres menores de 20 años, que han tenido un niño nacido vivo, con respecto al total de la población de mujeres adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base		2024: 8.3%
Meta		2026 – 2030: 8.3%
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC. Estadísticas Vitales, Área Rectora de Salud Buenos Aires, Servicios de Salud, Coordinación UCL.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		1,2, 3.7.1, 3.7.2, 4, 5.5.1, 5.6.2.
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B.7, D. 34, E. 49
Comentarios generales		

Indicador 4.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad por suicidios por mil habitantes en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		<b>Nacimientos:</b> se refiere nacidos vivos. <b>Personas adolescentes:</b> población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NVMM20A}{TMM20A} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NVMM20A: Nacimientos Vivos en Mujeres Menores de 20 Años (población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días). TMM20A: Total de Mujeres Menores de 20 Años (población total de mujeres adolescentes en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días). Se excluyen del numerador y del denominador los casos en el grupo “99” que registra el INEC sin edad identificada.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		Expresa el tanto por ciento, que significan las mujeres menores de 20 años, que han tenido un niño nacido vivo, con respecto al total de la población de mujeres adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base		2024: 0.04
Meta		2026 – 2030: 0.04
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC. Estadísticas Vitales, Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B. 8, G. 79, H. 86, H.90.
Comentarios generales		

Indicador 4.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de desnutrición moderada y severa en niñas y niños de 6 a 12 años en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual	<b>Prevalencia:</b> proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico. <b>Desnutrición:</b> resulta de una ingesta de alimentos insuficiente para satisfacer las necesidades de energía y nutrientes. Se define como el estado patológico resultante de una alimentación deficiente en uno o varios nutrientes esenciales

	o de una inadecuada asimilación de los alimentos. Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años. <b>Índice de Masa Corporal (IMC):</b> Hace referencia a la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado.	
Fórmula de cálculo	$PDMS = \frac{NPEDMS}{PT} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	PDMS: Prevalencia de Desnutrición Moderada y Severa en la población de 6 a 12 años. NPEDMS: Número de Personas Encuestadas de 6 a 12 años con Desnutrición Moderada y Severa. PT: Población Total de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.	
Unidad de medida	Prevalencia	
Interpretación	Número de niñas y niños de 6 a 12 años con desnutrición moderada más severa entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base	2016: 0.2 Censo Escolar Peso Talla 2016.	
Meta	2026 – 2030: 0.2	
Periodicidad	Quinquenal	
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1 2.2	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A	
Comentarios generales		

Indicador 4.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de baja talla en niñas y niños de 6 a 12 años en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual	<p><b>Prevalencia:</b> proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico.</p> <p><b>Baja talla o Retardo en talla:</b> una longitud o estatura menor al percentil 3 o menor a -2 desviaciones estándar (DE) para la edad y sexo, respecto a la media de la población de referencia y las gráficas antropométricas actuales del país. Indicador de desnutrición crónica que manifiesta una carencia en los nutrientes durante un tiempo prolongado.</p> <p><b>Talla o longitud para la edad:</b> indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad.</p>
Fórmula de cálculo	$PBT = \frac{NPEBT}{PT} \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PBT: Prevalencia de Baja Talla en la población de 6 a 12 años. NPEDMS: Número de Personas Encuestadas de 6 a 12 años con Baja Talla. PT: Población Total de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia
Interpretación		Número de niñas y niños de 6 a 12 años con baja talla entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2016: 3.9 Censo Escolar Peso Talla 2016.
Meta		2026 – 2030: 3.9
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 4.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad por femicidio por cada mil habitantes en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual		<b>Mortalidad por femicidio:</b> número de mujeres y niñas que mueren como resultado de homicidios motivados por razones de género, es decir, por el hecho de ser mujeres. Esta forma de violencia representa la manifestación más extrema de la violencia de género.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NFC}{PTC} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NFC: Número de Femicidios del Cantón. PTC: Población Total del Cantón.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El indicador hace referencia al número de femicidios que se presentan en el cantón de Buenos Aires en un tiempo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 0.04
Meta		2026 – 2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de		N/A

Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

# FICHAS TÉCNICAS INDICADORES PLAN DE ACCIÓN 2026-2030

## FICHAS DE INDICADORES PLAN DE ACCIÓN

### Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud.

O1.AE1.II		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados
Definición conceptual		<p><b>Mortalidad materna:</b> es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de las 42 semanas de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales por 10 000 nacimientos.</p> <p><b>Defunción:</b> es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{TDM}{TN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje. TDM: Total de Casos de Mortalidad Materna Analizados TN: Total de Casos de Mortalidad Presentados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de mortalidad materna del cantón de Buenos Aires, el cual se obtiene al dividir el número de muertes de mujeres cuya causa básica de defunción está asociada al estado de embarazo, parto o posparto, ocurridas durante un periodo determinado, generalmente un año, entre el total de nacimientos ocurridos durante ese mismo periodo, multiplicado por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 100%
Meta		Meta 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Servicios de Salud, con datos del INEC
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 40
Comentarios generales		



O1.AE1.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con captación antes de las 13 semanas de gestación.
Definición conceptual		<b>Captación:</b> localizar proactivamente a personas fuera del sistema de salud para asegurar que reciban atención médica oportuna. <b>Gestación:</b> proceso biológico mediante el cual un embrión se desarrolla dentro del útero de una mujer, desde la fecundación del óvulo hasta el parto.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{TME}{TMECT} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje. TME: Total de Mujeres Embarazadas TMECT: Total de Mujeres Embarazadas Captadas Tempranamente (antes de las 13 semanas de gestación).
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de mujeres embarazadas del cantón de Buenos Aires que son captadas por el sistema de salud antes de las 13 semanas de gestación, el cual se obtiene al dividir el total de mujeres embarazadas en un año, entre el total de mujeres embarazadas captadas antes de las 13 semanas de gestación durante ese mismo periodo, multiplicado por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 70%
Meta		Meta 2026-2030: 90% 2026: 70% 2027: 75% 2028: 80% 2029: 85% 2030: 90%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 3.1.2 3.2.1 3.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 43
Comentarios generales		

O1.AE1.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de captación temprana de mujeres gestantes por medio de las referencias.
Definición conceptual	<b>Captación temprana de mujeres gestantes:</b> proceso mediante el cual los servicios de salud identifican y registran a las mujeres embarazadas en etapas muy iniciales del embarazo, antes de la semana 13 de gestación, para iniciar el control prenatal.

	<b>Referencias:</b> envío de mujeres gestantes por parte de un prestador de servicios de salud a otro, para que se realice una atención o diagnóstico más especializado, según el nivel de resolución requerido.	
Fórmula de cálculo	$P = \frac{TME}{TMECTR} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: Porcentaje. TME: Total de mujeres embarazadas. TMECTR: Total de Mujeres Embarazadas Captadas Tempranamente por medio de Referencias (antes de las 13 semanas de gestación).	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	Porcentaje de mujeres embarazadas del cantón de Buenos Aires que son captadas por medio de referencias en el sistema de salud antes de las 13 semanas de gestación, el cual se obtiene al dividir el total de mujeres embarazadas en un año, entre el total de mujeres embarazadas captadas por medio de referencias antes de las 13 semanas de gestación durante ese mismo periodo, multiplicado por 100.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base	2024: 90%	
Meta	Meta 2026-2030: 94% 2026: 90% 2027: 91% 2028: 92% 2029: 93% 2030: 94%	
Periodicidad	Anual	
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, REDES.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.1.1 3.1.2 3.2.1 3.2.2	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D. 43	
Comentarios generales		

O1.AE2.II.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.
Definición conceptual	<p><b>Mortalidad materna:</b> es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.</p> <p><b>Mortalidad infantil:</b> es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida.</p> <p><b>Defunción:</b> es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>

Fórmula de cálculo	$P = \frac{PMC}{CPR} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: Porcentaje. PMC: Planes de Mejora Cumplidos. CPR: Cantidad de Planes Realizados	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	Razón de planes de mejora cumplidos por los establecimientos de salud, el cual se obtiene al dividir el número de planes de mejora cumplidos, entre el total de planes realizados.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base	2024: 100%	
Meta	Meta 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%	
Periodicidad	Anual	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Servicios de Salud	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.1.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D. 40	
Comentarios generales		

O1.AE3.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Cobertura del Seguro Social de Salud en la población del Cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual	El seguro de Enfermedad y Maternidad (SEM) es un régimen de aseguramiento solidario, el cual está financiado en forma tripartita por patrones, trabajadores y el Estado con el objetivo de brindar atención médica, económica y social a las personas trabajadoras aseguradas y sus familiares.
Fórmula de cálculo	$P = \frac{TPC - TPNA - SPE}{TPC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	P: Porcentaje. TPC: Total de población del Cantón: considera todos los residentes habituales, nacionales y extranjeros del cantón. TPNA: Total de población no asegurada: son las personas que no cuentan con ninguno de los tipos de seguro que se describen a continuación: Asegurado directo cotizante: se considera cotizante a las personas que contribuyen de manera directa a alguno de los siguientes seguros: asalariado, mediante convenio, trabajadores independientes o de manera voluntaria; además, los pensionados del régimen de IVM y los del régimen del Magisterio, Poder Judicial y Hacienda. Asegurado no contribuyente: incluye todas las personas aseguradas por cuenta del Estado (incluidos sus familiares), los que están cubiertos por el régimen no

		contributivo (monto básico, de gracia o guerra) y otras formas de seguro (estudiantes, de refugiados, otros). Familiar de asegurado directo: incluye a las personas familiares de los asegurados que en esta agrupación se denominaron asegurados directos cotizantes. SPE: Seguro privado o del extranjero: corresponde a las personas que cuentan exclusivamente con seguros médicos privados, pensionados o con seguro de salud proveniente del extranjero.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de población del cantón cubierta por el Seguro de Enfermedad y Maternidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 5189
Meta		Meta 2026-2030: 10.000 personas aseguradas por el Estado, con un aumento de 1200 personas por año. 2026: 5200 2027: 6400 2028: 7600 2029: 8800 2030: 10000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

01.AE4.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de funcionarios del ASBA capacitados en clasificación TRIAGE
Definición conceptual		<b>Funcionarios del ASBA capacitados en clasificación TRIAGE:</b> personas que trabajan en el Área de Salud de Buenos Aires que reciben capacitación en TRIAGE el cual es un proceso esencial en los servicios de urgencias médicas que consiste en evaluar, clasificar y priorizar a los pacientes según la gravedad de su condición clínica y la urgencia con la que requieren atención médica.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NFCTRIAGE$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NFCTRIAGE: Número de Funcionarios Capacitados en TRIAGE. $\Sigma$ : sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de funcionarios del Área de Salud de Buenos Aires que reciben capacitación en clasificación TRIAGE en el año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 12
Meta		Meta 2026-2030: 15 funcionarios del Área de Salud capacitados, la meta propuesta por año es inferior a la línea base, debido a que ya se cuenta con la mayoría del personal capacitado en clasificación TRIAGE.

	2026: 3 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O1.AE4.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura del tamizaje neonatal.
Definición conceptual		<b>Cobertura del tamizaje neonatal:</b> porcentaje de recién nacidos que acceden a pruebas de detección temprana de enfermedades congénitas, metabólicas, auditivas, visuales, cognitivas y cardíacas, antes de que presenten síntomas. <b>Detección temprana:</b> tamizaje realizado del día 3 al día 7 de haber nacido.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{TNN}{TNTNR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje. TNN: Total de Niños Nacidos. TNTNR: Total de Niños con Tamizaje Neonatal Realizado.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de niños recién nacidos a los que se les realiza el tamizaje neonatal en un año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 75%
Meta		Meta 2026-2030: 79% 2026: 75% 2027: 76% 2028: 77% 2029: 78% 2030: 79%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Jefatura de Laboratorio
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 43 D. 45

Comentarios generales	
-----------------------	--

01.AE5.11.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas atendidas anualmente en el servicio de nutrición preventiva en las estrategias intra y extramuros en la Dirección Nacional de CENCINAI
Definición conceptual		<p><b>Personas atendidas:</b> se refiere a las niñas y niños desde su nacimiento hasta los 13 años, adolescentes madres, mujeres en periodo de gestación y lactancia, adultos del núcleo familiar de las niñas y niños atendidos, todos en condición de pobreza básica o pobreza extrema.</p> <p><b>Nutrición preventiva:</b> desarrollo de estrategias, servicios y proyectos para la prevención de malnutrición (carencia o exceso de nutrientes), así como la adopción de conocimientos, actitudes y prácticas saludables en clientes, beneficiarias y beneficiarios, mediante la entrega de servicios en educación alimentaria nutricional y alimentación complementaria.</p>
Fórmula de cálculo		$NP = \Sigma (\text{Max CS} + \text{Max DL} + \text{Max DAF})$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NP: máximo de personas con servicio de nutrición preventiva</p> <p>Max CS: máximo de personas con la modalidad de Comidas Servidas</p> <p>Max CS API: máximo de niñas y niños que reciben API y la modalidad de Comidas Servidas</p> <p>Max CS AE: máximo de niñas y niños que reciben modalidad de Comidas Servidas y actividades educativas</p> <p>Max SCS: máximo de personas con la modalidad de Solo Comidas Servidas</p> <p>Max DL: máximo de personas atendidas en la modalidad de Distribución de leche</p> <p>Max DLNN: máximo de niñas y niños atendidas en la modalidad de Distribución de leche</p> <p>Max DLM: máximo de adolescentes madres, mujeres en periodo de gestación o lactancia atendidas en la modalidad de Distribución de leche</p> <p>Max DAF: máximo de familias atendidas en la modalidad de Distribución de Alimentos a Familias (DAF): Paquete de alimentos calculado nutricionalmente para tres personas.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El total de personas con servicios de seguridad alimentaria mediante la entrega de alimentos y educación nutricional, atendidos por la DNCC en año “x” fue de “y” personas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez, adolescencia, madres.
Línea base		2024: 2128
Meta		<p>Meta 2026-2030: 10.700</p> <p>2026: 2140</p> <p>2027: 2140</p> <p>2028: 2140</p> <p>2029: 2140</p> <p>2030: 2140</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de		2.2.1

Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.2.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

01.AE6.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pacientes con diagnóstico de EPOC con seguimiento por parte del ASBA
Definición conceptual		<b>Pacientes con diagnóstico de EPOC:</b> persona usuaria del sistema de salud que es diagnosticada con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. <b>Pacientes con diagnóstico de EPOC con seguimiento:</b> persona usuaria del sistema de salud que es diagnosticada y recibe tratamiento por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NPDEPOC$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPDEPOC: Número de Pacientes con diagnóstico EPOC con seguimiento. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Porcentaje de pacientes que son diagnosticados con EPOC en el cantón de Buenos Aires y reciben seguimiento para entrega de medicamentos en un año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adultos
Línea base		2024: 180
Meta		2026-2030: 200 pacientes con EPOC diagnosticados y con seguimiento, por año se espera diagnosticar y brindar seguimiento a cinco pacientes nuevos. 2026: 180 2027: 185 2028: 190 2029: 195 2030: 200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O1.AE7.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado
Definición conceptual		<p>Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en la consulta externa de primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado.</p> <p><b>Embarazadas seropositivas para sífilis:</b> mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con una prueba de laboratorio clínico de serología VDRL reactiva.</p> <p><b>Tratamiento oportuno y adecuado:</b> administración por vía intramuscular de 2,4 millones penicilina g benzatínica en los primeros 10 días hábiles a partir de la fecha de ingreso del reporte de la serología VDRL reactiva, según sea el caso. Incluye:</p> <p><b>Consultas de primera vez en el embarazo (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar):</b> población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP válida para el periodo, independientemente del año de inicio del control.</p> <p><b>Consultas de primera vez en el embarazo con diagnóstico presuntivo de sífilis (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar):</b> población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP para el periodo, independientemente del año de inicio el control.</p> <p>Para el cálculo de la FPP se utiliza la Regla de Naegle que suma siete días a la fecha de última regla (FUR) y le resta tres meses, cuando no exista evidencia del registro de la fecha de parto válida en el apartado posparto ítem captación temprana del expediente digital único en salud (EDUS) está entre 0 a 42 días. La FUR se considera válida cuando la diferencia entre la fecha de consulta de primera vez en el embarazo y la fecha de última regla (FUR) registrada en el apartado control prenatal ítem datos embarazo del expediente digital único en salud (EDUS) está entre una a 42 semanas.</p> <p><b>Pruebas de laboratorio clínico:</b> serología para VDRL reportada como reactiva (independientemente de las titulaciones) en el periodo, con una fecha de realización 10 días hábiles previos a la fecha de corte del periodo de evaluación.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{\text{NESSRTOA}}{\text{NESFPP}} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>NESPS: Número de Embarazadas Seropositivas para Sífilis que Reciben Tratamiento Oportuno y Adecuado en el periodo.</p> <p>NESFPP: Número de Embarazadas Seropositiva con Fecha Probable de Parto para el periodo.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en la consulta externa de primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 100%
Meta		Meta 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100%



	2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.38 D.39 D.40
Comentarios generales	

O1.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de informes de resultados de evaluación de la norma prenatal parto y posparto.
Definición conceptual		<b>Evaluación de la norma prenatal parto y posparto:</b> análisis y seguimiento del cumplimiento de los protocolos clínicos y guías técnicas que regulan la atención integral a las personas gestantes antes, durante y después del parto. Esta evaluación busca asegurar que los servicios de salud sean seguros, oportunos, eficaces, humanizados y culturalmente pertinentes.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NIRENPPP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NIRENPPP: Número de informes de resultados de evaluación de la norma prenatal parto y posparto. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de informes con el resultado con la evaluación de la norma prenatal parto y posparto que realiza Servicios de Salud del Área Rectora de Salud de Buenos Aires durante un año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1
Meta		Meta 2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Buenos Aires, Servicios de Salud
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A

Comentarios generales	
-----------------------	--

01.AE9.II.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas con trastorno por uso de sustancias, depresión y conducta de riesgo suicida, atendidas a nivel institucional que reciben abordaje integral.
Definición conceptual	<p><b>Trastorno por uso de sustancias:</b> se define como un patrón problemático de consumo de una o más sustancias psicoactivas que provoca deterioro significativo en la vida personal, social, ocupacional o de salud del individuo.</p> <p><b>Trastorno depresivo:</b> se define como una condición de salud mental caracterizada por un estado de ánimo persistentemente bajo, pérdida de interés o placer en actividades cotidianas, y una variedad de síntomas físicos, emocionales y cognitivos que afectan significativamente el funcionamiento diario de la persona.</p> <p><b>Trastorno conducta de riesgo suicida:</b> conjunto de comportamientos, pensamientos y emociones que indican una intención activa o pasiva de terminar con la propia vida, y que pueden manifestarse como intentos de suicidio, ideación suicida o conductas preparatorias.</p> <p><b>Abordaje Integral:</b> El concepto de atención integral en los términos de la OMS/OPS implica que la cartera de servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la promoción, prevención, diagnóstico precoz, atención curativa, rehabilitadora y paliativa, y apoyo para el autocuidado. La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la prevención, la atención primaria, secundaria, terciaria y paliativa. Es la respuesta integrada, articulada y organizada de los equipos de salud individuales y colectivos, tomando en cuenta las condiciones de vida. Incluye aspectos como la participación de las personas y comunidades en la construcción de su propia salud, el respeto y sensibilidad a las diferencias de poblaciones y personas que favorezcan la democratización del conocimiento y la toma de decisiones en salud.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NPTSDCRSA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>NPTSDCRSA: Número de Personas con Trastorno por uso de Sustancias, Depresión y Conducta de Riesgo Suicida Atendidas.</p> <p><math>\Sigma</math>: Sumatoria.</p>
Unidad de medida	Número
Interpretación	<p>Este indicador permite monitorear y cuantificar la mejora en la cobertura y el abordaje integral de la depresión, conducta de riesgo suicida y trastorno por uso de sustancias, de forma que se fortalezca la prestación articulada e interdisciplinaria en los servicios de salud mental, de los establecimientos de salud en los tres niveles de atención.</p> <p>Se fortalecen los procesos de normalización, regulación e implementación técnica en salud mental de acuerdo con la demanda epidemiológica, para el mejoramiento de la Atención Integral a las personas usuarias, con oportunidad, calidad y calidez, incorporando acciones de articulación en promoción de la salud, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación en los tres niveles de atención.</p> <p>Los trastornos mentales y del comportamiento priorizados:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trastorno por uso de sustancia (F10-F19).</li> <li>2. Trastornos del humor (afectivos)(F30-F39).</li> <li>3. Conducta de riesgo suicida (R458: Otros síntomas y signos que involucran el estado emocional), (Z915: Historia personal de lesión autoinfligida intencionalmente) y (Z80-Z99: Personas con riesgos potenciales para su salud,</li> </ol>

		relacionados con su historia familiar y personal, y algunas condiciones que influyen sobre su estado de salud).
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 250
Meta		Meta 2026-2030: 1.350 2026: 250 2027: 260 2028: 270 2029: 280 2030: 290
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O1.AE10.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas atendidas de 20 a 64 años con un IMC $\geq 30,0$ Kg/m <sup>2</sup> a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad.
Definición conceptual		<p><b>Persona con obesidad:</b> Incluye la primera consulta de periodo de la población atendidas de 20 a 64 años con un IMC <math>\geq 30,0</math> Kg/m<sup>2</sup>.</p> <p><b>Personas con obesidad y diagnóstico:</b> Incluye las personas de 20 a 64 años que consultan en el periodo con un IMC <math>\geq 30,0</math> Kg/m<sup>2</sup> y tiene el registro del diagnóstico de obesidad.</p> <p>Incluye: Primera consulta del año con un IMC <math>\geq 30,0</math> Kg/m<sup>2</sup>. Primera consulta del año con registro del diagnóstico de obesidad.</p> <p>Excluye: Embarazadas según códigos CIE-101. IMC con inconsistencias (<math>\leq 10,0</math> y <math>\geq 105,0</math> kg/m<sup>2</sup> o ausencia de peso y/o talla).</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPARD}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPARD: Número de Persona Atendidas con Registro del Diagnóstico de Obesidad. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador refiere al número de personas atendidas de 20 a 64 años con un índice de Masa Corporal (IMC) $\geq 30,0$ Kg/m <sup>2</sup> a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad según los códigos CIE- 10 (E660: Obesidad debida a exceso de calorías; E668: Otros tipos de obesidad; E669: Obesidad, no especificado).
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Grupo etario, sexo
Línea base		2024: 2500
Meta		Meta 2026-2030: 12.650 2026: 2510

	2027: 2520 2028: 2530 2029: 2540 2030: 2550
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C. 26
Comentarios generales	La obesidad es una enfermedad de reporte obligatorio y su diagnóstico debe aparecer consignado en el expediente siempre que el paciente tenga un IMC asociado a la obesidad, independientemente del grado (I, II ó III). Ver: Reglamento de vigilancia de la salud N°40556-S y la Reforma Reglamento de Organización y Funcionamiento del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud N° 32980.

01.AE11.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas con consulta de atención integral a adolescentes en Áreas de Salud de la CCSS realizadas.
Definición conceptual		<b>Abordaje Integral:</b> El concepto de atención integral en los términos de la OMS/OPS implica que la cartera de servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la promoción, prevención, diagnóstico precoz, atención curativa, rehabilitadora y paliativa, y apoyo para el autocuidado. La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la prevención, la atención primaria, secundaria, terciaria y paliativa. Es la respuesta integrada, articulada y organizada de los equipos de salud individuales y colectivos, tomando en cuenta las condiciones de vida. Incluye aspectos como la participación de las personas y comunidades en la construcción de su propia salud, el respeto y sensibilidad a las diferencias de poblaciones y personas que favorezcan la democratización del conocimiento y la toma de decisiones en salud.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPCAIA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPCAIA: Número de Adolescentes con Consulta de Atención Integral. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de adolescentes que reciben consulta en atención integral en los servicios de salud de la CCSS en el cantón de Buenos Aires
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescentes
Línea base		2024: 11.200
Meta		Meta 2026-2030: 11.200 2026: 2200 2027: 2220 2028: 2240 2029: 2260 2030: 2280

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, REDES.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B. 7 B. 12
Comentarios generales	

## Eje 2: Vigilancia de la Salud

O2.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casas visitadas
Definición conceptual		Visitas domiciliarias que realizan los inspectores de salud a nivel nacional, donde se realizan inspecciones por personal del PMIV para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas y de brindan educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCVSE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : Sumatoria. NCVSE: Número de Casas visitadas por semana epidemiológica.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Visitas efectivas realizadas por los inspectores de vectores para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas y brindar educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 11937
Meta		Meta 2026-2030: 75.000 2026: 15.000 2027: 15.000 2028: 15.000 2029: 15.000 2030: 15.000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Coordinador Manejo Integral de Vectores.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O2.AE1.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de depósitos eliminados o tratados
Definición conceptual		<p><b>Depósitos eliminados:</b> aquellos depósitos que mediante métodos físicos pierden su capacidad de almacenar agua y convertirse en un potencial criadero de larvas de zancudos transmisores de arbovirosis.</p> <p><b>Depósitos tratados:</b> aquellos depósitos que mediante la aplicación de larvicidas pierden su capacidad de almacenar agua y convertirse en un potencial criadero de larvas de zancudos transmisores de arbovirosis.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NDET}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p><math>\Sigma</math>: sumatoria.</p> <p>DET: Número de Depósitos Eliminados o Tratados con larvicida</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Depósitos eliminados o tratados con larvicidas que realizan los inspectores del Manejo Integral de Vectores del cantón de Buenos Aires durante la visita domiciliar.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 50867 En el 2024 se presentó un brote por dengue, por lo que aumentó la eliminación de criaderos de zancudos.
Meta		<p>Meta 2026-2030: 200.000</p> <p>2026: 40.000</p> <p>2027: 40.000</p> <p>2028: 40.000</p> <p>2029: 40.000</p> <p>2030: 40.000</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Coordinador Manejo Integral de Vectores.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O2.AE1.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casas fumigadas
Definición conceptual	Total de casas fumigadas con equipo manual y pesado que realizan los inspectores de salud del Manejo Integral de Vectores del Área Rectora de Salud de Buenos Aires
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{CFEM} + \text{CFEP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p><math>\Sigma</math>: Sumatoria.</p> <p>CFEM: Número casas fumigadas con equipo manual</p> <p>CFEP: Número de casas fumigadas con equipo pesado</p>

Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de casas fumigadas con equipo manual y pesado por los inspectores del Manejo Integral de vectores, cada vivienda donde se realiza una fumigación disminuye la densidad vectorial y con esto la posibilidad de transmisión.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 50.917. En el 2024 se presentó un brote por dengue, por lo que aumentó la fumigación.
Meta		Meta 2026-2030: 70.000 2026: 14.000 2027: 14.000 2028: 14.000 2029: 14.000 2030: 14.000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Coordinador Manejo Integral de Vectores.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Este indicador depende de la incidencia de casos de dengue y de los índices vectoriales

O2.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pruebas rápidas de malaria realizadas por personal de Manejo Integrado de Vectores
Definición conceptual		<b>Pruebas Rápidas de Malaria:</b> también conocidas como PDR, son pruebas diagnósticas basadas en el principio de inmunocromatografía, donde en la membrana basal existe un anticuerpo de captura de antígeno, que se une a un anticuerpo de detección y gracias a la acción de una enzima ligada se genera una reacción coloreada en una cintilla ante la presencia de la proteína HRP2, presente en infecciones por Plasmodium falciparum o Plasmodium vivax. La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento. Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR). <b>MIV:</b> inspectores del servicio civil I e Inspectores del servicio civil II que realizan acciones del Programa Manejo Integrado de Control de Vectores y Malaria.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PRDM}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : sumatoria PDR: Prueba Rápida de Diagnóstico de Malaria
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de pruebas diagnósticas realizadas por parte del personal del Manejo Integral de Vectores del Área Rectora de Salud de Buenos Aires a las personas sospechosas en focos maláricos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A

Línea base	2024: 240
Meta	Meta 2026-2030: 1.500 2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Coordinador Manejo Integral de Vectores.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE2.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pruebas rápidas de malaria realizadas por personal del Área de Salud de Buenos Aires
Definición conceptual		<b>Pruebas Rápidas de Malaria:</b> también conocidas como PDR, son pruebas diagnósticas basadas en el principio de inmunocromatografía, donde en la membrana basal existe un anticuerpo de captura de antígeno, que se une a un anticuerpo de detección y gracias a la acción de una enzima ligada se genera una reacción colorimétrica en una cintilla ante la presencia de la proteína HRP2, presente en infecciones por Plasmodium falciparum o Plasmodium vivax. La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento. Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPDRM}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPDRM: Número de Prueba de Diagnóstico Rápido de Malaria $\Sigma$ : sumatoria
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de pruebas diagnósticas realizadas por parte del personal del Área de Salud de Buenos Aires a las personas sospechosas en focos maláricos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 250
Meta		Meta 2026-2030: 1.980 2026: 350 2027: 370 2028: 390 2029: 420 2030: 450
Periodicidad:		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Coordinación Vigilancia Epidemiológica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación		Registro administrativo



estadística	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE3.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia.
Definición conceptual		<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los A; B; C; D y los grupos especiales en la que se define una temporalidad para el cierre de casos según el grupo que se trate para que alerte al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional-.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemiólogo clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexo epidemiológico y laboratorio en confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado.</p> <p>En el caso de brote cerrado, es cuando la Comisión Local de Vigilancia Epidemiológica cierra la investigación y realiza el informe final según formato establecido, en donde describe en tiempo lugar y persona la situación.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NBCO}{TBN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>NBCO: Número de Brotes Cerrados Oportunamente según protocolo de vigilancia (Confirmado, descartado o probable).</p> <p>TBN: Total de Brotes Notificados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de brotes cerrados durante un año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100%
Meta		Meta 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Vigilancia de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE4.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de incidencia de tuberculosis por cada 100,000 habitantes
Definición conceptual		Con la finalidad de reducir la carga de tuberculosis para 2030, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo del Milenio y las metas nacionales e internacionales, se implementa el proceso de vigilancia epidemiológica de la Tuberculosis mediante el seguimiento de la tasa de incidencia. Se entiende por Incidencia de tuberculosis los casos nuevos de TB confirmados durante cada año calendario.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCCT}{NPPA} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: Tasa NCCT: Número de casos confirmados de tuberculosis NPPA: Número de personas proyectadas en año de análisis
Unidad de medida		Tasa de incidencia por 100 mil habitantes
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de la tuberculosis en la población nacional en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1,86
Meta		Meta 2026-2030: Tasa $\leq 1.86$ 2026: Tasa $\leq 1.86$ 2027: Tasa $\leq 1.86$ 2028: Tasa $\leq 1.86$ 2029: Tasa $\leq 1.86$ 2030: Tasa $\leq 1.86$
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Coordinación Vigilancia Epidemiológica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B. 7 C. 19
Comentarios generales		

O2.AE5.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa anual de incidencia de casos sospechosos Sarampión rubéola por cada 100,000 habitantes
Definición conceptual		<p>Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Sarampión-Rubéola para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población, se da seguimiento mediante la tasa de incidencia de sospechosos de Sarampión y Rubéola.</p> <p>El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla.</p> <p>Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.</p> <p><b>Casos sospechosos:</b> cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{\text{NCCSR}}{\text{NPPA}} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NCCSR: Número de Casos Confirmados de Sarampión-Rubéola</p> <p>NPPA: Número de Personas Proyectadas en Año de análisis</p>
Unidad de medida		Tasa de incidencia por 100 mil habitantes
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola en la población del cantón en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		<p>Meta 2026-2030: 0</p> <p>2026: 0</p> <p>2027: 0</p> <p>2028: 0</p> <p>2029: 0</p> <p>2030: 0</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Coordinación Vigilancia Epidemiológica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O2.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa anual de incidencia de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) por cada 100,000 habitantes en menores de 15 años.
Definición conceptual		<p>Con el fin de mantener el fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico del Polio para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población, se da seguimiento mediante la tasa de incidencia de casos de Parálisis Flácida.</p> <p>La poliomielitis, o comúnmente llamada polio, es una enfermedad altamente contagiosa ocasionada por el virus de la poliomielitis.</p> <p>La gran mayoría de las infecciones por poliovirus no producen síntomas, pero de 5 a 10 de cada 100 personas infectadas con este virus pueden presentar algunos síntomas similares a los de la gripe. En 1 de cada 200 casos el virus destruye partes del sistema nervioso, ocasionando la parálisis permanente en piernas o brazos. Aunque es muy raro, el virus puede atacar las partes del cerebro que ayudan a respirar, lo que puede causar la muerte.</p> <p>Aunque el último caso confirmado de poliomielitis por poliovirus salvaje en la Región de las Américas ocurrió en 1991, la amenaza continúa. A pesar de los esfuerzos para su erradicación, al momento, en algunos países de Asia, sigue habiendo niños con parálisis permanente debida a este virus. Por su riesgo de importación, el principal factor de riesgo para que los niños menores de 5 años adquieran esta enfermedad, son las bajas coberturas de vacunación.</p> <p><b>Caso sospechoso de PFA (parálisis flácida aguda):</b> todo menor de 15 años con cuadro de parálisis flácida aguda súbita de una o más extremidades atribuibles a cualquier causa excepto trauma o una persona de cualquier edad con diagnóstico sospechoso de Polio.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NCPF}{NPPA} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa.</p> <p>NCPF: Número de Casos de Parálisis Flácida.</p> <p>NPPA: Número de Personas menores de 15 años Proyectadas en Año de Análisis.</p>
Unidad de medida		Tasa de incidencia por 100 mil habitantes
Interpretación		Comportamiento epidemiológico de los casos de parálisis flácida en la población del cantón en el periodo de tiempo específico.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		<p>Meta 2026-2030: 0</p> <p>2026: 0</p> <p>2027: 0</p> <p>2028: 0</p> <p>2029: 0</p> <p>2030: 0</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Coordinación Vigilancia Epidemiológica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE7.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra hepatitis B.
Definición conceptual		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje. La Cobertura de Vacunación corresponde a los niños vacunados con la tercera dosis de hepatitis B en la población de 6 meses de edad.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NTDAN}{NNV} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NTDAN: Número de Terceras Dosis Aplicadas en Niños de 1 año</p> <p>NNV: Número de Nacimientos Vivos de 1 año</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 96.8
Meta		<p>Meta 2026-2030: 96.8</p> <p>2026: 96.8</p> <p>2027: 96.8</p> <p>2028: 96.8</p> <p>2029: 96.8</p> <p>2030: 96.8</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)		3.3.4

vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE8.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra neumococo, en la segunda dosis a los 4 meses
Definición conceptual		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>La Cobertura de Vacunación contra neumococo corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 meses de edad durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NDRAN}{NNVD} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NDRAN: Número de Dosis Refuerzo Aplicadas en Niños de 1 año</p> <p>NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones de 1 año</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 94.5
Meta		<p>Meta 2026-2030: 94.5</p> <p>2026: 94.5</p> <p>2027: 94.5</p> <p>2028: 94.5</p> <p>2029: 94.5</p> <p>2030: 94.5</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación		Registro administrativo

estadística	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE9.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra SRP segunda dosis, con la segunda dosis a los 4 años.
Definición conceptual		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra SRP corresponde a los niños vacunados con la segunda dosis en la población de 4 años durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NSDAVS}{NNVD} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NSDAVS: Número de Segunda Dosis Aplicadas de Vacuna SRP en niños de 4 años.</p> <p>NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 86.2
Meta		<p>Meta 2026-2030: 86.2</p> <p>2026: 86.2</p> <p>2027: 86.2</p> <p>2028: 86.2</p> <p>2029: 86.2</p> <p>2030: 86.2</p>
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE10.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra TB extramiliar (BCG) en recién nacidos
Definición conceptual		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra TB corresponde a los niños vacunados con la dosis de BCG en la población de recién nacidos durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NDABCG}{NNV} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NDABCG: Número de Dosis Aplicadas de BCG en niños de 0 a 11 meses.</p> <p>NNV: Número de Nacimientos Vivos del año de análisis.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 9.3
Meta		<p>Meta 2026-2030: 9.3</p> <p>2026: 9.3</p> <p>2027: 9.3</p> <p>2028: 9.3</p> <p>2029: 9.3</p> <p>2030: 9.3</p>



Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE11.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra Varicela a los 15 meses de edad.
Definición conceptual		<p>La Salud Pública mundial se ha beneficiado con la existencia de las vacunas. Ellas han sido la mejor herramienta en la prevención de las Enfermedades Inmunoprevenibles, así como un importante aporte a la equidad y por eso siguen siendo consideradas una de las principales medidas de salud pública para control de enfermedades inmunoprevenibles.</p> <p>En busca del fortalecimiento de la vigilancia y abordaje epidemiológico de las enfermedades inmunoprevenibles se realiza seguimiento del análisis de la vacunación para la disminución de morbilidad y mejora de la calidad de vida de la población.</p> <p>Se utilizan los datos de las vacunas aplicadas en el Sistema de Vacunación (SIVA) del EDUS y los nacimientos definitivos disponibles según la distribución administrativa que realiza la Dirección de Actuarial de la CCSS.</p> <p>Como indicador de cobertura se utilizó lo descrito por la OMS/OPS: el número de dosis aplicadas en el numerador, la población meta en el denominador y ese resultado por cien, expresado en porcentaje.</p> <p>Cobertura de vacunación contra varicela corresponde a los niños vacunados con la dosis de Varicela en la población de 15 meses durante el periodo analizado.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NDAVN}{NNVD} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NDAVN: Número de Dosis Aplicadas de Varicela en Niños de 15 meses.</p> <p>NNVD: Número de Nacimientos Vivos menos Defunciones.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 94.4
Meta		<p>Meta 2026-2030: 94.4</p> <p>2026: 94.4</p> <p>2027: 94.4</p> <p>2028: 94.4</p>

	2029: 94.4 2030: 94.4
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O2.AE12.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de segunda dosis vacunación contra el virus del papiloma humano en niñas de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días
Definición conceptual		<p><b>Grupo etario:</b> niñas de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días según las proyecciones de población del INEC.</p> <p><b>Vacuna del virus papiloma humano:</b> Vacuna nonavalente, protege contra nueve tipos de virus de papiloma humano, 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 su nombre comercial es Gardasil. El esquema de vacunación aprobado es el siguiente: Dos dosis una en el mes cero y la segunda en el sexto mes. Se administra vía intramuscular.</p> <p>Corresponde al porcentaje de niñas de 10 y menores de 11 años inclusive hasta 11 meses y 29 días que hayan iniciado su esquema y les corresponda aplicar su segunda dosis al menos seis meses después.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NNVSD}{NN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NNVSD: Número de Niñas de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días Vacunadas Segunda Dosis contra el virus del papiloma humano.</p> <p>NN: Número de Niñas de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Corresponde al porcentaje de niñas menores de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días que recibieron vacunación contra virus de Papiloma Humano anualmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 84.0
Meta		Meta 2026-2030: 84.6 2026: 84.6 2027: 84.6 2028: 84.6 2029: 84.6 2030: 84.6
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación		Registro administrativo

estadística	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7
Comentarios generales	

O2.AE12.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de segunda dosis vacunación contra el virus del papiloma humano en niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días
Definición conceptual		<p><b>Grupo etario:</b> niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días según las proyecciones de población del INEC.</p> <p><b>Vacuna del virus papiloma humano:</b> Vacuna nonavalente, protege contra nueve tipos de virus de papiloma humano, 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58 su nombre comercial es Gardasil. El esquema de vacunación aprobado es el siguiente: Dos dosis una en el mes cero y la segunda en el sexto mes. Se administra vía intramuscular.</p> <p>Corresponde al porcentaje de niños de 10 y menores de 11 años inclusive hasta 11 meses y 29 días que hayan iniciado su esquema y les corresponda aplicar su segunda dosis al menos seis meses después.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{NNVSD}{NN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa</p> <p>NNVSD: Número de Niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días Vacunados Segunda Dosis contra el virus del papiloma humano.</p> <p>NN: Número de Niños de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Corresponde al porcentaje de niños menores de 10 años hasta 11 años, 11 meses y 29 días que recibieron vacunación contra virus de Papiloma Humano anualmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: ND
Meta		<p>Meta 2026-2030: 93.0</p> <p>2026: 93.0</p> <p>2027: 93.0</p> <p>2028: 93.0</p> <p>2029: 93.0</p> <p>2030: 93.0</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el		B.7

Consenso de Montevideo	
Comentarios generales	

O2.AE13.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Planes Remediales de Cobertura extremas de vacunación.
Definición conceptual		<b>Planes Remediales de Cobertura extremas de vacunación:</b> hace referencia a estrategias específicas que se implementan cuando los niveles de cobertura vacunal en una región o población son muy bajos o críticos, es decir, por debajo de los objetivos establecidos por los programas de inmunización. Estos planes buscan corregir rápidamente las deficiencias en la cobertura para evitar brotes de enfermedades prevenibles por vacunas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPRCEVR}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPRCEVR: Número de Planes Remediales de Cobertura Extrema de Vacunación realizados $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de planes remediales que se realizan cuando no se alcanzan las metas programadas en vacunación, estos planes buscan mejorar la cobertura de vacunación.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2
Meta		Meta 2026-2030: 10. Se programan dos planes por año, los cuales se realizan solamente si no se alcanza las metas programadas en vacunación. 2025: 2 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud de Buenos Aires, Directora de Enfermería.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

### Eje 3: Salud Ambiental, Plan Local de Salud

O3.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población cubierta con servicios de agua potable abastecida por AyA
Definición conceptual		<p><b>Porcentaje de población:</b> Hace referencia a la cantidad de personas del cantón de Buenos Aires que tienen acceso en las viviendas, establecimientos públicos y comerciales al agua potable, a través de las redes de distribución del servicio abastecidas por el AyA.</p> <p><b>Agua Potable:</b> Toda agua que, empleada para la ingesta humana, no causa daño a la salud y cumple con los valores recomendables o máximos admisibles estéticos, organolépticos, físicos, químicos, biológicos y microbiológicos establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.</p> <p><b>AyA:</b> Acueducto y Alcantarillado.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{CPC}{CPCCSAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>CPC: Cantidad de Población del Cantón.</p> <p>CPCCSAP: Cantidad de Población del Cantón Cubierta con Servicios de Agua Potable abastecida por AyA.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Este indicador se entiende como la cantidad de población del cantón de Buenos Aires abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 40%
Meta		Meta 2026-2030: 48% 2026: 40% 2027: 42% 2028: 44% 2029: 46% 2030: 48%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina cantonal del AyA
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE1.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población cubierta con servicios de agua potable abastecida por ASADAS
Definición conceptual		<p><b>Porcentaje de población:</b> Hace referencia a la cantidad de personas del cantón de Buenos Aires que tienen acceso en las viviendas, establecimientos públicos y comerciales al servicio de agua potable abastecidas por ASADAS.</p> <p><b>Agua Potable:</b> Toda agua que empleada para la ingesta humana, no causa daño a la salud y cumple con los valores recomendables o máximos admisibles estéticos, organolépticos, físicos, químicos, biológicos y microbiológicos establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.</p> <p><b>ASADA:</b> Asociaciones Administradoras de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{CPC}{CPCCSAPASADAS} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>CPC: Cantidad de Población del Cantón.</p> <p>CPCCSAP: Cantidad de Población del Cantón Cubierta con Servicios de Agua Potable abastecida por ASADAS.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia a la cantidad de población que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable y que son abastecidas por ASADAS.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires.
	Temática	NA.
Línea base		2024: 42,31%
Meta		<p>Meta 2026-2030: 42.31% Se espera mantener la línea base en los próximos cinco años.</p> <p>2026: 42.31%</p> <p>2027: 42.31%</p> <p>2028: 42.31%</p> <p>2029: 42.31%</p> <p>2030: 42.31%</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE1.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de capacitaciones en potabilización de agua dirigidas a encargados de ASADAS.
Definición conceptual		<p><b>Capacitaciones en potabilización de agua:</b> capacitaciones implementadas para enseñar a personas, comunidades o profesionales cómo transformar agua cruda (de ríos, lagos, lluvia, pozos, etc.) en agua segura para el consumo humano.</p> <p><b>ASADA:</b> Asociaciones Administradoras de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCPADEASADAS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NCPADEASADAS: Número de Capacitaciones en Potabilización de Agua Dirigida a Encargados de ASADAS.</p> <p><math>\Sigma</math>: Sumatoria.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de capacitaciones realizadas por la Oficina Regional de Acueductos Comunes dirigida a encargados de ASADAS para comprender la importancia de la potabilización del agua.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2
Meta		<p>Meta 2026-2030: 5 Se programa una capacitación por año.</p> <p>2026:1</p> <p>2027:1</p> <p>2028:1</p> <p>2029:1</p> <p>2030:1</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE1.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de entes operadores del servicio de agua potable capacitados en construir y administrar sistemas de desinfección dirigido a ASADAS
Definición conceptual		<p><b>Entes operadores:</b> Hace referencia a las asociaciones administradoras de servicio de agua potable con convenio de delegación con el AyA en una comunidad o comunidades determinadas.</p> <p><b>Agua Potable:</b> Toda agua que empleada para la ingesta humana, no causa daño a la salud y cumple con los valores recomendables o máximos admisibles estéticos, organolépticos, físicos, químicos, biológicos y</p>

		microbiológicos establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable. <b>ASADA:</b> Asociaciones Administradoras de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes.
Fórmula de cálculo		$\Sigma$ = NEOAPCCASD
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NEOAPCCASD: Número de Entes Operadores de Agua Potable Capacitados en Construir y Administrar Sistemas de Desinfección. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de ASADAS que son capacitadas para construir y administrar sistemas de desinfección y tratamiento previo para brindar el servicio de agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 30
Meta		Meta 2026-2030: 150. Se espera realizar en total 150 capacitaciones durante los próximos 5 años. 2026: 30 2027: 30 2028: 30 2029: 30 2030: 30
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE1.I5.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de sistemas con agua apta para consumo humano evaluados en los distritos de Biolley, Potrero Grande, Changuena y Colinas en Buenos Aires
Definición conceptual	<b>Agua Potable:</b> Toda agua que, empleada para la ingesta humana, no causa daño a la salud y cumple con los valores recomendables o máximos admisibles físicos, químicos, biológicos y microbiológicos establecidos en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable. <b>Sistemas:</b> Hace referencia a los sistemas de agua potable, administrados por ASADAS o comités: Colinas y Filadelfia, Guagaral de Colinas, Alto Veragua Potrero Grande, Quebrada Bonita de Changuena, Potrero Grande, Santa Lucía de Changuena, La Lucha de Potrero Grande, Jabillo, Clavera, Las Vueltas, Altamira, San Antonio de Terraba, La Amistad de Biolley y Terraba AyA.
Fórmula de cálculo	$\Sigma$ = NSAACHE
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NSAACHE: Número de Sistemas con Agua Apta para Consumo Humano Evaluados. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida	Número



Interpretación		El indicador hace referencia al número de sistemas formales e informales con agua apta para consumo humano evaluados por el proceso de Regulación de la Salud del Área Rectora de Salud de Buenos Aires en los distritos de Biolley, Potrero Grande, Chánguena y Colinas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 10
Meta		Meta 2026-2030: 14 2026: 2 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE1.I6.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de comunidades que no cuentan con sistema de acueducto abastecidas con agua potable por medio de camiones cisterna del AyA.
Definición conceptual		<p><b>Sistema de acueducto:</b> es un conjunto de infraestructuras, equipos y procesos diseñados para captar, transportar, tratar y distribuir agua potable a una población. Su objetivo principal es garantizar el acceso seguro y continuo al agua para consumo humano, higiene y otras actividades domésticas.</p> <p><b>Camiones Cisterna del AyA:</b> vehículos que se utilizan para el transporte y distribución de agua potable en diversas situaciones, ya sea por emergencias, falta de suministro en zonas específicas, o para el abastecimiento de cuadrillas de mantenimiento y operaciones. Estos camiones son una herramienta esencial para garantizar el acceso al agua en comunidades afectadas o donde se necesita llevar el suministro de manera rápida y segura.</p> <p><b>AyA:</b> Acueducto y Alcantarillado.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCAAPCC}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCAAPCC: Número de Comunidades Abastecidas con Agua Potable por medio de Camiones Cisterna. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		El indicador hace referencia al número de comunidades que no cuentan con sistema de acueducto y que son abastecidas con agua potable por medio de camiones cisterna del AyA.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires.
	Temática	N/A
Línea base		2024: 22

Meta	Meta 2026-2030: 22 Se espera mantener la línea base en los próximos cinco años. 2026: 22 2027: 22 2028: 22 2029: 22 2030: 22
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Jefatura, Oficina cantonal del AyA
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O3.AE1.I7.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de ASADAS intervenidas por la ORAC en categorías C y D que las hace débiles administrativa y financiera
Definición conceptual		<b>ASADA:</b> Asociaciones Administradoras de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes. <b>ORAC:</b> Oficina Regional de Acueductos Comunes. <b>Categoría C y D:</b> Hace referencia a entes operadores que se encuentra débiles administrativa y financieramente.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NASADASI}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NASADASI: Número de ASADAS Intervenidas por la ORAC en categoría C y D. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de ASADAS que son intervenidas por la ORAC en categoría C y D, lo cual significa que se encuentra débiles administrativa y financieramente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 10
Meta		Meta 2026-2030: 10 Se espera realizar diez intervenciones por año en ASADAS que se encuentren en categoría C y D. 2026:10 2027:10 2028:10 2029:10 2030:10
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de		6.1.1

Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O3.AE1.I8.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de convenios de cooperación suscritos para proyectos de inversión en acueductos comunales.
Definición conceptual		<p><b>Convenios de cooperación:</b> es un acuerdo formal entre dos o más partes (como instituciones, organizaciones, gobiernos, empresas o comunidades) que establece compromisos y responsabilidades mutuas para colaborar en la realización de objetivos comunes, en este caso se realiza convenios de cooperación para realizar proyectos en acueductos comunales.</p> <p><b>Acueductos comunales:</b> sistema de abastecimiento de agua potable que es gestionado directamente por una comunidad, generalmente en zonas rurales o semiurbanas. Los acueductos comunales son operados por asociaciones administradoras conformadas por miembros de la misma comunidad, quienes se encargan de su mantenimiento, operación y administración.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCCPIAC}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCCPIAC: Número de Convenios de Cooperación para Proyectos de Inversión en Acueductos Comunales. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de convenios de cooperación que suscribe la Municipalidad de Buenos Aires, desde la oficina de Desarrollo Local, para realizar proyectos de inversión que favorezcan los acueductos comunales donde se implementen.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1
Meta		Meta 2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Desarrollo Local.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población de territorios indígenas que cuenta con agua apta para consumo humano.
Definición conceptual		<p><b>Territorio Indígena:</b> zona geográfica habitada y utilizada tradicionalmente por un pueblo indígena, reconocida legal o culturalmente como parte de su hábitat ancestral. Estos territorios no solo tienen un valor físico, sino también espiritual, cultural y político para las comunidades que los habitan.</p> <p><b>Agua apta para consumo humano:</b> agua que cumple con los estándares de calidad establecidos por organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y por las autoridades nacionales, como el Ministerio de Salud de Costa Rica, para garantizar que sea segura, saludable y libre de contaminantes, lo que significa que puede ser ingerida por las personas sin causar daños a la salud.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{CPTI}{CPTIACH} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>CPTI: Cantidad de Población de Territorios Indígenas.</p> <p>CPTIACH: Cantidad de Población del Territorio Indígena que cuenta con Agua apta para Consumo Humano.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de población de los 6 Territorios Indígenas del Cantón de Buenos Aires (Ujarrás, Salitre, Cabagra, Térraba, Boruca y Rey Curré) que tienen acceso en sus viviendas, establecimientos públicos y comerciales a agua apta para consumo humano.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 46.77%
Meta		<p>Meta 2026-2030: 46.77% Se espera mantener la línea base en los próximos cinco años.</p> <p>2026: 46.77%</p> <p>2027: 46.77%</p> <p>2028: 46.77%</p> <p>2029: 46.77%</p> <p>2030: 46.77%</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunales
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE2.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de análisis de calidad del agua de entes operadores en Territorio Indígena.
Definición conceptual		<b>Análisis de calidad del agua:</b> proceso técnico y sistemático mediante el cual se evalúan las características físicas, químicas, biológicas y microbiológicas del agua para determinar si es segura para el consumo humano y otros usos. <b>Entes operadores en Territorio Indígena:</b> Encargados de administrar los sistemas de abastecimiento de agua potable dentro de un Territorio Indígena.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NACAEOTI}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NACAEOTI: Número de Análisis de Calidad del Agua de Entes Operadores en Territorio Indígena. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de análisis por año que realizan los entes operadores en los Territorios Indígenas del Cantón de Buenos Aires, para verificar la calidad del agua.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 4
Meta		Meta 2026-2030: 20 2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, Oficina Regional de Acueductos Comunes
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O3.AE3.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura del servicio de recolección de residuos sólidos ordinarios.
Definición conceptual		<b>Cobertura del servicio de recolección:</b> hace referencia al porcentaje de población atendida por el servicio de recolección de residuos de la Municipalidad de Buenos Aires. <b>Residuos sólidos ordinarios:</b> son aquellos residuos generados de manera habitual y cotidiana por los hogares, comercios, instituciones y actividades similares, que no presentan características peligrosas y pueden gestionarse mediante los servicios regulares de recolección municipal.

		Incluyen principalmente materiales de origen doméstico y comercial que se producen por actividades diarias como alimentación, limpieza, consumo y embalaje.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{PAS}{PTC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje PAS: Población Atendida por el Servicio PTC: Población Total del Cantón
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de población que recibe el servicio de recolección de residuos sólidos ordinarios.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 22.7%
Meta		Meta 2026-2030: 2026: 22.7% 2027: 27.2% 2028: 31.7% 2029: 36.2% 2030: 40.7%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Departamento de Gestión Ambiental
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

## Eje 4: Promoción de la Salud

O4.AE1.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas capacitadas en Habilidades para la Vida en comunidades del Cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<b>Habilidades para la Vida:</b> conjunto de capacidades psicosociales que permiten a las personas enfrentar de manera efectiva los desafíos de la vida diaria, tomar decisiones responsables, establecer relaciones saludables y manejar emociones de forma constructiva.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = NPCHV$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NPCHV: Número de Personas Capacitadas en Habilidades para la Vida. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida	Número
Interpretación	El indicador hace referencia al número de personas que reciben capacitación en Habilidades para la Vida, las cuales se conforman de 10 habilidades: autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, solución de problemas, pensamiento creativo, pensamiento

		crítico, manejo de emociones y manejo del estrés. Estas capacitaciones son coordinadas desde el IAFA.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 300
Meta		Meta 2026 – 2030: 1400 2026: 200 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Promoción Social del IAFA, Oficina Local Buenos Aires
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O4.AE1.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de centros educativos públicos, que participan en programas de prevención universal para el fomento de habilidades para la vida.
Definición conceptual		<b>Programas de prevención universal del IAFA que fomentan habilidades para la vida:</b> son estrategias para la promoción de la salud y la prevención del consumo de drogas, que se basan en la metodología de "Habilidades para Vivir", recomendada por la OMS. Estos programas buscan fortalecer conocimientos, actitudes y destrezas psicosociales en la población general para afrontar los desafíos de la vida diaria y tomar decisiones saludables, siendo un enfoque educativo y preventivo que puede aplicarse en familias, escuelas y comunidades.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NNNCEPPFHV}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNNCEPPFHV: Número de Niñas y Niños de Centros Educativos Públicos que participan en Programas para el Fomento de Habilidades para la Vida. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de niñas y niños de centros educativos públicos que participan en programas de prevención universal para el fomento de habilidades para la vida impartido por el IAFA. Las Habilidades para la Vida son: autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, solución de problemas, pensamiento creativo, pensamiento crítico, manejo de emociones y manejo del estrés. Estas capacitaciones son coordinadas desde el IAFA.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 5522
Meta		Meta 2026 – 2030: 22000 2026: 2000

	2027: 5000 2028: 5000 2029: 5000 2030: 5000
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Promoción Social del IAFA, Oficina Local Buenos Aires
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O4.AE1.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adolescentes de centros educativos públicos que participan del Programa de prevención selectiva “Dynamo” para el fomento de habilidades para la vida.
Definición conceptual		Propiciar el desarrollo sano y seguro de los jóvenes estudiantes de secundaria mediante el programa de habilidades para la vida DYNAMO, para potenciar sus talentos y convertirse en miembros productivos de su comunidad y la sociedad, contribuyendo a retardar la edad de inicio en el consumo y a reducir los niveles de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NESCEPPPD}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NESCEPPPD: Número de Estudiantes de Secundaria de Centros Educativos Públicos que Participaron en el Programa Dynamo. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Estudiantes que participan de programas dirigidos a grupos poblacionales identificados con mayor riesgo de desarrollar conductas asociadas al consumo de drogas (SPA) enfocado en grupos en alta vulnerabilidad social.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescentes
Línea base		2024: 75
Meta		Meta 2026 - 2030: 325 2026: 25 2027: 75 2028: 75 2029: 75 2030: 75
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Promoción Social del IAFA, Oficina Local Buenos Aires
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5



Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

O4.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de denuncias de la Ley 9028 y Ley 10066 atendidas
Definición conceptual		<p><b>Denuncia:</b> hace referencia a la información que brinda un ciudadano ante el Ministerio de Salud para comunicar la posible existencia de un hecho que se considera ilegal o perjudicial en términos de salud pública y que debe ser verificado por la autoridad sanitaria, quien dictará los actos administrativos correspondientes.</p> <p><b>Ley 9028:</b> Ley General para el Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud y sus reglamentos.</p> <p><b>Ley 10066:</b> Regulación de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN), sistemas similares sin nicotina (SSSN) y dispositivos electrónicos que utilizan tabaco calentado y tecnologías similares y sus reglamentos.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NDR}{NDA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje NDR: Número de Denuncias Recibidas. NDA: Número de Denuncias Atendidas.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador hace referencia al porcentaje de denuncias de la Ley 9028 y Ley 10066 que son atendidas por funcionarios del proceso de regulación de la salud del Área Rectora de Salud de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100%
Meta		Meta 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G.79
Comentarios generales		

O4.AE2.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de establecimientos con visita de inspección para el cumplimiento de la Ley 9028 y Ley 10066
Definición conceptual		<p><b>Visitas de inspección a establecimientos para verificar el cumplimiento de las Leyes 9028 y 10066:</b> hace referencia a las visitas realizadas por personal de regulación de la salud del Área Rectora de Salud de Buenos Aires, a locales que cuentan con Permiso Sanitario de Funcionamiento o Autorización Sanitaria y que son inspeccionados para verificar que cumplan con la legislación correspondiente.</p> <p><b>Ley 9028:</b> Ley General para el Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud y sus reglamentos.</p> <p><b>Ley 10066:</b> Regulación de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN), sistemas similares sin nicotina (SSSN) y dispositivos electrónicos que utilizan tabaco calentado y tecnologías similares y sus reglamentos.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NEVI$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NEVI: Número de Establecimientos con Visita de Inspección. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de establecimientos que tienen Permiso Sanitario de Funcionamiento o Autorización Sanitaria y que son visitados por personal de regulación del Área Rectora de Salud de Buenos Aires para verificar que cumplan con la ley 9028 y la Ley 10066.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 200
Meta		Meta 2026-2030: 1.500 2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G. 79
Comentarios generales		

O4.AE3.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de instituciones educativas que han adoptado estrategias de promoción en seguridad vial dentro de sus políticas internas.

Definición conceptual		<b>Instituciones educativas:</b> Escuelas y colegios que pertenecen al MEP en el cantón de Buenos Aires. <b>Estrategias de promoción en seguridad vial:</b> hace referencia a una estrategia que se desarrolla en los programas de estudios de Estudios Sociales y acciones realizadas durante la semana de seguridad vial.
Fórmula de cálculo		$\Sigma$ = NIEEPSV
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NIEEPSV: Número de Instituciones Educativas que han adoptado Estrategias de Promoción en Seguridad Vial. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de escuelas y colegios del cantón de Buenos Aires que desarrollan temas sobre la promoción de la seguridad vial desde el programa de estudio de la materia de Estudios Sociales y durante la semana de seguridad vial.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad, sexo
Línea base		2024: 144
Meta		Meta 2026-2030: 181. La meta es mantener la línea base en los próximos 5 años. 2026: 181 2027: 181 2028: 181 2029: 181 2030: 181
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.6.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O4.AE3.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que participan en actividades de gestión vial.
Definición conceptual	<b>Actividades de gestión vial:</b> charlas, campañas, talleres y capacitaciones sobre seguridad vial, gestión vial, gestión ambiental, salud ocupacional, salud mental, desarrollo urbano inclusivo, accesibilidad en espacios públicos, mantenimiento manual, pre-codificación y codificación de caminos, modelo de conservación vial participativa, programa de formación escolar y colegial, evaluación de impacto social de proyectos viales, modelos de comunicación, giras de campo con participación social, adquisición de recursos para proyectos, inclusión y derechos humanos y prevención de accidentes. <b>Personas participantes:</b> asistentes registrados en dichas actividades.
Fórmula de cálculo	$\Sigma$ = NPPAGV
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NPPAGV: Número de Personas que Participan en Actividades de Gestión Vial. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida	Número

Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en acciones de educación comunitaria en <u>gestión vial</u> .
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad, sexo
Línea base		2024: 800
Meta		Meta 2026 – 2030: 4000 2026: 800 2027: 800 2028: 800 2029: 800 2030: 800
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Departamento de Gestión Vial.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.6.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O4.AE4.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años y 5 a 12 años con sobrepeso y obesidad detectados y atendidos con servicios CEN CINAI
Definición conceptual		<b>Niñas y niños 0-&lt;5 años y 5-12 años:</b> población infantil usuaria de servicios CEN-CINAI. <b>Sobrepeso y obesidad:</b> niveles excesivos de grasa corporal que pueden afectar negativamente la salud. Ambos se definen principalmente a través del Índice de Masa Corporal (IMC). <b>Detectados y atendidos:</b> casos identificados en tamizajes nutricionales y que recibieron atención o consejería en nutrición preventiva.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NNNSODA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNNSODA: Número Niños y Niñas con Sobrepeso y Obesidad Detectados y Atendidos. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de niñas y niños menores de 13 años, que tienen un peso elevado de acuerdo con la estatura, por lo que pueden estar en sobrepeso o obesidad y que son detectados y atendidos en los servicios del CEN-CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 75
Meta		Meta 2026 – 2030: 500 2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100 2030: 100

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.2.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A. 2
Comentarios generales	

O4.AE4.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos con verificación de las condiciones físico-sanitarias descritas en el Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S y sus reformas.
Definición conceptual		<b>Centros educativos:</b> escuelas o colegios del cantón, en su mayoría pertenecen al Ministerio de Educación Pública. <b>Reglamento de sodas escolares:</b> Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S y sus reformas. <b>Cumplimiento:</b> verificado mediante inspección sanitaria y la emisión de los actos administrativos correspondientes.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCECRSE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCECRSE: Número de Centros Educativos que Cumplen con el Reglamentos de Sodas Escolares. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de centros educativos del cantón de Buenos Aires que tienen sodas escolares y que son visitados por la autoridad sanitaria para verificar condiciones físico-sanitarias descritas en el Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S y sus reformas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		Meta 2026-2030: 3. Solamente se cuenta con tres centros educativos que brindan el servicio de soda estudiantil, la meta es verificar el cumplimiento de las tres sodas todos los años. 2026: 3 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Regulación de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2 3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A. 2
Comentarios generales	

O4.AE4.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos que cumplen con lo establecido en el reglamento de sodas escolares.
Definición conceptual		<b>Centros educativos:</b> escuelas o colegios del cantón, en su mayoría pertenecen al Ministerio de Educación Pública. <b>Reglamento de sodas escolares:</b> Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S y sus reformas. <b>Cumplimiento:</b> verificado mediante inspección que realiza el director del centro educativo y de ser necesario el supervisor de educación.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCECRSE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCECRSE: Número de Centros Educativos que Cumplen con el Reglamentos de Sodas Escolares. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de centros educativos del cantón de Buenos Aires que tienen sodas escolares y que cumplen las indicaciones descritas en el Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S y sus reformas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1
Meta		Meta 2026-2030: 3. Solamente se cuenta con tres centros educativos que brindan el servicio de soda estudiantil, la meta es mantener los tres centros educativos cumpliendo el reglamento durante los próximos cinco años. 2026: 3 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2 3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A. 2
Comentarios generales		

O4.AE5.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas participantes en actividades socioeducativas sobre estilos de vida saludables (realizadas desde la RECAFIS).
Definición conceptual		<p><b>Personas participantes:</b> asistentes a actividades comunitarias, talleres o charlas.</p> <p><b>Actividades socioeducativas:</b> procesos formación participativa de educación en salud, realizados en comunidades, centros educativos o instituciones.</p> <p><b>Estilos de vida saludables:</b> prácticas relacionadas con alimentación adecuada, actividad física, salud mental, autocuidado y prevención de riesgos.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPPAEVS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPAEVS: Número de Personas Participantes en Actividades sobre Estilos de Vida Saludables. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en charlas, talleres o actividades que promueven o enseñan estilos de vida saludables.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 300
Meta		Meta 2026-2030: 1.500 2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud, Coordinador de la RECAFIS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G.79
Comentarios generales		

O4.AE5.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas participantes en actividades socioeducativas sobre estilos de vida saludables (realizadas desde CEN-CINAI).
Definición conceptual		<p><b>Personas participantes:</b> asistentes en actividades comunitarias, talleres o charlas.</p> <p><b>Actividades socioeducativas:</b> procesos formativos de educación en salud, realizados en comunidades, centros educativos o instituciones.</p> <p><b>Estilos de vida saludables:</b> prácticas relacionadas con alimentación adecuada, actividad física, salud mental, autocuidado y prevención de riesgos.</p>

Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPPAEVS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPAEVS: Número de Personas Participantes en Actividades sobre Estilos de Vida Saludables. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en charlas, talleres o actividades que promueven o enseñan estilos de vida saludables.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 832
Meta		2026 – 2030: 4150 2026: 830 2027: 830 2028: 830 2029: 830 2030: 830
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G.79
Comentarios generales		

O4.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en actividades enfocadas en el fortalecimiento de los Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles (SASS)
Definición conceptual		<b>Actividades SASS:</b> acciones de sensibilización, talleres, ferias, campañas o capacitaciones dirigidas a promover sistemas alimentarios que aseguren disponibilidad, acceso y consumo de alimentos saludables y sostenibles.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPPASASS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPASASS: Número de Personas Participantes en Actividades sobre Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en talleres, ferias, campañas o capacitaciones realizadas para fortalecer los Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles (SASS) del cantón de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 40
Meta		Meta 2026-2030: 2026: 40 2027: 40 2028: 40 2029: 40 2030: 40



Periodicidad	Anual
Fuente de información	Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Desarrollo Local
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A. 1 A. 2
Comentarios generales	

O4.AE6.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos enfocados en el fortalecimiento de los Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles (SASS).
Definición conceptual		<b>Proyectos SASS:</b> iniciativas estructuradas que integran componentes de producción, distribución, acceso y consumo de alimentos saludables y sostenibles, con participación de diferentes actores locales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPFSASS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPFSASS: Número de Proyectos enfocados en el Fortalecimiento de los Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de proyectos realizados para fortalecer los Sistemas Alimentarios Saludables y Sostenibles (SASS) del cantón de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 15
Meta		Meta 2026-2030: 75 2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Desarrollo Local
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.1.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A. 1 A. 2
Comentarios generales		

O4.AE7.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes madres que participan en Creciendo Juntos para Triunfar de CEN CINAI.
Definición conceptual		<b>Adolescentes madres:</b> mujeres de 10 a 19 años con hijos/as. <b>Creciendo Juntos para Triunfar:</b> Estrategia de atención de espacios de crecimiento simultáneo con grupo familiar en la atención integral de la promoción del crecimiento y desarrollo. Toda niña o adolescente embarazada o en periodo de lactancia, que solicite los servicios en la institución, se le debe asignar un servicio en nutrición preventiva, junto con actividades educativas en grupos de madres, para la promoción del crecimiento y desarrollo de sus hijas e hijos, así como la prevención de un segundo o tercer embarazo.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NAMCJT}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAMCJT: Número de Adolescentes madres participantes en Creciendo Juntos para Triunfar. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de adolescentes madres que participan en la estrategia Creciendo Juntos para Triunfar de CEN CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base		2024: 12
Meta		Meta 2026 – 2030: 105 2026: 21 2027: 21 2028: 21 2029: 21 2030: 21
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 34
Comentarios generales		

O4.AE7.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en capacitaciones en temas de salud sexual y reproductiva desarrollados en Creciendo Juntos para Triunfar de CEN CINAI.
Definición conceptual		<b>Adolescentes madres:</b> mujeres de 10 a 19 años con hijos/as. <b>Creciendo Juntos para Triunfar:</b> Estrategia de atención de espacios de crecimiento simultáneo con grupo familiar en la atención integral de la promoción del crecimiento y desarrollo. Toda niña o adolescente embarazada o en periodo de lactancia, que solicite los servicios en la institución, se le debe asignar un servicio en nutrición preventiva, junto con actividades educativas en

		grupos de madres, para la promoción del crecimiento y desarrollo de sus hijas e hijos, así como la prevención de un segundo o tercer embarazo. <b>Capacitaciones:</b> talleres o charlas sobre salud sexual, planificación familiar, prevención de ITS y derechos sexuales y reproductivos.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPCSSRCJT}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPCSSRCJT: Número de Personas Capacitadas en Salud Sexual y Reproductiva en Creciendo Juntos para Triunfar. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que reciben capacitaciones en salud sexual y reproductiva, que son beneficiadas con la estrategia Creciendo Juntos para Triunfar.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base		2024: 12
Meta		Meta 2026 – 2030: 105 2026: 21 2027: 21 2028: 21 2029: 21 2030: 21
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D. 34
Comentarios generales		

O4.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos en salud mental ejecutados por el PANI.
Definición conceptual		<b>Proyectos en salud mental:</b> intervenciones estructuradas (programas comunitarios, institucionales o intersectoriales) orientadas a promoción del bienestar emocional, salud mental y prevención de la violencia. <b>Ejecutados:</b> proyectos que se llevaron a cabo en periodos establecidos con actividades verificables.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPSME}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPSME: Número de Proyectos en Salud Mental Ejecutados. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de proyectos en salud mental que desarrolla el Patronato Nacional de la Infancia (PANI) durante un periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Salud mental
Línea base		2024: 2
Meta		Meta 2026 – 2030: 10

	2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Oficina Local del PANI, Promotora Social
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H. 86
Comentarios generales	

O4.AE8.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos en salud mental ejecutados por el ARSBA.
Definición conceptual		<b>Proyectos en salud mental:</b> intervenciones estructuradas (programas comunitarios, institucionales o intersectoriales) orientadas a promoción del bienestar emocional, salud mental y prevención de la violencia. <b>Ejecutados:</b> proyectos que se llevaron a cabo en periodos establecidos con actividades verificables.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPSME}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPSME: Número de Proyectos en Salud Mental Ejecutados. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de proyectos en salud mental que desarrolla el Área Rectora de Salud de Buenos Aires durante un periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Salud mental
Línea base		2024: 0
Meta		Meta 2026-2030: 4 2026: 0 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el		H. 86

Consenso de Montevideo	
Comentarios generales	

O4.AE8.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en los proyectos de Salud Mental del PANI.
Definición conceptual		<b>Personas participantes:</b> población beneficiaria de proyectos comunitarios o institucionales en salud mental. <b>Proyectos en salud mental:</b> intervenciones estructuradas (programas comunitarios, institucionales o intersectoriales) orientadas a promoción del bienestar emocional, salud mental y prevención de la violencia.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPSME}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPSM: Número de Personas que participan en Proyectos de Salud Mental. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan o se ven beneficiadas de las actividades que se realizan en los proyectos en salud mental que desarrolla el Patronato Nacional de la Infancia (PANI) en Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Salud mental
Línea base		2024: 40
Meta		Meta 2026 – 2030: 200 2026: 40 2027: 40 2028: 40 2029: 40 2030: 40
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local del PANI, Promotora Social
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H. 86
Comentarios generales		

O4.AE8.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en los proyectos de Salud Mental del ARSBA
Definición conceptual		<b>Personas participantes:</b> población beneficiaria de proyectos comunitarios o institucionales en salud mental. <b>Proyectos en salud mental:</b> intervenciones estructuradas (programas comunitarios, institucionales o intersectoriales) orientadas a promoción del bienestar emocional, salud mental y prevención de la violencia.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPSME}$
Componentes involucrados		NPPSM: Número de Personas que participan en Proyectos de Salud Mental.

en la fórmula del cálculo		Σ: Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan o se ven beneficiadas de las actividades que se realizan en los proyectos en salud mental que desarrollo el Área Rectora de Salud de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Salud mental
Línea base		2024: 0
Meta		Meta 2026-2030: 60. 2026: No programado 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H. 86
Comentarios generales		

O4.AE8.I5.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en capacitaciones para brindar herramientas en el manejo adecuado del distrés.
Definición conceptual		<b>Personas participantes:</b> individuos de la comunidad, funcionarios públicos, estudiantes u otros grupos meta. <b>Capacitaciones en manejo del distrés:</b> talleres o sesiones educativas enfocadas en estrategias de afrontamiento del estrés negativo (distrés), salud mental y autocuidado.
Fórmula de cálculo		Σ = NPCMD
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPCMD: Número de Personas Capacitadas en Manejo del Distrés. Σ: Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en capacitaciones para aprender sobre el impacto negativo del distrés y aprender a afrontarlo adecuadamente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Salud mental
Línea base		2024: 30
Meta		Meta 2026-2030: 150 2026: 30 2027: 30 2028: 30 2029: 30 2030: 30
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud, Coordinador Comisión Local de Salud Mental.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	H. 86
Comentarios generales	

O4.AE9.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas jóvenes que participan en actividades para la prevención del comportamiento suicida.
Definición conceptual		<b>Personas jóvenes:</b> población de 12 a 35 años. <b>Actividades preventivas:</b> charlas, talleres, campañas, grupos de apoyo u otras intervenciones psicosociales. <b>Prevención del comportamiento suicida:</b> acciones orientadas a fortalecer la salud mental, reducir riesgos y promover redes de apoyo.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPJPAPS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPJPAPS: Número de Personas Jóvenes Participantes en Actividades de Prevención del Suicidio. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas jóvenes, entre 12 a 35 años, que participan en actividades como charlas, talleres o campañas para prevenir el comportamiento suicida.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad
Línea base		2024: 30
Meta		Meta 2026-2030: 150 2026: 30 2027: 30 2028: 30 2029: 30 2030: 30
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud, Coordinador Comisión Local de Salud Mental.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		H. 86
Comentarios generales		

O4.AE10.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años y de 5 a 12 años con desnutrición y desnutrición severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI
Definición conceptual		<b>Niñas y niños 0-&lt;5 años y 5-12 años:</b> población infantil usuaria de servicios CEN-CINAI. <b>Desnutrición y desnutrición severa:</b> déficit de peso para la talla o IMC para la edad por debajo de -2 desviaciones estándar y -3 desviaciones estándar, respectivamente, según OMS. <b>Detectados y atendidos:</b> casos identificados en controles nutricionales y con seguimiento en nutrición preventiva.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NNDDSA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNDDSA: Número de Niñas y niños con Desnutrición y Desnutrición Severa Atendidos en CEN-CINAI. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de niños y niñas de 0 a 12 años que se encuentran con desnutrición o desnutrición severa que son detectados y atendidos en los servicios del CEN-CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad
Línea base		2024: 21
Meta		Meta 2026 – 2030: 125 2026: 25 2027: 25 2028: 25 2029: 25 2030: 25
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1 2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		

O4.AE11.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años y de 5 a 12 años con baja talla y baja talla severa detectados y atendidos con servicios CEN CINAI
Definición conceptual		<b>Niñas y niños 0-&lt;5 años y 5-12 años:</b> población infantil usuaria de servicios CEN-CINAI. <b>Baja talla y baja talla severa:</b> retraso de crecimiento crónico, definido como una estatura inferior a -2 desviaciones estándar (DE) y -3 (DE) respecto a la



		mediana de los patrones de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la edad y el sexo del niño o niña. <b>Detectados y atendidos:</b> casos identificados en controles nutricionales y con seguimiento en nutrición preventiva.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NNBTBTSA}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNBTBTSA: Número de Niñas y niños con Baja Talla y Baja Talla Severa Atendidos en CEN-CINAI. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de niños y niñas de 0 a 12 años que se encuentran con baja talla o baja talla severa que son detectados y atendidos en los servicios del CEN-CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad
Línea base		2024: 126
Meta		Meta 2026 – 2030: 675 2026: 135 2027: 135 2028: 135 2029: 135 2030: 135
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.2
Comentarios generales		

O4.AE12.II.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de mujeres adultas y adolescentes madres en periodo de gestación y lactancia materna, atendidas en el servicio de nutrición preventiva de los CEN del cantón, apoyadas con las acciones de promoción de crecimiento y desarrollo.
Definición conceptual	<b>Mujeres adultas y adolescentes madres:</b> embarazadas o en periodo de lactancia. <b>Atendidas en nutrición preventiva:</b> registradas en controles, consejería o programas de apoyo nutricional. <b>Acciones de promoción de crecimiento y desarrollo:</b> intervenciones educativas y de apoyo dirigidas a mejorar salud materno-infantil.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NMGLANP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NMGLANP: Número de Mujeres Gestantes y Lactantes Atendidas en Nutrición Preventiva. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida	Número

Interpretación		El indicador hace referencia al número de mujeres adultas y adolescentes madres en periodo de gestación y lactancia materna que son atendidas en el servicio de nutrición preventiva del CEN.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad
Línea base		2024: 830
Meta		2026 – 2030: 4200 2026: 840 2027: 840 2028: 840 2029: 840 2030: 840
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40
Comentarios generales		

O4.AE13.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Centros Educativos que desarrollan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS).
Definición conceptual		<b>CEPS:</b> Centros Educativos Promotores de la Salud. Es una estrategia intersectorial que integra acciones de promoción de la salud en el ámbito escolar (alimentación, actividad física, ambiente sano, participación estudiantil). <b>Centros educativos:</b> instituciones de enseñanza preescolar y primaria.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCEDE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPE: Número de Centros Educativos que Desarrollan la Estrategia $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de centros educativos que desarrollan la estrategia para crear entornos escolares saludables, para efecto del indicador se trabajará con el eje de acción llamado “Desarrollo de ambientes y entornos saludables”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: ND
Meta		Meta 2026 – 2030: 1. La meta es mantener el mismo centro educativo desarrollando la estrategia durante los próximos cinco años. 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Ministerio de Educación Pública, Oficina de Trabajo Social, Escuela Santa Cruz.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 4.7.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.6
Comentarios generales	

O4.AE13.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS).
Definición conceptual		<b>CEPS:</b> Centros Educativos Promotores de la Salud. Es una estrategia intersectorial que integra acciones de promoción de la salud en el ámbito escolar (alimentación, actividad física, ambiente sano, participación estudiantil). <b>Centros educativos:</b> instituciones de enseñanza preescolar y primaria.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPPE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPE: Número de Personas que Participan en la Estrategia $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de estudiantes, personal docente y administrativo que participa en la estrategia CEPS. Dicha estrategia busca crear entornos escolares saludables y para efecto del indicador se trabajará con el eje de acción llamado “Desarrollo de ambientes y entornos saludables”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: ND
Meta		Meta 2026 – 2030: 579 2026: 29 2027: 100 2028: 150 2029: 150 2030: 150
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Oficina de Trabajo Social, Escuela Santa Cruz.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1 4.7.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		

O4.AE14.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres post parto identificadas con necesidad de apoyo en el proceso de lactancia materna que asisten a la consulta de lactancia materna del ASBA
Definición conceptual		<b>Mujeres postparto:</b> mujeres que han dado a luz y se encuentran en el periodo inmediato o mediato tras el parto. <b>Apoyo en lactancia materna:</b> consejería, acompañamiento y resolución de dificultades para favorecer la lactancia materna exclusiva y continua. <b>ASBA:</b> Área de Salud de Buenos Aires
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NMPCLM}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NMPCLM: Número de Mujeres Post parto con Consulta de Lactancia Materna. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de mujeres post parto que requieren apoyo en el proceso de lactancia materna que asisten a la consulta de lactancia materna del ASBA
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 238
Meta		Meta 2026-2030: 1000 2026: 200 2027: 200 2028: 200 2029: 200 2030: 200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Salud Buenos Aires, Departamento de REDES
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1 2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40
Comentarios generales		

O4.AE15.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en ferias vocacionales desarrolladas para promocionar la oferta educativa del cantón (Realizadas por la UNED).
Definición conceptual		<b>Ferias vocacionales:</b> actividades organizadas para mostrar la oferta académica y técnica a estudiantes y comunidad. <b>Participantes:</b> personas y estudiantes que asisten y se registran en la feria.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NPEPFV}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPEPFV: Número de Personas y Estudiantes que Participan en Ferias Vocacionales

		$\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas y estudiantes que participan en ferias vocacionales organizadas por la UNED, con la finalidad de contribuir al desarrollo de sus proyectos de vida. La feria vocacional se va a entender como las visitas que realiza la UNED a centros educativos y comunidades para brindar información sobre la oferta académica, modalidad de estudio y opciones de beca que existen en la institución.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 123
Meta		Meta 2026-2030: 500 2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100 2030: 100
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, UNED
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		4.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		

O4.AE15.I2.		
Elemento	Descripción	
Nombre del indicador	Número de personas que participan en ferias vocacionales desarrolladas para promocionar la oferta educativa del cantón (Realizadas por el MEP).	
Definición conceptual	<b>Ferias vocacionales:</b> actividades organizadas para mostrar la oferta académica y técnica a estudiantes y comunidad. <b>Participantes:</b> personas y estudiantes que asisten y se registran en la feria.	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NPEPFV}$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NPEPFV: Número de Personas y Estudiantes que Participan en Ferias Vocacionales $\Sigma$ : Sumatoria.	
Unidad de medida	Número	
Interpretación	El indicador hace referencia al número de personas y estudiantes que participan en ferias vocacionales organizadas por el MEP desde el Colegio Técnico Profesional de Buenos Aires para brindar información sobre la oferta académica y técnica del centro educativo.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100
Meta		Meta 2026-2030: 500 2026: 100 2027: 100 2028: 100

	2029: 100 2030: 100
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	4.4.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.6
Comentarios generales	

O4.AE16.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de integrantes de Asociaciones de Desarrollo y grupos organizados que participan en capacitaciones para la presentación e implementación de proyectos comunales
Definición conceptual		<b>Asociaciones de Desarrollo y grupos organizados:</b> organizaciones comunitarias legalmente constituidas o informales con acción social en el cantón. <b>Capacitaciones:</b> talleres formativos en formulación, presentación y gestión de proyectos comunales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NIADPC}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NIADPC: Número de Integrantes de Asociaciones de Desarrollo que Participan en Capacitaciones. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en capacitaciones para la presentación e implementación de proyectos comunales y que son integrantes de Asociaciones de Desarrollo y grupos organizados.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 57
Meta		Meta 2026-2030: 285 2026: 57 2027: 57 2028: 57 2029: 57 2030: 57
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Desarrollo Local.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		16.7.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el		A.6

Consenso de Montevideo	
Comentarios generales	

O4.AE17.I1.			
Elemento		Descripción	
Nombre del indicador		Número de personas participantes en las Academias de Crianza.	
Definición conceptual		<b>Academias de Crianza:</b> espacios formativos dirigidos a madres, padres y cuidadores para el fortalecimiento de prácticas de crianza positiva, disciplina no violenta y desarrollo integral de las personas menores de edad. <b>Participantes:</b> personas registradas en las actividades.	
Fórmula de cálculo		Σ = NPPAC	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPPAC: Número de Personas Participantes en Academias de Crianza. Σ: Sumatoria.	
Unidad de medida		Número	
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en las academias de crianza realizadas por el PANI.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires	
	Temática	Niñez, adolescencia	
Línea base		2024: 45	
Meta		Meta 2026-2030: 225 2026: 45 2027: 45 2028: 45 2029: 45 2030: 45	
Periodicidad		Anual	
Fuente de información		Oficina Local del PANI, Promotora Social	
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística		Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		16.2.1	
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.40	
Comentarios generales			

O4.AE18.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de funcionarios de instituciones públicas que reciben charlas de sensibilización en cosmovisión indígena
Definición conceptual	<b>Instituciones públicas:</b> entidades del Estado con presencia en el cantón. <b>Cosmovisión indígena:</b> conjunto de valores, creencias y prácticas de los pueblos originarios, que orientan la comprensión del mundo, la salud y la naturaleza. <b>Capacitadas:</b> funcionarios que participaron en charlas sobre sensibilización en cosmovisión indígena.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NFPCSCI}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NFPCSCI: Número de Funcionarios Públicos que reciben Charlas de Sensibilización en Cosmovisión Indígena.

		Σ: Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de funcionarios de instituciones públicas que reciben charlas de sensibilización en cosmovisión indígena para brindar un mejor trato a dicha población.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: ND.
Meta		Meta 2026-2030: 400 2026: 80 2027: 80 2028: 80 2029: 80 2030: 80
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura, UNED
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		10.2.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		Este indicador fomenta el respeto y la integración de la cosmovisión indígena en la gestión pública.

O4.AE19.II.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en capacitaciones para la promoción de una cultura de igualdad y no violencia dirigida a población meta externa.
Definición conceptual		<b>Capacitaciones en igualdad y no violencia:</b> talleres y procesos educativos que promueven derechos humanos, estereotipos de género, prevención de violencia y discriminación. <b>Población meta externa:</b> ciudadanía en general, organizaciones sociales, centros educativos o sector privado fuera de la estructura institucional.
Fórmula de cálculo		Σ = NPC
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPC: Número de Personas Capacitadas. Σ: Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en talleres, charlas o procesos educativos en temas sobre trata de personas, relaciones impropias, acoso callejero, hostigamiento sexual, ley penal juvenil, promoción de cultura no machista, violencia en el noviazgo, amor romántico, prevención del femicidio, mensajes implícitos de violencia incluido en canciones, chistes, películas, etc, coordinados desde la Red de Prevención de la Violencia contra la Mujer y Violencia Doméstica.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 50
Meta		Meta 2026-2030: 250 2026: 50



	2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Coordinadora de la Red de Prevención de la Violencia contra la Mujer y Violencia Doméstica.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	5.2.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	E.57
Comentarios generales	

O4.AE20.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en capacitaciones para la promoción de una vivencia sana de las masculinidades.
Definición conceptual		<b>Capacitaciones sobre masculinidades:</b> procesos educativos dirigidos a hombres, mujeres y población en general para reflexionar sobre roles de género, construcción de las propias masculinidades, prevención de violencia y ejercicio responsable de la paternidad. <b>Vivencia sana de las masculinidades:</b> prácticas de equidad, autopercepción, respeto y no violencia en las relaciones sociales y familiares.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NPC$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPC: Número de Personas Capacitadas. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en talleres, charlas o procesos educativos en temas relacionados con la promoción de una vivencia sana de las masculinidades, coordinados desde la Red de Hombre por la igualdad de género del Cantón de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 70
Meta		Meta 2026-2030: 250 2026: 50 2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Coordinador, Red de Hombre por la igualdad de género del Cantón de Buenos Aires.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)		5.1.1

vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	E.57
Comentarios generales	

O4.AE20.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de instituciones participando activamente en la Red de Hombres por la igualdad de género del Cantón de Buenos Aires
Definición conceptual		<b>Red de Hombres por la Igualdad de Género:</b> espacio articulado de instituciones públicas, privadas y comunitarias que promueven masculinidades positivas e igualdad de género. <b>Instituciones participantes:</b> entidades que asisten, implementan acciones y reportan avances dentro de la red.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NIP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NIP: Número de Instituciones Participantes $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al nivel de articulación interinstitucional en el cantón de Buenos Aires en torno a masculinidades sanas e igualdad de género.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Género
Línea base		2024: 6
Meta		Meta 2026-2030: 4. La meta es sumar la participación de una institución nueva a la Red en cuatro años programados. 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Coordinador, Red de Hombre por la igualdad de género del Cantón de Buenos Aires.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		5.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		E.57
Comentarios generales		

O4.AE21.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de hogares beneficiados con el subsidio de emprendimientos productivos individuales (EPI) en el cantón de Buenos Aires
Definición conceptual	<b>EPI:</b> emprendimiento productivo individual.

		<b>Emprendimiento productivo:</b> financiamiento no rembolsable para facilitar la creación y fortalecimiento de actividades productivas lícitas de acuerdo con los siguientes motivos: producción agropecuaria, comercio, artesanía, vestuario y calzado, productos alimenticios, agroindustrial e industrial y participación en ferias con el fin de mejorar la situación socioeconómica de las personas, familias y hogares. <b>Hogares beneficiados:</b> hogares que reciben el apoyo para desarrollar o consolidar un emprendimiento.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NHBSEPI}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NHBSEPI: Número de Hogares Beneficiados con el Subsidio de emprendimientos productivos individuales (EPI) $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de hogares que clasifican para ser beneficiados por el subsidio de emprendimientos productivos individuales (EPI).
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 35
Meta		Meta 2026-2030: 175 2026: 35 2027: 35 2028: 35 2029: 35 2030: 35
Periodicidad		Anual
Fuente de información		ULDS IMAS Buenos Aires, Jefatura
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		1.2.1 8.3.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.1 A.6
Comentarios generales		

O4.AE21.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que son capacitadas en formalización de emprendimientos.
Definición conceptual	<b>Formalización de emprendimientos:</b> proceso mediante el cual los emprendimientos cumplen con requisitos legales, tributarios, laborales, sanitarios y municipales. <b>Personas capacitadas:</b> emprendedores que reciben formación en aspectos legales, administrativos y financieros para formalizar sus negocios.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NPCFE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NPCFE: Número de Personas Capacitadas en Formalización de Emprendimientos. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida	Número
Interpretación	El indicador hace referencia al número de personas que reciben capacitaciones para la formalización de emprendimientos.

Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 10
Meta		Meta 2026-2030: 2026: 10 2027: 10 2028: 10 2029: 10 2030: 10
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Desarrollo Local.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		8.3.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6
Comentarios generales		

O4.AE22.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de funcionarios que participan en intervenciones de salud integral para la disminución del porcentaje de nacimientos en personas menores de 20 años.
Definición conceptual		<p><b>Intervenciones en salud integral para adolescentes:</b> Servicios que se brindan en los diversos establecimientos de salud públicos, que contemplan no solo de atención de la morbilidad, sino también de promoción de la salud y de prevención, con una perspectiva interdisciplinaria y en diferentes escenarios (de salud, educativo, laboral, comunitario y domiciliar). Los problemas que se abordan son de diversa índole porque tienen relación con las necesidades de salud biopsicosociales de esta población, considerando como ejes prioritarios: el crecimiento y desarrollo, la salud mental, la salud sexual y reproductiva, los estilos de vida saludable, la violencia y las adicciones (CCSS, 2017).</p> <p><b>Nacimientos en adolescentes:</b> Nacimiento que ocurre durante la adolescencia definida por la Organización Mundial de la Salud OMS como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NFPISI}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPCFE: Número de Funcionarios que Participan en Intervenciones de Salud Integral. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de funcionarios que participan en intervenciones de salud integral que buscan disminuir el porcentaje de nacimientos en personas menores de 20 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia
Línea base		2024: 73
Meta		Meta 2026-2030: 73. La meta es mantener 73 funcionarios por año participando en intervenciones de salud integral para disminuir el porcentaje de nacimientos en personas menores de 20 años.

	2026: 73 2027: 73 2028: 73 2029: 73 2030: 73
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área de Salud Buenos Aires, Comisión Programa de Atención Integral del Adolescente
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.7.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.34
Comentarios generales	

O4.AE23.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos participantes del programa juegos deportivos estudiantiles.
Definición conceptual		<b>Centros educativos:</b> instituciones de primaria y secundaria, públicas o privadas, del cantón. <b>Juegos Deportivos Estudiantiles:</b> programa del MEP para promover el deporte, la recreación y la vida saludable en estudiantes. <b>Participantes:</b> centros inscritos y activos en el programa en el año de referencia.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCEPPJDE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCEPPJDE: Número de Centros Educativos Participantes del Programa Juegos Deportivos Estudiantiles $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de centros educativos del MEP que participan en el programa de juegos deportivos estudiantiles durante el año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez, adolescencia.
Línea base		2024: 181
Meta		Meta 2026-2030: 181. La meta es mantener durante los próximos 5 años 181 centros educativos participando en el programa de juegos deportivos estudiantiles. 2026: 181 2027: 181 2028: 181 2029: 181 2030: 181
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de		3.4.1

Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A.6.
Comentarios generales	

O4.AE23.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de territorios indígenas que implementan estrategias de deporte, recreación y actividad física.
Definición conceptual		<b>Territorios indígenas:</b> comunidades reconocidas por el Estado en el cantón. <b>Estrategias de deporte, recreación y actividad física:</b> proyectos, programas o actividades planificadas que fomentan ejercicio, juego y recreación culturalmente pertinente.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NTIIEDRAF}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NTIIEDRAF: Número de Territorios Indígenas que Implementan Estrategias de Deporte, Recreación y Actividad Física. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de territorios indígenas del cantón de Buenos Aires que implementan desde los centros educativos estrategias de deporte, recreación y actividad física.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez, adolescencia.
Línea base		2024: 6
Meta		Meta 2026-2030: 6. La meta es mantener los seis Territorios Indígenas del cantón de Buenos Aires implementan desde los centros educativos estrategias de deporte, recreación y actividad física durante los próximos cinco años. 2026: 6 2027: 6 2028: 6 2029: 6 2030: 6
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.6. G.79.
Comentarios generales		

O4.AE23.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas alcanzadas con los proyectos del programa ACTIVATE.

Definición conceptual		<b>Programa ACTIVATE:</b> estrategia nacional y/o local para promover la actividad física y estilos de vida activos. <b>Personas alcanzadas:</b> participantes directos en actividades, talleres, proyectos o eventos desarrollados bajo la estrategia.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NP$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de Participantes $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en el programa ACTIVATE.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 135
Meta		Meta 2026-2030: 1.150 2026: 150 2027: 200 2028: 200 2029: 200 2030: 200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Comité Cantonal de Deportes y Recreación de Buenos Aires
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G.79.
Comentarios generales		

O4.AE24.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas menores de edad matriculadas en los servicios de terapia del lenguaje del MEP que presentan alteraciones del lenguaje.
Definición conceptual		<b>Menores de edad:</b> estudiantes de preescolar y primaria. <b>Servicios de terapia del lenguaje del MEP:</b> programas especializados para la detección y tratamiento de trastornos del lenguaje. <b>Alteraciones del lenguaje:</b> dificultades en articulación, fluidez, comprensión o expresión verbal diagnosticadas por profesionales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NMEMSTL$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NMEMSTL: Número de Menores de Edad Matriculados en los Servicios de Terapia de Lenguaje. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de niñas y niños que son matriculados en los servicios de terapia del lenguaje del MEP.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Edad
Línea base		2024: 325
Meta		Meta 2026-2030: 1.625 2026: 325

	2027: 325 2028: 325 2029: 325 2030: 325
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Educación Pública, Dirección Regional Grande del Térraba.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	4.2.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.40.
Comentarios generales	

O4.AE25.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niños y niñas menores de 13 años atendidos durante el año en las estrategias intra y extramuros con servicios de promoción del crecimiento y desarrollo.
Definición conceptual		<b>Niños y niñas menores de 13 años:</b> población infantil y escolar usuaria de los servicios del CEN-CINAI. <b>Estrategias intramuros:</b> actividades desarrolladas dentro de los centros de salud (controles de niño sano, consultas de crecimiento y desarrollo). <b>Estrategias extramuros:</b> actividades realizadas en escuelas, comunidades y espacios públicos, orientadas a promoción y prevención. <b>Atendidos:</b> niños y niñas beneficiados con servicios registrados en el año.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NNAEIE}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNAEIE: Número de Niños-niñas Atendidos en la Estrategia Intra y Extramuros. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de población menor de 13 años que es atendida en el CEN-CINAI durante el año, en las estrategias intra y extramuros, con servicios de promoción del crecimiento y desarrollo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Niñez
Línea base		2024: 2350
Meta		Meta 2026-2030: 12.000 2026: 2400 2027: 2400 2028: 2400 2029: 2400 2030: 2400
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina Local de CEN-CINAI Buenos Aires, Nutricionista.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)		3.2.1 3.4.1



vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.40.
Comentarios generales	

O4.AE26.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes sensibilizados pertenecientes a los Distritos de Potrero Grande, Biolley, Colinas y Chánguena de Buenos Aires.
Definición conceptual		<b>Adolescentes:</b> período de desarrollo físico, emocional, psicológico y social que ocurre entre la infancia y la adultez.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NAS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAS: Número de Adolescentes Sensibilizados. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de adolescentes de los distritos de Potrero Grande, Biolley, Chánguena y Colinas que son sensibilizados en temas relacionados con la prevención del embarazo y promoción de la salud sexual y reproductiva.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	Adolescencia.
Línea base		2024: 300
Meta		Meta 2026-2030: 1.250 2026: 250 2027: 250 2028: 250 2029: 250 2030: 250
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Servicios de Salud, Coordinación UCL
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.7.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D.34.
Comentarios generales		

O4.AE27.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de distritos del cantón de Buenos Aires en los que se desarrollan actividades que promueven la recreación y el esparcimiento través de la RECAFIS.
Definición conceptual	<b>RECAFIS:</b> Red Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) es una instancia participativa de alcance nacional y cantonal establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, coordinada por el Ministerio de Salud, que funciona como un mecanismo de coordinación interinstitucional, cuyo fin es la

	<p>promoción de la actividad física en todas sus modalidades para la salud integral de la población costarricense en el país.</p> <p><b>Actividades de recreación y esparcimiento:</b> aquellas acciones o experiencias que las personas realizan durante su tiempo libre con el objetivo de promover la salud mental, descansar, divertirse, socializar, aprender o desarrollar habilidades, sin que estén motivadas por obligaciones laborales o académicas.</p>	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NDDARECAFIS}$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>NDDARECAFIS: Número de Distritos en los que se Desarrollan Actividades de la RECAFIS.</p> <p><math>\Sigma</math>: Sumatoria.</p>	
Unidad de medida	Número	
Interpretación	El indicador hace referencia al número de distritos del cantón de Buenos Aires en los que se realizan actividades de la RECAFIS durante un tiempo establecido.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base	2024: 3	
Meta	<p>Meta 2026 – 2030: 9 Distritos (algunos de ellos se repiten debido a que presentan mayor población y son prioritarios según datos de Vigilancia de la Salud de acuerdo con reportes de obesidad, salud mental y violencia).</p> <p>2026: 3 (Volcán - Potrero Grande - Buenos Aires)</p> <p>2027: 3 (Volcán – Biolley – Boruca)</p> <p>2028: 3 (Potrero Grande – Chánguena – Brunka)</p> <p>2029: 3 (Buenos Aires – Pilas – Colinas)</p> <p>2030: 3 (Boruca – Chánguena – Pilas)</p>	
Periodicidad	Anual	
Fuente de información	Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud, Coordinador de la RECAFIS.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto	
Tipo de operación estadística	Registro administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C28.	
Comentarios generales		

O4.AE27.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de espacios públicos en el cantón habilitados para la promoción de actividad física.
Definición conceptual	<p><b>Espacio público habilitado:</b> lugar de propiedad estatal o colectiva, como plazas, calles, parques y centros comunitarios, que está abierto al público y diseñado para el uso, encuentro y disfrute de toda la ciudadanía. La habilitación de estos espacios busca ser universal, segura e inclusiva, permitiendo la interacción social, el ejercicio de la ciudadanía y contribuyendo a la calidad de vida.</p> <p><b>Promoción de la actividad física:</b> actividades que buscan aumentar los niveles de movimiento en la población para mejorar la salud física y mental, prevenir enfermedades crónicas como la diabetes y las cardiovasculares, y controlar el peso corporal. Esto se logra fomentando la participación en ejercicios de</p>

		intensidad moderada a vigorosa, como caminar, correr o practicar deportes, e integrando el movimiento en la vida diaria mediante actividades grupales, uso de transporte activo y la creación de entornos seguros y accesibles para el ejercicio.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NEPHPAF}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NEPHPAF: Número de Espacios Públicos Habilitados para la Promoción de Actividad Física. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de espacios públicos como parques y plazas que son habilitados, es decir, que se encuentran en condiciones adecuadas para que la población haga uso para el desarrollo de actividades físicas y recreativas. Para efectos del indicador la Municipalidad de Buenos Aires se compromete a mantener habilitado el parque central del cantón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1
Meta		Meta 2026-2030: 1. La meta para el 2026 al 2030 corresponde a mantener habilitado el parque central del cantón. 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Buenos Aires, Oficina de Servicios Municipales
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.7 11.7.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

O4.AE27.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que participan en actividades de promoción de la actividad física en el cantón de Buenos Aires.
Definición conceptual	<b>Promoción de la actividad física:</b> actividades que buscan aumentar los niveles de movimiento en la población para mejorar la salud física y mental, prevenir enfermedades crónicas como la diabetes y las cardiovasculares, y controlar el peso corporal. Esto se logra fomentando la participación en ejercicios de intensidad moderada a vigorosa, como caminar, correr o practicar deportes, e integrando el movimiento en la vida diaria mediante actividades grupales, uso de transporte activo y la creación de entornos seguros y accesibles para el ejercicio
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \text{NPPAPAF}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	NPPAPAF: Número de Personas que Participan en Actividades para la Promoción de Actividad Física. $\Sigma$ : Sumatoria.

Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de personas que participan en actividades realizadas u organizadas por la RECAFIS para la promoción de la actividad física en las diferentes comunidades del Cantón de Buenos Aires.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 300
Meta		Meta 2026 – 2030: 1500 personas 2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud Buenos Aires, Promoción de la Salud, Coordinador de la RECAFIS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C28.
Comentarios generales		

O4.AE27.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de comunidades que participan en actividades de programas preventivos de la Fuerza Pública desarrollados en el cantón.
Definición conceptual		<b>Programas preventivos de la Fuerza Pública:</b> son iniciativas desarrolladas por el Ministerio de Seguridad Pública (MSP) con el objetivo de combatir la criminalidad desde sus raíces, promover la seguridad ciudadana y fortalecer el tejido social. Estos programas están dirigidos a distintos sectores de la población, desde niños hasta adultos, y se enfocan en la educación, la participación comunitaria y la prevención de la violencia y el delito.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{NCPAPPFP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NCPAPPFP: Número de Comunidades que Participan en Actividades de los Programas Preventivos de la Fuerza Pública. $\Sigma$ : Sumatoria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador hace referencia al número de comunidades del cantón de Buenos Aires que participan en los diferentes programas preventivos que tiene la Fuerza Pública, estos programas son parte de la estrategia Sembremos Seguridad y abarcan temas como: Violencia Intrafamiliar, Seguridad Comunitaria, Ligas Atléticas Policiales, Mi Primera Aventura en Seguridad, Curso GREAT.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Buenos Aires
	Temática	N/A
Línea base		2024: 25
Meta		Meta 2026-2030: 25. La meta es mantener las 25 comunidades durante los próximos cinco años participando en actividades de la Fuerza Pública. 2026: 25

	2027: 25 2028: 25 2029: 25 2030: 25
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Fuerza Pública, Oficina de Programas Preventivos Policiales.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Gestión <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	16.2 16.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	