



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

Anexos Técnicos

Plan Local en Salud Plan de Acción

2026-2030

Cantón de Golfito - Puerto Jiménez

Dirección de Área Rectora de Salud Golfito

Ministerio de Salud

Diciembre 2025



307.12.8.10.1

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de salud Golfito 2026-2030.

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

178 p. 1.74 Mb

ISBN 978-9977-62-317-7

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

Créditos

Dr. Christian Valverde Alpízar, Director Regional Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca, Ministerio de Salud.

Dr. Fernando Mata Castro, Director Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Equipo Técnico Coordinador Local

Licda. Adriana Sánchez Campos, Promoción de la Salud, Dirección Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Ing. Cristal Miranda Marín, Regulación de la Salud Área, Dirección Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Dr. Fernando Garita Achio, Vigilancia de la Salud, Dirección Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Dr. Rodrigo Fernández Elizondo, Regulación de los Servicios de Salud, Dirección Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Licda. Shirley Gómez Granados, Planificación Estratégica de la Salud, Dirección Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.

Equipo Técnico Regional

Licda. Carmen Elizondo Araya, Unidad de Planificación Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca, DRRS Brunca, Ministerio de Salud.

Bach. Edith Rodríguez Ureña, Unidad de Planificación Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca, DRRS Brunca, Ministerio de Salud.

Lic. Marco Navarro Fonseca, Unidad de Planificación Dirección Regional de Rectoría de la Salud Brunca, DRRS Brunca, Ministerio de Salud.

Equipo Técnico Coordinador - Unidad de Planificación Sectorial

MSc. Adriana Bolaños Cruz, Unidad de Planificación Sectorial, Dirección de Planificación Ministerio de Salud.

Dra. Lady Fonseca Castro, Unidad de Planificación Sectorial, Dirección de Planificación Ministerio de Salud.

Equipo Técnico Colaborador

Acueductos y Alcantarillados AYA ORAC

Administran los sistemas de acueducto y alcantarillado comunales ASADAS

Área de Salud de Golfito, C.C.S.S

Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Atención Integral CENCINAI

Dirección Regional Coto, Ministerio de Educación Pública MEP

Hospital Manuel Mora Valverde, C.C.S.S

Municipalidad de Golfito.

Municipalidad de Puerto Jiménez.

Tabla de contenido

Créditos	3
FICHAS DE INDICADORES PLAN LOCAL DE SALUD.....	7
Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud	7
Eje 2. Vigilancia de la Salud.....	24
Eje 3. Medio Ambiente.	41
Eje 4. Promoción de la Salud.....	45
FICHAS DE INDICADORES DEL PLAN DE ACCIÓN	58
Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud.....	58
Eje. 2 Vigilancia de la Salud	77
Eje. 3 Medio Ambiente.	119
Eje. 3 Promoción de la Salud.....	136

Fichas Técnicas del Plan Local de Salud 2026-2030

FICHAS DE INDICADORES PLAN LOCAL DE SALUD

Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud

Indicador 1.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Razón de mortalidad materna del cantón de Golfito - Puerto Jiménez por cada 1000 nacimientos.
Definición conceptual		<p>Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras 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 por 10 000 nacimientos.</p> <p>Defunción: 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		$\frac{DM \times 1000}{Tn}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Dm: total de defunciones maternas.</p> <p>Tn: total de nacimientos.</p>
Unidad de medida		Razón por 1000 nacimientos.
Interpretación		Razón de mortalidad materna, 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.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad, género
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Regulación de Servicios de Salud, Matriz COLEAMMI Golfito.
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	D40
Comentarios generales	

Indicador 1.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad infantil del cantón de Golfito - Puerto Jiménez por cada 1000 nacidos vivos
Definición conceptual		Mortalidad infantil: niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año, expresada por 1000 nacidos vivos. Defunción: 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.
Fórmula de cálculo		$\frac{Dnm \times 1000}{Tn}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Dnm: 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 Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupo etario, mortalidad
Línea base		2024: 17,7
Meta		2030: 17,7
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Regulación de Servicios de Salud, Matriz COLEAMMI Golfito.
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	D40
Comentarios generales	Se considera el número de nacimientos registrados en el Hospital Manuel Mora Valverde.

Indicador 1.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix (C53), mama (C50), estómago (C16) colon (C18), recto (C20).
Definición conceptual	<p>Tasa: 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 (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): 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. (OPS,2021)</p> <p>Cáncer de cérvix: cáncer que se origina en las células del cuello del útero. El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). El cáncer de cuello uterino se forma, por lo general, de manera lenta a lo largo del tiempo (NIH, s.f.). La causa primaria de las lesiones precancerosas y cancerosas en el cuello del útero es la infección por un tipo de virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo oncogénico (OMS, 2020).</p> <p>Cáncer de mama: enfermedad maligna en donde la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células pertenecientes a distintos tejidos de la glándula mamaria forman un tumor que invade los tejidos vecinos</p>

		<p>y metastatiza a órganos distantes del cuerpo (Martínez, 2007).</p> <p>Cáncer de estómago: enfermedad maligna que se produce por el crecimiento descontrolado de una de sus células de la capa interna creando de forma progresiva una masa o ulceración. Desde el punto de vista anatómico, el carcinoma gástrico (CG) puede localizarse en la unión esofagogástrica, en el fondo, en el cuerpo o en el antro gástrico.</p> <p>Cáncer de colon: tumor maligno que se origina dentro de las paredes del intestino grueso, incluye los segmentos: ciego, colon ascendente, colon transverso, colon descendente, sigmoides y recto. El cáncer de colon no incluye los tumores en los tejidos del ano o del intestino delgado (IMSS, 2010).</p>
Fórmula de cálculo		$\text{TMPc} = \frac{\text{DC}}{\text{PE}} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPc= tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años por cada 1000 habitantes.</p> <p>DC= número de defunciones por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago, es de “X” muertes por cada 1000 personas entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0.39
Meta		2030: 0.39
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Regulación de Servicios de Salud. 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	C26
Comentarios generales	<p>En el 2017 la CCSS priorizó estos cuatro cánceres para establecer la meta vinculada a los ODS (Objetivo. 3, indicador 3,4: Tasa de mortalidad prematura por cáncer). Para el cálculo de la meta se realizó una proyección de regresión lineal con los datos de la tasa de mortalidad prematura (30 a 69 años) del quinquenio 2018-2022 tomando en cuenta un escenario de no implementación de intervenciones en cáncer. Una vez obtenido esta proyección de tasa que va al aumento, se decide pactar al menos un porcentaje de disminución de 1,86%. Este valor se obtuvo entre la diferencia de la tasa quinquenal proyectada a 2028-2032 respecto del período de línea base (2018-2022). Hay que señalar que, la mortalidad a medir en 2033 comprende los períodos 2028 a 2032, inclusive, ya que INEC reporta datos a finales de noviembre del año anterior.</p>

Indicador 1.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares I60-I69.
Definición conceptual	<p>Tasa: 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 (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): 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. (OPS,2021)</p> <p>Enfermedades cerebrovasculares: grupo heterogéneo de condiciones patológicas cuya característica común es la disfunción focal del tejido cerebral por un desequilibrio entre el aporte y los requerimientos de oxígeno y otros substratos. Incluye, también las condiciones en las cuales el proceso primario es de naturaleza hemorrágica (Muñoz-Collazos, 2020).</p>

Fórmula de cálculo		$TMPEC = \frac{DEC}{PE} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPEC= tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares por cada 1000 habitantes.</p> <p>DEC= número de defunciones por enfermedades cerebrovasculares en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares es de "X" muertes por cada 1000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud. 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		C26
Comentarios generales		Se determinó técnicamente que al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual, así como también las consecuencias que la pandemia por la COVID 19, ha tenido sobre la salud integral de la población del país y la carencias de datos de línea base actualizadas, se consideró prudente mantener las metas igualmente a las líneas bases dado que los esfuerzo por parte de las instituciones del sistema nacional de salud en lograr que el comportamiento epidemiológico del evento no aumente, es el resultado de la efectividad de las intervenciones realizadas a corto, mediano y largo plazo.

Indicador 1.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por Diabetes Mellitus E10-E14.
Definición conceptual		<p>Tasa: 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 (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): 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. (OPS,2021)</p> <p>Diabetes Mellitus (DM): Enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. El efecto de la DM no controlada es la hiperglicemia, que trae consecuencias de salud muy graves (CCSS,2020).</p>
Fórmula de cálculo		$\text{TMPDM} = \frac{\text{DDM}}{\text{PE}} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPDM= tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus por cada 1000 habitantes.</p> <p>DDM= número de defunciones por diabetes mellitus en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus es de “X” muertes por cada 1000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud. 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	C26
Comentarios generales	Se determinó técnicamente que al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual, así como también las consecuencias que la pandemia por la COVID 19, ha tenido sobre la salud integral de la población del país y la carencias de datos de línea base actualizadas, se consideró prudente mantener las metas igualmente a las líneas bases dado que los esfuerzo por parte de las instituciones del sistema nacional de salud en lograr que el comportamiento epidemiológico del evento no aumente, es el resultado de la efectividad de las intervenciones realizadas a corto, mediano y largo plazo.

Indicador 1.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas J40-J47.
Definición conceptual	<p>Tasa: 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 (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): 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. (OPS,2021)</p>

		Enfermedades respiratorias crónicas: enfermedades crónicas de las vías aéreas y otras estructuras del pulmón. (OPS/OMS,2021).
Fórmula de cálculo		$\text{TMPRC} = \frac{\text{DRC}}{\text{PE}} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPRC= tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas por cada 1000 habitantes.</p> <p>DRC= número de defunciones por enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas es de “X” muertes por cada 1000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud. 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		C26
Comentarios generales		Se determinó técnicamente que al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual, así como también las consecuencias que la pandemia por la COVID 19, ha tenido sobre la salud integral de la población del país y la carencias de datos de línea base actualizadas, se consideró prudente mantener las metas igualmente a las líneas bases dado que los esfuerzo por parte de las instituciones del sistema nacional de salud en lograr que el comportamiento epidemiológico del evento no aumente, es el resultado de

	la efectividad de las intervenciones realizadas a corto, mediano y largo plazo.
--	---

Indicador 1.7		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica I20-I25.
Definición conceptual		<p>Tasa: 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 (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): 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. (OPS,2021)</p> <p>Enfermedad isquémica: Condiciones que implican el estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos, causada por daño al corazón o a los vasos sanguíneos por aterosclerosis, que implica una acumulación de placa grasosa que se espesa y endurece en las paredes arteriales, que puede inhibir el flujo de sangre por las arterias a órganos y tejidos (OPS/OMS, 2022)</p>
Fórmula de cálculo		$TMPEI = \frac{DEI}{PE} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TMPEI= tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica por cada 1000 habitantes.</p> <p>DEI= número de defunciones por enfermedad isquémica en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica es de "X" muertes por cada 1000 habitantes entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud. 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	C26
Comentarios generales	

Indicador 1.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de Mortalidad de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) CIE-10 B20.0-B24. X.
Definición conceptual		Es el número de defunciones por el VIH del año Z, por cada 1000 habitantes, en la población estimada a mitad de año Z.
Fórmula de cálculo		$Mz = (Dz/N1/7/z) * 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Mz = tasa bruta de mortalidad. Dz = defunciones ocurridas en el año z. N1/7/z = población estimada a mitad del año z.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		Cantidad de defunciones por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) por cada 1000 habitantes en el año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo de edad, nacionalidad.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud. 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	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	26
Comentarios generales	

Indicador 1.9		
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.
Definición conceptual		Trastorno mental: 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		$\frac{P + 18CPV}{TPC + 18} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P+18CPV: personas mayores de 18 años que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud. TP+18: total de personas mayores de 18 años consultantes.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		La proporción de personas mayores de 18 años que consultaron por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud de la CCSS, en el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gófito - Puerto Jiménez

	Temática	N.A
Línea base		2024: 1,79%
Meta		2030: 1,79%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS. Área de Estadísticas en 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		N.A
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		Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.

Indicador 1.10	
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.
Definición conceptual	Trastorno mental: 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	$\frac{P - 18CPV}{TP - 18 C} \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P-18CPV: personas mayores de 18 años que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud. TP-18C: total de personas mayores de 18 años consultantes.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		La proporción de personas mayores de 18 años que consultaron por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud de la CCSS, en el año "X".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N.A
Línea base		2024: 1,47
Meta		2030: 1,47
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS. Área de Estadísticas en Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Impacto
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N.A
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		Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.

Indicador 1.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de personas menores de edad que consultan por trastorno de ansiedad (F410 – F419) en los servicios de salud.
Definición conceptual	Trastorno de ansiedad es un padecimiento que hace que las personas con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias. Con frecuencia, en los trastornos de ansiedad se dan episodios repetidos de sentimientos repentinos de ansiedad intensa y miedo o terror que

		<p>alcanzan un máximo en una cuestión de minutos (ataques de pánico) y se encuentran en la clasificación internacional del CIEI 11 del F410 – F419, los cuales se detallan a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • F410 trastorno de pánico [ansiedad paroxística episódica]. • F411 trastorno de ansiedad generalizado. • F412 trastorno mixto de ansiedad y depresión. • F413 otros trastornos de ansiedad mixtos. • F418 otros trastornos de ansiedad especificados. • F419 trastorno de ansiedad, no especificado.
Fórmula de cálculo		$\frac{PCTA}{TPC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PCTA: personas que consultan por trastornos de ansiedad.</p> <p>TPC: total de personas consultantes.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		La proporción de personas consultaron por trastorno de ansiedad, en el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo y grupo de edad.
Línea base		2024: 0,40
Meta		2030: 0,40
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS. Área de Estadísticas en Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Impacto
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N.A
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		<p>Al menos uno de los diagnósticos de la atención corresponde a trastornos de ansiedad (F410 – F419). La persona se contabiliza en la primera atención en el año.</p> <p>Los datos de consultas son únicamente de las personas que consultan en la Caja Costarricense del Seguro Social.</p>

Indicador 1.12	
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	<p>Comportamiento suicida: cada año, 726 000 personas se quitan la vida y muchas más lo intentan. Todos los casos son tragedias para las familias, su entorno y todo el país, y dejan efectos duraderos para los allegados. Los suicidios pueden ocurrir a cualquier edad y fueron la tercera causa más frecuente de muerte en las personas de 15 a 29 años a nivel mundial en 2021.</p> <p>Este fenómeno no ocurre solo en los países de ingresos altos, sino que afecta a todas las regiones del mundo. De hecho, el 73% de los suicidios en 2021 ocurrió en países de ingresos bajos o medianos.</p> <p>Se trata de un grave problema de salud pública que se debe abordar desde este ámbito. Hay intervenciones basadas en la evidencia y, a menudo, de bajo costo, que se pueden tomar a tiempo para prevenirlo.</p> <p>Para que las iniciativas preventivas de los países sean eficaces, deben aplicarse mediante una estrategia multisectorial e integral. (OMS)</p> <p>Este indicador incluye los siguientes diagnósticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • R458 otros síntomas y signos que involucran el estado emocional • Z915 historia personal de lesión autoinfligida intencionalmente.
Fórmula de cálculo	$\frac{\text{PCECS}}{\text{PCPC}} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PCECS: personas en consulta externa que consultan por comportamiento suicida y fueron referidos a consulta en psiquiatría.</p> <p>PCPC: personas que consultan por comportamiento suicida.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.

Interpretación		El porcentaje o la proporción de personas que consultan por diagnósticos asociados al por comportamiento suicida y fueron referidas a consulta con especialista en psiquiatría, en el año "X".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gelfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo y grupo de edad.
Línea base		2024: 0,27
Meta		2030: 0,27
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS. Área de Estadísticas en Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Impacto
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N.A
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 2. Vigilancia de la Salud.

Indicador 2.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de letalidad por dengue.
Definición conceptual		Tasa de letalidad: la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un período determinado.
Fórmula de cálculo		$TL = \frac{N^1}{N^2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TL: tasa de letalidad. N ¹ : número de enfermos por dengue. N ² : número de fallecidos por dengue.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		La tasa de letalidad por dengue para el periodo x es del x %.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Enfermedad vectorial
Línea base		2024: 0%
Meta		2030: 0%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, bases de registro de notificación obligatoria - Base de datos VE01 notificación obligatoria para el número de enfermos por Dengue. Para los fallecidos debe utilizarse registro de mortalidad oficial dado por el INEC.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
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		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 2.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de malaria de transmisión autóctona en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez
Definición conceptual		Caso autóctono: caso confirmado de malaria 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. 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).
Fórmula de cálculo		$N = N1 + N1$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N: número de casos. N ¹ : número de casos autóctonos de Malaria.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		N personas se han contagiado de malaria localmente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Enfermedades transmisibles.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, base de datos cantonal de Malaria.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
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 1000 habitantes
Definición conceptual		<p>Es el número de casos de tuberculosis (TB) por cada 1000 habitantes en la población total que han sido notificados al sistema de vigilancia en el año.</p> <p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: tasa de incidencia de tuberculosis.</p> <p>N¹: casos nuevos de tuberculosis.</p> <p>N²: población total</p> <p>Variable: 1000</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Casos nuevos de tuberculosis por cada 1000 habitantes en el año en el período.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo de edad, nacionalidad.
Línea base		2024: 0.09
Meta		2030: 0

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, libro de registro de casos de tuberculosis CCSS - Ministerio de Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística	Registros administrativos de la CCSS
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	Es importante mencionar que la TB es una enfermedad en eliminación. Y se espera que para el año 2027 no se reporten casos de tuberculosis a nivel cantonal.

Indicador 2.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa anual de casos sospechosos sarampión-rubéola por cada 1000 habitantes
Definición conceptual	<p>Es el número anual de casos sospechosos por cada 1000 habitantes del país reportados al sistema de vigilancia de salud. El sarampión y la rubéola son enfermedades en eliminación, es decir, son aquellas enfermedades en las que no se confirman casos en el país, en los últimos 12 meses o en varios años. La OMS y la OPS evalúan al país tomando en consideración este indicador y determinan que se realiza una vigilancia óptima al alcanzar Anualmente una tasa de 2 o más casos por cada 100 000 habitantes.</p> <p>Sarampión: 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. 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</p>

		<p>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 vacunación¹. Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash², según criterio del trabajador de Salud.</p> <p>Rubeola: enfermedad viral contagiosa frecuente en niños, el virus se transmite por gotas de vías respiratorias (tabla 2). Las características clínicas en niños suelen ser leves, con fiebres bajas, náuseas y erupciones transitorias. Los adultos pueden desarrollar artritis, dolores en las articulaciones, cefalea, malestar general, coriza, linfadenopatía occipital y cervical que es el signo más característico y se presenta de 5 a 10 días antes de la erupción. La leucopenia es común y se observa trombocitopenia, aunque las manifestaciones hemorrágicas son raras. Si la infección se desarrolla durante el embarazo, especialmente en el primer trimestre, puede causar aborto espontáneo, muerte del feto o el SRC que se caracteriza por defectos múltiples en el corazón, cerebro, ojos y oídos, dando lugar a cardiopatías, discapacidad visual, auditiva y otras condiciones como el autismo, la diabetes y la disfunción de la tiroides. A pesar de que no se cuenta con un tratamiento específico para esta enfermedad, es prevenible por vacunación.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa Anual de casos sospechosos sarampión rubéola por cada 1000 habitantes.</p> <p>N¹: Casos sospechosos de sarampión rubéola notificados durante un año.</p> <p>N²: Población total de Golfito – Puerto Jiménez según el año del estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa por cada 1000 habitantes en un año.
Interpretación		En Golfito o Puerto Jiménez se notificó al sistema de vigilancia de la salud, X casos sospechosos de sarampión rubéola por cada 1000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo de edad.
Línea base		2024: 0.02%
Meta		2030: 1

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, bases de registro de notificación obligatoria - Base de datos VE01 notificación obligatoria para el número de enfermos por Sarampión – Rubeola.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística	Registro del sistema de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Ministerio de Salud.
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	C26
Comentarios generales	

Indicador 2.5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa anual de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) por cada 1000 habitantes en menores de 15 años.
Definición conceptual	<p>Parálisis Flácida Aguda (PFA): es el número de casos por cada 1000 habitantes en la población de menores de 15 años reportados al sistema de vigilancia de salud. Anualmente se caracteriza por una parálisis flácida aguda asimétrica en una o varias extremidades. Este indicador se utiliza para la vigilancia y detección oportuna de casos sospechosos de poliomielitis, esta enfermedad fue eliminada desde el año 1973 en Costa Rica. La OMS y la OPS evalúan al país tomando en consideración este indicador y determinan que se realiza una vigilancia óptima al alcanzar Anualmente una tasa de 1 o más casos por cada 100000 habitantes en menores de 15 años.</p> <p>Se entiende por caso sospechoso de PFA (parálisis flácida Aguda): es todo menor de 15 años de edad 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	$T = \frac{N1}{N2} \times 1000$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	T: tasa. N ¹ : número de casos de parálisis flácida. N ² : número de personas proyectadas en año de análisis. Variable: 1000.	
Unidad de medida	Tasa de incidencia por 1000 habitantes.	
Interpretación	Comportamiento epidemiológico de los casos de parálisis flácida en la población en el periodo de tiempo específico	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupos de edad.
Línea base	2024: 0	
Meta	2030: 0	
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual	
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, numerador: matriz consolidada de Casos de Parálisis Flácida a nivel local en boleta VE01 CCSS-MS, denominador: proyecciones poblacionales del INEC en año de análisis.	
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Impacto <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo	
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo.	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.B	
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7	
Comentarios generales	La enfermedad de la poliomielitis se considera eliminada desde 1973, año del último caso en Costa Rica. La vigilancia de la poliomielitis es por las parálisis flácidas agudas en menores de 15 años y se realiza debido a que en otros países existen casos de poliomielitis. El compromiso país, consiste en mantener la vigilancia epidemiológica activa de casos sospechosos por dicha patología.	

Indicador 2.6	
Elemento	Descripción

Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra hepatitis B.
Definición conceptual		<p>Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra Hepatitis B en un año determinado (es una tasa). Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica. Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron). Hepatitis B: enfermedad infecciosa causada por el virus de la hepatitis B (VHB), se transmite principalmente a través del contacto con sangre u otros líquidos corporales de una persona infectada, incluyendo durante el parto (de madre a hijo), por relaciones sexuales sin protección, por el uso compartido de agujas o instrumentos cortantes contaminados, y por procedimientos médicos inseguros. Puede causar inflamación del hígado, y en casos crónicos, puede evolucionar hacia cirrosis o cáncer hepático.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: tasa. N¹: número de niños menores de 1 año vacunados con tres dosis de Hepatitis B. N²: número de niños menores de 1 año. Variable: 100.</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El número de niños menores de 1 año vacunados con tres dosis contra Hepatitis B es de XX, por cada 100 niños menores de 1 año en el año "x".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base		2024: 97
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo

Tipo de operación estadística	Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud.
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	La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador 2.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13 (neumococo).
Definición conceptual	<p>Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra Vacuna antineumocócica (PCV-13) en un año determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Neumococo: conocido como <i>Streptococcus pneumoniae</i>, es una bacteria grampositiva en forma de diplococo encapsulado que representa una de las principales causas de enfermedades infecciosas en humanos. Coloniza normalmente la nasofaringe, en especial en niños pequeños y adultos mayores, y se transmite principalmente por contacto con secreciones respiratorias de personas infectadas o portadoras asintomáticas. Puede provocar una amplia gama de</p>

		enfermedades entre las más comunes se encuentran la neumonía, la meningitis, la bacteriemia, otitis media y la sinusitis.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13. N ¹ : número de niños menores de 1 año vacunados con dos dosis de PCV13. N ² : número de niños menores de 1 año. Variable: 100.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El número de niños menores de 1 año vacunados con dos dosis contra PCV13 es de XX, por cada 100 niños menores de 1 año en el año "x".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base		2024: 96
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística		Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud
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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define con base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador 2.8	
Elemento	Descripción

Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra SRP (sarampión, rubeola, paperas).
Definición conceptual	<p>Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra sarampión, rubéola y paperas (SRP) en un año determinado.</p> <p>SRP: Sarampión, Rubeola y Parotiditis.</p> <p>Sarampión: 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. 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. Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p> <p>Rubeola: enfermedad viral contagiosa frecuente en niños, el virus se transmite por gotas de vías respiratorias. Las características clínicas en niños suelen ser leves, con fiebres bajas, náuseas y erupciones transitorias. Los adultos pueden desarrollar artritis, dolores en las articulaciones, cefalea, malestar general, coriza, linfadenopatía occipital y cervical que es el signo más característico y se presenta de 5 a 10 días antes de la erupción. La leucopenia es común y se observa trombocitopenia, aunque las manifestaciones hemorrágicas son raras. Si la infección se desarrolla durante el embarazo, especialmente en el primer trimestre, puede causar aborto espontáneo, muerte del feto o el SRC que se caracteriza por defectos múltiples en el corazón, cerebro, ojos y oídos, dando lugar a cardiopatías, discapacidad visual, auditiva y otras condiciones como el autismo, la diabetes y la disfunción de la tiroides. A pesar de que no se cuenta con un tratamiento específico para esta enfermedad, es prevenible por vacunación.</p>

		Parotiditis: conocida como paperas, es una enfermedad viral contagiosa que provoca la inflamación de las glándulas parótidas (conforman parte de las glándulas salivales). Esta afección es causada principalmente por el virus de las paperas, perteneciente a la familia Paramyxoviridae, y se transmite a través de gotas respiratorias o contacto con saliva de personas infectadas. Suele ser una enfermedad benigna; sin embargo, puede presentar complicaciones como meningitis, orquitis, ooforitis, pancreatitis, e incluso infertilidad en casos graves.
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		T: tasa de cobertura de vacunación contra sarampión, rubéola y paperas. N ¹ : número de niños con 4 años vacunados con dos dosis de sarampión, rubéola y paperas. N ² : número de niños con 4 años. Variable: 100.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El número de niños con 4 años vacunados con dos dosis contra SRP es de XX por cada 100 niños con 4 años en el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base		2024: 97
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística		Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud
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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define con base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de

	vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.
--	---

Indicador 2.9	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Tb extra miliar (BCG)
Definición conceptual	<p>Es la proporción de niños vacunados con una dosis contra Tuberculosis Extra Miliar (BCG) en un año determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: tasa de cobertura de vacunación contra Tuberculosis Extra Miliar (BCG).</p> <p>N¹: número de niños recién nacidos con una dosis de BCG.</p> <p>N²: número de niños recién nacidos.</p>

		Variable: 100.
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		El número de niños recién nacidos vacunados con una dosis de BCG es de, por cada 100 niños recién nacidos en el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base		2024: 97
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística		Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud
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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador 2.10	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Varicela.
Definición conceptual	<p>Es la proporción de niños vacunados con una dosis contra Varicela en un año determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado</p>

	<p>que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Varicela: Enfermedad infecciosa altamente contagiosa causada por el virus varicela-zóster (VVZ), perteneciente a la familia Herpesviridae. Se caracteriza por la aparición de una erupción cutánea en forma de pequeñas ampollas que causan picazón, acompañada de fiebre, malestar general y pérdida de apetito. Afecta principalmente a niños menores de 10 años, aunque también puede presentarse en adolescentes y adultos que no han sido inmunizados. En personas con sistemas inmunitarios debilitados, como bebés, adultos mayores o pacientes trasplantados, la enfermedad puede ser más grave y provocar complicaciones como neumonía, encefalitis o infecciones bacterianas de la piel.</p>	
Fórmula de cálculo	$T = \frac{N1}{N2} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: tasa de cobertura de vacunación contra Varicela. N¹: número de niños con 15 meses vacunados con una dosis de Varicela. N²: número de niños con 15 meses. Variable: 100</p>	
Unidad de medida	Tasa.	
Interpretación	El número de niños con 15 meses vacunados con una dosis contra varicela es de XX, por cada 100 niños con 15 meses en el año "x"	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base	2024: 97	
Meta	2030: 95	
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual	
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.	
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo	
Tipo de operación estadística	Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud	
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	La meta para el periodo 2026 - 2030 se define con base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador 2.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de cobertura de vacunación contra Virus del Papiloma Humano
Definición conceptual	<p>Es la proporción de niñas vacunados con segunda dosis contra Virus de Papiloma Humano (VPH) en un año determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Virus del papiloma humano (VPH): grupo de más de 200 tipos de virus relacionados, alrededor de 40 afectan el área genital y se transmiten principalmente por contacto sexual. Puede causar verrugas genitales o lesiones precancerosas y cánceres especialmente el cáncer de cuello uterino, pero también cáncer de ano, pene, vulva, vagina y orofaringe.</p>
Fórmula de cálculo	$T = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>T: tasa de cobertura de vacunación contra VPH.</p> <p>N¹: número de niñas con 10 años vacunadas con dos dosis de VPH.</p> <p>N²: número de niñas con 10 años.</p> <p>Variable: 100.</p>
Unidad de medida	Tasa.

Interpretación		El número de niñas con 10 años vacunadas con dos dosis contra VPH es de XX, por cada 100 niñas con 10 años en el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, grupo etario.
Línea base		2024: 98
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Insumo
Tipo de operación estadística		Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud
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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Eje 3. Medio Ambiente.

Indicador 3.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez
Definición conceptual		Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Fórmula de cálculo		PC= PCAYA + PCAS
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PC: Porcentaje de cobertura. PCAYA: Porcentaje de cobertura AyA PCAS: Porcentaje de cobertura ASADAS
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de población abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón Golfito – Puerto Jiménez
	Temática	Calidad de agua potable
Línea base		2024: 85,58%
Meta		2030: 89,84%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Registros de AyA. ORAC Brunca, Jefatura Cantonal AyA operador
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
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		La medida es población establecida con agua de calidad potable en Costa Rica. Medida implementada del Laboratorio Nacional de Aguas.
Comentarios generales		El resultado se obtiene de la sumatoria de los porcentajes de cobertura de población abastecida con agua potable del AyA operador y de las ASADAS de los cantones de Golfito y Puerto Jiménez. El incremento anual se calcula con base a un aproximado de 150 abonados por año.

Indicador 3.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de generación de residuos valorizables por habitante en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez
Definición conceptual		La generación per cápita de residuos sólidos se mide en términos de la cantidad de kilogramos que genera una persona por día en un país
Fórmula de cálculo		$X = (TRGC/THC) / 365$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		X= tasa de generación de residuos valorizables por habitante. TRGC= total de residuos generados en el cantón (kilogramos), por año. THC= total de habitantes en el cantón
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de generación de residuos valorizables en el cantón de Golfito para el año X es de N kg/habitante/día. La tasa de generación de residuos valorizables en el cantón de Puerto Jiménez para el año X es de N kg/habitante/día.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito – Puerto Jiménez
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		Municipalidad de Golfito 2024: 0.08 Municipalidad de Puerto Jiménez 2024: 0.02
Meta		Municipalidad de Golfito 2030: 0.08 Municipalidad de Puerto Jiménez 2030: 0.02
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Registros Municipales
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1 y 12.5.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales		Los valores reportados son: <div> <div>Municipalidad</div> <div>Residuos valorizables kg/año</div> <div>Cantidad de habitantes</div> </div>

	Golfito	1002000	33442
	Puerto Jiménez	85752	10644

Indicador 3.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura de recolección de residuos en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez
Definición conceptual		Corresponde al porcentaje de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos ordinarios por parte de la municipalidad en el cantón de Golfito y Puerto Jiménez. Unidad residencial y comercial se define como el espacio para vivienda individual o colectiva, ocupada o desocupada, y/o espacio comercial para el desarrollo de una actividad económica, según los registros internos del gobierno local. Unidades Residencial y Comercial atendidas se define como el número de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos en determinada área
Fórmula de cálculo		$\% = \text{NURCSRRO} / \text{TURCC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\% =$ porcentaje de cobertura de recolección de residuos en el cantón. NURCSRRO= número de unidades residenciales y comerciales atendidas con el servicio de recolección de residuos ordinarios. TURCC= total de unidades residenciales y comerciales del cantón.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		La cobertura de recolección de residuos ordinarios es de "N %" en el año X.
Desagregación	Geográfica	Cantonal Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		2024: 79,9%
Meta		2030: 79,9%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Golfito y Municipalidad de Puerto Jiménez
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registros administrativos

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.6.1 y 12.5.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48, E50, E62, G76, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales	<p>Con base en los datos disponibles, la cobertura del servicio de recolección de residuos sólidos en el cantón de Golfito y Puerto Jiménez, alcanzo aproximadamente un 79,9%, considerando tanto áreas urbanas como rurales.</p> <p>Este porcentaje incluye la cobertura del distrito de Puerto Jiménez, el cual, para la fecha del estudio, aún formaba parte del cantón de Golfito.</p> <p>Por el momento, no se cuenta con registros actualizados que incluyan proyecciones o metas específicas de cobertura para el año 2030.</p>

Eje 4. Promoción de la Salud.

Indicador 4.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad en accidentes de tránsito por cada mil habitantes.
Definición conceptual		Número de fallecimientos: por causas relacionadas con accidentes de tránsito por cada 1.000 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		$TDATAC/THPMAC \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TDATAC: 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 cantón de Golfito - Puerto Jiménez durante el año X fallecieron XX personas por cada cien mil habitantes en accidentes de tránsito
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo y grupos de edad.
Línea base		2024: 5.7%
Meta		2030: 5.7%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área de Investigación de Estadística de la Dirección de Proyectos del COSEVI, datos suministrados por Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo (defunciones) Censo y Encuesta (población)
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		El tipo de relación con el indicador de ODS es indirecto debido a la forma de registro del INEC ya que no se

	<p>puede delimitar el plazo de 30 días desde la ocurrencia del accidente hasta el fallecimiento.</p> <p>La tasa de mortalidad debe ser de intervención interinstitucional e intersectorial, porque responde a un problema de salud pública nacional de grandes repercusiones en los diferentes ámbitos del país y que debe ser intervenida en acciones de diferentes instituciones públicas o privadas que tienen vinculación directa o indirectamente con este problema de salud pública, siendo el Sector Salud uno de los de mayor cobertura en la atención de un post accidente de tránsito.</p>
--	--

Indicador 4.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de sobrepeso en niñas y niños de 6 a 12 años
Definición conceptual	<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Sobrepeso (S): 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>Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).</p>
Fórmula de cálculo	$PS\ N = \frac{NSN}{P} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PSN: prevalencia de sobrepeso en niñas y niños de 6 a 12 años.</p> <p>NSN: 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. ("X%").

Desagregación	Geográfica	Cantón de Goltito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupo etario.
Línea base		2016: 19.6%
Meta		2030: 19.6%
Periodicidad		Decenal.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Censo.
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		Se determinó técnicamente que, al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual, así como también las consecuencias que la pandemia por la COVID 19, ha tenido sobre la salud integral de la población del país y la carencias de datos de línea base actualizadas, se consideró prudente mantener las metas igualmente a las líneas bases dado que los esfuerzo por parte de las instituciones del sistema nacional de salud en lograr que el comportamiento epidemiológico del evento no aumente, es el resultado de la efectividad de las intervenciones realizadas a corto, mediano y largo plazo.

Indicador 4.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de obesidad en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual	Obesidad: 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. Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).

Fórmula de cálculo		$Pon = \frac{NON}{P} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PON: prevalencia de obesidad en niñas y niños de 6 a 12 años.</p> <p>NON: 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. ("X%").
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gelfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupo etario.
Línea base		2016:12.8%
Meta		2030: 12.8%
Periodicidad		Decenal.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Vigilancia, Unidad de Epidemiología. Censo Escolar peso/talla, 2026.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Censo.
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 4.4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de nacimientos en personas adolescentes menores de 20 años.
Definición conceptual	<p>Nacimientos: se refiere nacidos vivos.</p> <p>Personas adolescentes: población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.</p>
Fórmula de cálculo	$\frac{NVMN \text{ 20 años}}{TMN \text{ 20 años}} \times 100$

		Se excluyen del numerador y del denominador los casos en el grupo “99” que registra el INEC sin edad identificada.
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NVMN20años: población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días. TMN20años: Población total de mujeres adolescentes en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
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 Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Nacimientos en mujeres adolescentes.
Línea base		2024: 13%
Meta		2030: 12%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Redes, Hospital Manuel Mora Valverde C.C.S.S
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		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		Se determinó técnicamente que al ser enfermedades con determinantes multifactoriales, multicausales, considerando el comportamiento epidemiológico actual, así como también las consecuencias que la pandemia por la COVID 19, ha tenido sobre la salud integral de la población del país y la carencias de datos de línea base actualizadas, se consideró prudente mantener las metas igualmente a las líneas bases dado que los esfuerzo por parte de las instituciones del sistema nacional de salud en lograr que el comportamiento epidemiológico del evento no aumente, es el resultado de la efectividad de las intervenciones realizadas a corto, mediano y largo plazo.

Indicador 4.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad por suicidios por 1 000 habitantes.
Definición conceptual		<p>Tasa de mortalidad: se define como la proporción de defunciones que se producen en un área concreta respecto a su población total a lo largo de un año. Normalmente se expresa en tanto por mil habitantes.</p> <p>Suicidio Consumado: es el momento en que se logra concretar la autoeliminación, se habla del fallecimiento de una persona por una acción hacia sí misma, ejecutada precisamente con el fin de acabar con su vida tiene menú contextual.</p> <p>Tasa de mortalidad por suicidio: se define como el número de muertes por suicidio en un año, dividida por la población total a lo largo de un año. Normalmente se expresa en tanto por mil habitantes</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{CS \times 1000}{TP}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CS: casos de suicidios reportados. TP: total de población.
Unidad de medida		Tasa Anual por 1000 habitantes.
Interpretación		Incidencia de suicidios según total de casos reportados entre el total de población por 1000 habitantes en un año determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Suicidio
Línea base		2024: 0.11
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), Secretaría Técnica de Salud Mental.
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		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.
Definición conceptual		<p>Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.).</p> <p>Desnutrición: 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.</p> <p>Índice de Masa Corporal (IMC): indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso en kilogramos por la talla en metros elevada al cuadrado (OPS, 2021).</p>
Fórmula de cálculo		$Ps = \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PS: prevalencia de desnutrición moderada y severa en la población de 6 a 12 años</p> <p>NS: número de personas encuestadas de 6 a 12 años con desnutrición moderada y severa.</p> <p>P: población total de 6 a 12 años durante el periodo de estudio.</p>
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. ("X%")
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad
Línea base		2016: 4.1%
Meta		2030: 4.1%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud. Dirección de Vigilancia de la Salud. Unidad de Epidemiología / Censo Escolar Peso Talla
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Encuesta

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	Costa Rica tiene prevalencias bajas de desnutrición, por lo que la meta se pacta en línea con lo alcanzable considerando las características que presenta el país y el comportamiento del evento.

Indicador 4.7		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Prevalencia de baja talla en niñas y niños de 6 a 12 años.
Definición conceptual		Prevalencia: proporción de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo en un momento específico (NIH, s.f.). Baja talla o Retardo en talla: 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. Talla o longitud para la edad: indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad.
Fórmula de cálculo		$PS = \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PS: prevalencia de baja talla en la población de 6 a 12 años NS: número de personas encuestadas de 6 a 12 años baja talla P: 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. ("X%")
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad
Línea base		2016: 4.7%
Meta		2030: 4.7%

Periodicidad	Decenal
Fuente de información	Ministerio de Salud. Dirección de Vigilancia de la Salud. Unidad de Epidemiología / Censo Escolar Peso Talla
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Encuesta
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	Costa Rica tiene las prevalencias de baja talla más altas muy focalizadas principalmente en zonas indígenas, por lo que la meta se pacta en línea con lo alcanzable considerando las características que presenta el país y el comportamiento del evento.

Indicador 4.8	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad por femicidio por cada 1000 habitantes.
Definición conceptual	<p>Tasa de mortalidad: se define como la proporción de defunciones que se producen en un área concreta respecto a su población total a lo largo de un año. Normalmente se expresa en tanto por mil habitantes.</p> <p>Femicidios: son un subconjunto de los homicidios dolosos (se comete con intención de producir un daño), en donde el dolo es misógino, es decir, se basa en la aversión a las mujeres por el hecho de ser mujeres. Los femicidios son una expresión de la discriminación extrema que refleja el carácter desechable de los cuerpos de las mujeres.</p> <p>Los datos estadísticos contemplan tres tipos de femicidios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femicidio art 21 LPVCM De acuerdo con lo expuesto en el artículo 21 de la Ley de Penalización de la Violencia Contra las Mujeres (LPVCM) su fin consiste en: "...proteger los derechos de las víctimas de violencia y sancionar las formas de violencia física, psicológica, sexual y patrimonial contra las mujeres mayores de edad, como práctica discriminatoria por razón de género, específicamente en

		<p>una relación de matrimonio, en unión de hecho declarada o no.”.</p> <p>El artículo 21 señala: “Se impondrá pena de prisión de veinte a treinta y cinco años a quien dé muerte a una mujer con la que mantenga una relación de matrimonio, en unión de hecho declarada o no.”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femicidio Ampliado: Esta es una construcción estadística que, durante muchos años tuvo como tiene fin visibilizar aquellas muertes de mujeres, también por razones de género, pero que no está contempladas en los supuestos del artículo 21 de la LPVcM. Durante muchos años, su único sustento normativo fue el artículo 2 de la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer, mejor conocida como “Convención de Belém do Pará” (1994). Después de las reformas a la LPVcM, en 2021, el concepto de femicidio ampliado se usa para categorizar aquellas muertes que ocurren en escenarios no contemplados en el Art. 21 o Art. 21bis de dicha ley. <p>Tasa de mortalidad por femicidio: La tasa de femicidios es una medida relativa que permite hacer comparaciones válidas entre territorios y en el tiempo, evitando arribar a conclusiones sesgadas al estar afectadas por el tamaño de la población y por su crecimiento natural.</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{\text{FLPVcM} + \text{FA} \times 1000}{\text{PTM}}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>FLPVcM: número de femicidios de la LPVcM (Art. 21 y 21bis).</p> <p>FA: femicidios ampliados.</p> <p>PTM: población total de mujeres</p>
Unidad de medida		Tasa Anual por 1000 habitantes.
Interpretación		La proporción de mujeres que han muerto por femicidio por cada mil mujeres
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gelfito - Puerto Jiménez
	Temática	Género, Grupo etario
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Dirección de Planificación, Subproceso de Estadística del Poder Judicial.
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	16.11
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	E 58
Comentarios generales	<p>La más común es por rangos de edad de la víctima.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menores de 18 años. 2. 18 a 59 años. 3. 60 años y más. <p>En trabajos más recientes se ha incluido la relación con el femicida:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Esposo. 2. Conviviente (unión de hecho). 3. Novio. 4. Exesposo. 5. Exconviviente (unión de hecho). 6. Exnovio. 7. Expareja sentimental. 8. Pariente consanguíneo o no consanguíneo. 9. Otro conocido. 10. Desconocido. <p>Históricamente el valor de la tasa ha rondado los valores entre 1 y 2.</p> <p>Hipotéticamente hablando, un valor de 2 lo que representa es la cantidad de mujeres que son víctimas de femicidio en Costa Rica para un año en específico por cada 100 mil mujeres.</p> <p>En coordinación con la Secretaría Técnica de Género del Poder Judicial, el Observatorio de Violencia de género contra las mujeres y acceso a la justicia, de la Fiscalía Adjunta de Género y el Organismo de Investigación Judicial, se realiza la recopilación de los registros administrativos que son la fuente de información estadística, de manera que se pudieran obtener datos confiables, sostenibles y de calidad, en relación con las muertes violentas de mujeres, por su condición de género, en Costa Rica.</p> <p>Adicionalmente, la Sub-Comisión Interinstitucional para la Prevención del femicidio se reúne periódicamente con el fin de analizar los femicidios ocurridos y su ruta crítica, de manera que sea posible verificar los criterios de clasificación de los expedientes, como un mecanismo de control de calidad de la metodología vigente, que</p>

	<p>además ha permitido ir haciendo ajustes y acciones correctivas.</p> <p>El indicador se establece formalmente desde el año 2012 donde se registra una tasa de 1,13 mujeres fallecidas por femicidio por cada 100 mil mujeres.</p>
--	---

Fichas Técnicas Indicadores Plan de Acción 2026-2030

FICHAS DE INDICADORES DEL PLAN DE ACCIÓN

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

Indicador O1.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Numero de gestantes que acceden a su primera consulta durante el periodo de embarazo.
Definición conceptual		Mujer gestante: aquella que se encuentra en estado de embarazo. Control prenatal: conjunto de evaluaciones médicas, educativas y preventivas que se realizan a una mujer durante el embarazo.
Fórmula de cálculo		$TNMG = \sum NMEA$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TNMG: Total de Mujeres embarazadas atendidas. NMEA: Número total de Mujeres Embarazadas atendidas
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de gestantes que acceden a su consulta prenatal se obtiene al sumar la cantidad de mujeres atendidas en su primera consulta prenatal.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gelfito - Puerto Jiménez
	Temática	Genero
Línea base		2024: 350
Meta		2026: 380 2027: 380 2028: 380 2029: 380 2030: 380
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Director Médico Área de Salud de Gelfito, CCSS.
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		3.2.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D43

Comentarios generales	Se plantea una nueva formulación de NOVAPLAN para periodo 2028-2029. Se realizará desglose de programación trimestral sujeto a modificaciones. Línea base estimada PGL 2024-2025.
-----------------------	---

Indicador O1.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados a nivel nacional
Definición conceptual		Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras 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.
Fórmula de cálculo		$\frac{CA}{DM} \times 100 N$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CA: casos analizados DM: defunciones maternas. N: nacimientos
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de, casos analizados entre el total de muertes materna.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad materna
Línea base		2024: 0%
Meta		2026: 0% 2027: 0% 2028: 0% 2029: 0% 2030: 0%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base COLEAMMI, DARS Golfito.
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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	El porcentaje de cumplimiento del indicador es afectado por el procedimiento de abordaje de los casos referente a los tiempos de duelo.

Indicador O1.AE3.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenible analizados a nivel local.
Definición conceptual		Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: 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.
Fórmula de cálculo		$\frac{CA}{DI} \times 100 N$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CA: casos analizados. DI: defunciones infantiles. N: nacimientos.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de, casos analizados entre el total de muertes infantiles.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad infantil.
Línea base		2024: 33%
Meta		2026: 30% 2027: 27% 2028: 26% 2029: 25% 2030: 25%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base COLEAMMI, DARS Golfito.
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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	El porcentaje de cumplimiento del indicador es afectado por el procedimiento de abordaje de los casos referente a los tiempos de duelo.

Indicador O1.AE4.I1.		
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		Mortalidad materna: 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. Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: 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.
Fórmula de cálculo		$\frac{PMC}{DMI} \times 100N$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PMC: planes de mejora cumplidos. DMI: muertes materno infantil. N: porcentaje de cumplimiento
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 muertes de materno infantil durante ese mismo periodo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Mortalidad materno infantil.
Línea base		2024: ND
Meta		2026: 15%

	2027: 15% 2028: 20% 2029: 20% 2030: 25%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Base planes COLEAMMI, DARS Golfito.
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	D40
Comentarios generales	Este indicador está sujeto a presencia de casos de mortalidad prevenibles y a los plazos de cumplimiento de los planes según corresponda.

Indicador O1.AE5.I1.	
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>Personas atendidas: se refiere a las niñas y niños desde su nacimiento hasta los 13 años de edad, 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>Nutrición preventiva: 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	$NP = \frac{n}{\sum_{1-1}} (\text{Max CS} + \text{Max DL} + \text{Max DAF})$
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: 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 de personas
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 Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 2690
Meta		2026: 3 300 2027: 3 400 2028: 3 500 2029: 3 600 2030: 3 700
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Jefatura de Oficina Local CENCINAI Golfito, base de registros.
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		2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C7
Comentarios generales		

Indicador O1.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres que se han realizado una prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino dentro del rango de edad de 20-29 años
Definición conceptual		Prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino: procedimiento médico preventivo que permite identificar de forma temprana lesiones precancerosas o la presencia del virus del papiloma humano (VPH). Cáncer de cuello uterino: tipo de cáncer que se origina en las células del cuello del útero.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de mujeres que se han realizado una prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino dentro del rango de edad de 20-29 años. N: Mujeres de 20-29 años que se realizaron la prueba.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria del número de mujeres de 20-29 años que se realizaron la prueba.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Genero
Línea base		2024: 1000
Meta		2026: 1100 2027: 1100 2028: 1100 2029: 1100 2030: 1100
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito.
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		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		

Indicador O1.AE6.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres que se han realizado una prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino dentro del rango de edad de 30-64 años.
Definición conceptual		Prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino: procedimiento médico preventivo que permite identificar de forma temprana lesiones precancerosas o la presencia del virus del papiloma humano (VPH). Cáncer de cuello uterino: tipo de cáncer que se origina en las células del cuello del útero.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de mujeres que se han realizado una prueba de tamizaje para la detección de cáncer cervicouterino dentro del rango de edad de 30-64 años. N: Mujeres de 30-64 años que se realizaron la prueba.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria del número de mujeres de 30-64 años que se realizaron la prueba.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Genero
Línea base		2024: 2400
Meta		2026: 3000 2027: 3000 2028: 3000 2029: 3000 2030 :3000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito.
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		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		

Indicador O1.AE7.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de consultas de pacientes mayores de 20 años atendidos por primera vez con diagnóstico de Hipertensión Arterial.
Definición conceptual		Hipertensión arterial: condición médica caracterizada por una elevación persistente de la presión de la sangre en las arterias.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de consultas de pacientes mayores de 20 años atendidos por primera vez con diagnóstico de Hipertensión Arterial. N: Número de personas mayores de 20 años con diagnóstico de HTA.
Unidad de medida		Numero
Interpretación		Sumatoria del número de pacientes mayores de 20 años atendidos por primera vez con diagnóstico de Hipertensión Arterial.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 4975
Meta		2026: 5200 2027: 5200 2028: 5200 2029: 5200 2030: 5200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito, CCSS.
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		C26
Comentarios generales		Este indicador se compone de dos fuentes de datos CUBOS: primer nivel de atención y segundo nivel de atención de la C.C.S.S.

Indicador O1.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de consultas de pacientes mayores de 20 años atendidos por primera vez con diagnóstico de Diabetes tipo II.
Definición conceptual		Diabetes tipo II: enfermedad crónica en la que el cuerpo no utiliza adecuadamente la insulina. Esta condición se caracteriza por resistencia a la insulina o por una producción insuficiente de insulina por parte del páncreas.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de consultas de pacientes mayores de 20 años atendidos por primera vez con diagnóstico de Diabetes tipo II. N: Número de personas mayores de 20 años con diagnóstico de Diabetes tipo II.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria del número de personas mayores de 20 años con diagnóstico de DM II.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 2000
Meta		2026: 2100 2027: 2100 2028: 2100 2029: 2100 2030: 2100
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito, CCSS.
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		C26

Comentarios generales	Este indicador se compone de dos fuentes de datos CUBOS: primer nivel de atención y segundo nivel de atención de la C.C.S.S.
-----------------------	--

Indicador O1.AE9.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Incidencia de la mortalidad prematura por Infarto Agudo de Miocardio.
Definición conceptual		Mortalidad prematura se refiere a las muertes que ocurren antes de una edad considerada como el umbral de esperanza de vida saludable. Infarto Agudo de Miocardio ocurre cuando una arteria coronaria se obstruye, impidiendo que llegue suficiente sangre a una parte del músculo del corazón.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = (N / PT) \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Incidencia de la mortalidad prematura por Infarto Agudo de Miocardio. N: Número de muertes por Infarto Agudo de Miocardio PT: Población Total
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de muertes por Infarto Agudo de Miocardio en un periodo determinado entre la población total por cada 1000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Causa de Muerte
Línea base		2024: 8
Meta		2026: 10 2027: 12 2028: 14 2029: 16 2030: 18
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud Golfito, Regulación de 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		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26

Comentarios generales	Este indicador se compone de dos fuentes de datos CUBOS: primer nivel de atención y segundo nivel de atención de la C.C.S.S.
-----------------------	--

Indicador O1.AE9.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Incidencia de diagnóstico de Cáncer Gástrico.
Definición conceptual		Cáncer Gástrico: también conocido como cáncer de estómago, es una enfermedad en la que las células del revestimiento interno del estómago comienzan a crecer de forma descontrolada, formando un tumor maligno.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = (N / PT) \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Incidencia de diagnóstico de Cáncer Gástrico. N: Número de personas con diagnóstico de Cáncer Gástrico PT: Población Total
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de casos nuevos de Cáncer Gástrico en el periodo determinado entre la población total por 1000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Causa de Muerte
Línea base		2024: 10
Meta		2026: 10 2027: 10 2028: 10 2029: 10 2030: 10
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Jefatura de Redes Hospital Manuel Mora Valverde
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		C26
Comentarios generales		

Indicador O1.AE9.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Incidencia de diagnóstico de Cáncer de mama
Definición conceptual		El cáncer de mama es una enfermedad en la que las células del tejido mamario se multiplican de forma descontrolada, formando tumores.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = (N / PT) \times 1000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Incidencia de diagnóstico de Cáncer de mama. N: Número de personas con diagnóstico de Cáncer de mama. PT: Población Total
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de casos nuevos de Cáncer de mama en el periodo determinado entre la población total por 1000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Gelfito - Puerto Jiménez
	Temática	Causa de Muerte
Línea base		2024: 2
Meta		2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Jefatura de Redes Hospital Manuel Mora Valverde, CCSS.
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		C26
Comentarios generales		

Indicador O1.AE10.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Cantidad de casos nuevos de usuarios con VIH positivo.
Definición conceptual		VIH positivo: significa que una persona está infectada con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el cual ataca el sistema inmunitario debilitando su capacidad para combatir infecciones y enfermedades.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Cantidad de casos nuevos de usuarios con VIH positivo. N: Casos nuevos de usuarios con VIH positivo.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de casos nuevos diagnosticados de VIH.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo
Línea base		2024: 7
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito, CCSS.
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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D38
Comentarios generales		Este indicador se compone de dos fuentes de datos CUBOS: primer nivel de atención y segundo nivel de atención de la C.C.S.S.

Indicador O1.AE11.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento adecuado.
Definición conceptual		Embarazada seropositiva para sífilis: es aquella que ha sido diagnosticada con infección activa por <i>Treponema pallidum</i> (Bacteria sífilis) mediante pruebas serológicas durante el embarazo. Pruebas serológicas: son análisis de laboratorio que detectan anticuerpos o antígenos en la sangre, indicando si una persona ha estado expuesta a una infección o si tiene una infección activa.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = (NPES+S / NPECPR) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento adecuado. NPES+S: Número de pacientes embarazadas con diagnóstico positivo por sífilis. NPECPR: Número de pacientes embarazadas con pruebas serológicas realizadas.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Número de pacientes embarazadas con diagnóstico positivo por sífilis dividido entre el número de pacientes embarazadas con pruebas serológicas realizadas multiplicado por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Genero
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Coordinador Médico EBAIS, Área de Salud de Golfito
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		NA
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D43
Comentarios generales		

Indicador O1.AE12.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas atendidas por primera vez en el año de 20 a 64 años a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad.
Definición conceptual		Obesidad: es una enfermedad crónica caracterizada por una acumulación excesiva de grasa corporal que puede ser perjudicial para la salud.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de personas atendidas por primera vez en el año de 20 a 64 años a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad. N: Personas atendidas por primera vez en el año de 20 a 64 años a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de personas atendidas por primera vez en el año de 20 a 64 años a quienes se les registra el diagnóstico de obesidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 1973
Meta		2026: 1899 2027: 1936 2028: 1974 2029: 2013 2030: 2053
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Director Médico Área de Salud de Golfito, CCSS.
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		C26
Comentarios generales		

Indicador O1.AE13.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Cantidad de personas con trastorno de depresión, que reciben atención Integral en el sistema de salud.
Definición conceptual		<p>La depresión es un trastorno mental común pero grave que se caracteriza por una tristeza persistente, pérdida de interés o placer en actividades cotidianas, y una incapacidad para funcionar normalmente en la vida diaria.</p> <p>La Atención Integral en salud es un enfoque que busca brindar cuidado completo, coordinado y centrado en la persona, considerando no solo sus necesidades físicas, sino también emocionales, mentales y sociales.</p> <p>El Sistema de Salud es el conjunto de instituciones, recursos, normas y procesos organizados para proteger, promover y restaurar la salud de la población.</p>
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N°: Número de personas atendidas con trastorno de depresión, que reciben atención Integral en el sistema de salud.</p> <p>N: Personas atendidas con trastorno de depresión, que reciben atención Integral en el sistema de salud.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de personas atendidas con diagnóstico de trastorno de depresión, que reciben atención Integral en el sistema de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 274
Meta		2026: 290 2027: 296 2028: 302 2029: 308 2030: 315
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Coordinador Médico EBAIS, Área de Salud de Golfito, CCSS.
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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	

Indicador O1.AE13.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Cantidad de personas con conducta de riesgo suicida, que reciben atención Integral en el sistema de salud.
Definición conceptual		El riesgo suicida se refiere a la probabilidad de que una persona intente o cometa suicidio, influida por factores personales, familiares, sociales y clínicos. La Atención Integral en salud es un enfoque que busca brindar cuidado completo, coordinado y centrado en la persona, considerando no solo sus necesidades físicas, sino también emocionales, mentales y sociales.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de personas atendidas con conducta de riesgo suicida, que reciben atención Integral en el sistema de salud. N: Personas atendidas con conducta de riesgo suicida, que reciben atención Integral en el sistema de salud.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de personas atendidas con diagnóstico de conducta de riesgo suicida, que reciben atención Integral en el sistema de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo
Línea base		2024: 60
Meta		2026: 45 2027: 47 2028: 49 2029: 51 2030: 53
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base Redes, Coordinador Médico EBAIS, Área de Salud de Golfito, CCSS.
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	C26
Comentarios generales	

Eje. 2 Vigilancia de la Salud

Indicador O2.AE1.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de entes notificadores que cumplen con la notificación de forma efectiva, oportuna y certera.
Definición conceptual		<p>Ente notificador: Persona, instancia, institución o empresa pública o privada que, de acuerdo con el marco normativo vigente, tiene la obligación de remitir información al Ministerio de Salud sobre los determinantes, eventos y riesgos de salud sujetos a notificación obligatoria.</p> <p>Boletas de notificación:</p> <p>VE-01: Boleta de notificación individual.</p> <p>VE-02: Boleta de notificación colectiva.</p> <p>VE-03: Boleta de notificación de Intoxicaciones agudas por plaguicidas.</p> <p>VE-04: Boleta de notificación de alertas.</p>
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N°: Número de entes notificadores.</p> <p>\sum: Suma.</p> <p>N: Ente notificador.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de entes notificadores del cantón de Golfito - Puerto Jiménez
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 7
Meta		<p>2026: 7</p> <p>2027: 7</p> <p>2028: 7</p> <p>2029: 7</p> <p>2030: 7</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, bases de registro de notificación obligatoria.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La línea base se compone de la meta sujeta a apertura o cierre de establecimientos. Las notificaciones estarían sujetas al servicio ininterrumpido de registro, extracción y traslado de datos hacia la Direcciones de Área Rectoras de Salud y sin considerar cambios en las normativas vigentes.

Indicador O2.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de entes notificadores que no cumplen con la notificación de forma efectiva, oportuna y certera.
Definición conceptual		Ente notificador: Persona, instancia, institución o empresa pública o privada que, de acuerdo con el marco normativo vigente, que no cumple con la obligación de remitir información al Ministerio de Salud sobre los determinantes, eventos y riesgos de salud sujetos a notificación obligatoria. Boletas de notificación: VE-01: Boleta de notificación individual. VE-02: Boleta de notificación colectiva. VE-03: Boleta de notificación de Intoxicaciones agudas por plaguicidas. VE-04: Boleta de notificación de alertas.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de entes notificadores. \sum : Suma. N: Ente notificador.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de entes notificadores del cantón de Goltito - Puerto Jiménez que no notifican a la Dirección de Área Rectora de Salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Goltito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0
		2027: 0
		2028: 0
		2029: 0
		2030: 0

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, bases de registro de notificación obligatoria.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	La línea base se compone de la meta sujeta a apertura o cierre de establecimientos. Las notificaciones estarían sujetas al servicio ininterrumpido de registro, extracción y traslado de datos hacia las Direcciones de Área Rectoras de Salud y sin considerar cambios en las normativas vigentes.

Indicador O2.AE2.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos captados de forma oportuna con Tuberculosis Anualmente.
Definición conceptual	<p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p> <p>Periodo clínico: Etapa en la que el proceso patológico se manifiesta de forma clara en el organismo. Aquí, los síntomas son perceptibles y específicos, lo que permite establecer un diagnóstico.</p>

		<p>Periodo epidemiológico: Se refiere al conjunto de fases que atraviesa una enfermedad, es decir, considerando su aparición, propagación, impacto en la población y control.</p> <p>Resistencia a medicamento: Es el fenómeno por el cual un organismo patógeno (como bacterias, virus, hongos o parásitos), células anormales (como las cancerosas), o incluso el propio organismo humano dejan de responder eficazmente a un medicamento que anteriormente era efectivo.</p> <p>Captación oportuna de tuberculosis: Cantidad de personas diagnosticadas con tuberculosis durante un año calendario, cuya detección ocurrió dentro de un período clínico y epidemiológico adecuado que permite iniciar el tratamiento en fases tempranas de la enfermedad, reduciendo el riesgo de complicaciones, transmisión comunitaria y resistencia a medicamentos.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje.</p> <p>N¹: Número de casos nuevos de TB diagnosticados dentro del periodo clínico adecuado.</p> <p>N²: Número total de casos de TB notificados en el año.</p> <p>Variable: 100.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		De los casos diagnosticados con TB en los cantones de Golfito - Puerto Jiménez el X% fue mediante captación oportuna.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, bases de consolidado de notificación de casos de tuberculosis.
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	3.8.1
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	Este indicador está sujeto a la detección oportuna de casos de tuberculosis.

Indicador O2.AE2.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de búsquedas activas de casos de Tuberculosis en comunidades.
Definición conceptual	<p>Búsquedas activas: Se refiere a aquellas búsquedas de personas sintomáticas independientemente el número de días (según definición de la norma para el control y la vigilancia de la tuberculosis) en comunidades, llevada a cabo de preferencia donde se han identificado zonas o grupos de riesgo para la enfermedad.</p> <p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p> <p>Zonas o grupos de riesgo: Se identifican como aquellos sitios, comunidades o poblaciones con mayor probabilidad de exposición, infección o progresión hacia la enfermedad activa de tuberculosis.</p>
Fórmula de cálculo	$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>N°: Número de búsquedas activas de casos de tuberculosis en comunidades.</p> <p>\sum: Suma.</p> <p>N: Búsqueda activa realizada.</p>

Unidad de medida		Número.
Interpretación		Sumatoria de Búsquedas activas realizadas en un periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.
	Temática	N/A
Línea base		2024: 8
Meta		2026: 8 2027: 8
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, cohorte Anual de Búsquedas Activas de Tuberculosis.
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		3.3.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26.
Comentarios generales		La línea base e indicar responde a lo establecido en Plan de Estimación de Casos de Tuberculosis 2023 – 2027. El Plan de Estimación de Casos de Tuberculosis, generado entre Ministerio de Salud y Caja Costarricense del Seguro Social en los niveles locales de Golfito – Puerto Jiménez, fue generado para el periodo 2023 - 2027. Posteriormente se actualizará de acuerdo con el contexto epidemiológico del evento y la dinámica poblacional.

Indicador O2.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades con enfoque de participación ciudadana que permita la adopción de conocimientos, actitudes y prácticas frente a las arbovirosis.
Definición conceptual	Se refiere al grado de implementación progresiva de una estrategia diseñada para promover el cambio de comportamiento en la población, con el fin de prevenir y

		<p>controlar enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, zika y chikungunya.</p> <p>Cambio conductual frente a las arbovirosis: se refiere a la modificación de hábitos, actitudes y prácticas de las personas y comunidades con el objetivo de prevenir la transmisión de enfermedades arbovirales.</p> <p>Arbovirosis: se refiere a un grupo de virus que son transmitidos por vectores artrópodos, principalmente mosquitos que producen enfermedades como Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre Amarilla.</p>
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N°: Número de actividades de cambio conductual entorno a las arbovirosis.</p> <p>\sum: Suma.</p> <p>N: Actividad de cambio conductual (arbovirosis) ejecutada.</p>
Unidad de medida		Número.
Interpretación		Para los cantones de Goltito - Puerto Jiménez se ejecutó para el año XXXX un aproximado de un XX % en cuanto a la estrategia de cambio conductual frente a las arbovirosis.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Goltito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 10
Meta		2026: 10 2027: 12 2028: 12 2029: 12 2030: 15
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Goltito, Evidencias de Gestión de Planificación Estratégica de la Salud – Promoción de la Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Se refiere a actividades en el marco de la implementación de la EGI: Comunicaciones de campañas, acción en la semana nacional del reciclaje,

	ECOROMERIA, encuestas diagnosticas domiciliarias, sesiones socioeducativas en comunidad.
--	--

Indicador O2.AE4.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de sintomáticos febriles que consultan los cuales se les contemplo el diagnostico diferencial de arbovirosis dentro de la implementación del componente de atención al paciente de la EGI.
Definición conceptual		<p>Sintomático febril: es aquella persona que presenta fiebre de inicio agudo y otros síntomas compatibles con una infección transmitida por artrópodos (arbovirus).</p> <p>EGI: La Estrategia de Gestión Integrada, es un plan que busca reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad de las enfermedades arbovirales mediante un planeamiento integrado que incluye gestión, vigilancia epidemiológica, atención clínica, diagnóstico laboratorial, manejo de vectores, medio ambiente, comunicación y planificación.</p> <p>Arbovirosis: se refiere a un grupo de virus que son transmitidos por vectores artrópodos, principalmente mosquitos que producen enfermedades como Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre Amarilla.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de personas sintomáticas febriles captadas bajo alguno de los diagnósticos diferenciales de arbovirosis reportados por los establecimientos de salud en un periodo determinado.</p> <p>N²: Número de personas sintomáticas febriles que consultaron a los servicios de salud en un periodo determinado.</p> <p>100: Variable</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		En el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % de personas que consultan con síntomas febriles son reportados bajo la premisa de infección arboviral.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 67%

Meta	2026: 75% 2027: 80% 2028: 85% 2029: 85% 2030: 90%
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, sumatoria de diagnósticos R50. _ y de arbovirosis notificados en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez a la Dirección de Área Rectora 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	Sintomático febril debe considerar los siguientes código CIE-10 R50. _ Por parte de CCSS: Base de datos de CUBOS de consulta externa del ASG y SEM del HMMV, Área de Salud de Golfito y Hospital Manuel Mora Valverde de Golfito CCSS, R.

Indicador O2.AE4.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de usuarios a los que se les contemplo el diagnostico diferencial de arbovirosis y se notificaron de forma efectiva a Epidemiología, REDES y Estadísticas dentro de la implementación del componente de atención al paciente de la EGL.
Definición conceptual	Personas usuarias bajo el diagnostico presuntivo de alguna o varias arbovirosis (Dengue, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla, etc) a las cuales se les genero la boleta de notificación obligatoria VE-01 y se reportó al personal de epidemiología, REDES y estadísticas del centro de salud para la atención y seguimiento epidemiológico de la persona.

		<p>Sintomático febril: es aquella persona que presenta fiebre de inicio agudo y otros síntomas compatibles con una infección transmitida por artrópodos (arbovirus).</p> <p>EGI: La Estrategia de Gestión Integrada, es un plan que busca reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad de las enfermedades arbovirales mediante un planeamiento integrado que incluye gestión, vigilancia epidemiológica, atención clínica, diagnóstico laboratorial, manejo de vectores, medio ambiente, comunicación y planificación.</p> <p>Arbovirosis: se refiere a un grupo de virus que son transmitidos por vectores artrópodos, principalmente mosquitos que producen enfermedades como Dengue, Zika, Chikungunya o Fiebre Amarilla.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N_1}{N_2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de personas bajo el diagnóstico presuntivo de arbovirosis reportados a los servicios de Epidemiología, REDES y estadísticas en Salud.</p> <p>N²: Número de personas sintomáticas febriles las cuales se les genere en la atención el diagnóstico presuntivo de alguna o varias arbovirosis.</p> <p>100: Variable</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % de personas que consultan se diagnostican bajo la premisa de alguna o varias arbovirosis son reportados adecuadamente a Epidemiología, REDES y estadísticas de Salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 97%
Meta		2026: 98% 2027: 98% 2028: 98% 2029: 98% 2030: 98%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, sumatoria de diagnósticos de arbovirosis y de arbovirosis notificados en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez a la Dirección de Área Rectora 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	

Indicador O2.AE5.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casas visitadas.
Definición conceptual	<p>Casas visitadas: visitas por personal inspector del Programa Manejo Integrado de Vectores los cuales implementaron acciones de educación, prevención y control vectorial en el sitio.</p> <p>Educación: Se refiere a generar conciencia y promover cambios de comportamiento en la población para prevenir enfermedades transmitidas por vectores, especialmente el mosquito <i>Aedes aegypti</i>.</p> <p>La prevención: se enfoca en evitar la proliferación del mosquito vector y reducir el riesgo de infección en la población. Esto incluye acciones como la eliminación de criaderos de mosquitos en recipientes que acumulan agua, el uso de repelentes, mosquiteros, ropa adecuada, y la promoción de conductas saludables mediante campañas educativas y comunitarias.</p> <p>El control: implica la vigilancia entomológica activa para detectar oportunamente la necesidad de implementar medidas como la fumigación en zonas de riesgo, el uso de larvicidas, y la coordinación interinstitucional para mejorar el manejo ambiental y la disposición de residuos sólidos.</p>
Fórmula de cálculo	$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>N°: Número de casas visitas por inspector en un tiempo determinado.</p> <p>\sum: Suma.</p> <p>N: Casa visitada.</p>
Unidad de medida	Número.
Interpretación	En Golfito - Puerto Jiménez durante el año XXXX se llevaron a cabo un total de XX visitas domiciliarias.

Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	No Aplica.
Línea base		2024: 16502
Meta		2026: 25000 2027: 25000 2028: 25000 2029: 25000 2030: 25000
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Programa Manejo Integrado de Vectores, sumatoria de informes mensuales por funcionario de trabajo de campo del programa.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		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		La estimación de recursos para los años 2026 - 2030 considera la disminución del recurso humano disponible en la Dirección de Área, situación por la cual la meta evidencia una disminución para dicho periodo.

Indicador O2.AE5.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de depósitos eliminados o tratados.
Definición conceptual	<p>Sitios de ovipostura de vectores a los cuales se les aplico o utilizo algún medio físico, químico o biológico para la destrucción, degradación o eliminación de vectores en cualquiera de sus estadios.</p> <p>Depósitos eliminados: 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>Depósitos tratados: 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		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de depósitos eliminados o tratados por inspector en un tiempo determinado. Σ: Suma. N: Depósito eliminado.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		En Golfito - Puerto Jiménez durante el año XXXX se eliminaron y trataron un total de XX depósitos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 25554
Meta		2026: 25000 2027: 25000 2028: 25000 2029: 25000 2030: 25000
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Programa Manejo Integrado de Vectores, sumatoria de informes mensuales por funcionario de trabajo de campo del programa.
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
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador O2.AE5.I3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de casas fumigadas.
Definición conceptual	Viviendas a las cuales se les aplicaron químicos mediante los sistemas de fumigación o rociado intradomiciliario como medida preventiva y de control de vectores artrópodos (insectos hematófagos voladores) transmisores de enfermedades. Fumigación: consiste en la aplicación de plaguicidas en viviendas y sus alrededores para eliminar los mosquitos adultos, principalmente del género <i>Aedes aegypti</i> .

Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número de viviendas fumigadas por inspector en un tiempo determinado. Σ: Suma. N: Casa fumigada.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		En Golfito - Puerto Jiménez durante el año XXXX se fumigaron un total de XX viviendas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 11187
Meta		2026: 9000 2027: 9000 2028: 9000 2029: 9000 2030: 9000
Periodicidad		Anual.
Línea base		2024: 11187
Meta		2026: 9000 2027: 9000 2028: 9000 2029: 9000 2030: 9000
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Programa Manejo Integrado de Vectores, sumatoria de informes mensuales por funcionario de trabajo de campo del programa.
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
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador O2.AE6.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de colaboradores voluntarios (COLVOL) activos.

Definición conceptual	Un colaborador voluntario se refiere a aquellas personas que viven en una localidad geográfica endémica por malaria, de acceso limitado a servicios de salud, que funge como un líder comunitario, se encuentra capacitado y autorizado por el Ministerio de Salud en las acciones de la eliminación de la malaria para que de manera no remunerada y sin una asociación o vínculo laboral, mantenga comunicación fluida con las instancias de salud. Considerándose ColVol activas aquellas personas que posterior a su proceso de capacitación han decidido continuar colaborando dentro de la iniciativa.	
Fórmula de cálculo	$N^{\circ} = \sum N + N \dots$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	N°: Número de personas colaboradoras voluntarias contra la malaria que han decidido mantenerse brindando su colaboración dentro de la iniciativa. Σ: Suma. N: Colaborador voluntario activo.	
Unidad de medida	Número.	
Interpretación	En Golfito - Puerto Jiménez durante el año XXXX se han mantenido como Colaboradores Voluntarios contra la malaria un total de XX personas.	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base	2024: 23	
Meta	2026: 18 2027: 18 2028: 18 2029: 18 2030: 18	
Periodicidad	Anual.	
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, base de registro de Colaboradores Voluntarios de Malaria - EGF.	
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	3.3.3	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G78	
Comentarios generales		

Indicador O2.AE6.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de supervisiones DTIR realizadas a establecimientos de salud públicos Anualmente.
Definición conceptual		<p>Se refiere al monitoreo de las acciones en el foco cuyo objetivo es orientar mejoras en la implementación de la estrategia de Detección, Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta de la Malaria (DTIR) y planificar acciones de mejora continua en procesos de atención, procedimientos, identificación de necesidad de capacitaciones, dotación de equipos e insumos y cambios de estrategias.</p> <p>Supervisión: Visita a establecimiento de salud y aplicación de un instrumento de supervisión para evaluar la adecuada implementación del DTIR.</p> <p>DTIR: Estrategia de eliminación que busca el fortalecimiento de la vigilancia pasiva a través de la oportunidad en la detección, el diagnóstico, el tratamiento, la investigación y respuesta de casos.</p> <p>Establecimientos de Salud: Todo centro de salud de la CCSS y Ministerio de Salud que brinda servicios a la población.</p> <p>Foco Malárico: Unidad Geográfica donde ha existido transmisión autóctona del parásito <i>Plasmodium spp.</i></p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje.</p> <p>N¹: Número de supervisiones DTIR llevadas a cabo en establecimientos de salud públicos en un periodo determinado.</p> <p>N²: Número de supervisiones DTIR planificadas para establecimientos públicos en un periodo determinado.</p> <p>Variable: 100.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Para el año XXXX se ejecutaron de forma efectivo un XX % de las supervisiones DTIR contra la malaria planificadas.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 28 2027: 28 2028: 28

	2029: 28 2030: 28
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Gófito, Vigilancia de la Salud – Informes de supervisiones a establecimientos de salud públicos en la estrategia DTIR.
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	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G82
Comentarios generales	

Indicador O2.AE6.I3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos identificados que son atendidos según lo establecido en la Estrategia (DTIR).
Definición conceptual	<p>Se refiere a la atención de personas de acuerdo con los estándares de la estrategia DTIR, en la cual toda persona que cumpla definición de caso sospechoso de malaria sea detectada y diagnosticada usando microscopía o pruebas rápidas en las primeras 48 horas desde el inicio de los síntomas y que todo caso confirmado se le haya administrado tratamiento apropiado según los protocolos nacionales, empezando el mismo día del diagnóstico. Cada caso sea investigado y clasificado para dirigir las acciones de respuesta en los primeros 3 días desde el diagnóstico y además cada caso o conglomerado de casos haya desencadenado una acción básica de detección oportuna y tratamiento de otros casos (detección reactiva) en los primeros 7 días desde diagnóstico del caso y ejecutándose acciones de control vectorial.</p> <p>Estrategia DTIR: Se refiere a un planteamiento con enfoque integral que articula acciones de Detección, Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta</p>

		ante la ocurrencia de casos de malaria, donde se busca reducir los casos autóctonos de malaria en el país.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: Porcentaje. N ¹ : Número de casos identificados de malaria atendidos de acuerdo con lo establecido en la estrategia DTIR en un periodo determinado. N ² : Número de casos identificados de malaria en un periodo determinado. Variable: 100.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Para el cantón Golfito - Puerto Jiménez, el XX % de los casos atendidos por malaria, han sido captados bajo lo establecido en la estrategia DTIR.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Base de registro y reporte cantonal de malaria.
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		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G82
Comentarios generales		Para el año 2024 en el cantón de Golfito y Puerto Jiménez, no se presentaron casos de malaria.

Indicador O2.AE7.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de informes sobre el análisis de coberturas de vacunación desarrollados.
Definición conceptual		<p>Cantidad de informes técnicos y análisis elaborados que presentan resultados, evaluaciones e interpretaciones sobre las coberturas de vacunación de esquema básico nacional alcanzado por el programa ampliado de inmunizaciones.</p> <p>Las coberturas de vacunación se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p>
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N°: Número de informes técnicos elaborados donde se analice las coberturas de vacunación de esquema básico nacional en un periodo determinado.</p> <p>\sum: Suma.</p> <p>N: Colaborador voluntario activo.</p>
Unidad de medida		Número.
Interpretación		En el cantón Golfito - Puerto Jiménez para el año XXXX se contabilizaron un total de XX informes técnicos sobre coberturas de vacunación según esquema básico nacional.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 4
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual.

Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.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	Los informes técnicos contemplan la información aportada por el primer y segundo nivel de atención en cuanto a las vacunas aplicadas que están incluidas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones, así mismo, se deben sumar aquellos registros y reportes de establecimientos privados en esta misma temática.

Indicador O2.AE7.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje promedio Anual de cumplimiento de planes remediales implementados a nivel local (en caso de tener coberturas extremas).
Definición conceptual	<p>Elaboración de planes interinstitucionales según competencias donde se pueda remediar, subsanar o evidenciar situaciones de coberturas de vacunación extrema por encima del 100 % de lo esperado o por debajo del 80 % en una población o grupo específico de acuerdo con el tipo de vacuna.</p> <p>Planes remediales de coberturas de vacunación: Se refiere a una estrategia diseñada para corregir, mejorar o recuperar los niveles de cobertura vacunal en poblaciones donde estos han sido insuficientes o han mostrado rezagos.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{N_1}{N_2} \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje.</p> <p>N¹: Número de planes remediales por coberturas extremas de vacunación elaborados e implementados en un periodo determinado.</p> <p>N²: Número de coberturas extremas de vacunación que ameritaban la elaboración e implementación de planes remediales.</p> <p>Variable: 100.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		En el año XXX del 100 % de planes remediales de coberturas de vacunación para los cantones de Golfito - Puerto Jiménez se han elaborado e implementado un XX %.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Grupo, edad y sexo (Hombres y mujeres menores de 12 años)
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Planes remediales de coberturas extremas de vacunación.
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.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		Los Planes Remediales contemplan la información aportada por el primer y segundo nivel de atención en cuanto a las vacunas aplicadas que están incluidas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.

Indicador O2.AE8.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa Anual de casos de Tuberculosis por 100.000 habitantes.
Definición conceptual		<p>Número de nuevos casos diagnosticados de tuberculosis en una población específica durante un año calendario.</p> <p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p> <p>Tasa: medida que expresa la relación entre dos magnitudes, generalmente utilizada para describir la frecuencia o intensidad de un fenómeno en relación con una población o cantidad determinada.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N^1}{N^2} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa.</p> <p>N¹: Número de personas diagnosticadas por tuberculosis en Golfito - Puerto Jiménez en un periodo determinado.</p> <p>N²: Población total estimada.</p> <p>Variable: 100.000</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Para el año XXXX el cantón de Golfito - Puerto Jiménez, alrededor de XX personas enfermaron de tuberculosis por cada 100.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 8.9
Meta		2026: 13.3 2027: 13.3 2028: 0 2029: 0

	2030: 0
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, Sabana de registro de casos de tuberculosis.
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	3.3.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	La cantidad de casos de tuberculosis diagnosticados en los cantones de Golfito - Puerto Jiménez responden al Plan de estimación de casos de tuberculosis local, donde se busca ampliar la cantidad de búsquedas activas año tras año simultáneamente con una reducción sostenida de casos diagnosticados.

Indicador O2.AE9.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa Anual de casos sospechosos sarampión y rubéola por cada 100.000 habitantes.
Definición conceptual	<p>Hace referencia a la frecuencia en la que los prestadores de servicios de salud públicos y privados notifican casos sospechosos de Sarampión y rubeola en una población determinada y año calendario.</p> <p>Sarampión: 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. 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</p>

		<p>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. Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p> <p>Rubeola: enfermedad viral contagiosa frecuente en niños, el virus se transmite por gotas de vías respiratorias. Las características clínicas en niños suelen ser leves, con fiebres bajas, náuseas y erupciones transitorias. Los adultos pueden desarrollar artritis, dolores en las articulaciones, cefalea, malestar general, coriza, linfadenopatía occipital y cervical que es el signo más característico y se presenta de 5 a 10 días antes de la erupción. La leucopenia es común y se observa trombocitopenia, aunque las manifestaciones hemorrágicas son raras. Si la infección se desarrolla durante el embarazo, especialmente en el primer trimestre, puede causar aborto espontáneo, muerte del feto o el SRC que se caracteriza por defectos múltiples en el corazón, cerebro, ojos y oídos, dando lugar a cardiopatías, discapacidad visual, auditiva y otras condiciones como el autismo, la diabetes y la disfunción de la tiroides. A pesar de que no se cuenta con un tratamiento específico para esta enfermedad, es prevenible por vacunación.</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N^1}{N^2} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa.</p> <p>N¹: Número de personas diagnosticas bajo la sospecha de sarampión y rubeola en Golfito - Puerto Jiménez en un periodo determinado.</p> <p>N²: Población total estimada.</p> <p>Variable: 100.000</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Para el año XXX el cantón Golfito - Puerto Jiménez, se notificó alrededor de XX personas sospechosas por sarampión y rubeola por cada 100.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2.2
Meta		<p>2026: 2.2</p> <p>2027: 2.2</p> <p>2028: 2.2</p> <p>2029: 2.2</p>

	2030: 2.2
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Gófito, Vigilancia de la Salud, base de registro de notificación obligatoria VE01.
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.B.1- 3.8.1
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 O2.AE10.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa Anual de casos de Parálisis Flácida Aguda (PFA) por cada 100.000 habitantes en menores de quince años.
Definición conceptual	<p>Hace referencia a la frecuencia en la que se notifican personas menores de quince años bajo el diagnóstico de Parálisis Flácida Aguda en una población determinada y año calendario.</p> <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 seguimiento mediante el seguimiento de la tasa de incidencia de casos de Parálisis Flácida La poliomyelitis, o comúnmente llamada polio, es una enfermedad altamente contagiosa ocasionada por el virus de la poliomyelitis.</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 vacunación¹.</p> <p>Se entiende por caso sospechoso de PFA (parálisis flácida Aguda): es todo menor de 15 años de edad 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 Polio²</p>
Fórmula de cálculo		$T = \frac{N1}{N2} \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>T: Tasa.</p> <p>N¹: Número de personas diagnosticadas con Parálisis Flácida Aguda en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez en un periodo determinado.</p> <p>N²: Población total estimada menores de 15 años.</p> <p>Variable: 100.000</p>
Unidad de medida		Tasa.
Interpretación		Para el año XXX en el cantón Golfito - Puerto Jiménez, se diagnosticaron alrededor de XX personas con Parálisis Flácida Aguda por cada 100.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 0 2027: 0 2028: 0 2029: 0
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, base de registro de notificación obligatoria VE01.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.B.1-3.8.1
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 depende del comportamiento del evento, esperando ausencia de casos entre periodos.

Indicador O2.AE11.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de vacunación pediátrica en menores de once meses contra Hepatitis B.
Definición conceptual	<p>Proporción de niños de once meses que han recibido la vacuna contra el virus causante de la Hepatitis B, en relación con el total de niños que ameritan la vacuna en ese grupo etario dentro de una población determinada, en un periodo específico.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Hepatitis B: enfermedad infecciosa causada por el virus de la hepatitis B (VHB), se transmite principalmente a través del contacto con sangre u otros líquidos corporales de una persona infectada, incluyendo durante el parto (de madre a hijo), por relaciones sexuales sin protección, por el uso compartido de agujas o instrumentos cortantes contaminados, y por procedimientos médicos inseguros. Puede causar inflamación del hígado, y en casos crónicos, puede evolucionar hacia cirrosis o cáncer hepático.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: Porcentaje.</p> <p>N¹: Número de infantes menores de once meses vacunados contra la hepatitis B.</p> <p>N²: Población total estimada de infantes con once meses de edad.</p>

		Variable: 100
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Del 100 % de los infantes de once meses registrados en el año XXXX para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % le fue aplicada la vacuna contra el virus de la hepatitis B.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad.
Línea base		2024: 97%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.B.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B7-D37
Comentarios generales		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE12.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de vacunación contra Neumococo, en la segunda dosis a los 4 meses.
Definición conceptual	<p>Proporción de niños de cuatro meses que han recibido la segunda dosis de la vacuna contra el neumococo, en relación con el total de niños que ameritan la vacuna contra el neumococo en ese grupo etario dentro de una población determinada, en un periodo específico.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Neumococo: conocido como <i>Streptococcus pneumoniae</i>, es una bacteria grampositiva en forma de diplococo encapsulado que representa una de las principales causas de enfermedades infecciosas en humanos. Coloniza normalmente la nasofaringe, en especial en niños pequeños y adultos mayores, y se transmite principalmente por contacto con secreciones respiratorias de personas infectadas o portadoras asintomáticas. Puede provocar una amplia gama de enfermedades entre las más comunes se encuentran la neumonía, la meningitis, la bacteriemia, otitis media y la sinusitis.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{N^1}{N^2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: Porcentaje.</p> <p>N¹: Número de infantes de cuatro meses vacunados en segunda dosis contra el Neumococo.</p> <p>N²: Población total estimada de infantes con cuatro meses de edad.</p> <p>Variable: 100</p>
Unidad de medida	Porcentaje

Interpretación		Del 100 % de los infantes de cuatro meses registrados en el año XXXX para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % le fue aplicada la segunda dosis de la vacuna contra el neumococo.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad.
Línea base		2024: 96%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE.13.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de vacunación contra SRP segunda dosis, con la segunda dosis a los 4 años.
Definición conceptual	Proporción de niños de cuatro años que han recibido la segunda dosis de la vacuna contra el virus del Sarampión, Rubeola y Parotiditis (SRP), en relación con el total de niños que ameritan la vacuna en ese grupo etario dentro de una población determinada, en un periodo específico.

	<p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>SRP: Sarampión, Rubeola y Parotiditis.</p> <p>Sarampión: 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. 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. Se entiende por casos sospechosos: cualquier persona con sospecha de sarampión por la presencia de fiebre y rash, según criterio del trabajador de Salud.</p> <p>Rubeola: enfermedad viral contagiosa frecuente en niños, el virus se transmite por gotas de vías respiratorias. Las características clínicas en niños suelen ser leves, con fiebres bajas, náuseas y erupciones transitorias. Los adultos pueden desarrollar artritis, dolores en las articulaciones, cefalea, malestar general, coriza, linfadenopatía occipital y cervical que es el signo más característico y se presenta de 5 a 10 días antes de la erupción. La leucopenia es común y se observa trombocitopenia, aunque las manifestaciones hemorrágicas son raras. Si la infección se desarrolla durante el embarazo, especialmente en el primer trimestre, puede causar aborto espontáneo, muerte del</p>
--	---

		<p>feto o el SRC que se caracteriza por defectos múltiples en el corazón, cerebro, ojos y oídos, dando lugar a cardiopatías, discapacidad visual, auditiva y otras condiciones como el autismo, la diabetes y la disfunción de la tiroides. A pesar de que no se cuenta con un tratamiento específico para esta enfermedad, es prevenible por vacunación.</p> <p>Parotiditis: conocida como paperas, es una enfermedad viral contagiosa que provoca la inflamación de las glándulas parótidas (conforman parte de las glándulas salivales). Esta afección es causada principalmente por el virus de las paperas, perteneciente a la familia Paramyxoviridae, y se transmite a través de gotas respiratorias o contacto con saliva de personas infectadas. Suele ser una enfermedad benigna; sin embargo, puede presentar complicaciones como meningitis, orquitis, ooforitis, pancreatitis, e incluso infertilidad en casos graves.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de infantes de cuatro años vacunados en segunda dosis contra el Sarampión, Rubeola y Parotiditis.</p> <p>N²: Población total estimada de infantes con cuatro años.</p> <p>Variable: 100</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Del 100 % de los infantes de cuatro años registrados en el año XXXX para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % cuenta con esquema de vacunación completo contra los virus de SRP.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad.
Línea base		2024: 97%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.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	La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE14.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de vacunación contra Tuberculosis extramiliar (BCG) en recién nacidos.
Definición conceptual	<p>Se refiere a la proporción de recién nacidos que han recibido la vacuna que protege contra el bacilo Calmette y Guérin en relación con el total de nacimientos que ameritan la vacuna en ese grupo etario dentro de una población determinada, en un periodo específico.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Tuberculosis: Infección bacteriana, originada por el <i>Mycobacterium tuberculosis</i>. Este microorganismo tiene forma de bastón, es aeróbico (necesita oxígeno para vivir), y puede permanecer en estado latente durante años. En el contexto de salud pública en Costa Rica, la tuberculosis se clasifica en dos grandes formas: pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBE). La forma pulmonar es la más común y la principal fuente de contagio, ya que se transmite por microgotas que se expulsan al hablar, toser, estornudar o cantar. Estas gotas pueden permanecer suspendidas en el aire por horas, facilitando la transmisión a otras personas que las inhalan.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de recién nacidos vacunados con BCG en un lugar y periodo en específico.</p> <p>N²: Número total de recién nacidos en un lugar y periodo en específico.</p> <p>Variable: 100</p>

Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Del total de nacimientos registrados para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % le fue aplicada la vacuna BCG al momento de la primera atención del recién nacido.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad.
Línea base		2024: 97%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE15.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de vacunación contra Varicela a los quince meses de edad.
Definición conceptual	<p>Se refiere a la proporción de niños que han recibido la vacuna contra el virus de la varicela al cumplir los quince meses de edad, en relación con el total estimado de niños en ese grupo etario, durante un periodo determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Varicela: Enfermedad infecciosa altamente contagiosa causada por el virus varicela-zóster (VVZ), perteneciente a la familia Herpesviridae. Se caracteriza por la aparición de una erupción cutánea en forma de pequeñas ampollas que causan picazón, acompañada de fiebre, malestar general y pérdida de apetito. Afecta principalmente a niños menores de 10 años, aunque también puede presentarse en adolescentes y adultos que no han sido inmunizados. En personas con sistemas inmunitarios debilitados, como bebés, adultos mayores o pacientes trasplantados, la enfermedad puede ser más grave y provocar complicaciones como neumonía, encefalitis o infecciones bacterianas de la piel.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de niños de quince meses vacunados contra la varicela.</p> <p>N²: Población total de niños con quince meses de edad.</p>

		Variable: 100
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Del 100 % de los infantes de quince meses registrados en el año XXXX para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % le fue aplicada la vacuna contra la varicela.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Edad.
Línea base		2024: 97%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.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		La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE16.I1	
Elemento	Descripción

Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura de segunda dosis vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en niñas de 10 años y 11 meses y 29 días.
Definición conceptual		<p>Se refiere a la proporción de niñas menores de once años (no cumplidos) que han recibido la segunda dosis de la vacuna contra el VPH, en relación con el total estimado de niñas en ese grupo etario, en un periodo determinado.</p> <p>Vacuna: Se refiere a una preparación biológica diseñada para estimular el sistema inmunológico de una persona y generar una respuesta protectora contra una enfermedad específica.</p> <p>Las coberturas de vacunación: se refieren al cálculo de cohortes de nacimiento, es decir, consideran el porcentaje de personas nacidas en un año determinado que habitan en el cantón correspondiente en el momento de la evaluación, y que están vacunadas con una o varias dosis de determinada vacuna (independientemente del momento y el lugar en el que se vacunaron).</p> <p>Virus del papiloma humano (VPH): grupo de más de 200 tipos de virus relacionados, alrededor de 40 afectan el área genital y se transmiten principalmente por contacto sexual. Puede causar verrugas genitales o lesiones precancerosas y cánceres especialmente el cáncer de cuello uterino, pero también cáncer de ano, pene, vulva, vagina y orofaringe.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de niñas menores a los once años vacunadas en segunda dosis contra el VPH, en un periodo específico.</p> <p>N²: Población total de niñas menores de once años, en un periodo específico.</p> <p>Variable: 100</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Del 100 % de las niñas de cuatro años registradas en el año XXXX para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez el XX % cuenta con esquema de vacunación completo contra el VPH.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Sexo, edad.
Línea base		2024: 98%
Meta		2026: 95% 2027: 95%

	2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – Informes de coberturas de vacunación.
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.B.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D34
Comentarios generales	La meta para el periodo 2026 - 2030 se define en base a la norma nacional de vacunación del 2013, la cual define que las coberturas de vacunación de aquellos biológicos incluidos en el esquema básico de vacunación nacional deben alcanzar Anualmente una cobertura mínima esperada de al menos el 95%.

Indicador O2.AE17.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades ejecutadas en el marco de las 15 capacidades del Reglamento Sanitario Internacional RSI.
Definición conceptual	Se refiere a la cantidad de acciones realizadas por una entidad para fortalecer, implementar o evaluar las capacidades básicas establecidas por el Reglamento Sanitario Internacional (RSI). Estas actividades pueden incluir capacitaciones, simulacros, evaluaciones técnicas, desarrollo de protocolos o planes, entre otras, y están orientadas a mejorar la preparación y respuesta ante eventos de salud pública que puedan representar una amenaza internacional. Este indicador permite

		monitorear el progreso en el cumplimiento de los compromisos del RSI y orientar la toma de decisiones en salud pública.
Fórmula de cálculo		$N^{\circ} = \sum N + N \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N°: Número actividades ejecutadas en el marco de las 15 capacidades. Σ: Suma. N: Capacidad del RSI ejecutada.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez se ha registrado un cumplimiento de XX % del Plan Local del RSI para el año XXXX.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 14
Meta		2026: 14 2027: 14 2028: 14 2029: 14 2030: 14
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud – registros de cumplimiento de capacidades entorno al RSI.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.D.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		Las capacidades del RSI buscan garantizar que se pueda prevenir, detectar y responder a eventos de salud pública de importancia internacional. En adelante se exponen las 15 capacidades, y cómo podrían ser medidas en por parte del DARS Golfito. 1. Legislación, políticas y financiamiento. Asegurar que las normativas locales estén alineadas con el RSI y promover la asignación de recursos para vigilancia y respuesta sanitaria en el puerto y comunidades costeras.

	<p>2. Coordinación local. Coordinar con instituciones como la Caja Costarricense de Seguro Social, INCOP, Migración, Bomberos y Cruz Roja para respuesta conjunta ante emergencias.</p> <p>3. Vigilancia. Mantener los sistemas de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada (puerto) y comunidades vulnerables, además de monitorear enfermedades transmitidas por vectores, zoonosis y enfermedades emergentes.</p> <p>4. Respuesta. Activar protocolos de respuesta rápida ante brotes o eventos sospechosos en el puerto o zonas turísticas y participar en simulacros o capacitaciones interinstitucionales.</p> <p>5. Preparación. Desarrollar planes de emergencia localizados, incluyendo comunidades costeras.</p> <p>6. Evaluación de riesgos Realizar evaluaciones periódicas de riesgos sanitarios en el puerto, incluyendo mercancías, vectores y pasajeros.</p> <p>7. Laboratorios. Coordinar con INCIENSA para el procesamiento de muestras y diagnóstico oportuno, además de facilitar la toma de muestras en el puerto y comunidades rurales mediante coordinaciones interinstitucionales.</p> <p>8. Capital humano. Capacitar al personal de salud local en vigilancia, respuesta y manejo de emergencias.</p> <p>9. Comunicación de riesgos. Informar a la población sobre riesgos sanitarios, medidas preventivas y protocolos de actuación y usar medios locales y redes sociales para difusión.</p> <p>10. Puntos de entrada. Supervisar el Puerto de Golfito como punto de entrada bajo el RSI, además de implementar medidas sanitarias en embarcaciones, carga y pasajeros (control de vectores, inspección sanitaria, cuarentena si aplica)</p> <p>11. Eventos zoonóticos. Coordinar con SENASA y parques nacionales para vigilancia de enfermedades zoonóticas (ej. fiebre amarilla, leptospirosis) y atender los monitoreos y alarmas de interés del RSI emitidos sobre fauna marina y terrestre en zonas protegidas.</p> <p>12. Seguridad alimentaria. Cooperar con la supervisión de la calidad sanitaria de alimentos en mercados, restaurantes y embarcaciones.</p> <p>13. Eventos químicos. Establecer protocolos ante derrames químicos en el puerto o transporte terrestre y coordinar con Bomberos y Cruz Roja para atención de emergencias químicas.</p>
--	--

	<p>14. Eventos radiológicos. Estar preparado para incidentes con materiales radiológicos en transporte marítimo.</p> <p>15. Salud humana y animal integrada (Una Sola Salud) Promover la vigilancia integrada entre salud humana, animal y ambiental. Participar en campañas de vacunación, desparasitación y control de vectores en zonas rurales y costeras.</p>
--	--

Indicador O2.AE18.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de eventos de salud mental reportados.
Definición conceptual		<p>Se refiere a la proporción de eventos relacionados con la salud mental (mencionados en el Decreto Ejecutivo 40556-S) que han sido registrados y notificados por los servicios de salud público o privados, instituciones educativas, policiales, comunitarias, sociales o cualquier otro actor social, en relación con el total de eventos reportados en un periodo y lugar determinado.</p> <p>Eventos de salud mental: incluye los diagnósticos de intento de suicidio, esquizofrenia, trastorno bipolar afectivo, depresión, distimia, trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar, negligencia y abandono, sospecha de violación sexual, explotación sexual comercial.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{N1}{N2} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: Porcentaje</p> <p>N¹: Número de eventos de salud mental reportados en un periodo y lugar determinado.</p> <p>N²: Número total estimado de eventos reportados en un periodo y lugar determinado.</p> <p>Variable: 100</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Para el cantón de Golfito - Puerto Jiménez para el año XXXX de la totalidad de eventos de salud de interés de acuerdo con el Decreto Ejecutivo 40556-S un XX por ciento corresponde a eventos de salud mental.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 17%
Meta		2026: 20%

	2027: 22% 2028: 24% 2029: 25% 2030: 25%
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Golfito, Vigilancia de la Salud, base de registro de notificación obligatoria VE01.
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	G79
Comentarios generales	Se espera que los diagnósticos de Salud Mental vayan en aumento respecto a la línea base, con al menos un dos por ciento en los siguientes años.

Eje. 3 Medio Ambiente.

Indicador O3.AE1.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de sistemas con agua para consumo humano evaluados en el distrito de Pavón.
Definición conceptual	Agua para consumo humano: Agua que, tras ser tratada y distribuida, es segura para beber y no representa riesgos para la salud, conforme a los parámetros establecidos por la normativa nacional.
Fórmula de cálculo	$N1+N2...=\sum$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	N1: Sistema de agua evaluado N2: Sistema de agua evaluado \sum : Sumatoria de sistemas evaluados
Unidad de medida	Número

Interpretación		En el distrito de Pavón se evaluó por parte del Ministerio de Salud "Σ" sistemas con agua para consumo humano
Desagregación	Geográfica	Distrito Pavón.
	Temática	Calidad de agua potable
Línea base		2024: 7
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de datos, DARS Golfito, Regulación de la 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		6.3.2
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		Este indicador hace referencia a la sumatoria de inspecciones que realiza el Ministerio de Salud a los acueductos en el distrito de Pavón. Se incluyo como prioridad el distrito de Pavón por ser catalogado uno de los distritos con menor índice de desarrollo en el país.

Indicador O3.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de análisis microbiológico, fisicoquímicos y de cloro residual presentado por ASADA Comte, ASADA Zancudo Langostino y ASADA las Gemelas
Definición conceptual		ASADAS: Asociaciones Administradoras de Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes. Reporte Operacionales de Agua Potable: documento técnico que recopila y presenta información sobre el funcionamiento diario de un sistema de abastecimiento de agua potable. Este tipo de reporte es fundamental para garantizar la calidad del servicio, la seguridad del agua distribuida y el cumplimiento de normativas ambientales y sanitarias.
Fórmula de cálculo		$N1+N2+N3=\Sigma$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N1: Reporte de Aguas Potable ASADA Comte N2: Reporte de Aguas Potable Zancudo Langostino N3: Reporte de Aguas Potable ASADA Las Gemelas Σ : Sumatoria Reportes de Agua Potable recibidos de las tres ASADAS.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se recibió " Σ " de Reportes Operacionales de Agua Potable por parte de las ASADAS: Comte, Zancudo Langostino y Las Gemelas.
Desagregación	Geográfica	Distrito Pavón.
	Temática	Calidad de agua potable
Línea base		2024: 0
Meta		2026-2030: 30 2026: 6 2027: 6 2028: 6 2029: 6 2030: 6
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de datos, DARS Golfito, Regulación de la 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		6.3.2

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	Este indicador hace referencia a la sumatoria de Reportes Operacionales de Agua Potable presentados al Ministerio de Salud, por parte de ASADA Comte, ASADA Zancudo Langostino y ASADA las Gemelas.

Indicador # O3.AE1.I5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance de construcción de sistemas de agua potable para las comunidades del sector indígena Punta Burica de Golfito.
Definición conceptual		Sistemas de agua potable: Un conjunto de infraestructuras, procesos y servicios diseñados para captar, tratar, almacenar y distribuir agua apta para el consumo humano, garantizando su calidad, cantidad y continuidad.
Fórmula de cálculo		$PA = (ST/CS) * 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance ST: Sistemas de agua potable terminados CS: Cantidad total de sistemas presupuestados en el proyecto
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		En las comunidades del sector indígena Punta Burica de Golfito hay un "PA", de porcentaje de avance de construcción de los sistemas de agua potable.
Desagregación	Geográfica	Distrito Pavón
	Temática	Calidad de agua potable
Línea base		2024: 92%
Meta		2026-2030: 92% 2026: 92% 2027: 92% 2028: 92% 2029: 92% 2030: 92%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Bases de datos, Acueductos y Alcantarillados, ORAC Brunca
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
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		Este indicador se construye a partir del proyecto de construcción del sistema de agua para consumo intradomiciliaria en territorio indígena, se presupuestó realizar 12 acueductos en esta zona y actualmente hay un 92% de avance, según datos del AyA.

Indicador O3.AE3.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance de las etapas del desarrollo del proyecto de elaboración del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Golfito.
Definición conceptual		Sistema de alcantarillado sanitario: Es el conjunto de obras, instalaciones y equipos destinados a la recolección, conducción, tratamiento y disposición final de las aguas residuales domésticas, provenientes de viviendas, comercios, industrias y otras edificaciones, con el fin de proteger la salud pública y el ambiente.
Fórmula de cálculo		$PA = (EC / EP) * 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance EC: Número de etapas completas EP: Número total de etapas del proyecto
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El proyecto del sistema de alcantarillado sanitario de la Ciudad de Golfito tiene un Porcentaje de Avance de "PA".
Desagregación	Geográfica	Ciudad de Golfito
	Temática	Tratamiento de aguas residuales
Línea base		2024: 5%
Meta		2026-2030: 100% 2026: 20% 2027: 25% 2028: 60% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Subgerencia ambiental investigación y desarrollo de Acueductos y Alcantarillados, jefa cantonal Golfito
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.3.1
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	El proyecto se estima su ejecución completa al año 2029.
-----------------------	--

Indicador O3.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de gestores de residuos sólidos capacitados sobre los contenidos de la Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos.
Definición conceptual		<p>Gestores de residuos: Son personas físicas o jurídicas, públicas o privadas, que realizan actividades relacionadas con la recolección, transporte, almacenamiento, valorización, tratamiento y disposición final de residuos, en cumplimiento con la normativa ambiental vigente.</p> <p>Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos: Es un conjunto de acciones, políticas y mecanismos orientados a promover la separación en la fuente, la recuperación de materiales reutilizables o reciclables, y su valorización mediante procesos que permiten reincorporarlos a la cadena productiva o generar beneficios ambientales, sociales y económicos".</p>
Fórmula de cálculo		$N1 + N2 = \sum$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N1: Cantidad de gestores ambiental capacitados en el cantón de Golfito</p> <p>N2: Cantidad de gestores ambiental capacitados en el cantón de Puerto Jiménez</p> <p>\sum: Sumatoria de gestores ambientales capacitados en el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		En el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez se capacitaron " \sum " gestores de residuos, sobre los contenidos de la Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		2024: 2
Meta		2026-2030: 4 2026: 2 2027: 2

	2028: 2 2029: 4 2030: 4		
Periodicidad	Anual		
Fuente de información	Listas de asistencia de Municipalidad de Golfito y de la Municipalidad de Puerto Jiménez.		
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	12.5.1		
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta		
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81		
Comentarios generales	Los datos de obtuvieron de la siguiente manera:		
	Año	Municipalidad	Cantidad de capacitaciones
	2024	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
	2026	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
	2027	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
	2028	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
	2029	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
2030	Golfito	2	
	Puerto Jiménez	2	

Indicador O3.AE4.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de líderes comunitarios capacitados sobre la separación, recuperación y valorización de los residuos.
Definición conceptual	Líderes comunitarios: Son personas voluntarias, elegidas o reconocidas por su comunidad, que asumen un rol activo en la organización, representación y gestión de iniciativas locales, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de sus habitantes.

		Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos: Es un conjunto de acciones, políticas y mecanismos orientados a promover la separación en la fuente, la recuperación de materiales reutilizables o reciclables, y su valorización mediante procesos que permiten reincorporarlos a la cadena productiva o generar beneficios ambientales, sociales y económicos			
Fórmula de cálculo		$N1+ N2= \sum$			
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		N1: Líder comunitario capacitado en el cantón de Golfito N2: Líder comunitario capacitado en el cantón de Puerto Jiménez \sum : Sumatoria de lideres comunitarios capacitados en ambos cantones			
Unidad de medida		Número			
Interpretación		En el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez se capacitaron " \sum " lideres comunitarios, sobre los contenidos de la Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos.			
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez.			
	Temática	Salud Ambiental.			
Línea base		2024: 58			
Meta		2025-2030: 1840 2026: 258 2027: 313 2028: 368 2029: 423 2030: 478			
Periodicidad		Anual			
Fuente de información		Listas de asistencia de la Municipalidad de Golfito y de la Municipalidad de Puerto Jiménez.			
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		12.5.1			
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta			
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81			
Comentarios generales		Los datos de obtuvieron de la siguiente manera: <table><tr><td>Año</td><td>Municipalidad</td><td>Cantidad lideres</td></tr></table>	Año	Municipalidad	Cantidad lideres
Año	Municipalidad	Cantidad lideres			

			comunales capacitados
	2024	Golfito	58
		Puerto Jiménez	
	2026	Golfito	158
		Puerto Jiménez	100
	2027	Golfito	208
		Puerto Jiménez	105
	2028	Golfito	258
		Puerto Jiménez	110
	2029	Golfito	308
		Puerto Jiménez	115
	2030	Golfito	358
		Puerto Jiménez	120

Indicador O3.AE5.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance del Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos de la Municipalidad de Golfito
Definición conceptual		Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PMGIR): es un instrumento de planificación estratégica que orienta las acciones de las municipalidades para lograr una gestión adecuada, sostenible y participativa de los residuos sólidos en cada cantón.
Fórmula de cálculo		$PA = (EC / EP) * 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance EC: Número de etapas completas EP: Número total de etapas del PMGIR
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Del PMGIR de la Municipalidad de Golfito hay un porcentaje de avance de "PA".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		2024: 70%
Meta		2026-2030: 80% 2026: 75% 2027: 80% 2028: 80% 2029: 80% 2030: 80%

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Cuestionarios de seguimiento de los PMGIRS, DARS Golfito y Municipalidad de Golfito
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	12.5.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales	Este cálculo se realiza con un cuestionario dispuesto por el Ministerio de Salud para que las municipalidades realicen seguimiento al PMGIR.

Indicador O3.AE5.I1.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance del Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos de la Municipalidad de Puerto Jiménez
Definición conceptual		Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PMGIR): es un instrumento de planificación estratégica que orienta las acciones de las municipalidades para lograr una gestión adecuada, sostenible y participativa de los residuos sólidos en cada cantón.
Fórmula de cálculo		$PA = (EC / EP) * 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance EC: Número de etapas completas EP: Número total de etapas del PMGIR
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Del PMGIR de la Municipalidad de Puerto Jiménez hay un porcentaje de avance de "PA".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Puerto Jiménez
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 80% 2026: 60% 2027: 70% 2028: 70% 2029: 80% 2030: 80%

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Cuestionarios de seguimiento de los PMGIRS, DARS Golfito y Municipalidad de Puerto Jiménez
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	12.5.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales	Este cálculo se realiza con un cuestionario dispuesto por el Ministerio de Salud para que las municipalidades realicen seguimiento al PMGIR.

Indicador O3.AE6.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de implementación del componente de medio ambiente de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales
Definición conceptual		Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales, (EGI): La EGI es un modelo metodológico desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y adoptado por países como Costa Rica. Su objetivo es reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad asociadas a las arbovirosis mediante una planificación estratégica, coordinada y participativa
Fórmula de cálculo		$PA = (EC / EP) * 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance EC: Número de etapas completas EP: Número total de etapas del componente de medio ambiente de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Para el año X, se ha completado (PA), de etapas del componente medio ambiente.
Desagregación	Geográfica	Cantón Golfito
	Temática	Salud Ambiental
Línea base		2024:100%

Meta	2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	DARS Golfito-Seguimiento al plan de trabajo de la EGI Golfito.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	12.5.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios generales	Anualmente se programan acciones por parte de la DARS Golfito que responden al componente medio ambiente de la EGI, con base en su cumplimiento se realiza el cálculo.

Indicador O3.AE8.I.1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de miembros de la Comisión Municipal de Emergencia de Golfito y Puerto Jiménez capacitados en temas del riesgo y atención de emergencias.
Definición conceptual	Comisión Municipal de Emergencia (CME) en Costa Rica es una instancia permanente de coordinación a nivel local, encargada de liderar la prevención, preparación, respuesta y recuperación ante situaciones de emergencia o desastre dentro del cantón.
Fórmula de cálculo	$N1+N2...=\Sigma$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	N1: Miembro de la Comisión Municipal de Emergencia capacitado del cantón de Golfito N2: Miembro de la Comisión Municipal de Emergencia capacitado del cantón de Puerto Jiménez Σ : Sumatoria de miembros de las Comisiones Municipales de Emergencia capacitados
Unidad de medida	Numero

Interpretación		En el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez, hay “Σ”, miembros de las comisiones municipales de emergencia capacitados.																																	
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez																																	
	Temática	Atención de Emergencias																																	
Línea base		2024: 45																																	
Meta		2026-2030: 59 2026: 50 2027: 53 2028: 56 2029: 59 2030: 59																																	
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual																																	
Fuente de información		Minutas de la municipalidad de Puerto Jiménez y Municipalidad de Golfito																																	
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		11.5.1																																	
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta																																	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/D																																	
Comentarios generales		<p>Los datos de obtuvieron de la siguiente manera:</p> <table> <tr> <th>Año</th><th>Municipalidad</th><th>Participantes de la CME capacitados:</th></tr> <tr> <td rowspan="2">2024</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>15</td></tr> <tr> <td rowspan="2">2026</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>20</td></tr> <tr> <td rowspan="2">2027</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>23</td></tr> <tr> <td rowspan="2">2028</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>26</td></tr> <tr> <td rowspan="2">2029</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>29</td></tr> <tr> <td rowspan="2">2030</td><td>Golfito</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Puerto Jiménez</td><td>29</td></tr> </table>	Año	Municipalidad	Participantes de la CME capacitados:	2024	Golfito	30	Puerto Jiménez	15	2026	Golfito	30	Puerto Jiménez	20	2027	Golfito	30	Puerto Jiménez	23	2028	Golfito	30	Puerto Jiménez	26	2029	Golfito	30	Puerto Jiménez	29	2030	Golfito	30	Puerto Jiménez	29
Año	Municipalidad	Participantes de la CME capacitados:																																	
2024	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	15																																	
2026	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	20																																	
2027	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	23																																	
2028	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	26																																	
2029	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	29																																	
2030	Golfito	30																																	
	Puerto Jiménez	29																																	

Indicador O3.AE8.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de simulacros ejecutados en el seno de la Comisión Municipal de Emergencias.
Definición conceptual		<p>Simulacro: Un ejercicio práctico en donde se representa una situación de emergencia y/o desastre, con el objetivo de preparar a la población ante la ocurrencia de un evento real</p> <p>Comisión Municipal de Emergencias: organismo local encargado de coordinar la prevención y atención de emergencias a nivel municipal</p>
Fórmula de cálculo		$N1+N2...=\sum$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>N1: Simulacros de la comisión municipal de emergencias de Puerto Jiménez</p> <p>N2: Simulacro de la comisión municipal de emergencias de Golfito</p> <p>\sum: sumatoria de simulacros anuales en el seno de la Comisión Municipal de Emergencias de ambos cantones.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		En el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez, se realizaron “ \sum ”, simulacros anuales en el seno de la Comisión Municipal de Emergencias.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Emergencias
Línea base		2024: 2
Meta		2026-2030: 3 2026: 3 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Minutas de la municipalidad de Puerto Jiménez y Municipalidad de Golfito
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	11.5.1		
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta		
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	ND		
Comentarios generales	Los datos de obtuvieron de la siguiente manera:		
	Año	Municipalidad	Cantidad de simulacros
	2024	Golfito	1
		Puerto Jiménez	1
	2026	Golfito	2
		Puerto Jiménez	1
	2027	Golfito	2
		Puerto Jiménez	1
	2028	Golfito	2
		Puerto Jiménez	1
	2029	Golfito	2
		Puerto Jiménez	1
2030	Golfito	2	
	Puerto Jiménez	1	

Indicador O3.AE9.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de establecimientos comerciales que dispongan de forma adecuada de las aguas residuales
Definición conceptual	<p>Establecimiento comercial: un lugar físico o virtual donde se realizan actividades de compra y venta de bienes o servicios, con fines lucrativos y bajo cumplimiento de normativas legales y administrativas.</p> <p>Aguas residuales: conjunto de aguas que han sido utilizadas en actividades humanas y que contienen contaminantes físicos, químicos y biológicos, provenientes de hogares, industrias, comercios, hospitales y otras fuentes.</p>
Fórmula de cálculo	$N1 + N2 = \sum$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>N1: establecimiento comercial que dispone de forma adecuada as aguas residuales</p> <p>N2: establecimiento comercial que dispone de forma adecuada as aguas residuales</p>

		Σ: sumatoria de establecimiento activos que disponen de forma adecuada sus aguas residuales.
Unidad de medida		Numero
Interpretación		En el Cantón de Golfito - Puerto Jiménez, “Σ”, establecimientos comerciales disponen de forma adecuada las aguas residuales
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito - Puerto Jiménez
	Temática	Tratamiento de aguas residuales
Línea base		2024: 2270
Meta		2026-2030: 3470 2026: 2510 2027: 2750 2028: 2990 2029: 3230 2030: 3470
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Bases de datos/ DARS Golfito, Regulación de la Salud
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo, base establecimientos de DARS Golfito.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.3.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/D
Comentarios generales		Se estima un incremento de 240 establecimiento nuevos por año.

Eje. 3 Promoción de la Salud.

Indicador O4.AE1.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en proyectos de abordaje integral de salud mental.
Definición conceptual		<p>Proyectos de abordaje integral de salud mental: iniciativas diseñadas para transformar los modelos tradicionales de atención en salud mental hacia enfoques más inclusivos, comunitarios, preventivos y centrados en los derechos humanos.</p> <p>Es un conjunto de políticas, acciones y estrategias que buscan garantizar el derecho a la salud mental mediante: atención primaria en salud como eje central, desinstitutionalización, es decir, la sustitución de instituciones de encierro por redes comunitarias de apoyo, fortalecimiento de redes asistenciales y equipos interdisciplinarios, inclusión social y respeto por los derechos humanos, participación comunitaria y enfoque territorial adaptado a las necesidades locales. Identificando necesidades específicas de salud mental en cada comunidad, gestionando la promoción y prevención: actividades para fomentar el bienestar emocional y prevenir trastornos mentales, e incluyendo de poblaciones vulnerables: Niños, adolescentes, víctimas del conflicto, personas con discapacidad, entre otros.</p> <p>Salud mental: estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad.</p>
Fórmula de cálculo		$NP = \sum (PURP)$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de personas participantes PURP: Personas únicas registradas en los proyectos
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria del total de personas participantes en proyectos de abordaje Integral de salud mental
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Sexo
Línea base		2024: 1400
Meta		2026: 1400 2027: 1400

	2028: 1370 2029: 1370 2030: 1370
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Base de consolidado de participación de personas en proyectos de salud mental DARS Golfito Promoción de la 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	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G79
Comentarios generales	Se compone de la sumatoria de las listas de asistencia de DARS Golfito, Promoción de la Salud, Listas asistencia de Caja Costarricense del Seguro Social-Área de Salud de Golfito, Coordinadora de la Comisión Local de Promoción de la Salud - Trabajo Social - Hospital Manuel Mora Valverde.

Indicador O4.AE1.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cumplimiento del Plan de abordaje integral en salud mental del Cantón de Golfito-Puerto Jiménez.
Definición conceptual	Plan de Abordaje Integral en Salud Mental: estrategia estructurada que busca garantizar el bienestar psicológico de la población mediante acciones coordinadas, intersectoriales y centradas en los derechos humanos.
Fórmula de cálculo	$PC = \frac{NTAP}{NAE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	PC: Porcentaje de cumplimiento NTAP: Número total de acciones planificadas NAE: Número de acciones ejecutadas
Unidad de medida	Porcentaje

Interpretación		Porcentaje de cumplimiento es igual a número total de acciones planificadas entre el número de acciones ejecutadas multiplicado por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Sexo
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe de seguimiento de la ejecución del plan
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G79
Comentarios generales		

Indicador O4.AE1.I3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de implementación del programa comunitario Acción Mundial para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP).
Definición conceptual	Programa de Acción Mundial para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP): iniciativa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzada en 2008 con el objetivo de reducir la enorme brecha existente entre las necesidades de atención en salud mental y los servicios disponibles, especialmente en países de ingresos bajos y medianos. Es un programa comunitario global que busca ampliar el acceso a servicios de salud mental, neurológica y por consumo de sustancias, capacitar a personal de salud no especializado para que puedan brindar atención efectiva en estos campos, implementar intervenciones basadas en evidencia para trastornos prioritarios como

		depresión, epilepsia, psicosis, trastornos por consumo de alcohol y drogas, suicidio, entre otros.
Fórmula de cálculo		$PC = \frac{NTAP}{NAE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PC: Porcentaje de cumplimiento NTAP: Número total de acciones planificadas NAE: Número de acciones ejecutadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de implementación es igual a número total de acciones planificadas entre el número de acciones implementadas multiplicado por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 80% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe del seguimiento al plan
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G79
Comentarios generales		

Indicador O4.AE1.I4	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance del desarrollo del plan de salud mental y apoyo psicosocial en emergencias y desastres (SMAPS).
Definición conceptual	Salud mental: estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de

		<p>la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad.</p> <p>Apoyo psicosocial en emergencias y desastres: conjunto de intervenciones diseñadas para proteger y mejorar el bienestar emocional, psicológico y social de las personas afectadas por situaciones críticas como desastres naturales, conflictos armados, pandemias o crisis humanitarias.</p> <p>SMAPS: Es un conjunto de acciones programáticas, coordinadas y multisectoriales que buscan proteger y promover el bienestar psicosocial, prevenir y tratar trastornos mentales en contextos de emergencia, fortalecer capacidades comunitarias para la resiliencia y el autocuidado, integrar la salud mental en la respuesta humanitaria y en la reducción del riesgo de desastres.</p>
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{(NAP)}{NAE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PA: Porcentaje de avance</p> <p>NAP: Número total de acciones planificadas</p> <p>NAE: Número de acciones ejecutadas</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de avance es igual a número total de acciones planificadas entre el número de acciones ejecutadas multiplicado por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Emergencias
Línea base		2024: 60%
Meta		<p>2026: 100%</p> <p>2027: 100%</p> <p>2028: 100%</p> <p>2029: 100%</p> <p>2030: 100%</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe Anual de la ejecución del plan
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		13.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G82

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

Indicador O4.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas de todas las edades que utilizan servicios de atención derivados del consumo de tabaco o nicotina.
Definición conceptual		Servicios de atención derivados del consumo de tabaco o nicotina: son intervenciones médicas, psicológicas y comunitarias diseñadas para tratar la dependencia, reducir los daños y promover la cesación del consumo de estos productos.
Fórmula de cálculo		$NPA = \sum PRCT$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPA: Número de Personas Atendidas PDRCT: Pacientes con diagnóstico relacionado al consumo de tabaco o nicotina
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de Personas Atendidas es igual a la sumatoria de los Pacientes con diagnóstico relacionado al consumo de tabaco o nicotina
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Sexo
Línea base		2024: 171
Meta		2026: 190 2027: 200 2028: 210 2029: 220 2030: 230
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de personas atendidas, DARS Golfito Promoción de la 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		3.5.1
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		Consolidado de datos Caja Costarricense de Seguro Social -Hospital Manuel Mora Valverde: Clínica

	Cesación de Fumado y Expreso de la Sobriedad, Área de Salud de Golfito.
--	--

Indicador O4.AE2.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de establecimientos inspeccionados que cumplen con la Ley del Control del Tabaco 9028 y 10066.
Definición conceptual		<p>Establecimiento: es cualquier lugar físico o institucional donde se realiza una actividad organizada, como brindar servicios, vender productos, educar o atender personas.</p> <p>Ley N. 9028: Ley General de Control del Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud es una legislación costarricense promulgada en 2012 con el objetivo de proteger la salud pública frente a los efectos del consumo de tabaco y la exposición al humo de sus productos.</p> <p>Ley N. 10066: “Regulación de los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN), Sistemas Similares Sin Nicotina (SSSN) y Dispositivos Electrónicos que Utilizan Tabaco Calentado”, fue promulgada para actualizar y ampliar el marco legal sobre el control del consumo de productos de nicotina, especialmente aquellos que utilizan tecnologías modernas como los vapeadores.</p>
Fórmula de cálculo		$PC = \frac{(TEI)}{NEC} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PC: Porcentaje de cumplimiento</p> <p>TEI: Total de establecimientos inspeccionados</p> <p>NEC: Número de establecimientos que cumplen</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de cumplimiento es igual al total de establecimientos inspeccionados dividido entre el número de establecimientos que cumplen por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 529
Meta		2026: 530 2027: 540 2028: 550

	2029: 560 2030: 570
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Bases de datos, DARS Golfito, Regulación de los Servicios de Salud y Regulación de la 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	Se compone del consolidado de datos de DARS Golfito, Regulación de los Servicios de Salud y Regulación de la Salud

Indicador O4.AE3.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos de promoción de la salud en personas menores de edad implementados en el distrito de Pavón.
Definición conceptual		<p>Personas menores de edad: individuos que no han alcanzado la mayoría de edad legal. En Costa Rica una persona es considerada menor de edad si tiene menos de 18 años, según el Código de la Niñez y la Adolescencia.</p> <p>Proyectos de promoción de la salud: iniciativas organizadas que buscan mejorar el bienestar físico, mental y social de las personas mediante acciones educativas, comunitarias, políticas y ambientales que fomentan estilos de vida saludables y condiciones favorables para la salud.</p>
Fórmula de cálculo		$NP = \sum PIA$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de proyectos PIA: Proyectos implementados en el año
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de proyectos es igual a la sumatoria de los proyectos implementados en el año
Desagregación	Geográfica	Distrito Pavón.
	Temática	Grupos de edad

Línea base	2024: 1
Meta	2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Listas de asistencia, DARS Golfito, Promoción de la Salud coordinador de la Red Cantonal de Actividad Física y Salud Golfito
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	G80
Comentarios generales	

Indicador O4.AE4.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número personas que participan en sesiones educativas en donde se incorporen las GABAS como referente.
Definición conceptual	<p>Sesiones educativas: espacios organizados de aprendizaje diseñados para transmitir conocimientos, desarrollar habilidades y fomentar actitudes positivas en un grupo de personas sobre un tema específico.</p> <p>Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS): documentos técnicos y educativos que promueven estilos de vida saludables, previenen enfermedades crónicas no transmisibles como obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares, están adaptadas al contexto cultural, social y económico de Costa Rica, sirven como base para políticas públicas, programas educativos y estrategias de salud nutricional.</p>
Fórmula de cálculo	$NP = \sum PA$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de personas PA: Personas que asistieron a sesiones educativas con enfoque GABAS
Unidad de medida		Número
Interpretación		El Número de personas es igual a la sumatoria de las personas que asistieron a sesiones educativas con enfoque GABAS
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 280
Meta		2026: 200 2027: 220 2028: 240 2029: 260 2030: 280
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de DARS Golfito - Promoción de la 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 checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N. A
Comentarios generales		Se compone de listas de asistencia de DARS Golfito -Promoción de la Salud y listas de asistencia de Caja Costarricense del Seguro Social - Área de Salud de Golfito- Comisión de Promoción de la Salud

Indicador O4.AE5.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas que participan en capacitaciones acerca del autocuidado.
Definición conceptual	Capacitaciones de autocuidado: talleres, charlas, cursos, etc. cuyo objetivo principal es promover el autocuidado como herramienta para la prevención de enfermedades, el manejo de condiciones crónicas y la mejora del bienestar físico, mental y social.
Fórmula de cálculo	$NP = \sum PA$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de participantes PA: Personas que asistieron a capacitaciones sobre autocuidado
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de participantes es igual a la sumatoria de las personas que asistieron a capacitaciones sobre autocuidado
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 168
Meta		2026: 500 2027: 530 2028: 560 2029: 590 2030: 620
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de DARS Golfito - Promoción de la 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		G79
Comentarios generales		Consolidado de datos de listas de asistencia de DARS Golfito -Promoción de la Salud- y listas de asistencia Caja Costarricense del Seguro Social- Área de Salud de Golfito, Comisión Local Salud Mental

Indicador O4.AE6.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de implementación del plan anual que promueve la actividad física mediante la articulación entre la Red de Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS)
Definición conceptual	Plan que promueve la actividad física: es una estrategia organizada que busca fomentar el movimiento corporal regular en diferentes grupos poblacionales como parte de un estilo de vida saludable.

		La Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS): es una organización interinstitucional creada en Costa Rica mediante el Decreto Ejecutivo N.º 32886 el 28 de junio de 2005. Su propósito principal es promover la actividad física, el deporte y la recreación activa como herramientas para mejorar la salud física, mental y social de la población costarricense.
Fórmula de cálculo		$PI = \frac{NAP}{NAI} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PI: Porcentaje de Implementación NAP: Número total de acciones planificadas NAI: Número de acciones implementadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de Implementación es igual al número total de acciones planificadas en el plan entre el número de acciones implementadas por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe Anual de la ejecución del plan
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" 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		G80
Comentarios generales		

Indicador O4.AE7.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de espacios físicos recuperados y con mantenimiento en el cantón de Golfito - Puerto Jiménez para la realización de actividad física y de recreación.
Definición conceptual		<p>Espacios físicos Recuperados: parques, canchas, gimnasios al aire libre, senderos recreativos, entre otros, que han sido recuperados, es decir, rehabilitados, renovados o reacondicionados y que reciben mantenimiento regular con el propósito de fomentar la actividad física y la recreación comunitaria.</p> <p>Actividad física: cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía.</p> <p>Recreación: actividades realizadas durante el tiempo libre con fines de diversión, relajación y desarrollo personal.</p>
Fórmula de cálculo		$NEFRM = EG + EPJ$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NEFRM = Número total de espacios físicos recuperados y con mantenimiento</p> <p>E G = Número de espacios en el cantón de Golfito que han sido recuperados y reciben mantenimiento</p> <p>E PJ= Número de espacios en el cantón de Puerto Jiménez que han sido recuperados y reciben mantenimiento</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El Número total de espacios físicos recuperados y con mantenimiento es igual al Número de espacios en el cantón de Golfito que han sido recuperados y reciben mantenimiento sumados al Número de espacios en el cantón de Puerto Jiménez que han sido recuperados y reciben mantenimiento
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 3
Meta		2026: 7 2027: 8 2028: 9 2029: 10 2030: 11
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Base de consolidado de datos de espacios físicos recuperados y con mantenimiento de DARS Golfito - Promoción de la 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	Se compone de datos verificados de Municipalidad de Golfito- Vicealcaldía, y datos verificados de Municipalidad de Puerto Jiménez -Vicealcaldía

Indicador O4.AE7.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de espacios físicos que se encuentran activos en el cantón Golfito - Puerto Jiménez para la promoción de la actividad física.
Definición conceptual		Espacios físicos activos: parques, canchas, gimnasios al aire libre, senderos recreativos, entre otros, con el propósito de fomentar la actividad física y la recreación comunitaria. Actividad física: Es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere gasto de energía. Recreación: Son actividades realizadas durante el tiempo libre con fines de diversión, relajación y desarrollo personal.
Fórmula de cálculo		NEA=TEU
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NEA: Número de espacios activos TEU: Espacios que están en uso para actividad física
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de espacios activos es igual al total de espacios que están en uso para actividad física
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N. A
Línea base		2024: 59
Meta		2026: 66 2027: 67

	2028: 68 2029: 69 2030: 70
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Base de consolidado de datos de espacios físicos que se encuentran activos en el cantón para la promoción de la actividad física. DARS Golfito -Promoción de la 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	Se compone de datos verificados de Municipalidad de Golfito- Vicealcaldía, y datos verificados de Municipalidad de Puerto Jiménez -Vicealcaldía, Bitácoras de RECAFIS

Indicador O4.AE8.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas capacitadas en educación vial en el Cantón de Golfito- Puerto Jiménez.
Definición conceptual		, ciclistas o pasajeros.
Fórmula de cálculo		$NPC=TPR$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPC: Número de personas capacitadas TPR: Total de participantes registrados en las capacitaciones de educación vial
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de personas capacitadas es igual al Total de participantes registrados en las capacitaciones de educación vial
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 100
Meta		2026: 300 2027: 290

	2028: 280 2029: 270 2030: 260
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Base de consolidado de datos de personas capacitadas en educación vial, DARS Golfito -Promoción de la 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	3.6.1
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	Se compone de datos verificados de Municipalidad de Golfito- Vicealcaldía, y datos verificados de Municipalidad de Puerto Jiménez -Vicealcaldía

Indicador O4.AE9.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de centros educativos ejecutando acciones de prevención de la violencia en todas sus manifestaciones.
Definición conceptual	<p>Centro educativo: espacio físico y organizativo donde se imparten conocimientos, se desarrollan habilidades y se promueven valores, con el objetivo de formar integralmente a los estudiantes, tanto de Primaria como secundaria.</p> <p>Violencia: cualquier acción, conducta o situación que causa daño físico, psicológico, emocional o social a una persona, grupo o comunidad. Puede manifestarse de muchas formas (física, psicológica, emocional, etc.) y en distintos contextos, y suele implicar el uso de fuerza, poder o presión para controlar, someter o perjudicar a otros.</p>
Fórmula de cálculo	$NCE = TCEE$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>NCE: Número de centros educativos ejecutando acciones de prevención de la violencia</p> <p>TCEA: Total de centros que aplican acciones de prevención de la violencia</p>
Unidad de medida	Número

Interpretación		Número de centros educativos ejecutando acciones de prevención de la violencia es igual al Total de centros que aplican al menos una estrategia o proyecto de prevención de la violencia
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 104
Meta		2026: 104 2027: 104 2028: 104 2029: 104 2030: 104
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Datos de Dirección Regional de Educación de Coto- Ministerio de Educación Pública
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		G78
Comentarios generales		

Indicador O4.AE9.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones para la prevención de la violencia en el marco de la implementación del PLANOV1.
Definición conceptual	Violencia: cualquier acción, conducta o situación que causa daño físico, psicológico, emocional o social a una persona, grupo o comunidad. Puede manifestarse de muchas formas (física, psicológica, emocional, etc.) y en distintos contextos, y suele implicar el uso de fuerza,

		<p>poder o presión para controlar, someter o perjudicar a otros.</p> <p>Acciones: se refiere a la cantidad de intervenciones, programas, actividades o medidas implementadas a través de capacitaciones, sensibilización, campañas, divulgación de información con el objetivo de reducir, evitar o mitigar situaciones de violencia.</p> <p>PLANOVI: Plan Nacional de Atención y Prevención de la Violencia contra las Mujeres, es un programa integral que busca reducir la violencia contra las mujeres y promover la igualdad de género. Se enfoca en la atención, prevención y erradicación de la violencia, incluyendo la intrafamiliar, la violencia en relaciones de pareja, el hostigamiento sexual y la violación.</p>
Fórmula de cálculo		NAI=TAAR
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAI: Número de acciones implementadas TAAR: Total de acciones activas registradas en el período evaluado
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de acciones implementadas es igual al total de acciones activas registradas en el periodo evaluado
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 35
Meta		2026: 65 2027: 70 2028: 75 2029: 80 2030: 90
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de acciones de prevención de la violencia, DARS Golfito -Promoción de la 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		5.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G78

Comentarios generales	Se compone de Listas de asistencia, Bitácoras y datos de Red Prevención Violencia Intrafamiliar Golfito y Red Prevención Violencia Intrafamiliar Puerto Jiménez.
-----------------------	--

Indicador O4.AE9.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de atenciones implementadas en abordaje psicosocial a las víctimas de violencia intrafamiliar.
Definición conceptual		Abordaje psicosocial: forma integral de entender y tratar a las personas considerando tanto sus aspectos psicológicos como sociales. Se utiliza comúnmente en áreas como la salud mental, el trabajo social, la educación, y la intervención comunitaria. Víctimas de violencia intrafamiliar: personas que sufren algún tipo de maltrato dentro del entorno familiar. Este maltrato puede ser físico, psicológico, sexual, económico o emocional, y suele ocurrir entre miembros del mismo hogar o familia, como: Parejas (esposos, convivientes, novios), hijos e hijas, personas adultas mayores, otros familiares que conviven en el mismo espacio.
Fórmula de cálculo		NAI=TAAP
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAI: Número de atenciones implementadas TAAP: Total de atenciones activas de abordaje psicosocial registradas en el periodo evaluado
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de atenciones implementadas es igual al Total de atenciones activas de abordaje psicosocial registradas en el periodo evaluado
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad/género
Línea base		2024: 57
Meta		2026: 57 2027: 57 2028: 57 2029: 57 2030: 57
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de atenciones implementadas en abordaje psicosocial a las víctimas de violencia intrafamiliar-DARS Golfito -Promoción de la 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	5.2.1 y 5.6.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G78
Comentarios generales	Se compone de datos de Caja Costarricense del Seguro Social -Trabajo Social del Área de Salud de Golfito y datos de Trabajo Social del Hospital Manuel Mora Valverde.

Indicador O.4.AE10. I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas beneficiadas por programas de capacitación para la empleabilidad y desarrollo del talento humano.
Definición conceptual	<p>Programa de capacitación: conjunto organizado de actividades diseñadas para enseñar, desarrollar o mejorar habilidades, conocimientos o competencias en una persona o grupo. Estos programas pueden ser ofrecidos por instituciones educativas, empresas, organizaciones comunitarias o gubernamentales.</p> <p>Empleabilidad: capacidad que tiene una persona para obtener, mantener y progresar en un empleo.</p> <p>Talento humano: conjunto de personas que forman parte de una organización, y que aportan sus habilidades, conocimientos, experiencias, actitudes y capacidades para cumplir con los objetivos de esa entidad. Es uno de los recursos más valiosos en cualquier empresa, institución o proyecto.</p>
Fórmula de cálculo	NPB=TPRC
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>NPB: Número de personas beneficiadas</p> <p>TPRC: Total de participantes registrados en los programas de capacitación</p>
Unidad de medida	Número

Interpretación		Número de personas beneficiadas es igual al Total de participantes registrados en los programas de capacitación
Desagregación	Geografía	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 240
Meta		2026: 300 2027:310 2028: 320 2029: 330 2030: 340
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de personas beneficiadas por programas de capacitación para la empleabilidad y desarrollo del talento humano. - DARS Golfito -Promoción de la 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		10.2.1.a y 8.5.2
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G77
Comentarios generales		Se compone de listas de asistencia, de Oficina de Intermediación Laboral de la Municipalidad de Golfito y listas de asistencia de la Municipalidad de Puerto Jiménez.

Indicador O.4.AE11. I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas participantes en programas de emprendedurismo y empoderamiento personal.
Definición conceptual	Programa de emprendedurismo: iniciativa organizada que busca apoyar, formar y fortalecer a personas emprendedoras para que puedan desarrollar, lanzar o mejorar sus propios negocios o proyectos productivos.

		Programa de empoderamiento personal: iniciativa diseñada para ayudar a las personas a reconocer, fortalecer y desarrollar sus capacidades, autoestima, autonomía y habilidades para tomar decisiones y mejorar su calidad de vida.
Fórmula de cálculo		$NPP=TPRPEE$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPP: Número de personas participantes TPRPEE: Total de personas registradas en los programas de emprendedurismo y empoderamiento
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de personas participantes es igual al Total de personas registradas en los programas de emprendedurismo y empoderamiento
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 60
Meta		2026: 210 2027: 235 2028: 250 2029: 270 2030: 290
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de personas beneficiadas por programas de emprendedurismo y empoderamiento personal. - DARS Golfito -Promoción de la 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		8.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		E54
Comentarios generales		Se compone de listas de asistencia, de Oficina de Intermediación Laboral de la Municipalidad de Golfito y listas de asistencia de la Municipalidad de Puerto Jiménez.

Indicador # O4.AE12. I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de participantes en actividades educativas y de sensibilización realizadas sobre prevención de factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles ENT.
Definición conceptual		Actividades educativas y de sensibilización: acciones diseñadas para informar, formar y generar conciencia sobre un tema específico, con el objetivo de promover cambios positivos en el conocimiento, actitudes y comportamientos de las personas o comunidades. Enfermedades no transmisibles (ENT): también conocidas como enfermedades crónicas, son afecciones de larga duración que no se contagian de persona a persona. (enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, asma, etc.)
Fórmula de cálculo		NP=TPRAES
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de participantes TPRAES: Total de personas registradas en las actividades educativas y de sensibilización sobre ENT
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de participantes es igual al total de personas registradas en las actividades educativas y de sensibilización sobre ENT
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de Edad
Línea base		2024: 50
Meta		2026: 50 2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de participantes en actividades educativas y de sensibilización realizadas sobre prevención de factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles ENT. - DARS Golfito -Promoción de la 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	3.4.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	Se compone de listas de asistencia DARS Golfito- Promoción de la Salud, - Listas de asistencia Caja Costarricense del Seguro Social: Área de Salud de Golfito.

Indicador O4.AE13.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de participantes en actividades educativas realizadas para promover alimentación saludable en la población del cantón de Golfito- Puerto Jiménez.
Definición conceptual		Actividades educativas: acciones diseñadas para informar, formar y generar conciencia sobre un tema específico, con el objetivo de promover cambios positivos en el conocimiento, actitudes y comportamientos de las personas o comunidades. Promover la alimentación saludable: fomentar hábitos alimenticios que contribuyan al bienestar físico, mental y emocional de las personas.
Fórmula de cálculo		$NP=TPRAE$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NP: Número de participantes TPRAE: Total de personas registradas en las actividades educativas sobre alimentación saludable
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de participantes es igual al Total de personas registradas en las actividades educativas sobre alimentación saludable
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de Edad
Línea base		2024: 260

Meta	2026: 180 2027: 190 2028: 200 2029: 210 2030: 220
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Base de consolidado de datos de participantes en actividades educativas y de sensibilización realizadas para promover alimentación saludable. - DARS Golfito -Promoción de la 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	3.4.1 y 12.8.1
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	Se compone de listas de asistencia de DARS Golfito- Promoción de la Salud, listas de asistencia de Caja Costarricense de Seguro Social: Comisión de Promoción de la Salud del Área de Salud de Golfito

Indicador O4.AE14. I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de grupos organizados que reciben acompañamiento y asesoría técnica para la implementación de acciones de promoción de la actividad física.
Definición conceptual	Grupos organizados: conjuntos de personas que se reúnen y colaboran de manera estructurada para alcanzar objetivos comunes, ya sea en el ámbito social, comunitario, educativo, laboral, ambiental, entre otros. El acompañamiento y asesoría técnica para la implementación de acciones de promoción de la actividad física es un proceso de apoyo especializado que busca guiar, fortalecer y facilitar la puesta en marcha de iniciativas que fomenten el movimiento

		corporal y los estilos de vida activos en comunidades, instituciones o grupos específicos.
Fórmula de cálculo		NGA= TGORAT
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NGA: Número de grupos acompañados TGORAT: Total de grupos organizados que recibieron asesoría técnica en el período evaluado
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de grupos acompañados es igual al Total de grupos organizados que recibieron asesoría técnica en el período evaluado
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 2 2027: 3 2028: 4 2029: 5 2030: 6
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Listas de asistencia y bitácoras DARS Golfito -Promoción de la 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		

Indicador O4.AE14.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de grupos organizados que reciben acompañamiento y asesoría técnica en salud mental.
Definición conceptual		<p>Grupos organizados: conjunto de personas que se reúnen y colaboran de manera estructurada para alcanzar objetivos comunes, ya sea en el ámbito social, comunitario, educativo, laboral, ambiental, entre otros.</p> <p>Acompañamiento y asesoría técnica en salud mental es un proceso de apoyo especializado que busca fortalecer las capacidades de personas, equipos o comunidades para implementar acciones efectivas en el ámbito de la salud mental, especialmente en contextos de vulnerabilidad o recuperación.</p>
Fórmula de cálculo		NGA= TGORAT
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NGA: Número de grupos acompañados</p> <p>TGORAT: Total de grupos organizados que recibieron asesoría técnica en el período evaluado</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de grupos acompañados es igual al Total de grupos organizados que recibieron asesoría técnica en el periodo evaluado
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de Edad
Línea base		2024: 4
Meta		2026: 6 2027: 7 2028: 8 2029: 9 2030: 10
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Listas de asistencia y bitácoras DARS Golfito -Promoción de la 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		N. A

Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G79
Comentarios generales	

Indicador O4.AE15. I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos que implementan la estrategia CEPS.
Definición conceptual		<p>Centro Educativo: establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Centros Educativos Promotores de la Salud: centro educativo que refuerza constantemente su capacidad como entorno saludable para vivir, aprender y trabajar. Un centro educativo promotor de la salud involucra a funcionarios de salud y educación, educadores, estudiantes, padres y líderes comunitarios en esfuerzos para promover la salud y apoyar el éxito educativo de todo el alumnado y de toda la comunidad educativa de forma integral. Desde la OPS es también conocido como una escuela promotora de la salud.</p>
Fórmula de cálculo		$NCEPS = TCEAE \text{ CEPS}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NCEPS: Número de CEPS</p> <p>TCEAE CEPS: Total de centros educativos que aplican la estrategia CEPS</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El Número de CEPS es igual al Total de centros educativos que aplican la estrategia CEPS
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2026: 1

	2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Bitácoras, seguimientos– DARS Golfito Promoción de la 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	3.4.1, 3.4.2, 3.5.1, 3.7.1, 3.7.2, 3.8.1, 3.9.2, 3.a.1, 3.b.1, 4.a.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	El Programa de Centros Educativos Promotores de la Salud inicia en el 2025.

Indicador O4.AE16. 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	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es desde su nacimiento hasta menos de los 5 años y de 5 a 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de la Dirección Nacional de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente</p>

		de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 3 DE), sobrepeso (<3 a ≥ 2 DE), normal (<2 a >-2 DE), desnutrición (≤ -2 a >-3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).
Fórmula de cálculo		NNA = NNDDA
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNA: Número de niños y niñas atendidos NNDDA: Número Niños/as con desnutrición detectados y atendidos (0 a <5 años + 5 a 12 años) por los servicios CEN-CINAI en un período determinado.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de niños y niñas atendidos es igual al número de niños/as con desnutrición detectados y atendidos (0 a <5 años + 5 a 12 años) por los servicios CEN-CINAI en un período determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 146
Meta		2026: 201 2027: 210 2028: 215 2029: 220 2030: 225
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Datos de Ministerio de Salud - Oficina Local del CEN CINAI
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		3.2.1 y 2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B7
Comentarios generales		

Indicador O4.AE16. I2	
Elemento	Descripción

Nombre del indicador		Número de niños y niñas de 0 a menos de 5 años y de 5 a 12 años con desnutrición y desnutrición severa detectados y atendidos en el primer nivel de atención de salud.
Definición conceptual		<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es desde su nacimiento hasta menos de los 5 años y de 5 a 12 años que son atendidos en los EBAIS.</p> <p>Primer nivel de atención en salud: punto de entrada principal al sistema de salud y se enfoca en la atención integral, preventiva y básica para toda la población. En Costa Rica, este nivel está conformado principalmente por los Equipos Básicos de Atención Integral en Salud (EBAIS), clínicas periféricas y centros comunitarios de salud.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 3DE), sobrepeso (<3 a ≥ 2 DE), normal (<2 a >-2 DE), desnutrición (≤ -2 a >-3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo		$NNA = NNDDA$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NNA: Número de niños y niñas atendidos</p> <p>NNDDA: Total de casos detectados de desnutrición y desnutrición severa en niños y niñas de 0 a <5 años y de 5 a 12 años que recibieron atención en el primer nivel de salud</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de niños y niñas atendidos es igual al Total de casos detectados de desnutrición y desnutrición severa en niños y niñas de 0 a <5 años y de 5 a 12 años que recibieron atención en el primer nivel de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 52

Meta	2026: 62 2027: 64 2028: 66 2029: 68 2030: 70
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Datos de servicio de Redes, Caja Costarricense del Seguro Social, Área de Salud de Golfito
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	3.2.1 y 2.2.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	

Indicador O4.AE17.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas adultas mayores participantes en actividades formativas para el envejecimiento saludable.
Definición conceptual		refiere al proceso de desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. No se trata solo de evitar enfermedades, sino de asegurar que las personas adultas mayores puedan vivir con dignidad, autonomía y calidad de vida.
Fórmula de cálculo		NPAMP = TPAMAAF
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPAMP: Número de personas adultas mayores participantes TPAMAAF: Total de personas adultas mayores que asistieron a actividades formativas sobre envejecimiento saludable en un período determinado
Unidad de medida		Número
Interpretación		El Número de personas adultas mayores participantes es igual al total de personas adultas mayores que asistieron a actividades formativas sobre envejecimiento saludable en un período determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez

	Temática	Grupos de edad
Línea base		2024: 264
Meta		2026: 336 2027: 372 2028: 408 2029: 444 2030: 480
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Base de consolidado de datos de personas adultas mayores participantes en actividades formativas para el envejecimiento saludable DARS Golfito-Promoción de la 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		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		Se compone de datos de Listas de asistencia DARS Golfito-Promoción de la Salud, Caja Costarricense del Seguro Social: Listas de asistencia trabajo social Área de Salud de Golfito y Jefatura de trabajo social Hospital Manuel Mora Valverde.

Indicador 04.AE18. I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de adolescentes de 10 a 19 años que participan en procesos socioeducativos para la prevención del embarazo adolescente y educación en salud sexual reproductiva.
Definición conceptual	Adolescentes: personas que están en la etapa de la vida entre la infancia y la adultez, generalmente entre los 10 y 19 años, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Procesos socioeducativos para la prevención del embarazo adolescente: estrategias integrales que combinan la educación formal e informal con el desarrollo social y comunitario, con el objetivo de

		informar, empoderar y acompañar a adolescentes en la toma de decisiones responsables sobre su sexualidad y proyecto de vida. Educación en salud sexual reproductiva: proceso formativo que busca brindar conocimientos, habilidades y valores para que las personas —especialmente adolescentes y jóvenes— puedan tomar decisiones informadas, responsables y libres sobre su sexualidad, sus relaciones afectivas y su salud reproductiva.
Fórmula de cálculo		$NAP = \sum A_i$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAP: Número de adolescentes participantes A _i : Número de adolescentes (de 10 a 19 años) que participaron en el proceso socioeducativo
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de adolescentes participantes es igual a la sumatoria del Número de adolescentes (de 10 a 19 años) que participaron en el proceso socioeducativo
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad y género
Línea base		2024: 228
Meta		2026: 250 2027: 250 2028: 250 2029: 250 2030: 250
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Datos de DARS Golfito Regulación de los 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		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 04.AE18. I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de iniciativas desarrolladas para reducir el embarazo en la población adolescente.
Definición conceptual		Adolescentes: personas que están en la etapa de la vida entre la infancia y la adultez, generalmente entre los 10 y 19 años, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo adolescente: se denomina embarazo en adolescentes al que ocurre en la adolescencia de la madre, la Organización Mundial de la Salud OMS define como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años. Para la legislación costarricense específicamente en el Código de Niñez y Adolescencia, la niñez va de los 0 años a los 12 cumplidos y adolescencia comprende el lapso de edad que va de los 12 años a los 18 años.
Fórmula de cálculo		$NID = \sum li$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NID: Número de iniciativas desarrolladas li = Cada iniciativa implementada (proyecto, campaña, taller, programa, etc.) orientada a la prevención del embarazo adolescente.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El Número de iniciativas desarrolladas es igual a la sumatoria de cada iniciativa implementada (proyecto, campaña, taller, programa, etc.) orientada a la prevención del embarazo adolescente.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	Grupos de edad y género
Línea base		2024: 6
Meta		2026: 6 2027: 6 2028: 6 2029: 6 2030: 6
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Datos de DARS Golfito Regulación de los 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	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 04.AE19. I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance de una estrategia para incentivar el consumo de productos frescos, de temporada, de producción local y bajo costo.
Definición conceptual		El consumo de productos frescos: la ingesta de alimentos que no han sido procesados ni conservados por largos periodos, como: frutas verduras hierbas frescas, carnes, pescados y mariscos recién obtenidos, lácteos sin procesar o recién elaborados. La producción local se refiere a la elaboración, cultivo o fabricación de bienes y productos dentro de una comunidad, región o país.
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{AR}{AP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: Porcentaje de avance AR: Acciones realizadas AP: Acciones Planificadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de avance es igual a las acciones realizadas entre las acciones planificadas multiplicado por 100.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0%
Meta		2026: 20% 2027: 40% 2028: 60% 2029: 80% 2030: 100%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informe de avance de la estrategia, DARS Golfito-Planificación Estratégica de la Salud.

Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.3.2
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 04.AE20. I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos que cumplen con lo establecido en el reglamento de sodas escolares.
Definición conceptual		<p>Centro Educativo: establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Reglamento para el Funcionamiento y Administración del Servicio de Soda en los Centros Educativos Públicos de Costa Rica está establecido por el Decreto Ejecutivo N.º 36910-MEP-S, y tiene como objetivo principal promover la salud de la comunidad educativa mediante el desarrollo de hábitos alimentarios saludables.</p>
Fórmula de cálculo		$NCECR = TCEC$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NCECR: Número de centros educativos que cumplen con el reglamento de sodas escolares</p> <p>TCEC: Total de centros evaluados que cumplen</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de centros educativos que cumplen con el reglamento de sodas escolares es igual al total de centros evaluados que cumplen.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 3
Meta		2026: 3 2027: 3

	2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Base de datos, DARS Golfito- Regulación de la Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1.2, 2.2.2
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 04.AE21. 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	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es desde su nacimiento hasta menos de los 5 años y de 5 a 12 años en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con sobrepeso y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de CEN CINAI.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La</p>

		clasificación corresponde a obesidad (≥ 3 DE), sobrepeso (< 3 a ≥ 2 DE), normal (< 2 a > -2 DE), desnutrición (≤ -2 a > -3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).
Fórmula de cálculo		NNA = TCDO
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNA: Número de niños y niñas atendidos TCDO: Total de casos detectados de sobre peso y obesidad en niños y niñas de 0 a < 5 años y de 5 a 12 años y atendidos con servicios CEN CINAI.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de niños y niñas atendidos es igual al total de casos detectados de sobrepeso y obesidad en niños y niñas de 0 a < 5 años y de 5 a 12 años y atendidos con servicios CEN CINAI.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100
Meta		2026: 175 2027: 180 2028: 190 2029: 200 2030: 210
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Datos de Ministerio de Salud- Oficina Local del CEN CINAI
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		2.2.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B7
Comentarios generales		

Indicador 04.AE21. I2	
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 en el primer nivel de salud.

Definición conceptual		<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es desde su nacimiento hasta menos de los 5 años y de 5 a 12 años que son detectados y atendidos con sobrepeso y obesidad en el primer nivel de atención de salud.</p> <p>Indicador antropométrico: según Organización Mundial de la Salud, son combinaciones de mediciones, necesarios para la interpretación de estas, las cuales son útiles para clasificar el estado nutricional una vez que son, relacionados con patrones de referencia del crecimiento.</p> <p>Indicador antropométrico Peso para Talla: indicador de crecimiento que relaciona el peso con la talla. Este refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 3DE), sobrepeso (<3 a ≥ 2 DE), normal (<2 a >-2 DE), desnutrición (≤ -2 a >-3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo		$NNA = TCDO$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>NNA: Número de niños y niñas atendidos</p> <p>TCDO: Total de casos detectados de obesidad en niños y niñas de 0 a <5 años y de 5 a 12 años y atendidos en el primer nivel de salud.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de niños y niñas atendidos es igual al total de casos detectados de obesidad en niños y niñas de 0 a <5 años y de 5 a 12 años y atendidos en el primer nivel de salud.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 312
Meta		2026: 357 2027: 364 2028: 361 2029: 379 2030: 387
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Datos de Caja Costarricense del Seguro Social- Jefatura de redes, Área de Salud de Golfito
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	2.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	

Indicador 04.AE22. I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones de prevención del VIH.
Definición conceptual	<p>Las intervenciones de prevención del VIH en Costa Rica están organizadas dentro del Plan Estratégico Nacional de VIH y Sida 2024–2027, y se basan en un enfoque de prevención combinada, que incluye acciones biomédicas, comportamentales y estructurales.</p> <p>Tipos de intervenciones de prevención del VIH:</p> <p>1. Biomédicas</p> <p>Profilaxis Pre-Exposición (PrEP): medicamento preventivo para personas con alto riesgo de infección.</p> <p>Auto pruebas de VIH: permiten a las personas hacerse la prueba en casa, de forma confidencial y accesible.</p> <p>Tratamiento antirretroviral (TAR): para personas con VIH, reduce la carga viral y previene la transmisión.</p> <p>Prevención de la transmisión materno-infantil: incluye pruebas y tratamiento durante el embarazo.</p> <p>2. Comportamentales</p> <p>Educación sexual integral: campañas y programas en escuelas y comunidades.</p> <p>Consejería y acompañamiento: para personas en riesgo o diagnosticadas.</p> <p>Promoción del uso del preservativo: distribución gratuita y educación sobre su uso correcto.</p> <p>3. Estructurales</p> <p>Reducción del estigma y la discriminación: campañas de sensibilización y protección de derechos.</p> <p>Acceso equitativo a servicios de salud: especialmente para poblaciones clave como HSH (hombres que tienen sexo con hombres), mujeres trans, y personas trabajadoras sexuales.</p>

		Coordinación interinstitucional: entre el Ministerio de Salud, la CCSS, organizaciones civiles y cooperación internacional.
Fórmula de cálculo		$NAPI = \sum NAE$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAPI: Número de acciones de prevención del VIH NAE: Numero de acciones ejecutadas
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de acciones de prevención del VIH es igual a la sumatoria de las acciones ejecutadas en un periodo determinado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Golfito- Puerto Jiménez
	Temática	N/A
Línea base		2024: 9
Meta		2026: 10 2027: 10 2028: 12 2029: 12 2030: 15
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		DARS Golfito, Planificación Estratégica de la 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		3.3.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B12
Comentarios generales		



El Invu KM 3, camino a la Torre, Puntarenas, Golfito, Costa Rica
Teléfono: 4003-9540
www.ministeriodesalud.go.cr