



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**



ANEXOS TÉCNICOS PLAN LOCAL DE SALUD 2026-2030

Área Rectora de Salud Pérez Zeledón

307.12.8.17.1

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de salud Pérez Zeledón 2026-2030.

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

155 p. 1.63 Mb

ISBN 978-9977-62-324-5

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

Fichas de indicadores Plan Local de Salud, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.

Eje1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud

Indicador #1.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Razón de mortalidad materna del cantón de Pérez Zeledón por cada 100 nacimientos.
Definición conceptual		<p>Mortalidad materna: se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de finalizado el embarazo, independientemente de la duración y la localización de este, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.</p> <p>Defunción: es la desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento, excluyendo las defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$RMM = \frac{DM \times 100}{TN}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>DM: total de defunciones maternas.</p> <p>TN: total de nacimientos ocurridos en el mismo período.</p>
Unidad de medida		Razón por 100 nacimientos.
Interpretación		La razón de mortalidad materna representa el número de muertes de mujeres cuya causa básica de defunción está asociada al embarazo, parto o posparto, por cada 1 000 nacimientos en un periodo determinado. Este indicador refleja la calidad y accesibilidad de la atención obstétrica y perinatal en los servicios de salud.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad, género.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón (Ministerio de Salud). Registro administrativo con base en datos del INEC y reportes del COLEAMMI cantonal.

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	La razón de mortalidad materna se mantiene con meta igual a la línea base considerando el compromiso institucional en mantener la tasa en cero, mediante acciones de prevención, detección oportuna de riesgos obstétricos y fortalecimiento de los servicios prenatales y de emergencia obstétrica.

Indicador #1.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad infantil del cantón de Pérez Zeledón por cada 100 nacidos vivos.
Definición conceptual	<p>Mortalidad infantil: defunciones de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un año de edad, expresadas por 100 nacidos vivos.</p> <p>Defunción: desaparición permanente de todo signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo	$TMI = \frac{DNM \times 100}{TN}$
Componentes de la fórmula	<p>DNM: número de muertes de niños menores de 1 año.</p> <p>TN: total de nacimientos.</p>
Unidad de medida	Tasa por 100 nacidos vivos.
Interpretación	Indica cuántos niños menores de un año fallecen por cada 100 nacidos vivos. Es un indicador sensible de las

		condiciones de salud materno-infantil y de la calidad de los servicios de salud.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Temática: Mortalidad, grupo etario.
Línea base		2024: 1.27
Meta		2030: 1.27
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Ministerio de Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		D40
Comentarios generales		Este indicador permite monitorear el impacto de las políticas de salud infantil y prenatal. La línea base se definirá con los registros del INEC y COLEAMMI al 2024.

Indicador #1.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix (C53), mama (C50), estómago (C16), colon (C18) y recto (C20).
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo.</p> <p>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 u 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 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 (De la Torre et al., 2010).</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.</p> <p>El cáncer de colon no incluye los tumores en los tejidos del ano o del intestino delgado (IMSS, 2010).</p>
Fórmula de cálculo	$TMP_c = \frac{Dc}{PE} \times 100$
Componentes de la fórmula	<p>TMP_c: tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años por cada 100.000 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 un periodo de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago, colon en Costa Rica es de “X” muertes por cada 1000 personas entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Temática: Mortalidad prematura
Línea base		2022-2024: Cervix (C53)= 29,02 Mama (C50)=66,59 Estomago (C16)=85,20 Colon (C18)=38,35 y Recto (C20)=13,76 Promedio 2020-2024= 46,58 por cada 100 mil habitantes de 30 a 69 años.
Meta		2030: 46,58
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Vigilancia de la Salud. Datos del INEC.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		Este indicador se mantiene alineado con la línea técnica del PLS, adaptado a la situación epidemiológica del cantón.

Indicador #1.4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares (I60–I69) en personas de 30 a 69 años del cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Tasa: medida que expresa la frecuencia de un suceso (muerte) en una población a lo largo del tiempo. Enfermedades cerebrovasculares: condiciones que afectan el flujo sanguíneo cerebral, causando daño neurológico, como infartos o hemorragias cerebrales.
Fórmula de cálculo		$TMPEC = \frac{DEC \times 1000}{PE}$
Componentes de la fórmula		DEC: número de defunciones por enfermedades cerebrovasculares. PE: población entre 30 y 69 años.
Unidad de medida		Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación		Indica la magnitud de la mortalidad prematura por enfermedades cerebrovasculares, vinculadas a factores de riesgo cardiovascular y estilos de vida.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad prematura.
Línea base		2022-2024: 15,9 por cada 1000 habitantes
Meta		2030: 15,9 por cada 1000 habitantes
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, Ministerio de Salud, CCSS.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		

Indicador #1.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por Diabetes Mellitus (E10–E14) en personas de 30 a 69 años del cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		<p>Tasa: medida que expresa la frecuencia de un evento en una población a lo largo del tiempo.</p> <p>Tasa de mortalidad prematura (TMP): indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes de la edad esperada según la esperanza de vida, entre los 30 y 69 años.</p> <p>Diabetes Mellitus (DM): enfermedad crónica que ocurre cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. La hiperglicemia sostenida puede generar complicaciones graves y mortalidad prematura.</p>
Fórmula de cálculo		$TMPDM = \frac{DDM \times 1000}{PE}$
Componentes de la fórmula		<p>DDM: número de defunciones por diabetes mellitus en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE: población de 30 a 69 años durante el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación		Indica la frecuencia de muertes prematuras por diabetes mellitus por cada 1 000 habitantes entre los 30 y 69 años. Este indicador permite evaluar el impacto de la enfermedad y la efectividad de las intervenciones para el control metabólico y la prevención de complicaciones.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 25,5
Meta		2030: 25,5
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Servicio de Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	Se mantiene la meta alineada a la línea base, considerando los determinantes multifactoriales y el comportamiento epidemiológico actual de la diabetes en el país.

Indicador #1.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades respiratorias crónicas (J40–J47) en personas de 30 a 69 años del cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la frecuencia de un suceso en una población en un periodo determinado.</p> <p>Tasa de mortalidad prematura (TMP): indicador que cuantifica las muertes que ocurren antes de la edad esperada (30–69 años).</p> <p>Enfermedades respiratorias crónicas: grupo de afecciones de las vías aéreas y los pulmones de carácter progresivo y no transmisible, tales como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), asma grave y fibrosis pulmonar, que pueden generar limitación funcional y muerte prematura.</p>
Fórmula de cálculo	$TMPRC = \frac{DRC \times 1000}{PE}$
Componentes de la fórmula	<p>DRC: número de defunciones por enfermedades respiratorias crónicas en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE: población entre 30 y 69 años en el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida	Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación	Mide la proporción de muertes prematuras por enfermedades respiratorias crónicas entre la población

		adulta. Su seguimiento permite valorar el efecto de las estrategias de prevención y control de factores de riesgo como el tabaquismo, la contaminación ambiental y la exposición laboral.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 6,7
Meta		2030: 6,7
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, CCSS, Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		

Indicador #1.7	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad prematura por enfermedad renal crónica (N18, U50) en personas menores de 70 años.
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la frecuencia de un evento (muerte) en relación con una población de referencia.</p> <p>Tasa de mortalidad prematura (TMP): mide las muertes que ocurren antes de la edad esperable (menores de 70 años).</p> <p>Enfermedad renal crónica (ERC): afección progresiva e irreversible del funcionamiento renal, que puede conducir a insuficiencia renal y muerte prematura si no se detecta y trata oportunamente.</p>

Fórmula de cálculo		$TMP_{ERC} = \frac{MP_{ERC} \times 1000}{P_{<70}}$
Componentes de la fórmula		<p>MP_{erc}: número de muertes por enfermedad renal crónica en menores de 70 años.</p> <p>P<70: población menor de 70 años en el periodo evaluado.</p>
Unidad de medida		Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación		Expresa el número de muertes por enfermedad renal crónica en personas menores de 70 años por cada 1 000 habitantes. Permite evaluar el impacto de la ERC en la mortalidad prematura y la efectividad de las intervenciones preventivas, especialmente en la población laboralmente activa.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad por enfermedades renales.
Línea base		2024: 6,7
Meta		2030: 6,7
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, CCSS, Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C26, D34
Comentarios generales		Este indicador apoya la vigilancia epidemiológica de la ERC, vinculada a condiciones laborales, metabólicas y ambientales en la Región Brunca.

Indicador #1.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad prematura por enfermedad isquémica (I20–I25) en personas de 30 a 69 años del cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		<p>Tasa: indicador que expresa la frecuencia de un evento (muerte) en una población durante un periodo específico.</p> <p>Tasa de mortalidad prematura (TMP): mide las muertes que ocurren antes del tiempo esperable según la esperanza de vida, entre 30 y 69 años.</p> <p>Enfermedad isquémica: conjunto de trastornos del corazón causados por la obstrucción de las arterias coronarias, reduciendo el flujo de sangre al miocardio, lo que puede provocar infarto agudo de miocardio y muerte prematura.</p>
Fórmula de cálculo		$TMPEI = \frac{DEI \times 1000}{PE}$
Componentes de la fórmula		<p>DEI: número de defunciones por enfermedad isquémica en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE: población entre 30 y 69 años durante el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación		Indica la frecuencia de muertes prematuras por enfermedad isquémica del corazón entre la población adulta. Permite evaluar la carga de las enfermedades cardiovasculares y el impacto de las estrategias de prevención y control de factores de riesgo.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Mortalidad prematura.
Línea base		2024: 31,2
Meta		2030: 31,2
Periodicidad		Quinquenal
Fuente de información		INEC, CCSS, Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	Este indicador mantiene la estructura y formulación técnica del PLS Golfito, facilitando la comparación interterritorial sobre la carga de enfermedad cardiovascular.

Indicador #1.9	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de mortalidad por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (B20.0–B24.X) por cada 1 000 habitantes del cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	<p>Tasa de mortalidad: proporción de defunciones que se producen en una población durante un periodo determinado.</p> <p>VIH/SIDA: infección causada por el virus de inmunodeficiencia humana que afecta el sistema inmunitario, aumentando la vulnerabilidad a infecciones oportunistas y otras enfermedades. La mortalidad por VIH refleja el acceso a diagnóstico, tratamiento antirretroviral y adherencia terapéutica.</p>
Fórmula de cálculo	$Mz = \frac{Dz}{N_{mz}} \times 1000$
Componentes de la fórmula	<p>Mz= Tasa de mortalidad por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)</p> <p>Dz: número de defunciones por VIH en el año.</p> <p>Nmz: población estimada a mitad del año.</p>
Unidad de medida	Tasa por 1 000 habitantes.
Interpretación	Indica la cantidad de defunciones por VIH/SIDA por cada 1 000 habitantes, permitiendo evaluar la mortalidad

	asociada al virus y la efectividad de los programas de prevención y tratamiento.
Desagregación	Geográfica: Cantón de Pérez Zeledón. Temática: Sexo, grupo de edad, nacionalidad.
Línea base	2024: 0,0209
Meta	2030: 0,0209
Periodicidad	Anual
Fuente de información	INEC, CCSS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.3.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D38, D40
Comentarios generales	Este indicador se armoniza con la metodología de Golfito, orientado al monitoreo de la respuesta local frente al VIH en el marco de los ODS.

Indicador #O1.AE1.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados en el cantón de Pérez Zeledón
Definición conceptual	Porcentaje: medida relativa que expresa la proporción de casos de mortalidad materna analizados respecto al total de casos ocurridos en el cantón durante el período de referencia, multiplicado por cien. Casos de mortalidad materna: defunciones de mujeres que ocurren durante el embarazo o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del mismo, independientemente de la duración o lugar del embarazo, debidas a cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo, según la

		<p>definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS).</p> <p>Analizados: casos de mortalidad materna que han sido objeto de revisión integral mediante el proceso de auditoría o comité de análisis de la mortalidad materna, que evalúa las causas clínicas, sociales y sistémicas que contribuyeron al fallecimiento.</p> <p>Comité de Análisis de Mortalidad Materna: instancia técnica interinstitucional conformada por representantes del Ministerio de Salud, CCSS y otras entidades del sector salud, responsable de revisar, clasificar y formular recomendaciones preventivas sobre cada caso de mortalidad materna.</p> <p>Cantón de Pérez Zeledón: jurisdicción administrativa de la Región Brunca donde se registran y analizan los casos de mortalidad materna, bajo la rectoría del Área Rectora de Salud Pérez Zeledón</p>
Fórmula de cálculo		$PMMA = (CMA / CMT) \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>PMMA: Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados en el cantón.</p> <p>CMA: Casos de mortalidad materna analizados durante el período de referencia.</p> <p>CMT: Total de casos de mortalidad materna ocurridos en el cantón durante el mismo período.</p> <p>Constante: $\times 100$ para expresar el resultado en porcentaje.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de casos de mortalidad materna analizados en el cantón de Pérez Zeledón es de “X” por cada 100 fallecimientos maternos ocurridos, reflejando el grado de cumplimiento del proceso de vigilancia y auditoría de la mortalidad materna a nivel local.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Causa de muerte (directa o indirecta) y nivel de atención involucrado
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%

Periodicidad	Anual Febrero
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección 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 ODS vinculado	3.1.1 y 3.1.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	A.2 y D.33
Comentarios generales	Este indicador permite monitorear la calidad del sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna en el cantón de Pérez Zeledón, asegurando el cumplimiento del análisis integral de cada caso para la identificación de causas evitables y la formulación de acciones preventivas. Un valor de 100% refleja un adecuado funcionamiento del sistema de análisis interinstitucional. Se recomienda mantener la trazabilidad documental de cada caso, incluyendo actas, conclusiones y seguimiento de las recomendaciones emitidas por los comités locales y regionales.

Indicador #O1.AE1.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de establecimientos de salud que aplican la normativa vigente para la habilitación de los servicios de atención al parto en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	Este indicador mide el grado de cumplimiento de los establecimientos de salud con la normativa de habilitación para la atención al parto, conforme a los estándares técnicos definidos por el Ministerio de Salud y las recomendaciones internacionales sobre atención obstétrica segura (OMS/OPS). Evalúa el cumplimiento en infraestructura, equipamiento, talento humano y gestión de calidad.

Fórmula de cálculo		$PHSP = \frac{NA \times 100}{NT}$
Componentes de la fórmula		NA: número de establecimientos de salud que aplican la normativa vigente para la atención al parto. NT: total de establecimientos que brindan servicios de parto evaluados.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 establecimientos evaluados, X aplican la normativa vigente de habilitación para brindar atención al parto de forma segura y de calidad.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud materna, calidad de atención.
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 Servicios de Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.1.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		D43
Comentarios generales		Refleja el cumplimiento normativo y técnico en la atención obstétrica, asegurando entornos seguros para madres y recién nacidos.

Indicador #O1.AE1.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje para <i>Streptococcus agalactiae</i> (Grupo B) en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		El <i>Streptococcus agalactiae</i> (Grupo B) es una bacteria que puede causar infecciones neonatales graves. Este indicador mide la proporción de mujeres embarazadas que reciben el tamizaje preventivo entre las semanas 35 y 37 de gestación, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y la CCSS.
Fórmula de cálculo		$PTSA = \frac{NMTSA \times 100}{TME}$
Componentes de la fórmula		<p>PTSA: Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje para <i>Streptococcus agalactiae</i></p> <p>NMTSA: número de mujeres embarazadas tamizadas para <i>Streptococcus agalactiae</i>.</p> <p>TME: total de mujeres embarazadas registradas.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que de cada 100 mujeres embarazadas, X fueron tamizadas para detectar <i>Streptococcus agalactiae</i> durante el embarazo.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud materna, control prenatal.
Línea base		2024: 90%
Meta		2026: 90% 2027: 90% 2028: 90% 2029: 90% 2030: 90%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D43
Comentarios generales	Permite monitorear la cobertura del tamizaje prenatal y reducir infecciones neonatales asociadas al <i>Streptococcus agalactiae</i> .

Indicador #O1.AE1.I4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con captación temprana (antes de las 13 semanas de gestación) en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		La captación temprana permite identificar de forma oportuna los factores de riesgo y garantizar el acceso a los servicios de control prenatal desde el primer trimestre del embarazo. Se considera captación temprana aquella realizada antes de las 13 semanas de gestación.
Fórmula de cálculo		$PCTE = \frac{NMEC13 \times 100}{TME}$
Componentes de la fórmula		<p>PCTE: Porcentaje de mujeres embarazadas con captación temprana (antes de las 13 semanas de gestación)</p> <p>NMEC13: número de mujeres embarazadas captadas antes de las 13 semanas.</p> <p>TME: total de mujeres embarazadas registradas.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 mujeres embarazadas, X iniciaron su control prenatal antes de las 13 semanas de gestación.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud materna, control prenatal.
Línea base		2024: N/D

Meta	2026: 50% 2027: 50% 2028: 50% 2029: 60% 2030: 70%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	CCSS, Expediente Digital Único en Salud (EDUS).
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D43
Comentarios generales	Refleja la oportunidad de acceso al sistema de salud para mujeres gestantes, contribuyendo a la reducción de la morbilidad materna e infantil.

Indicador #O1.AE1.I5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de mujeres embarazadas clasificadas como de alto riesgo obstétrico en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	Este indicador mide la proporción de mujeres embarazadas con factores de riesgo obstétrico identificados mediante protocolos clínicos establecidos. La clasificación de alto riesgo permite priorizar el seguimiento, referencia y atención especializada para evitar complicaciones materno-fetales.
Fórmula de cálculo	$PARO = \frac{N_{MARO} \times 100}{TME}$
Componentes de la fórmula	PARO: Porcentaje de mujeres embarazadas clasificadas como de alto riesgo obstétrico

		NMARO: número de mujeres embarazadas clasificadas como de alto riesgo obstétrico. TME: total de mujeres embarazadas registradas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 mujeres embarazadas, X fueron clasificadas con alto riesgo obstétrico durante el control prenatal.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud materna, riesgo obstétrico.
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		D43
Comentarios generales		Este indicador permite orientar la planificación de recursos para la atención obstétrica diferenciada, priorizando casos de riesgo materno.

Indicador #O1.AE1.I6		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de profesionales en salud capacitados en la normativa oficial de control prenatal en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador contabiliza la cantidad total de profesionales de la salud que recibieron capacitación en la normativa vigente de control prenatal, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y la CCSS. Busca fortalecer las competencias técnicas del personal para mejorar la calidad de la atención materna.
Fórmula de cálculo		$NPCP = \sum PSCP$
Componentes de la fórmula		<p>NPCP: Número de profesionales en salud capacitados en la normativa oficial de control prenatal</p> <p>PSCP: número de profesionales en salud capacitados en la normativa de control prenatal durante el periodo evaluado.</p>
Unidad de medida		Número.
Interpretación		El indicador refleja que se capacitaron X profesionales en salud en la normativa de control prenatal durante el periodo analizado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Capacitación, salud materna.
Línea base		2024: 55 profesionales del AS
Meta		2026: 50 personas profesionales 2027: 50 personas profesionales 2028: 50 personas profesionales 2029: 50 personas profesionales 2030: 50 personas profesionales
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.1.2 y 3.8.1

Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D9
Comentarios generales	Este indicador refleja la capacidad institucional para fortalecer la formación del personal de salud en la atención prenatal integral.

Indicador #O1.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador mide la proporción de casos de defunciones infantiles prevenibles que han sido analizados por los comités locales de mortalidad infantil, según los protocolos del Ministerio de Salud. Permite evaluar la calidad del proceso de análisis y el aprendizaje institucional para evitar recurrencias.
Fórmula de cálculo		$PMIA = \frac{CA \times 100}{DI}$
Componentes de la fórmula		PMIA: Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles CA: número de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados. DI: número total de defunciones infantiles.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 casos de mortalidad infantil prevenibles, X fueron analizados durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Mortalidad infantil, gestión de calidad.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 60% 2027: 65%

	2028: 70% 2029: 70% 2030: 70%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	INEC, Ministerio de Salud, COLEAMMI Pérez Zeledón.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	Este indicador permite valorar la gestión de los comités locales en la revisión de defunciones infantiles y el fortalecimiento de las acciones preventivas.

Indicador #O1.AE3.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 materna e infantil prevenible en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	Este indicador mide el cumplimiento de los planes de mejora derivados de los análisis de casos de mortalidad materna e infantil prevenibles. Evalúa la respuesta institucional para corregir causas identificadas y prevenir recurrencias, como parte de la gestión de calidad.
Fórmula de cálculo	$PVC = \frac{PMC \times 100}{DMI}$
Componentes de la fórmula	PVP: Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud PMC: número de planes de mejora cumplidos. DMI: número total de casos de mortalidad materna e infantil prevenibles analizados.

Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 planes de mejora establecidos por mortalidad materna o infantil, X fueron verificados como cumplidos en el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Calidad de la atención materno-infantil.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 60% 2027: 65% 2028: 70% 2029: 70% 2030: 70%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC, Ministerio de Salud, COLEAMMI Pérez Zeledón.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		D40
Comentarios generales		Permite dar seguimiento a la implementación de acciones correctivas en los servicios de salud, fortaleciendo la calidad de la atención.

Indicador #O1.AE4.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de establecimientos de salud evaluados y acreditados para la atención de pacientes oncológicos en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	Este indicador contabiliza los establecimientos de salud que cumplen con los criterios técnicos y de infraestructura establecidos para la atención integral de

		pacientes con cáncer. Incluye disponibilidad de personal especializado, equipamiento, protocolos clínicos y gestión de calidad.
Fórmula de cálculo		$NEA = \sum EA_i$
Componentes de la fórmula		<p>NEA: Número de establecimientos de salud evaluados y acreditados para la atención de pacientes oncológicos</p> <p>EA_i: establecimientos de salud evaluados y acreditados para atención oncológica.</p>
Unidad de medida		Número.
Interpretación		El indicador refleja que se acreditaron X establecimientos de salud para la atención de pacientes con cáncer durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Servicios de salud, atención oncológica.
Línea base		2024: 2
Meta		2026: 0 2027: 2 2028: 0 2029: 2 2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección 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 ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		Permite evaluar la capacidad institucional instalada para la atención oncológica en el territorio.

Indicador #O1.AE5.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de seguimientos de atención médica realizados a pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador mide la cantidad total de consultas y controles médicos realizados a personas con diagnóstico confirmado de diabetes mellitus tipo 1 o tipo 2. Evalúa la continuidad del cuidado y la adherencia a los protocolos de control metabólico.
Fórmula de cálculo		$NSDM = \sum S_d$
Componentes de la fórmula		NSDM: Número de seguimientos de atención médica realizados a pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus S_d: número de seguimientos realizados a cada paciente con diabetes mellitus durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Número.
Interpretación		El indicador refleja que se realizaron X seguimientos clínicos a pacientes con diabetes mellitus durante el periodo analizado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Enfermedades crónicas no transmisibles.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, EDUS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	Refleja la capacidad de seguimiento del sistema de salud a pacientes con enfermedades crónicas, favoreciendo la continuidad del tratamiento y la reducción de complicaciones.

Indicador #O1.AE6.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje y tratamiento completo para sífilis gestacional en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador mide la proporción de mujeres embarazadas que han sido tamizadas para sífilis mediante pruebas serológicas (VDRL o RPR) y recibieron tratamiento adecuado en caso de resultar positivas, según las guías nacionales. La detección oportuna previene la transmisión vertical y complicaciones fetales.
Fórmula de cálculo		$PSG = \frac{METS \times 100}{TME}$
Componentes de la fórmula		PSG: Porcentaje de mujeres embarazadas con tamizaje y tratamiento completo para sífilis gestacional METS: mujeres embarazadas tamizadas y tratadas adecuadamente por sífilis gestacional. TME: total de mujeres embarazadas registradas.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 mujeres embarazadas, X fueron tamizadas y tratadas oportunamente para sífilis gestacional durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón
	Temática:	Salud materna, control prenatal.
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100%

	2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	CCSS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.3.1 y 3.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	Este indicador evalúa la capacidad del sistema de salud para prevenir la transmisión vertical de sífilis y mejorar la calidad del control prenatal.

Indicador #O1.AE7.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de establecimientos en salud evaluados en el territorio indígena
Definición conceptual	La atención integral en salud se refiere al conjunto de acciones preventivas, curativas, promocionales y de rehabilitación adaptadas culturalmente a las comunidades indígenas. Este indicador mide el grado de cobertura alcanzado en el acceso equitativo a los servicios de salud.
Fórmula de cálculo	ETI: EI + PVPI
Componentes de la fórmula	ETI : Establecimientos evaluados en territorios indígenas EI : Número de EBÁIS conformados en territorios indígenas PVPI :Puestos de visita periódica exclusivos para población indígena
Unidad de medida	Número

Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 personas indígenas, X recibieron atención integral en salud durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud intercultural, equidad territorial.
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, CCSS, Áreas de Salud Territoriales.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.8.1 y 10.2.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		D35, D36
Comentarios generales		Este indicador promueve la equidad en el acceso a servicios de salud con pertinencia cultural para las comunidades indígenas del cantón.

Indicador #O1.AE7.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de talleres con prácticas de higiene, alimentación adecuada considerando las costumbres locales.
Definición conceptual	<p>Talleres: Espacios educativos participativos, presenciales o virtuales, donde se desarrollan dinámicas prácticas, demostraciones y discusiones sobre temas de salud.</p> <p>Prácticas de higiene: Acciones orientadas al cuidado personal y del entorno (lavado de manos, higiene bucal, manejo de residuos, etc.).</p>

		<p>Alimentación adecuada: Promoción de dietas equilibradas, seguras y nutritivas, que respeten la disponibilidad de alimentos locales y las costumbres culinarias.</p> <p>Costumbres locales: Conjunto de tradiciones, conocimientos ancestrales, preferencias alimentarias y prácticas culturales que influyen en el comportamiento de las personas respecto a la higiene y la alimentación.</p>
Fórmula de cálculo		Cantidad de talleres= $\sum_{i=1}^n Ti$
Componentes de la fórmula		<p>Ti : Cada taller que cumple con los criterios establecidos (higiene, alimentación adecuada, enfoque cultural)</p> <p>n: Número total de eventos formativos evaluados</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de talleres con prácticas de higiene y alimentación adecuada considerando las costumbres locales se refiere a la cantidad total de actividades formativas organizadas en una comunidad o región, cuyo objetivo principal es promover hábitos saludables de higiene personal y alimentación, adaptados culturalmente a las tradiciones, creencias y prácticas alimentarias propias del entorno local.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Salud intercultural, equidad territorial.
Línea base		2024: 5
Meta		2026: 5 2027: 5 2028: 5 2029: 5 2030: 5
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, CCSS, Áreas de Salud Territoriales.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.1.1 y 3.8.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	H87
Comentarios generales	

Indicador #O1.AE7.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de establecimientos de salud que amplían su horario de atención al periodo vespertino o fines de semana en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador mide la proporción de establecimientos de salud que ofrecen atención extendida fuera del horario regular, con el fin de mejorar la accesibilidad y continuidad de la atención para la población trabajadora o en zonas dispersas.
Fórmula de cálculo		$Es = \left(\frac{tea}{te} \right) \times 100$
Componentes de la fórmula		Es: establecimiento de salud Tea: total de establecimientos de salud con horario ampliado. Te: total de establecimientos de salud en Pérez Zeledón.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 establecimientos de salud, X ofrecen atención en horario vespertino o fines de semana durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Acceso y cobertura de servicios.
Línea base		2024: 8
Meta		2026: 8 2027: 8 2028: 8 2029: 8 2030: 8
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Ministerio de Salud, CCSS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.8.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	B14
Comentarios generales	Este indicador promueve la mejora del acceso a servicios de salud mediante la flexibilización de horarios y la ampliación de cobertura temporal.

Indicador #O1.AE8.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas atendidas anualmente en el servicio de nutrición preventiva en las estrategias intra y extramuros en los CEN-CINAI de Pérez Zeledón
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	$NP = \sum_{i=1}^n (Max\ CS + Max\ DL + Max\ DAF)$

Componentes de la fórmula		<p>NP: máximo de personas con servicio de nutrición preventiva</p> <p>Max CS: máximo de personas con la modalidad de Comidas Servidas</p> <p>Max CS API: máximo de niñas y niños que reciben API y la modalidad de Comidas Servidas</p> <p>Max CS AE: máximo de niñas y niños que reciben modalidad de Comidas Servidas y actividades educativas</p> <p>Max SCS: máximo de personas con la modalidad de Solo Comidas Servidas</p> <p>Max DL: máximo de personas atendidas en la modalidad de Distribución de leche</p> <p>Max DLNN: máximo de niñas y niños atendidas en la modalidad de Distribución de leche</p>
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 Pérez Zeledón.
	Temática	Cobertura, servicios de salud.
Línea base		2024: 9 406
Meta		2026: 9 500 2027: 9 500 2028: 9 500 2029: 9 500 2030: 9 500
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		1.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	

Eje 2. Vigilancia de la Salud

Indicador #2.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de letalidad por dengue.
Definición conceptual		La tasa de letalidad es la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un período determinado.
Fórmula de cálculo		$TL = ned/NfD \times 100$
Componentes de la fórmula		TL: tasa de letalidad. Ned: número de enfermos por dengue. Nfd: número de fallecidos por dengue.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		La tasa de letalidad por dengue en Costa Rica para el periodo x es del x %.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Enfermedades transmitidas por vector.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: Menos del 1%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud, Vigilancia de la Salud. Datos del INEC.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Es importante diferenciar la mortalidad de la letalidad, para no cometer un error de cálculo. La tasa de letalidad es un porcentaje, aunque formalmente se llama tasa de letalidad, es una proporción y por tal se expresa en porcentaje.

Indicador #2.2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de malaria de transmisión autóctona en el Cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Caso autóctono: caso confirmado adquirido localmente. Es decir, una persona que contrae malaria a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona. En caso de carecer de evidencia suficiente para demostrar que un caso es importado o introducido, debe clasificarse como “autóctono”. En los focos activos con un número elevado de casos, tiene escaso valor determinar si son introducidos o autóctonos, por lo que será mejor clasificarlos como autóctonos.
Fórmula de cálculo		$N = \frac{CNA}{TCM}$
Componentes de la fórmula		N: número de casos. NCA: número de casos autóctonos de Malaria. TCM: total de casos confirmados de Malaria por cualquier clasificación.
Unidad de medida		Número
Interpretación		N personas se han contagiado de malaria localmente en el territorio nacional.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Enfermedades vectoriales.
Línea base		2024: 3
Meta		2030: Menos de 3
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud, Proceso de Vigilancia. Datos del INEC
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #2.3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa anual de casos sospechosos sarampión, rubéola y parotiditis (SRP) por cada 1 000
Definición conceptual		Es el número anual de casos sospechosos por cada 1000 habitantes del cantón 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 cantón, en los últimos 12 meses o en varios años.
Fórmula de cálculo		$X = (CSSRN/PT) \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>X= Tasa anual de casos sospechosos sarampión rubéola por cada 100 habitantes.</p> <p>CSSRN= casos sospechosos de sarampión rubéola notificados durante un año.</p> <p>PT= población total del Cantón de Pérez Zeledón.</p>
Unidad de medida		Tasa por cada 100 habitantes
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 niños menores de 1 año, X recibieron la vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 0
Meta		2030: ≥0%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida del Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	

Indicador #2.4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra Hepatitis B.
Definición conceptual		Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra Hepatitis B en un año determinado (es una tasa).
Fórmula de cálculo		$NNM1AVCTDHB / NNM1A) \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>NNM1AVCTDHB= número de niños menores de 1 año vacunados con tres dosis de Hepatitis B.</p> <p>NNM1A= número de niños menores de 1 año en el cantón de Pérez Zeledón.</p>
Unidad de medida		Tasa por cada 100 habitantes
Interpretación		El número de niños menores de 1 año vacunados con tres dosis contra Hepatitis B, por cada 100 niños menores de 1 año en el año “x”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 96%
Meta		2030: ≥95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.3.4
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #2.5		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13.
Definición conceptual		Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra Vacuna antineumocócica (PCV-13) en un año determinado.
Fórmula de cálculo		$X = \text{NNM1AVDDPCV13} / \text{NNM1A} \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>X= tasa de cobertura de vacunación contra PCV-13.</p> <p>NNM1AVCDDPCV13= número de niños menores de 1 año vacunados con dos dosis de PCV13.</p> <p>NNM1A= número de niños menores de 1 año.</p>
Unidad de medida		Tasa por cada 100 habitantes
Interpretación		El número de niños menores de 1 año vacunados con dos dosis contra PCV13, por cada 100 niños menores de 1 año en el año “x”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 95%
Meta		2030: ≥95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #2.6		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra sarampión, rubéola y paperas.
Definición conceptual		Es la proporción de niños vacunados con segunda dosis contra sarampión, rubéola y paperas (SRP) en un año determinado.
Fórmula de cálculo		$X = \frac{NN4AVCDDSRP}{NN4A} * 100$
Componentes de la fórmula		X= tasa de cobertura de vacunación contra sarampión, rubéola y paperas. NN4AVCDDSRP= número de niños con 4 años vacunados con dos dosis de sarampión, rubéola y paperas. NN4A= número de niños con 4 años.
Unidad de medida		Tasa por cada 100 habitantes
Interpretación		El número de niños con 4 años vacunados con dos dosis contra SRP, por cada 100 niños con 4 años en el año "x".
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 95%
Meta		2030: ≥95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #2.7		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra Tuberculosis Extra Miliar (BCG)
Definición conceptual		Es la proporción de niños vacunados con una dosis contra Tuberculosis Extra Miliar (BCG) en un año determinado.
Fórmula de cálculo		$X = \text{NNRNBCG} / \text{NNRN} * 100$
Componentes de la fórmula		X= tasa de cobertura de vacunación contra Tuberculosis Extra Miliar (BCG). NNRNBCG= número de niños recién nacidos con una dosis de BCG. NNRR= número de niños recién nacidos.
Unidad de medida		Tasa por cada 100 habitantes
Interpretación		El número de niños con 4 años vacunados con dos dosis contra SRP, por cada 100 niños con 4 años en el año “x”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 99%
Meta		2030: ≥99%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #2.8		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra Varicela.
Definición conceptual		Es la proporción de niños vacunados con una dosis contra Varicela en un año determinado.
Fórmula de cálculo		$X = \frac{NN15MVCUDV}{NN15M} * 100$
Componentes de la fórmula		X= tasa de cobertura de vacunación contra Varicela. NN15MVCUDV= número de niños con 15 meses vacunados con una dosis de Varicela. NN15M= número de niños con 15 meses.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El número de niños con 15 meses vacunados con una dosis contra varicela, por cada 100 niños con 15 meses en el año “x”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 94%
Meta		2030: ≥94%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #2.9		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de cobertura de vacunación contra Virus del Papiloma Humano.
Definición conceptual		Es la proporción de niñas vacunados con segunda dosis contra Virus de Papiloma Humano (VPH) en un año determinado.
Fórmula de cálculo		$X = \frac{NN10AVDDVPH}{NN10A} * 100$
Componentes de la fórmula		X= tasa de cobertura de vacunación contra VPH. NN10AVDDVPH= número de niñas con 10 años vacunadas con dos dosis de VPH. NN10A= número de niñas con 10 años.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		El número de niñas con 10 años vacunadas con dos dosis contra VPH, por cada 100 niñas con 10 años en el año “x”.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Inmunización, salud infantil.
Línea base		2024: 73.7%
Meta		2030: ≥80%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		CCSS, Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		NA

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

Indicador #02.AE1.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de informes para evaluar el avance de la implementación de la EGI del Cantón Pérez Zeledón.
Definición conceptual		<p>Informes: Un informe es un documento escrito que presenta información organizada, clara y objetiva sobre un tema específico. Su propósito principal es comunicar resultados, hallazgos, análisis o recomendaciones.</p> <p>EGI: Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = NIEGI)$
Componentes de la fórmula		<p>Σ=Sumatoria</p> <p>NIEGI: Número de informes de Gestión Integrada y Prevención de las Enfermedades Arbovirales.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de informes de la Estrategia de Gestión Integrada y Prevención de las Enfermedades Arbovirales.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Informes
Línea base		2024: 1
Meta		2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe de avance
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		N/A

Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	

Indicador #02.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Casas visitadas
Definición conceptual		Visitas domiciliarias que realizan los inspectores de salud a nivel del Cantón, donde se realizan inspecciones por personal del PMICV para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas y de brindan educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CVSE$
Componentes de la fórmula		Σ : Sumatoria. CVSE: Número de Casas visitadas por semana epidemiológica.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Visitas efectivas realizadas por los inspectores de vectores para la eliminación de criaderos o su tratamiento con larvicidas, y brindan educación de prevención a las personas que habiten dicha vivienda.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Control de vectores
Línea base		2024: 12 892
Meta		2026: 12 000 2027: 12 000 2028: 12 000 2029: 12 000 2030: 12 000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe de avance
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #02.AE2.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de depósitos eliminados o tratados
Definición conceptual		<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		$\Sigma = \text{DET}$
Componentes de la fórmula		<p>Σ: Sumatoria.</p> <p>DET: Número de depósitos eliminados o tratados con larvicida.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Depósitos eliminados o tratados con larvicidas que realizan los inspectores de salud a nivel nacional durante la visita domiciliar.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Control de vectores
Línea base		2024: 12 307 eliminados 5 877 tratados
Meta		2026: 12 000 2027: 12 000 2028: 12 000 2029: 12 000 2030: 12 000
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Informe de avance
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #02.AE2.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casas fumigadas
Definición conceptual		Total, de casas fumigadas con equipo manual y pesado que realizan los inspectores de salud a nivel nacional
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CFEM + CFEP$
Componentes de la fórmula		Σ : Sumatoria. CFEM: Número casas fumigadas con equipo manual CFEP: Número de casas fumigadas con equipo pesado
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de casas fumigadas con equipo manual y pesado por los inspectores de vectores, cada vivienda donde se realiza una fumigación disminuye la densidad vectorial y con esto la posibilidad de transmisión.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Control de vectores
Línea base		2024: 14 789
Meta		2026: 15 000 2027: 15 000 2028: 15 000 2029: 15 000 2030: 15 000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe de acciones de control vectorial

Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Este indicador depende de la incidencia de casos de dengue y de los índices vectoriales

Indicador #02.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de pruebas rápidas de malaria realizadas por personal de MIV a nivel de Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón en focos maláricos.
Definición conceptual	<p>La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento. Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR).</p> <p>Pruebas Rápidas de Malaria: también conocidas como PDR, son pruebas diagnósticas basadas en el principio de inmunocromatografía, donde en la membrana basal existe un anticuerpo de captura de antígeno, que se une a un anticuerpo de detección y gracias a la acción de una enzima ligada se genera una reacción coloreada en una cintilla ante la presencia de la proteína HRP2, presente en infecciones por Plasmodium falciparum o Plasmodium vivax. La estrategia DTIR busca el acceso al diagnóstico de manera oportuna para recibir tratamiento. Desde los niveles operativos y gracias a la Directriz N° 066-S, se valida a los inspectores para realizar pruebas rápidas de malaria (PDR).</p> <p>MIV: inspectores del servicio civil I e Inspectores del servicio civil II que realizan acciones del Programa Manejo Integrado de Control de Vectores y Malaria. Área Rectora de Salud: nivel local operativo dentro de los 3</p>

		niveles de gestión del Ministerio de Salud de Costa Rica, que realiza actividades de rectoría de la salud, atención de denuncias, generación de órdenes sanitarias, actividades promoción de la salud, actividades de control de vectores, entre otras.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{PDR}$
Componentes de la fórmula		Σ : sumatoria PDR: prueba rápida de diagnóstico de malaria
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de pruebas diagnósticas realizadas a las personas sospechosas en focos maláricos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Diagnóstico por malaria
Línea base		2024: 85
Meta		2026: 5 00 2027: 5 00 2028: 5 00 2029: 5 00 2030: 5 00
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón. Base de datos de Malaria. Vigilancia Epidemiológica.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador #02.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número casos de notificaciones de enfermedades de declaración obligatoria (EDO) realizadas dentro del tiempo establecido en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual		Este indicador mide la proporción de casos de enfermedades de notificación obligatoria reportadas al sistema de vigilancia en el plazo estipulado por la normativa nacional, permitiendo la detección temprana y la respuesta oportuna ante brotes.
Fórmula de cálculo		$PNE = \frac{NCET \times 100}{NCT}$
Componentes de la fórmula		NCET: número de casos notificados dentro del tiempo establecido. NCT: número total de casos notificados.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 casos de enfermedades de notificación obligatoria, X fueron reportados dentro del tiempo establecido durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Vigilancia epidemiológica.
Línea base		2024: 7 927
Meta		2026: 8 000 2027: 8 000 2028: 8 000 2029: 8 000 2030: 8 000
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SISVE).
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	N/a
Comentarios generales	

Indicador #02.AE4.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de brotes epidémicos investigados y cerrados con informe final en el cantón de Pérez Zeledón.
Definición conceptual	<p>Un brote se define como la ocurrencia de dos o más casos relacionados epidemiológicamente en tiempo y lugar. Este indicador mide el cumplimiento del proceso de investigación, análisis y cierre documental de los brotes según las guías de vigilancia epidemiológica.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemióloga clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexa epidemiológico y laboratorio en confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado.</p> <p>En el caso de brote cerrado, es cuando la Comisión Local de Vigilancia Epidemiológica cierra la investigación y realiza el informe final según formato establecido, en donde describe en tiempo lugar y persona la situación</p>

Fórmula de cálculo		$PBI = \frac{BIC \times 100}{BT}$
Componentes de la fórmula		BIC: brotes investigados y cerrados con informe final. BT: total de brotes notificados.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 brotes notificados, X fueron investigados y cerrados con informe final durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Vigilancia epidemiológica, respuesta sanitaria.
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón, SISVE.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Garantiza el cierre técnico y administrativo de brotes, fortaleciendo la trazabilidad y mejora de las acciones preventivas.

Indicador #02.AE5.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de análisis de coberturas de vacunación (Hepatitis B, Sarampion, Rubeola, Paperas, VPH, Varicela, BCG y Neomococo)
Definición conceptual		Las coberturas de vacunación se calculan por cohortes de nacimiento, es decir, considerando 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).
Fórmula de cálculo		$\Sigma = IA\ 2024 + IA\ 2025 + IA\ 2026 + IA\ 2027 + IA\ 2028$
Componentes de la fórmula		<p>Σ: sumatoria</p> <p>IA: informe anual</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de análisis de coberturas de vacunación realizados en el año en el país.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Coberturas de vacunación
Línea base		2024: 2
Meta		2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud Pérez Zeledón, SISVE.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.3.8 y 3.3.b
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A

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

Eje 3. Salud Ambiental

Indicador #3.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura abastecida en el Cantón de Pérez Zeledón
Definición conceptual		Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Fórmula de cálculo		$PP (\%) = \frac{PPACP \times 100}{PTA}$
Componentes de la fórmula		PP: porcentaje de potabilización PAACP: población abastecida con agua de calidad potable PTA: población total abastecida PPAGFS: porcentaje de población con agua potable gestionada en forma segura PASTD: población con agua sometida a tratamiento y/o desinfección PTACH: población total que recibe agua para consumo humano
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Proporción de población (unidad de medida personas) abastecida por agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Calidad del agua, vigilancia sanitaria
Línea base		2024: 93%
Meta		2030: 93.1%
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Laboratorio Nacional de Aguas (AyA), Ministerio de Salud, ASADAS locales.
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	6
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #3.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Tasa de generación de residuos valorizables por habitante
Definición conceptual	<p>La Tasa de generación de residuos valorizables por habitante es un indicador ambiental que mide la cantidad promedio de residuos valorizables (aquellos que pueden ser reciclados, reutilizados o aprovechados energéticamente) generados por cada persona en una unidad geográfica determinada durante un período específico, usualmente un año.</p> <p>Este indicador permite evaluar el comportamiento de la población en relación con la generación de residuos aprovechables, facilitando el diseño de políticas públicas, programas de gestión de residuos y estrategias de economía circular.</p>
Fórmula de cálculo	$R = \frac{\text{Cantidad de Residuos generados}}{\text{Número total de habitantes del Cantón}}$
Componentes de la fórmula	<p>CRG: Cantidad total de residuos generados en un período determinado (en kilogramos o toneladas).</p> <p>N: Número total de habitantes en el área evaluada durante el mismo período.</p> <p>R: Residuos</p>
Unidad de medida	Tasa

Interpretación		Proporción de población (unidad de medida personas) abastecida por Municipalidades que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Cantidad de residuos
Línea base		2024: 0,54
Meta		2030: Menos del 1.3%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Oficina de Gestión ambiental. Municipalidad de Pérez Zeledón
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		12.5.1.a
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		A5
Comentarios generales		

Indicador #3.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cobertura de recolección de residuos sólidos en el Cantón.
Definición conceptual	<p>Porcentaje: medida relativa que expresa la proporción de una parte respecto a un total, multiplicado por 100.</p> <p>Servicio de recolección de residuos sólidos domiciliarios: sistema organizado de recolección y transporte de desechos generados en los hogares, operado por la municipalidad o empresas autorizadas, de acuerdo con el Reglamento de Gestión Integral de Residuos (Decreto Ejecutivo N.º 37567-S-MINAE). Este</p>

		indicador mide la cobertura de este servicio en el Cantón.
Fórmula de cálculo		$PCRSD = \frac{CRS \times 100}{CT}$
Componentes de la fórmula		CRS: cantidad de comunidades del cantón que cuentan con servicio de recolección de residuos. CT: total de comunidades del cantón.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 comunidades del cantón, X cuentan con servicio de recolección de residuos sólidos durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Saneamiento ambiental, gestión de residuos.
Línea base		2024: 64%
Meta		2030: 92%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Pérez Zeledón, Ministerio de Salud.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		11.6.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		B14
Comentarios generales		Este indicador permite evaluar la cobertura municipal en la gestión de residuos y su contribución a la reducción de contaminación ambiental.

Indicador #03.AE1.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje acumulado de población cubierta con servicio de agua clorada abastecida por ASADAS.
Definición conceptual		<p>Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) donde los sistemas de acueductos operados por las ASADAS cuentan con un proceso de desinfección de agua según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable (clorada).</p> <p>Agua clorada: agua con un proceso de desinfección (cloro).</p> <p>ASADAS: Asociaciones Administradoras de los Sistemas de Acueductos y Alcantarillados Comunes.</p>
Fórmula de cálculo		$\% = \frac{PCAC}{PT} \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>PCAC: población (medida por la cantidad de personas) cubierta con agua clorada abastecida por ASADAS</p> <p>PT: población (medida en cantidad de personas) total cubierta por ASADAS</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Representa el porcentaje de la población que es abastecida por medio de ASADAS que recibe agua clorada de manera continua y permanente a nivel del Cantón de Pérez Zeledón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Agua Clorada
Línea base		2024: 64%
Meta		2026: 93% 2027: 93% 2028: 93% 2029: 93% 2030: 93%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		A y A, ASADAS, Datos del Ministerio de Salud.

Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	6
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	A2
Comentarios generales	Este indicador permite evaluar la cobertura municipal en la gestión de residuos y su contribución a la reducción de contaminación ambiental.

Indicador #03.AE1.I2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura abastecida por AyA.
Definición conceptual	Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Fórmula de cálculo	<p>Los datos de cobertura con control de calidad del agua para uso y consumo humano (AUCH) en viviendas se obtienen de los programas de vigilancia y control de calidad del agua, desarrollados anualmente por el Laboratorio Nacional de Aguas.</p> $PP(\%) = \frac{PAACP}{PTA} \times 100$ <p>De igual manera se procede con la información para definir el porcentaje de población abastecida con agua sometida a control de calidad y a tratamiento/desinfección.</p> $PPAGFS(\%) = \frac{PASTD}{PTACH} \times 100$
Componentes de la fórmula	PP: porcentaje de potabilización

		<p>PAACP: población abastecida con agua de calidad potable</p> <p>PTA: población total abastecida</p> <p>PPAGFS: porcentaje de población con agua potable gestionada en forma segura</p> <p>PASTD: población con agua sometida a tratamiento y/o desinfección</p> <p>PTACH: población total que recibe agua para consumo humano</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Representa el porcentaje de la población que es abastecida por medio de ASADAS que recibe agua clorada de manera continua y permanente a nivel del Cantón de Pérez Zeledón.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Agua Clorada
Línea base		2024: N/D
Meta		<p>2026: 95%</p> <p>2027: 95%</p> <p>2028: 95%</p> <p>2029: 95%</p> <p>2030: 95%</p>
Periodicidad		Anual
Fuente de información		A y A, Datos del Ministerio de Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		6
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		El porcentaje de agua potable en forma segura resulta un dato que puede ser variable de un año a otro, son muchas las razones que pueden afectar la calidad del agua.

Indicador #03.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de ASADAS que cumple con lo establecido en el programa de control de la calidad del agua potable
Definición conceptual		Programa de control de la calidad del agua potable, realiza muestreos en acueductos y asadas a nivel nacional, verificando el cumplimiento con el Reglamento de Calidad de Agua Potable, generando informes para el seguimiento de las Áreas Rectoras de Salud.
Fórmula de cálculo		$N = (NR/NP) \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>N: Número de avance en el programa de control de la calidad del agua potable</p> <p>NR: Número de ASADAS muestreados</p> <p>NP: Número de ASADAS planificados para ser muestreados.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de los ASADAS muestreados entre el número de los ASADAS planificados para ser muestreados.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Agua Clorada
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 15 2027: 20 2028: 25 2029: 30 2030: 35
Periodicidad		Anual
Fuente de información		ASADAS, Datos del Ministerio de Salud.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		6.1.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta

Medida del Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	Con la visibilidad de este indicador, se busca posicionar el tema del fortalecimiento de las Asadas, generalmente en zonas más desposeídas, a través de un seguimiento que permita identificar las deficiencias en su operación.

Indicador #03.AE2.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de AyA que cumple con lo establecido en el programa de control de la calidad del agua potable
Definición conceptual		Programa de control de la calidad del agua potable, realiza muestreos en acueductos y asadas a nivel nacional, verificando el cumplimiento con el Reglamento de Calidad de Agua Potable, generando informes para el seguimiento de las Áreas Rectoras de Salud.
Fórmula de cálculo		$N = (NR/NP) \times 100$
Componentes de la fórmula		N: Número de avance en el programa de control de la calidad del agua potable NR: Número de AyA muestreados NP: Número de AyA planificados para ser muestreados.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de los AyA muestreados entre el número de los AyA planificados para ser muestreados.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Agua Clorada
Línea base		2024: 5
Meta		2026: 5 2027: 5 2028: 5 2029: 5

	2030: 5
Periodicidad	Anual
Fuente de información	AyA, Datos del Ministerio de Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	6.1.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	

Indicador #03.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de volumen de aguas residuales tratadas de manera segura por los entes generadores
Definición conceptual	<p>Se utiliza el concepto de aguas residuales del Ministerio de Salud/MINAE (Decreto 33601-S-MINAE): Agua que ha recibido un uso y cuya calidad ha sido modificada por la incorporación de agentes contaminantes. Se reconocen dos tipos: ordinario (domésticos/comerciales) y especial (industrial/agrícola).</p> <p>Tratadas “de manera segura” significa recolectadas y tratadas en sistemas de tratamiento que cumplen con la norma de vertido o soluciones individuales, incluyendo plantas de tratamiento, tanques sépticos con drenajes u otros aprobados por el MS.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{VT}{VG} \times 100$
Componentes de la fórmula	<p>P= proporción de aguas residuales tratadas de manera segura (%).</p> <p>VT= DYC+AI+AA (hm3/año).</p>

		<p>VG= volumen total de aguas residuales generadas (hm³/año).</p> <p>VT: es la sumatoria de los volúmenes de:</p> <p>DYC: aguas de origen doméstico y comercial tratadas en plantas de tratamiento.</p> <p>AI: aguas de origen industrial tratadas en plantas de tratamiento</p> <p>AA: aguas de origen agrícola tratadas en plantas de tratamiento.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Volumen total de aguas de uso doméstico + volumen total de aguas de origen industrial + el volumen total de aguas de origen agrícola / volumen total de aguas residuales generadas por 100
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Aguas tratadas
Línea base		2024: <i>Por definir</i>
Meta		2026: 99% 2027: 99% 2028: 99% 2029: 99% 2030: 99%
Periodicidad		Trimestral
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, registros.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro Administrativos
Indicador ODS vinculado		6.3.1.a, c, d, e
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		A5
Comentarios generales		

Indicador #03.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en la implementación del Plan Municipal para la Gestión Integral de Residuos.
Definición conceptual		<p>El Plan incluye la desagregación de elementos como: los subtemas que componen cada eje temático, las acciones estratégicas a ejecutar respecto de los subtemas, los indicadores de medición, líneas base, metas a alcanzar, responsables y corresponsables y la periodicidad para el cumplimiento de las acciones planificadas.</p> <p>Gestión Integral de Residuos: Gestión integral de residuos: conjunto articulado e interrelacionado de acciones regulatorias, operativas, financieras, administrativas, educativas, de planificación, monitoreo y evaluación para el manejo de los residuos, desde su generación hasta la disposición final. (Ley 8839, Art.6)</p>
Fórmula de cálculo		$\%C = \frac{ICxA}{IPxA} \times 100$
Componentes de la fórmula		<p>%C: porcentaje de cumplimiento.</p> <p>ICxA: indicadores que se cumplen por año</p> <p>IPxA: indicadores que contiene el Plan por año</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El porcentaje de cumplimiento de los indicadores planificados del plan por año.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	N/A
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Forms de los seguimiento de los PMGIRS.

Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro Administrativos
Indicador ODS vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #03.AE5.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de comunidades del cantón de Pérez Zeledón con monitoreo activo de la calidad del aire.
Definición conceptual		<p>Porcentaje: proporción de unidades que cumplen una condición específica sobre el total, expresada por cada 100.</p> <p>Monitoreo de calidad del aire: proceso de medición sistemática de contaminantes atmosféricos (PM2.5, ozono, dióxido de nitrógeno, entre otros) conforme a los lineamientos del Reglamento de la Calidad del Aire (Decreto Ejecutivo N.º 36594-S-MINAET). Este indicador mide la cobertura territorial del monitoreo ambiental.</p>
Fórmula de cálculo		$PCA = \frac{CMQ \times 100}{CT}$
Componentes de la fórmula		<p>CMQ: comunidades con monitoreo activo de la calidad del aire.</p> <p>CT: total de comunidades del cantón.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El indicador refleja que, de cada 100 comunidades del cantón, X cuentan con monitoreo activo de la calidad del aire durante el periodo evaluado.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Contaminación atmosférica, vigilancia ambiental.

Línea base	2024: <i>Por definir</i>
Meta	2026: 100% 2027: 100% 2028:100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Área Rectora de Salud, Regulación, base de datos.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo / monitoreo ambiental
Indicador ODS vinculado	11.6.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	D34
Comentarios generales	Este indicador promueve la vigilancia de contaminantes atmosféricos y la prevención de impactos en la salud respiratoria de la población.

Eje 4: Promoción de la Salud

Indicador #4.1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad en accidentes de tránsito por cada cien mil habitantes.
Definición conceptual		<p>Número de fallecimientos, por causas relacionadas con accidentes de tránsito por cada 100.000 habitantes, en un período determinado.</p> <p>Los fallecimientos, se obtienen a partir de la clasificación por causa de muerte - CIE-10 con actualizaciones vigentes según INEC.</p> <p>Los habitantes, se obtienen de las proyecciones nacionales realizadas para Costa Rica para un año calendario.</p>
Fórmula de cálculo		$TDATAC/THPMAC \times 1\,000$
Componentes de la fórmula		<p>TDATAC: total de defunciones por accidentes de tránsito en un año calendario.</p> <p>THPMAC: total de habitantes proyectados en el mismo año calendario.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		En Pérez Zeledón durante el año 2024 fallecieron 13 personas por cada 1000 habitantes en accidentes de tránsito.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Sexo y grupos de edad
Línea base		2024: 0.090%
Meta		2030: Menos del 0.090%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Proceso de Vigilancia. Datos del INEN y Tránsito.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	3.6.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador #4.2	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de sobrepeso en la población de 0 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.</p> <p>Peso para la Talla: eso para la 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.</p>
Fórmula de cálculo	$Ps = \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes de la fórmula	<p>PS: prevalencia de sobrepeso en la población de 0 a 12 años.</p> <p>NS: número de personas encuestadas de 0 a 12 años con sobrepeso.</p> <p>P: población total de 0 a 12 años durante el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida	Prevalencia
Interpretación	Número de niñas y niños de 0 a 12 años con sobrepeso entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100. ("X%").

Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Sobrepeso
Línea base		2016: 17%
Meta		2030: Menos del 17%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Planificación. Con datos de las oficinas de CEN-CINAI.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		2.2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador #4.3	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de obesidad en la población de 0 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>Obesidad: peso para Talla mayor o igual a 3 desviaciones estándar por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS.</p> <p>Peso para la Talla: eso para la 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.</p>

Fórmula de cálculo		$Ps = \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes de la fórmula		PS: prevalencia de obesidad en la población de 0 a 12 años. NS: número de personas encuestadas de 0 a 12 años con obesidad. P: población total de 0 a 12 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia
Interpretación		Número de niñas y niños de 0 a 12 años con obesidad entre el número total de la población de ese grupo de edad por 100. ("X%").
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática	Obesidad
Línea base		2016: 11,5%
Meta		2030: Menos del 11,5%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Planificación. Con datos de las oficinas de CEN-CINAI.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida del 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		$\frac{\text{Nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años} \times 100}{\text{Total de mujeres menores de 20 años}}$ <p>Se excluyen del numerador y del denominador los casos en el grupo “99” que registra el INEC sin edad identificada.</p>
Componentes de la fórmula		Nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años: población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días. total, de mujeres menores de 20 años: Población total de mujeres adolescentes en un rango etario e 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 Pérez Zeledón.
	Temática	Nacimientos en mueres adolescentes
Línea base		2024: 0,81%
Meta		2030: Menos del 0.81%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Planificación. Con datos de las oficinas de CEN-CINAI.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador 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 del Consenso de Montevideo	B.7, D.34 E.49
Comentarios generales	

Indicador #4.5	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de desnutrición moderada y severa en niñas y niños de 0 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.</p> <p>Norma nacional de uso de las gráficas antropométricas para valoración nutricional de 0-19 años.</p> <p>Peso para la 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. Se utiliza de 0 menos de 12 años e indica el estado nutricional de las últimas semanas.</p>
Fórmula de cálculo	$P_s = + \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes de la fórmula	<p>PS: prevalencia de desnutrición moderada y severa en la población de 0 a 12 años</p> <p>NS: número de personas encuestadas de 0 a 12 años con desnutrición moderada y severa.</p> <p>P: población total de 0 a 12 años durante el periodo de estudio.</p>
Unidad de medida	Prevalencia

Interpretación		Número de niñas y niños de 0 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 Pérez Zeledón.
	Temática	Edad
Línea base		2016: Desnutrición severa 0.3% 2016: Desnutrición 2,2%
Meta		2030: Menos del 0,3% en desnutrición severa Menos del 2,2% en desnutrición
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Planificación. Con datos de las oficinas de CEN-CINAI.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		2.1, 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador #4.6	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Prevalencia de baja talla en niñas y niños de 0 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>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</p>

		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		$P_s = + \frac{NS}{P} \times 100$
Componentes de la fórmula		PS: prevalencia de baja talla en la población de 0 a 5 años NS: número de personas encuestadas de 0 a 5 años con baja talla. P: población total de 0 a 5 años durante el periodo de estudio.
Unidad de medida		Prevalencia
Interpretación		Número de niñas y niños de 0 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 Pérez Zeledón.
	Temática	Edad
Línea base		2016: 3.4%
Meta		2030: Menos del 3,4% en desnutrición severa
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Área Rectora de Salud de Pérez Zeledón, Planificación. Con datos de las oficinas de CEN-CINAI.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		2.1, 2.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 04.AE1.11.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de Instituciones vinculadas a la Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) que incorporan o le dan continuidad a los programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre dentro de su planificación estratégica y operativa.
Definición conceptual	<p>Cantidad de instituciones miembros de la Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) que incluyen o mantienen programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre como parte de sus planes estratégicos y operativos oficiales.</p> <p>RECAFIS: Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS), instancia participativa de alcance nacional y cantonal establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, coordinada por el Ministerio de Salud, que funciona como un mecanismo de coordinación interinstitucional, cuyo fin es la promoción de la actividad física en todas sus modalidades para la salud integral de la población costarricense en el país.</p> <p>Programas: conjunto de subprogramas o proyectos que responden a un objetivo común para la producción de bienes y servicios; es una intervención limitada en cuanto a recursos y tiempo. (MIDEPLAN, 2016)</p> <p>Proyecto: Es el nivel más concreto de programación que consiste en un conjunto articulado de actividades integradas, destinado a lograr objetivos específicos, con un presupuesto dado y un tiempo determinado, orientado a la producción de bienes y servicios (MIDEPLAN, 2016).</p> <p>Planificación estratégica: constituye el conjunto de análisis, decisiones y acciones que una institución lleva a cabo para cumplir con sus competencias y responsabilidades en un contexto y un tiempo determinado. Los Planes Estratégicos son instrumentos de planificación institucional de mediano o largo plazo, no menor de cinco años (MIDEPLAN, 2018)</p> <p>Planificación operativa: Proceso de organización para la gestión de las instituciones que orienta la programación de actividades para la consecución de los objetivos propuestos y el seguimiento de estos. La planificación operativa se traduce en los programas y proyectos para la prestación de los productos (bienes y servicios) que se deberán ejecutar en el periodo de interés, generalmente en el plazo de un año.</p>

		Instituciones: entidades públicas, privadas u ONG vinculadas a la RECAFIS. Incorporar: incluir en la planificación nuevos programas o proyectos. Dar continuidad: mantener en ejecución programas o proyectos previamente implementados
Fórmula de cálculo		$\Sigma = I_1 + I_2 + I E_3 \dots$
Componentes de la fórmula		Σ: Sumatoria de instituciones con continuidad o incorporación de programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre. I: Instituciones
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se refiere a la suma de instituciones con continuidad o que incorporan programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Instituciones
Línea base		2024: 7
Meta		2026: 8 instituciones 2027: 8 instituciones 2028: 8 instituciones 2029: 8 instituciones 2030: 8 instituciones
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, CCSS, Municipios.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C28
Comentarios generales		Este indicador mide el nivel de institucionalización de la promoción de la recreación y uso del tiempo libre dentro de las entidades vinculadas a la RECAFIS. Las instituciones que forman parte de la RECAFIS Pérez Zeledón son: a. Ministerio de Salud

	b. Caja Costarricense de Seguro Social. c. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. e. Ministerio de Educación Pública. f. Fuerza Pública. g. Municipalidad de Pérez Zeledón. h. Patronato Nacional de la Infancia. i. Comité Cantonal de Deportes y Recreación.
--	---

Indicador 04.AE1.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de espacios públicos habilitados para la promoción de actividad física.
Definición conceptual		Cantidad de espacios públicos (parques, plazas, canchas, senderos, etc.) que cumplen con criterios de habilitación y seguridad para la práctica de actividad física por la población. Actividad física: cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que genera un gasto de energía por encima del nivel de reposo.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = E_1 + E_2 + E_3 \dots$
Componentes de la fórmula		Σ : Sumatoria de espacios habilitados para la promoción de actividad física. E: Espacios
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un valor alto indica una mayor disponibilidad de infraestructura pública para la actividad física; un valor bajo refleja déficit de espacios accesibles y seguros.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Instituciones
Línea base		2024: 4 espacios
Meta		2026: 5 espacios 2027: 5 espacios 2028: 5 espacios 2029: 5 espacios 2030: 5 espacios
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Ministerio de Salud, Inventario cantonal. RECAFIS
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador ODS vinculado	11.7.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	C31
Comentarios generales	

Indicador 04.AE1.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de necesidades identificadas en materia de actividad física para la salud de la población.
Definición conceptual	<p>Cantidad de carencias, demandas o áreas de mejora detectadas en la población en relación con la promoción y práctica de actividad física para la salud, identificadas a través de un diagnóstico cantonal.</p> <p>Necesidades: situaciones identificadas como carencias de infraestructura, programas, recursos humanos, campañas de sensibilización o acceso a oportunidades de actividad física.</p> <p>Actividad física: cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que genera un gasto de energía por encima del nivel de reposo.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = N_1 + N_2 + N_3 \dots$
Componentes de la fórmula	<p>Σ: Sumatoria de necesidades en materia de actividad física para la salud de la población.</p> <p>N: Necesidades</p>
Unidad de medida	Número
Interpretación	Un valor alto puede indicar mayor capacidad de diagnóstico o un aumento real de necesidades; un valor bajo puede indicar disminución de necesidades o baja capacidad de identificación.

Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Recreación, actividad física y deporte.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 2 necesidades identificadas 2027: 2 necesidades identificadas 2028: 2 necesidades identificadas 2029: 2 necesidades identificadas 2030: 2 necesidades identificadas
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Diagnostico cantonal actualizado cada año.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		G 78
Comentarios generales		Este indicador permite identificar áreas prioritarias de intervención para mejorar el acceso y la práctica de actividad física en la población.

Indicador 04.AE1.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de líneas de acción formuladas para la promoción de entornos y poblaciones más activas en el cantón.
Definición conceptual	Cantidad de líneas estratégicas oficialmente diseñadas y aprobadas para fomentar la actividad física y hábitos saludables en la población del cantón. Líneas de acción: iniciativas estratégicas incluidas en planes cantonales, proyectos municipales o acuerdos institucionales que promuevan entornos y estilos de vida activos.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = LA_1 + LA_2 + LA_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria de líneas de acción para la promoción de entornos y poblaciones más activas.

		LA: Líneas de acción
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto indica mayor capacidad de planificación y compromiso institucional; un valor bajo refleja escasa formulación de acciones o ausencia de planificación.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Estilos de vida saludable.
Línea base		2025: N/D
Meta		2026: 2 líneas de acción 2027: 2 líneas de acción 2028: 2 líneas de acción 2029: 2 líneas de acción 2030: 2 líneas de acción
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Diagnóstico cantonal
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 checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G77
Comentarios generales		Este indicador refleja la voluntad política, institucional y la capacidad técnica para generar estrategias que fomenten la actividad física en la población.

Indicador 04.AE1.I5.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de distritos que cuentan con una sede activa para la promoción de Actividad Física.
Definición conceptual	Cantidad de distritos del cantón que disponen de al menos una sede en funcionamiento dedicada a promover la actividad física, mediante programas, eventos y servicios accesibles a la comunidad. Sede activa: Instalación o grupo organizado que realiza actividades de promoción de la actividad física con regularidad y acceso abierto a la población.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = D_1 + D_2 + D_3 \dots$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: Sumatoria de distritos con sedes activas para la promoción de la actividad física. D: Distritos.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un valor alto indica mayor cobertura territorial de instalaciones para promover la actividad física; un valor bajo refleja déficit de infraestructura o servicios en algunos distritos.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Distritos promoviendo actividad física
Línea base		2024: 3
Meta		2026: 2 distritos 2027: 3 distritos 2028: 3 distritos 2029: 3 distritos 2030: 3 distritos
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros municipales de infraestructura, informes de obras públicas, bases de datos de áreas de deporte y recreación.
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		11.7.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C31
Comentarios generales		

Indicador 04.AE1.I6.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de espacios físicos creados, recuperados o mejorados.
Definición conceptual	Cantidad total de espacios físicos destinados a la actividad física que han sido construidos, rehabilitados o mejorados en un período determinado, con el fin de ampliar o mejorar la infraestructura disponible para la promoción de la salud y el deporte. Espacio creado: infraestructura nueva.

		Espacio recuperado: rehabilitado tras estar en desuso o deterioro. Espacio mejorado: intervención que aumenta la calidad, capacidad o seguridad de un espacio ya existente.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = E_1 + E_2 + E_3 \dots$
Componentes de la fórmula		Σ : Sumatoria de espacios físicos destinados para la actividad física que han sido construidos, recuperados o mejorados. D: Espacios físicos.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un valor alto indica una expansión o mejora significativa de la infraestructura; un valor bajo puede reflejar estancamiento en las intervenciones o limitaciones presupuestarias.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Instituciones
Línea base		2024: 3 espacios
Meta		2026: 3 espacios 2027: 3 espacios 2028: 3 espacios 2029: 3 espacios 2030: 3 espacios
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Inventario cantonal. RECAFIS
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador ODS vinculado		11.7.1
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo		C31
Comentarios generales		Este indicador refleja el compromiso con el desarrollo y mantenimiento de espacios que fomenten la actividad física y el bienestar de la comunidad.

Indicador 04.AE2.11.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que participan en el Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco en el cantón
Definición conceptual		<p>Este indicador mide la cantidad de personas que se incorporan al Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco en un cantón específico durante un periodo determinado.</p> <p>Clínicas de Cesación de Tabaco: Servicios especializados que brindan acompañamiento integral para apoyar a las personas en el abandono del consumo de tabaco mediante intervenciones médicas, psicológicas, educativas y de seguimiento.</p> <p>Participación: Se entiende como la inscripción y asistencia efectiva a las sesiones programadas de las clínicas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P_1 + P_2 + P_3 \dots$
Componentes de la fórmula		<p>Σ: Sumatoria de personas participando en el programa.</p> <p>P: Personas.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un valor alto indica una expansión o mejora significativa de la infraestructura; un valor bajo puede reflejar estancamiento en las intervenciones o limitaciones presupuestarias.
Desagregación	Geográfica:	Cantón de Pérez Zeledón.
	Temática:	Personas que asisten a la clínica de cesación de fumado
Línea base		2024: 350 personas
Meta		2026: 350 personas 2027: 350 personas 2028: 350 personas 2029: 350 personas 2030: 350 personas
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Registros administrativos de la Clínica de Cesación de Tabaco de Pérez Zeledón. CCSS.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador ODS vinculado	3.a.1 y 3.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida del Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Este indicador permite medir el nivel de acceso de la población al Programa de Clínicas de Cesación de Tabaco en un cantón determinado, lo cual contribuye al control del tabaquismo como factor de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles.

Indicador 04.AE3. I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de inspecciones realizadas por el Área Rectora en materia de Control de Tabaco y sus derivados.
Definición conceptual		<p>Inspección: visita de verificación, seguimiento o cumplimiento de las disposiciones normativas establecidas en materia de Control de Tabaco, que realizan las personas funcionarias debidamente identificadas del Ministerio de Salud.</p> <p>Control de Tabaco: “(...) comprende diversas estrategias de reducción de la oferta, la demanda y los daños con objeto de mejorar la salud de la población eliminando o reduciendo su consumo de productos de tabaco y su exposición al humo de tabaco.” (CMCT de la OMS, Art. 1, Inciso d)</p>
Fórmula de cálculo		$PA = NIR / NIP \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: programación anual establecida por el Nivel Regional del Ministerio de Salud. NIR: número de inspecciones realizadas. NIP: número de inspecciones programadas.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de inspecciones que realiza el Ministerio de Salud sobre la regulación en materia de control de tabaco y sus derivados.
Desagregación	Geográfica	Pérez Zeledón
	Temática	NA
Línea base		2024: 1083 inspecciones

Meta	2025: 640 inspecciones 2026: 640 inspecciones 2027: 640 inspecciones 2028: 640 inspecciones 2029: 640 inspecciones
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Registros Administrativos
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	G78
Comentarios generales	

Indicador 04.AE4.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estudiantes participantes del programa de prevención en escuelas de Ligas Atléticas Policiales.
Definición conceptual	Cantidad total de estudiantes matriculados en centros educativos que participan en actividades de prevención y promoción de la convivencia pacífica, la disciplina y el deporte, organizadas por las Ligas Atléticas Policiales. Ligas Atléticas Policiales: esta estrategia busca fortalecer la seguridad escolar y prevenir la delincuencia juvenil mediante la participación de la policía comunitaria y la formación de líderes estudiantiles en temas de prevención en escuelas ubicadas en zonas vulnerables.
Fórmula de cálculo	$\Sigma = E_1 + E_2 + E_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria de estudiantes participantes del programa de prevención en escuelas. E: Estudiantes.
Unidad de medida	Número de estudiantes
Interpretación	Un valor alto indica mayor cobertura del programa y alcance de las actividades preventivas; un valor bajo

		refleja limitada participación estudiantil o escasa oferta de actividades.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Sexo
Línea base		2025: 20 estudiantes.
Meta		2026: 20 estudiantes 2027: 20 estudiantes 2028: 20 estudiantes 2029: 20 estudiantes 2030: 20 estudiantes
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Registros administrativos del programa, informes de centros educativos, Ministerio de Seguridad 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		16.1
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 04.AE5.11.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con sobrepeso, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años de edad 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 la Dirección 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</p>

		<p>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		$\Sigma = \Sigma$ (NNPS)
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Z: número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con sobrepeso según el indicador peso para talla, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>NNSP: total de niñas y niños menores de 5 años detectados con sobrepeso, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p>
Unidad de medida		Número de niños y niñas
Interpretación		La Dirección de CEN CINAI detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 0 a menos de 5 años de edad con sobrepeso durante el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	N/A
Línea base		2024: 64 niñas y niños
Meta		2026: 23 niñas y niños 2027: 23 niñas y niños 2028: 27 niñas y niños 2029: 28 niñas y niños 2030: 31 niñas y niños
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección de 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.AE5.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 5 a 12 años con sobrepeso, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas 5 a 12 años de edad 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>Índice de Masa Corporal: Índice de masa corporal (IMC): Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²). Índice ampliamente utilizado para determinar el nivel de adiposidad de una persona y es conocido también como el Índice de Quetelet.</p> <p>Indicador antropométrico Índice de Masa Corporal para la edad: relaciona el IMC con la edad del individuo, para la valoración del estado nutricional en personas mayores de 5 años de edad. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 2 DE), sobrepeso (< 2 a ≥ 1 DE), normal (< 1 a > -2 DE), desnutrición (≤ -2 a > -3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \Sigma (\text{NNOB})$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Z: número de niñas y niños de 5 a 12 años con sobrepeso según el indicador índice de masa corporal para la edad, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.

		n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución. NNOB: total de niñas y niños de 5 a 12 años detectados con sobrepeso, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.
Unidad de medida		Número de niños y niñas
Interpretación		La Dirección de CEN CINAI detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 5 a 12 años de edad con sobrepeso durante el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	N/A
Línea base		2024: 24 niñas y niños
Meta		2026: 50 niñas y niños 2027: 54 niñas y niños 2028: 58 niñas y niños 2029: 62 niñas y niños 2030: 66 niñas y niños
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección de 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.AE5.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con obesidad, detectados y atendidos con servicios CEN CINAÍ.
Definición conceptual		<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años de edad en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con obesidad y se encuentran inscritos y recibiendo los servicios de CEN CINAÍ.</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		$\sum_{i=1}^n (\text{NNPS})$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Z: número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con obesidad según el indicador peso para talla, detectados y atendidos con servicios CEN CINAÍ.</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAÍ, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>NNSP: total de niñas y niños menores de 5 años detectados con obesidad, inscritos en los servicios de CEN-CINAÍ registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p>
Unidad de medida		Número de niños y niñas
Interpretación		La Dirección Nacional de CEN CINAÍ detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 0 a menos de 5 años de edad con obesidad durante el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantonal

	Temática	N/A
Línea base		2024: 60 niñas y niños
Meta		2026: 38 niñas y niños 2027: 44 niñas y niños 2028: 46 niñas y niños 2029: 50 niñas y niños 2030: 54 niñas y niños
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección de 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.AE5.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 5 a 12 años con obesidad, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.
Definición conceptual	<p>Niñas y niños: El concepto de niñas y niños que se usa es niños y niñas 5 a 12 años de edad 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 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>Índice de Masa Corporal: Índice de masa corporal (IMC): Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se</p>

	<p>calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²). Índice ampliamente utilizado para determinar el nivel de adiposidad de una persona y es conocido también como el Índice de Quetelet.</p> <p>Indicador antropométrico Índice de Masa Corporal para la edad: relaciona el IMC con la edad del individuo, para la valoración del estado nutricional en personas mayores de 5 años de edad. La clasificación corresponde a obesidad (≥2DE), sobrepeso (<2 a ≥1 DE), normal (<1 a >-2 DE), desnutrición (≤-2 a >-3 DE) o desnutrición severa (≤-3 DE).</p>	
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \frac{n}{\Sigma} (\text{NNOB})$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Z: número de niñas y niños de 5 a 12 años con obesidad según el indicador índice de masa corporal para la edad, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>NNOB: total de niñas y niños de 5 a 12 años detectados con obesidad, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p>	
Unidad de medida	Número de niños y niñas	
Interpretación	La Dirección de CEN CINAI detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 5 a 12 años de edad con obesidad durante el año “x”	
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	N/A
Línea base	2024: 53 niñas y niños	
Meta	2026: 38 niñas y niños 2027: 44 niñas y niños 2028: 46 niñas y niños 2029: 50 niñas y niños 2030: 54 niñas y niños	
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.	
Fuente de información	Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección de 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.AE6.11.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes madres que participan en Creciendo Juntos para Triunfar de CEN CINAI
Definición conceptual		<p>Adolescente Madre: de acuerdo con la Ley General de Protección a la Madre Adolescente, N.º 7735, modificada a partir de la Ley 8312, Artículo 1º-Concepto, refiere que para los efectos de esta Ley se entenderá por madre adolescente la mujer menor de edad embarazada o que, sin distinción de estado civil, tenga al menos un hijo o una hija.</p> <p>No obstante, desde el enfoque de salud y para efectos de este procedimiento, se contemplará como adolescentes madres aquellas mujeres embarazadas o ya madres con edades entre los 10 años y los 19 años, 11 meses y 29 días.</p> <p>Proyecto Creciendo juntos para triunfar: Estrategia de atención de espacios de crecimiento simultáneo con grupo familiar en la atención integral de la promoción del crecimiento y desarrollo extramuros. Toda niña o adolescente embarazada o en periodo de lactancia, que solicite los servicios en la institución, se le debe asignar un servicio en nutrición preventiva, junto con actividades educativas en grupos de madres, para la promoción del crecimiento y desarrollo de ellas y de sus hijas e hijos, así como la prevención de un segundo o tercer embarazo.</p>
Fórmula de cálculo		$\sum_{i=1}^n \frac{Z_i}{n} (AMCJ)$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Z: número de adolescentes madres que participan en Creciendo para Triunfar de CEN CINAI</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>AMCJ: total de adolescentes madres que participan en Creciendo Juntos para Triunfar registrados en el consolidado del reporte de control de asistencia.</p>
Unidad de medida		Número de adolescentes madres
Interpretación		La Dirección de CEN CINAI atendió a “N” adolescentes madres con la modalidad de Creciendo Juntos para Triunfar durante el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Adolescentes madres

Línea base	2024: 35 madres adolescentes
Meta	2026: 52 madres 2027: 50 madres 2028: 50 madres 2029: 50 madres 2030: 50 madres
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.
Fuente de información	Consolidado del reporte Control anual de asistencia Creciendo Juntas de 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	5.1.1, 5.2.1, 5.3.2, 5.6.2
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.AE7.11.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños de 0 a menos de 5 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 niños y niñas desde su nacimiento hasta menos de los 5 años de edad en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con desnutrición y desnutrición severa que se encuentran inscritos, 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>

	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(≥ 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	$\sum = \frac{n}{\sum} (\text{NNDE} + \text{NNDES})$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Z: número de niñas y niños de 0 a menos de 5 años con desnutrición y desnutrición severa según el indicador peso para talla, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>NNDE: total de niñas y niños menores de 5 años detectados con desnutrición, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p> <p>NNDES: total de niñas y niños menores de 5 años detectados con desnutrición severa, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p>	
Unidad de medida	Número	
Interpretación	La Dirección de CEN CINAI detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 0 a menos de 5 años de edad con desnutrición y desnutrición severa durante el año “x”	
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Niñas y niños
Línea base	2024: 28 niñas y niños	
Meta	2026: 12 niñas y niños 2027: 12 niñas y niños 2028: 12 niñas y niños 2029: 12 niñas y niños 2030: 12 niñas y niños	
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual.	
Fuente de información	Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección Nacional de 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.AE7.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas y niños 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 niños y niñas 5 a 12 años de edad en condición de pobreza y/o riesgo social y/o de salud que son detectados con desnutrición y desnutrición severa que se encuentran inscritos, 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>Índice de Masa Corporal: Índice de masa corporal (IMC): Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m²). Índice ampliamente utilizado para determinar el nivel de adiposidad de una persona y es conocido también como el Índice de Quetelet.</p> <p>Indicador antropométrico Índice de Masa Corporal para la edad: relaciona el IMC con la edad del individuo, para la valoración del estado nutricional en personas mayores de 5 años de edad. La clasificación corresponde a obesidad (≥ 2 DE), sobrepeso (< 2 a ≥ 1 DE), normal (< 1 a > -2 DE), desnutrición (≤ -2 a > -3 DE) o desnutrición severa (≤ -3 DE).</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = \frac{n}{\Sigma} (\text{NNDE} + \text{NNDES})$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Z: número de niñas y niños de 5 a 12 años con desnutrición y desnutrición severa según el indicador índice de masa

		<p>corporal para la edad, detectados y atendidos con servicios CEN CINAI.</p> <p>n: establecimientos CEN, CINAI, CENCE, Centro de distribución.</p> <p>NNDE: total de niñas y niños de 5 a 12 años detectados con desnutrición, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p> <p>NNDES: total de niñas y niños de 5 a 12 años detectados con desnutrición severa, inscritos en los servicios de CEN-CINAI registrados en Herramienta del niño y niña con malnutrición.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		La Dirección Nacional de CEN CINAI detectó y brindó servicios a “N” niñas y niños de 5 a 12 años de edad con desnutrición y desnutrición severa durante el año “x”
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Niñas y niños
Línea base		2024: 25 niñas y niños
Meta		2026: 15 niñas y niños 2027: 18 niñas y niños 2028: 17 niñas y niños 2029: 19 niñas y niños 2030: 21 niñas y niños
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Herramienta del niño y niña con malnutrición, UIVCD, Dirección Técnica, Dirección Nacional de 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.AE8.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Centros Educativos que implementan la estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS).
Definición conceptual		Proceso mediante el cual los centros educativos adoptan el enfoque de “Centros Educativos Promotores de Salud” (CEPS), cumpliendo con los criterios establecidos para integrar acciones de promoción de la salud en su gestión institucional, currículo, ambiente físico y comunidad escolar.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{CEPS}_1 + \text{CEPS}_2 + \text{CEPS}_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria de centros educativos implementando CEPS. CEPS: Centros Educativos Promotores de Salud.
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto refleja una mayor adopción del modelo en la comunidad educativa; un valor bajo puede indicar resistencia al cambio, falta de recursos o limitaciones en la capacitación.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Prevención y promoción.
Línea base		2024: N/D.
Meta		2026: 3 centros educativos 2027: 3 centros educativos 2028: 3 centros educativos 2029: 3 centros educativos 2030: 3 centros educativos
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.
Fuente de información		Registros del Ministerio de Educación Pública, informes del Ministerio de Salud, evaluaciones de campo.
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo y verificación in situ.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2 y 4.7.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D32
Comentarios generales		Este indicador evalúa la expansión y consolidación del enfoque de promoción de la salud dentro del sistema educativo, como estrategia para mejorar el bienestar integral de la comunidad escolar.

Indicador 04.AE9.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos del cantón que han socializado infografías sobre convivencia y cultura de paz para la prevención de la violencia.
Definición conceptual		<p>Este indicador mide la cantidad de centros educativos en un cantón que han desarrollado procesos de socialización de infografías dirigidas a estudiantes, docentes y comunidad educativa en general, con el fin de promover la convivencia, la cultura de paz y la prevención de la violencia.</p> <p>Centros educativos: Instituciones de educación formal (primaria y secundaria) públicas o privadas.</p> <p>Socialización de infografías: Proceso de difusión, explicación y sensibilización mediante materiales gráficos informativos (impresos o digitales) para fomentar el conocimiento y la reflexión sobre la convivencia y la cultura de paz.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CE_1 + CE_2 + CE_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Sumatoria de centros educativos socializando infografías en el periodo evaluado.</p> <p>CE: Centros educativos.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un valor alto indica un mayor compromiso institucional con la promoción de la convivencia pacífica en centros de cuido y educativos; un valor bajo puede señalar ausencia o debilidad en las acciones implementadas.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Cantidad de centros educativos
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 100 centros educativos. 2027: 100 centros educativos. 2028: 100 centros educativos. 2029: 100 centros educativos. 2030: 100 centros educativos.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos de actividades, listas de asistencia, informes de proyectos, reportes de organizaciones y centros participantes.
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		16.1.1

Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B07
Comentarios generales	Este indicador mide el alcance y la efectividad de las estrategias educativas y de sensibilización en salud mental desarrolladas en contextos lúdicos, con especial énfasis en combatir el estigma y la desinformación.

Indicador 04.AE9.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos con grupos de convivencia.
Definición conceptual		Cantidad de centros educativos que cuentan con un grupo formalmente conformado y activo dedicado a promover la convivencia pacífica, la resolución de conflictos y el fortalecimiento de relaciones respetuosas entre la comunidad educativa. Grupo de convivencia: equipo conformado por estudiantes, personal docente, administrativo y, en algunos casos, familias, que desarrolla acciones preventivas, formativas y de mediación escolar.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CE_1 + CE_2 + CE_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Total de centros educativos con grupos de convivencia activos. CE: Centro educativo que cumple con los criterios de tener un grupo formal, registrado y con actividades documentadas.
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto indica un mayor compromiso institucional del sistema educativo con la promoción de la convivencia pacífica y la prevención de la violencia escolar; un valor bajo puede señalar la necesidad de fortalecer la implementación de estos grupos.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Grupos
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 1 centro educativo 2027: 1 centro educativo 2028: 1 centro educativo. 2029: 1 centro educativo. 2030: 1 centro educativo

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Registros administrativos, bases de datos de COLOSAM y Subsistema de Protección a la Niñez y Adolescencia.
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	4.7.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B07
Comentarios generales	Este indicador refleja la institucionalización de mecanismos participativos de promoción de la convivencia en los centros educativos y su articulación con las políticas de paz y cultura escolar positiva.

Indicador 04.AE9.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de población estudiantil que participa en grupos de convivencia en centros educativos.
Definición conceptual		Cantidad total de estudiantes que forman parte activa de grupos de convivencia dentro de centros educativos, participando en actividades, reuniones, capacitaciones o proyectos destinados a promover la convivencia pacífica y la resolución de conflictos. Grupo de convivencia: equipo integrado por estudiantes y, en coordinación con docentes y personal administrativo, que desarrolla acciones preventivas, de mediación y fomento de relaciones respetuosas.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = E_1 + E_2 + E_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Total de estudiantes que participan activamente en grupos de convivencia en el periodo evaluado. E: Número de estudiantes miembros de cada grupo de convivencia activo en el centro educativo.
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto refleja una mayor participación estudiantil en la construcción de una cultura escolar positiva y en la prevención de la violencia; un valor bajo puede señalar desinterés o falta de fomento de estos espacios.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Estudiantes

Línea base	2024: N/D
Meta	2026: 25 estudiantes 2027: 25 estudiantes 2028: 25 estudiantes 2029: 25 estudiantes 2030: 25 estudiantes
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Registros administrativos, bases de datos de COLOSAM y Subsistema de Protección a la Niñez y Adolescencia.
Clasificación	<input 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	4.7.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B07
Comentarios generales	Este indicador mide el nivel de involucramiento estudiantil en la promoción de la convivencia pacífica en centros educativos, y el fortalecimiento de habilidades socioemocionales y de resolución de conflictos.

Indicador 04.AE10.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de niñas, niños y adolescentes del cantón que participan en actividades de promoción de la salud mental.
Definición conceptual	<p>Este indicador mide la cantidad de niñas, niños y adolescentes que asisten y participan en actividades dirigidas a fortalecer su bienestar emocional, el desarrollo de habilidades psicosociales y la prevención de problemas de salud mental.</p> <p>Niñas, niños y adolescentes: Personas entre los 6 y 17 años, según la definición de la Ley de la Persona Joven en Costa Rica.</p> <p>Actividades de promoción de la salud mental: Incluyen talleres, charlas, espacios lúdicos, campañas educativas, grupos de convivencia y otras estrategias orientadas a fomentar la resiliencia, la autoestima, la convivencia pacífica y la gestión de emociones.</p>

Fórmula de cálculo		$\Sigma = NA_1 + NA_2 + NA_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Total de niñas, niños y adolescentes que participaron en las actividades durante el periodo de evaluación.</p> <p>NA:</p> <p>Número total de niñas, niños y adolescentes participantes.</p>
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un mayor número de participantes refleja el alcance de las acciones implementadas para promover la salud mental en población infantil y adolescente, favoreciendo la prevención de riesgos psicosociales y la construcción de entornos protectores.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Niñas y niños
Línea base		2024: 400 personas
Meta		2026: 500 personas. 2027: 500 personas. 2028: 500 personas. 2029: 500 personas. 2030: 500 personas.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Listas de asistencia, reportes de ejecución de actividades, registros administrativos de instituciones organizadoras.
Clasificación		<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		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B10
Comentarios generales		Este indicador mide la cobertura y efectividad de las actividades de promoción de salud mental dirigidas a niñas, niños y adolescentes, evaluando el grado de participación respecto a la población objetivo.

Indicador 04.AE10.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas capacitadas en promoción de los derechos de personas con discapacidad y reducción del estigma.
Definición conceptual		<p>Cantidad de personas que han participado y completado procesos formativos orientados a promover el respeto, cumplimiento y defensa de los derechos de las personas con discapacidad, así como a reducir actitudes, creencias y comportamientos discriminatorios.</p> <p>Promoción de derechos: acciones que difunden, enseñan y fortalecen el conocimiento sobre los derechos establecidos en normativas nacionales e internacionales.</p> <p>Reducción del estigma: intervenciones que buscan eliminar prejuicios y estereotipos que afectan la inclusión plena de las personas con discapacidad.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = C_1 + C_2 + C_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Total de personas capacitadas en el periodo evaluado.</p> <p>C: Persona que participó y cumplió con los criterios de asistencia y/o aprobación del curso, taller o capacitación.</p>
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto indica un mayor alcance de las acciones de sensibilización y educación sobre los derechos de las personas con discapacidad; un valor bajo puede señalar la necesidad de intensificar estas acciones o mejorar su alcance.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 30 personas 2027: 30 personas 2028: 30 personas 2029: 30 personas 2030: 30 personas
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Listas de asistencia, reportes de ejecución de actividades, registros administrativos de OPAMDIS.
Clasificación		<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		10.2.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B12

Comentarios generales	Este indicador mide el alcance de las acciones educativas y de sensibilización que promueven la inclusión y la no discriminación hacia las personas con discapacidad.
------------------------------	---

Indicador 04.AE10.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos con espacios de salud mental implementados.
Definición conceptual		Cantidad de centros educativos que cuentan con espacios físicos o virtuales destinados a la promoción, prevención e intervención en salud mental, implementados de acuerdo con lineamientos o buenas prácticas establecidas. Espacio de salud mental: área o programa institucional en el que se desarrollan actividades de apoyo psicosocial, consejería, talleres, dinámicas de autocuidado, o cualquier iniciativa orientada al bienestar emocional de la comunidad educativa.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = CE_1 + CE_2 + CE_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Total de centros educativos con espacios de salud mental implementados. CE: Centro educativo que cuenta con el espacio implementado y operativo.
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto refleja un mayor compromiso institucional con la promoción del bienestar emocional en la comunidad educativa; un valor bajo puede señalar la necesidad de inversión, capacitación o priorización del tema.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Salud Mental.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 3 centros educativos 2027: 3 centros educativos 2028: 3 centros educativos 2029: 3 centros educativos 2030: 3 centros educativos
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de gestión institucional, visitas de supervisión, registros del Ministerio de Educación Pública y Ministerio de Salud. (CEPS)
Clasificación		<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	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B10
Comentarios generales	Este indicador mide el grado de institucionalización de la promoción y atención de la salud mental en centros educativos mediante la creación y funcionamiento de espacios especializados.

Indicador 04.AE10.I4.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas participantes en actividades de promoción de salud mental en centros educativos.
Definición conceptual		<p>Cantidad de personas que asisten o participan en actividades programadas dentro de centros educativos con el fin de fomentar el bienestar emocional, prevenir problemas de salud mental y fortalecer habilidades psicosociales.</p> <p>Actividades de promoción de salud mental: talleres, charlas, campañas, ferias, dinámicas grupales y programas educativos enfocados en hábitos saludables, manejo emocional, resiliencia y convivencia.</p> <p>Participante: persona que asiste y participa de forma activa en la actividad, registrada en listas de asistencia u otro medio oficial.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P_1 + P_2 + P_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Total de personas participantes en el periodo evaluado.</p> <p>P: Persona registrada como asistente en la actividad de promoción de salud mental.</p>
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto indica un mayor alcance de las acciones de promoción de salud mental en centros educativos; un valor bajo puede señalar limitaciones en la cobertura o frecuencia de las actividades.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Salud Mental.
Línea base		2024: N/D
Meta		<p>2026: 300 personas</p> <p>2027: 300 personas</p> <p>2028: 300 personas</p> <p>2029: 300 personas</p> <p>2030: 300 personas</p>

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Informes de gestión institucional, visitas de supervisión, registros del Ministerio de Educación Pública y Ministerio de Salud. (CEPS)
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 checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B 10
Comentarios generales	Este indicador mide el nivel de alcance de las acciones de promoción de salud mental en centros educativos, reflejando su penetración y aceptación entre la comunidad educativa.

Indicador 04.AE11.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas de las comunidades, sensibilizadas según temática abordada y desagregada por sexo, por grupos etarios, etnia, región y cantón.
Definición conceptual	<p>Cantidad de personas pertenecientes a comunidades locales que han participado en actividades de sensibilización sobre temas de interés social, derechos humanos, cultura de igualdad, no violencia, salud u otras áreas priorizadas.</p> <p>Sensibilización: acciones informativas o reflexivas breves que buscan promover la conciencia, el cambio de actitud o el fortalecimiento de conocimientos sobre un tema específico.</p> <p>Temática abordada: áreas de trabajo definidas por la institución como prioritarias, tales como igualdad de género, prevención de violencia, derechos humanos, salud, participación ciudadana, entre otros.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = P_1 + P_2 + P_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Σ: Total de personas sensibilizadas en el periodo evaluado.</p> <p>P: Persona registrada como participante en una actividad de sensibilización.</p>
Unidad de medida	Número absoluto (entero).
Interpretación	Un valor alto refleja mayor cobertura de las acciones de sensibilización hacia la comunidad; un valor bajo puede

		indicar necesidad de ampliar la presencia territorial o diversificar las temáticas.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Promoción de la cultura de igualdad y no violencia.
Línea base		2024: N/d
Meta		2026: 200 personas 2027: 200 personas 2028: 200 personas 2029: 200 personas 2030: 200 personas
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Listas de asistencia, registros administrativos de programas y proyectos, informes de ejecución institucional, encuestas post-actividad.
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		16.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		Sí.
Comentarios generales		Este indicador permite conocer el alcance real de las estrategias de sensibilización comunitaria y analizar su cobertura por sexo, edad, etnia y territorio, para orientar la planificación y priorización de futuras acciones.

Indicador 04.AE12.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de instancias notificadoras por intentos de suicidio, depresión y trastornos mentales
Definición conceptual	<p>Eventos de Salud: Problemas, condiciones, hechos vitales o acontecimientos de relevancia en la salud de las personas, que son generados por la influencia de uno o más determinantes. Por lo común se expresan en términos de enfermedad, discapacidad, deficiencia, minusvalía, muerte o daño biopsicosocial; pero también, son eventos de interés para la salud, algunas condiciones especiales del organismo como el embarazo, exposición a radiaciones ionizantes, químicos u otros que se establezcan.</p> <p>Vigilancia de la Salud: Función Rectora que realiza el Ministerio de Salud, con la participación de los actores del</p>

	<p>Sistema de Producción Social de la Salud, que consiste en seleccionar, recopilar, integrar, analizar y difundir información sobre el estado de salud, sus determinantes y tendencias, a fin de seleccionar las medidas más apropiadas para proteger y mejorar la salud de la población.</p> <p>Vigilancia Epidemiológica: Observación sistemática y continua de la frecuencia, la distribución de los eventos de salud y sus tendencias en la población.</p> <p>Intentos de suicidio: suceden cuando una persona se autolesiona con la intención de acabar con su vida, pero no resulta en la muerte. Estos intentos son un indicador importante de riesgo de suicidio futuro y pueden ocurrir en cualquier grupo de edad, aunque son más comunes entre adolescentes y adultos jóvenes. La notificación de este evento es necesaria porque permite identificar patrones y factores de riesgo, facilita la intervención temprana, brinda datos esenciales para formular políticas en materia de salud mental y la adecuada asignación de recursos y ayuda a sensibilizar a la población sobre la importancia de la salud mental y la prevención del suicidio, reduciendo el estigma asociado.</p> <p>Los datos sobre intentos de suicidio son cruciales para una respuesta de salud pública efectiva, permitiendo salvar vidas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, es por ello por lo que se encuentra incorporado como evento de notificación obligatoria en el Reglamento de Notificación Obligatoria de Eventos de Salud Pública, del Decreto de Vigilancia 40556-S, se ubica en los Eventos de Notificación obligatoria del Grupo A y comprende los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), que van de Z91.5.</p> <p>Depresión: es un trastorno mental que se caracteriza por una tristeza persistente y una pérdida de interés o placer en actividades que antes se disfrutaban. También conocida como trastorno depresivo mayor o depresión clínica, afecta los sentimientos, pensamientos y comportamientos de una persona, y puede causar una variedad de problemas emocionales y físicos.</p> <p>Los datos sobre depresión son cruciales para una respuesta de salud pública efectiva, permitiendo salvar vidas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, es por ello por lo que se encuentra incorporado como evento de notificación obligatoria en el Reglamento de Notificación Obligatoria de Eventos de Salud Pública, del Decreto de Vigilancia 40556-S, se ubica en los Eventos de Notificación obligatoria del Grupo B y comprende los</p>
--	---

		<p>códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), que van de F32.0 a F33.9.</p> <p>Trastorno por consumo de sustancias (TCS): según el DSM-5, implica patrones de síntomas causados por el consumo de una sustancia que una persona continúa consumiendo a pesar de sus efectos negativos. Las personas con trastorno por consumo de sustancias podrían ver sus pensamientos o comportamientos alterados. Los cambios en la estructura y función cerebral provocan que las personas tengan ganas intensas de consumir, cambios en la personalidad y movimientos fuera de lo usual. Esto afecta su juicio, toma de decisiones, aprendizaje, memoria y control del comportamiento.</p> <p>Los datos sobre los casos de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas son fundamentales para una respuesta de salud pública efectiva, permitiendo mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y sus familias, es por ello por lo que se encuentra incorporado como evento de notificación obligatoria en el Reglamento de Notificación Obligatoria de Eventos de Salud Pública, del Decreto de Vigilancia 40556-S, se ubica en los Eventos de Notificación obligatoria del Grupo A y comprende los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), van desde F10.0 a F19.0</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{PINSDTMC \times 100}{TEN}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PINSDTMC: porcentaje de instancias notificadoras de intentos suicidio, depresión, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas.</p> <p>TEN: total de establecimientos notificadores</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Es el incremento del porcentaje de establecimientos que notifiquen los casos de intentos de suicidio, depresión, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas
Desagregación	Geográfica	Cantón Pérez Zeledón
	Temática	Sexo, grupos de edad.
Línea base		2024: 100%
Meta		2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual.

Fuente de información	ARSPZ Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro en nuestras bases
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	B10
Comentarios generales	Este indicador tiene como objetivo incrementar el número de estable- cimientos notificadores de los eventos bajo vigilancia:

Indicador 04.AE12.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de eventos reportados por autolesión con boleta VE01.
Definición conceptual		Autolesión: acto de daño autoinfligido con o sin intención suicida. Boleta VE01: instrumento oficial del Ministerio de Salud para la notificación de eventos de vigilancia epidemiológica relacionados con salud mental.
Fórmula de cálculo		$NERA = \sum ER$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NERA: Número de eventos reportados. ER: Evento de autolesión registrado con boleta VE01.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Permite dimensionar la magnitud de las autolesiones en el cantón y la capacidad de detección del sistema de vigilancia epidemiológica.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Sexo, grupos de edad, distrito
Línea base		2024: 163 personas
Meta		2026: 200 2027: 200 2028: 200 2029: 200 2030: 200
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		ARSPZ Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro en nuestras bases

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	B10
Comentarios generales	

Indicador 04.AE13.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de planes de Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias y Desastres (SMAPS) desarrollados.
Definición conceptual		Cantidad de planes formales de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) elaborados y validados en contextos de emergencias y desastres , con el objetivo de prevenir, mitigar y atender las consecuencias emocionales, psicológicas y sociales en la población afectada. SMAPS: conjunto de acciones organizadas para promover el bienestar emocional, reducir riesgos psicosociales, brindar primeros auxilios psicológicos, fortalecer la resiliencia comunitaria y garantizar la continuidad de servicios esenciales en situaciones de crisis.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = P_1 + P_2 + P_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Total de planes SMAPS desarrollados en el periodo evaluado. P: Cada plan formalmente documentado y aprobado por la institución competente.
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto refleja una mayor preparación institucional y territorial para responder a emergencias con enfoque psicosocial; un valor bajo puede señalar debilidades en la planificación o escasa priorización de la salud mental en la gestión del riesgo.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Salud Mental y Apoyo Psicosocial en emergencias y desastres.
Línea base		2024: 1 plan desarrollado.
Meta		2026: 1 plan desarrollado. 2027: 1 plan desarrollado. 2028: 1 plan desarrollado. 2029: 1 plan desarrollado. 2030: 1 plan desarrollado.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual

Fuente de información	Comisión Local de Emergencias (CLE), Ministerio de Salud, Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), instituciones del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo / documentación oficial.
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	B10
Comentarios generales	Este indicador refleja la capacidad de respuesta del sistema local de gestión de riesgo en el componente de salud mental y apoyo psicosocial, integrando la resiliencia comunitaria y el bienestar emocional como parte de la atención integral en emergencias.

Indicador 04.AE14.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de sesiones de autocuidado y participación ciudadana intergeneracional orientadas a fortalecer la salud colectiva.
Definición conceptual	<p>Cantidad de sesiones desarrolladas con el objetivo de promover el autocuidado y la participación ciudadana intergeneracional, fortaleciendo la salud colectiva.</p> <p>Autocuidado: conjunto de prácticas que las personas adoptan para mantener y mejorar su salud física, mental y social.</p> <p>Participación ciudadana intergeneracional: involucramiento activo de niñas, niños, adolescentes, personas adultas y personas mayores en espacios de diálogo, decisión y acción conjunta.</p> <p>Salud colectiva: enfoque integral que busca mejorar la salud y el bienestar de comunidades mediante procesos participativos, preventivos y de promoción.</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = S_1 + S_2 + S_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>Σ: Total de sesiones realizadas.</p> <p>S: Sesión de autocuidado/participación ciudadana intergeneracional registrada.</p>
Unidad de medida	Número absoluto (entero).

Interpretación		Un valor alto refleja mayor generación de espacios de autocuidado y participación intergeneracional, lo que fortalece la salud colectiva y la cohesión social; un valor bajo puede señalar debilidades en la integración comunitaria y en la promoción de estilos de vida saludables.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Estilos de vida saludable.
Línea base		2024: 10 sesiones.
Meta		2026: 10 sesiones. 2027: 10 sesiones. 2028: 10 sesiones. 2029: 10 sesiones. 2030: 10 sesiones.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos, reportes de participación de OPAMDIS y MS.
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 checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B 10
Comentarios generales		Este indicador permite medir la articulación comunitaria y la generación de espacios de diálogo intergeneracional, que promueven el autocuidado, la prevención de riesgos psicosociales y el fortalecimiento de la salud colectiva.

Indicador 04.AE15.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de sesiones de autocuidado y participación ciudadana intergeneracional para la salud colectiva.
Definición conceptual	Este indicador mide la cantidad de sesiones realizadas que promueven el autocuidado y la participación activa de personas de distintas generaciones en actividades orientadas a mejorar la salud colectiva.
Fórmula de cálculo	Total, de sesiones realizadas en un período determinado
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Número de sesiones registradas por las instituciones responsables

Unidad de medida		Número
Interpretación		Un mayor número de sesiones indica una mayor promoción de prácticas de autocuidado y participación ciudadana intergeneracional, lo cual contribuye al fortalecimiento de la salud colectiva
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Grupo etario, género, tipo de actividad
Línea base		2024: 20 sesiones
Meta		2026: 6 sesiones 2027: 6 sesiones 2028: 8 sesiones 2029: 8 sesiones 2030: 8 sesiones
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual (febrero)
Fuente de información		Registros administrativos de instituciones de salud, informes comunitarios, bases de datos de participación ciudadana
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
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C18. C 20
Comentarios generales		Este indicador permite evaluar el compromiso comunitario con la salud colectiva y el fortalecimiento de redes intergeneracionales

Indicador 04.AE15.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de Acciones orientadas a la alimentación saludable para el abordaje integral del sobrepeso y la obesidad en niñas, niños y adolescentes
Definición conceptual	Este indicador mide el porcentaje de acciones implementadas que promueven una alimentación saludable como parte de estrategias integrales para

		prevenir y abordar el sobrepeso y la obesidad en población infantil y adolescente.
Fórmula de cálculo		(Número de acciones orientadas a la alimentación saludable / Total de acciones para el abordaje del sobrepeso y obesidad) * 100
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Número de acciones orientadas a la alimentación saludable; Total de acciones implementadas para el abordaje del sobrepeso y obesidad
Unidad de medida		Porcentaje (%)
Interpretación		Un mayor porcentaje indica una mayor orientación de las acciones hacia la promoción de la alimentación saludable como estrategia clave para enfrentar el sobrepeso y la obesidad en niñas, niños y adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Grupo etario, género, tipo de intervención
Línea base		2024: 75%
Meta		2026: 75% 2027: 75% 2028: 75% 2029: 80% 2030: 80%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos de instituciones de salud y educación, informes de programas nutricionales
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 checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B1
Comentarios generales		Este indicador permite evaluar el enfoque preventivo y educativo de las políticas públicas en salud infantil y adolescente.

Indicador 04.AE16.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de estrategias y públicas sobre el contenido nutricional y lectura de etiquetas.
Definición conceptual		Este indicador mide la cantidad de estrategias que han sido diseñadas y difundidas públicamente con el objetivo de informar a la población sobre el contenido nutricional de los alimentos y fomentar la lectura de etiquetas como herramienta para decisiones alimentarias saludables.
Fórmula de cálculo		Total, de estrategias desarrolladas y publicadas en un periodo determinado
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Número de estrategias diseñadas/Número de estrategias publicadas
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un mayor número de estrategias indica un esfuerzo institucional más fuerte en la promoción de la educación nutricional y el empoderamiento del consumidor.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Grupo Poblacional objetivo
Línea base		2024: 2 estrategias
Meta		2026: 5 estrategias 2027: 5 estrategias 2028: 5 estrategias 2029: 5 estrategias 2030: 5 estrategias
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes institucionales, registros administrativos del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, IMAS, etc
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		12.8.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B1
Comentarios generales		Este indicador permite evaluar el compromiso institucional con la promoción de hábitos alimentarios

	saludables mediante estrategias de comunicación accesibles y efectivas.
--	---

Indicador 04.AE17.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de ferias del agricultor activas en el cantón de Pérez Zeledón
Definición conceptual		Este indicador mide la cantidad de ferias del agricultor que se encuentran en funcionamiento en el cantón de Pérez Zeledón, ofreciendo productos agrícolas directamente del productor al consumidor.
Fórmula de cálculo		Conteo simple del número de ferias activas en el cantón durante el año calendario
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Ferias del agricultor registradas y activas según los datos del CNP, municipalidad o instituciones locales.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un mayor número de ferias activas puede reflejar una mejor articulación entre productores locales y consumidores, así como una mayor disponibilidad de productos frescos y locales.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Ferias de productor
Línea base		2024: 2 ferias del agricultor
Meta		2026: 3 ferias del agricultor 2027: 3 ferias del agricultor 2028: 3 ferias del agricultor 2029: 3 ferias del agricultor 2030: 3 ferias del agricultor
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros del Consejo Nacional de Producción (CNP), Municipalidad de Pérez Zeledón, Ministerio de Agricultura y Ganadería
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	2.1.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B1
Comentarios generales	Este indicador permite monitorear el acceso de la población a alimentos frescos y locales, así como el fortalecimiento de la economía agrícola del cantón.

Indicador 04.AE17.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que son capacitadas sobre el uso de huertas en las comunidades, hogares o centros educativos.
Definición conceptual		Este indicador mide la cantidad de personas que han recibido formación o capacitación en prácticas de cultivo de huertas, ya sea en espacios comunitarios, domicilios o instituciones educativas.
Fórmula de cálculo		Conteo simple del número de personas capacitadas en un periodo determinado.
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Personas capacitadas, sesiones de capacitación, registros de asistencia
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un mayor número indica un esfuerzo más amplio en la promoción de la seguridad alimentaria, la educación ambiental y el desarrollo de capacidades locales.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Hombre y mujeres
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 100 personas 2027: 100 personas 2028: 100 personas 2029: 100 personas 2030: 100 personas
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual

Fuente de información	Registros de instituciones capacitadoras (Ministerio de Agricultura, Ministerio de Educación, ONGs, municipalidades)
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	2.4.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B01
Comentarios generales	Este indicador permite evaluar el impacto de programas de capacitación en huertas como herramienta para mejorar la nutrición, fomentar la sostenibilidad y fortalecer la autonomía alimentaria en comunidades locales

Indicador 04.AE18.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de alianzas establecidas con instituciones involucradas en el tema de prevención de accidentes de tránsito.
Definición conceptual		Alianza interinstitucional: convenio, acuerdo o coordinación formal entre instituciones públicas, privadas o comunitarias para ejecutar acciones de prevención de accidentes de tránsito. Instituciones involucradas: entidades con competencias en seguridad vial, salud, educación y comunidad.
Fórmula de cálculo		$NAI = \sum AINAI = \sum AINAI = \sum AI$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAI: Número de alianzas establecidas. AI: Alianza interinstitucional documentada.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Mide el grado de articulación interinstitucional en la prevención de accidentes de tránsito.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Seguridad vial y prevención de lesiones.
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 2 alianzas 2027: 2 alianzas

	2028: 2 alianzas 2029: 2 alianzas 2030: 2 alianzas
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	COSEVI; Ministerio de Salud; Policía de Tránsito; Municipalidad; Área Rectora de Salud.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo / Convenios firmados.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	17.17.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B09
Comentarios generales	

Indicador 04.AE18.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de infografías sobre prevención de accidentes de tránsito.
Definición conceptual		Este indicador mide la cantidad de materiales gráficos informativos (infografías) diseñados y difundidos con el objetivo de educar a la población sobre prácticas seguras en la vía pública y prevenir accidentes de tránsito.
Fórmula de cálculo		Σ = cantidad de infografías publicas
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ = Número total de infografías elaboradas, publicadas o distribuidas que abordan la prevención de accidentes de tránsito
Unidad de medida		Número
Interpretación		Un mayor número de infografías puede reflejar un esfuerzo institucional más amplio en la promoción de la seguridad vial y la educación ciudadana.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Pérez Zeledón
	Temática	Población en general
Línea base		2024: N/D
Meta		2026: 5 infografías. 2027: 5 infografías. 2028: 5 infografías.

	2029: 5 infografías. 2030: 5 infografías.
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Registros del Ministerio de Obras Públicas y Transportes (MOPT), Consejo de Seguridad Vial (COSEVI), municipalidades, ONGs
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 checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B9
Comentarios generales	Este indicador permite evaluar las acciones comunicativas orientadas a reducir los accidentes de tránsito mediante la educación visual y accesible para distintos públicos.

Indicador 04.AE19.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estudiantes que participan de la estrategia para el Abordaje del Vapeo a través de la Gestión Basada en Resultados.
Definición conceptual	<p>Cantidad de estudiantes que participan del módulo socioeducativo “Redes de Cambio”, orientado a fortalecer factores protectores y reducir el riesgo asociado al consumo de cigarrillos electrónicos en personas adolescentes de centros educativos del cantón de Pérez Zeledón.</p> <p>Redes de Cambio: estrategia orientada a la prevención del vapeo mediante un enfoque de gestión basada en resultados.</p> <p>Factores protectores: características, condiciones o recursos individuales, familiares, escolares, comunitarios o sociales que reducen la probabilidad de aparición de problemas de salud física, mental o social, y que favorecen el desarrollo integral, la resiliencia y el bienestar de las personas.</p>

		<p>Factores de riesgo: características, condiciones o circunstancias individuales, familiares, escolares, comunitarias o sociales que aumentan la probabilidad de que una persona o grupo desarrolle problemas de salud física, mental o social.</p> <p>Gestión Basada en Resultados: enfoque de planificación y gestión que busca que las acciones, programas o proyectos produzcan cambios concretos y medibles en la vida de las personas.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = E_1 + E_2 + E_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Total de estudiantes participantes.</p> <p>E: Estudiante que asiste y queda registrado en la estrategia.</p>
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto refleja un mayor alcance de la estrategia preventiva contra el vapeo en la población estudiantil; un valor bajo puede señalar limitaciones en la cobertura, implementación o participación.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Prevención consumo de tabaco y vapeo.
Línea base		2024: 60 estudiantes
Meta		2026: 60 estudiantes 2027: 60 estudiantes 2028: 60 estudiantes 2029: 60 estudiantes 2030: 60 estudiantes
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos, reportes de participación del módulo.
Clasificación		<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.A.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		Este indicador permite monitorear el alcance y la eficacia de la estrategia “Redes de Cambio” en la prevención del vapeo, fortaleciendo la promoción de la salud en centros educativos.

Indicador 04.AE20.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de materiales educativos divulgados sobre los riesgos del consumo de sodio para promover hábitos alimentarios saludables.
Definición conceptual		<p>Cantidad de materiales informativos (como infografías, folletos, videos, publicaciones digitales) difundidos con el propósito de sensibilizar a la población sobre los efectos nocivos del consumo excesivo de sodio y promover mejores prácticas alimentarias.</p> <p>Efectos nocivos: daños, consecuencias negativas o perjuicios que algo puede causar en la salud, el bienestar o el entorno de una persona o población.</p> <p>Consumo excesivo: sobrepasar el límite recomendado, generando riesgos para la salud.</p> <p>Prácticas alimentarias: hábitos, costumbres y conductas relacionadas con la selección, preparación y consumo de los alimentos que tienen un impacto directo en la nutrición y la salud.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = M_1 + M_2 + M_3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Total de materiales divulgados.</p> <p>M: Cada material educativo divulgable en el periodo evaluado.</p>
Unidad de medida		Número absoluto (entero).
Interpretación		Un valor alto indica un mayor esfuerzo y cobertura en acciones educativas acerca de los riesgos del sodio; un valor bajo podría reflejar falta de recursos, cobertura o priorización de la comunicación en salud.
Desagregación	Geográfica	Cantonal
	Temática	Hábitos alimentarios saludables.
Línea base		2024: N/D.
Meta		2026: 5 afiches 2027: 5 afiches 2028: 5 afiches 2029: 5 afiches 2030: 5 afiches
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos.
Clasificación		<input 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		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B1
Comentarios generales	Este indicador refleja la capacidad del sistema de salud y educación para generar conciencia sobre la reducción del sodio en la dieta, salud pública preventiva y educación para el cambio de hábitos.