



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Anexos Técnicos

Plan Local de Salud

2025-2030

Distritos

Carmen, Merced, Uruca

Cantón de San José

.....

San José, Costa Rica.

307.12.8.41.1

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de Salud distritos Carmen, Merced, Uruca 2025-2030.
Dirección Regional de rectoría de la salud Central Sur. Área Rectora de salud de
Carmen, Merced, Uruca. San José, Costa Rica.

47 p. 829 Kb

ISBN 978-9977-62-349-8

1. Plan local de salud. 2. Política nacional de salud. 3. Plan de acción. 4.
Planificación en salud. 5. Sector salud. 6. Distritos Carmen, Merced, Uruca.
7. Anexos técnicos. 8. Gestión para resultados. 9. Costa Rica.

Créditos



Ministerio de Salud.

Dirección de Area Rectora de Salud Carmen Merced Uruca

Equipo Técnico conductor nivel Local

Pamela Ruiz Guevara

Ingrid Corrales Mora

Angelica Soto Chacón

Andrea Solano Brenes

Karent Madrigal Fonseca

William Madrigal Brenes

Magaly Jiménez Porras

Equipo Técnico conductor nivel regional

MSc.Ana Lucía Bonilla Ceciliano

Participantes en el proceso de formulación

Blanca Segura Zúñiga, Delegación de Policía distrito Carmen

Mauricio Villalobos Odio , Delegación de Policía distrito Merced

Erika Álvarez Ramos, Delegación de Policía distrito Carmen

Martín Marín Vargas, Delegación de Policía distrito Mata Redonda

Alexandra Reyes Concepción Patronato Nacional de la Infancia distrito Uruca

Emilio Garro Mena, Hospital México

Pamela Aguirre Chavarría, Área de Salud Carpio León XIII

Otto Calvo Quirós, Área de Salud Carmen Montes de Oca

Gabriela Sánchez Cervantes, Área de Salud Carmen Montes de Oca

Xiomara Núñez Ramírez , Área de Salud Tibás Uruca Merced

Meliza Quirós Rojas, Municipalidad de San José

Karla Castillo Jiménez, Instituto Mixto de Ayuda Social

Blanca Gutiérrez Porras, Comité Cantonal de Deportes y Recreación.

Yeimy Herrera Mondelat , Comité Cantonal de Deportes y Recreación.

Claudia Peláez Pérez, Comité Cantonal de Deportes y Recreación.
Margarita Alvarado Villalón, Ministerio de Educación Pública distrito Merced
Margarita Loaiza Nájera, Ministerio de Educación Pública centro de apoyo Hospital
Calderón Guardia
Desirée Rojas Esterner, Instituto Nacional de Seguros
Carla Romero Marenco, Instituto Nacional de Seguros
María Eugenia Víctor Sánchez, Dirección Migración y Extranjería
Roxana Arrieta Meléndez, Poder Judicial
Mauricio Moreira Soto, Poder Judicial
Ana Isabel Quesada Masís, CENCINAI
William Hidalgo Acuña, Benemerito Cuerpo de Bomberos de Costa Rica
Kattia Gomez Brizuela, Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
Miguel Rojas Campbell. Instituto Nacional de las Mujeres
Susan Delgado Hidalgo. Delegación Policial Carmen.
Alejandro Ledezma Pacheco. Delegación Policial Uruca.

Revisión general

Dr. Nelson Cordero Rodríguez Dirección Regional de Rectoría de la Salud Central Sur
MSc.Ana Lucía Bonilla Ceciliano. Jefe Unidad de Planificación Regional

Aprobado por

Dr.Pamela Ruíz Guevara. Dirección Área Rectora de Salud Carmen Merced Uruca

Se permite su reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente y autor.

Costa Rica.

Ministerio de Salud. Dirección de Área Rectora de Salud de Carmen Merced Uruca

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/>

San José, Costa Rica, 2025

Contenido

CRÉDITOS	3
FICHAS DE INDICADORES LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD.	7
<i>Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud.....</i>	<i>7</i>
<i>Eje 2 Vigilancia de la salud</i>	<i>7</i>
<i>Eje 3. Salud Ambiental</i>	<i>8</i>
<i>Eje 4 Promoción de la Salud</i>	<i>8</i>
FICHAS DE INDICADORES PLAN LOCAL DE SALUD-PLAN DE ACCIÓN 2025-2030	9
<i>Eje 1. Calidad, acceso y cobertura Universal en Salud.....</i>	<i>9</i>
<i>Eje 2 Vigilancia de la salud</i>	<i>16</i>
<i>Eje 3. Salud Ambiental</i>	<i>23</i>
<i>Eje 4 Promoción de la Salud.....</i>	<i>25</i>

FICHAS TÉCNICAS

PLAN LOCAL DE SALUD

Distritos CARMEN, MERCED, URUCA

Cantón de San José

2025-2030

Fichas de Indicadores la Política Nacional de Salud.

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

Resultado esperado: Porcentaje de población con mejoramiento en su estado de salud debido a un mantenimiento de acceso a servicios de salud, oportunos y de calidad sin incurrir en dificultades financieras en los distritos Carmen, Merced y Uruca del cantón de San José.	
Elemento	Descripción
Indicador	Tasa de mortalidad infantil en los distritos Carmen Merced Uruca por cada 1000 nacidos vivos.
Línea base	2024: 11.7
Meta	2030: 11.7

Eje 2 Vigilancia de la salud

Resultado esperado: Porcentaje de población del territorio con reducida morbi-mortalidad a partir de la implementación de estrategias de abordaje interinstitucionales e intersectoriales en enfermedades emergentes y reemergentes de importancia de salud pública en los distritos Carmen, Merced y Uruca del cantón de San José.	
Elemento	Descripción
Indicador	Porcentaje de letalidad de la población por dengue en los distritos de Carmen, Merced y Uruca.
Línea base	2024: 0%
Meta	2030: Menos de 1%



Eje 3. Salud Ambiental

Resultado esperado: Porcentaje de población con mejoramiento en el estado de salud debido un ambiente sano y ecológicamente equilibrado en los distritos Carmen, Merced y Uruca.	
Elemento	Descripción
Indicador	Porcentaje de cobertura de recolección de residuos en los distritos Carmen, Merced y Uruca.
Línea base	2024: 88%
Meta	2030: 88%

Eje 4 Promoción de la Salud

Resultado esperado: Porcentaje de población con estado de salud mejorado asociado al desarrollo de estrategias que promueven la vigilancia de factores de riesgo y la adopción de hábitos saludables como factores protectores de la salud en los distritos Carmen, Merced y Uruca.	
Elemento	Descripción
Indicador	Porcentaje de la población que realiza actividad física de intensidad moderada según sexo en los distritos Carmen, Merced y Uruca.
Línea base	2024: NA
Meta	2030: 25%

Fichas de Indicadores Plan Local de Salud-Plan de acción 2025-2030

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

Indicador 01.AE1.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados en el Área Rectora Salud Carmen, Merced, Uruca.
Definición conceptual		Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales por 10 000 nacimientos.
Fórmula de cálculo		$\frac{Dm}{Dma} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Dm: total de defunciones maternas. Dma: total de defunciones maternas analizadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de análisis de los casos de muerte materna. Entiéndase muerte materna, como la muerte de mujeres cuya causa básica de defunción está asociada al estado de embarazo, parto o posparto.
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Mortalidad, género
Línea base		2024: 80%

Indicador 01.AE1.11	
Elemento	Descripción
Meta	2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	INEC, Ministerio de Salud, Dirección de Servicios de Salud, Unidad de Armonización de Servicios de Salud.
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo.
Indicador de ODS Vinculado	3.1.1
Tipo de relación con ODS	(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	Se revisan las muertes de mujeres en edad fértil y se incluye la casilla de embarazo en el certificado de defunción como una medida para disminuir el subregistro de este evento.

Indicador O1.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados en el Área Rectora Salud Carmen, Merced, Uruca.
Definición conceptual		<p>Mortalidad infantil: niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año, expresada por 1 000 nacidos vivos.</p> <p>Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{Dmn}{Dmna} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Dmn: número de muertes de niños menores de 1 año.</p> <p>Dmna: número de muertes de niños menores de 1 año analizados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de análisis de los casos de muerte infantil. Entiéndase muerte infantil, como la muerte de niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Grupo etario, mortalidad
Línea base		2024: 80%
Meta		2030: 100%
Periodicidad		Anual

Indicador O1.AE2.I1	
Elemento	Descripción
Fuente de información	INEC Ministerio de Salud, Dirección de Servicios de Salud, Unidad de Armonización de Servicios de Salud
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de ODS Vinculado	3.2.2
Tipo de relación con ODS	(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	Producto del análisis de los casos reportados se verifica que corresponda a una muerte infantil, excluyendo las muertes por óbito.



Indicador O1.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de implementación del plan de acción local en los servicios de salud para promover el acceso de las personas migrantes, solicitantes de refugio y apátridas en el Área Rectora Salud Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual	<p>Estrategias de Salud: actuaciones sobre problemas de salud que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica, requieren un abordaje integral, que tenga en cuenta todos los aspectos relacionados con la asistencia sanitaria, así como la coordinación.</p> <p>Necesidades de salud: el grado de salud enfermedad que los usuarios potenciales de los servicios de salud experimentan, y está dado por la estrecha relación entre las necesidades básicas del individuo (salud física, autonomía) y las necesidades intermedias (buena nutrición, vivienda, ambiente, seguridad física, económica y en el trabajo, cuidado de la salud y educación), que a su vez están medidas y definidas por las condiciones sociopolíticas y culturales de cada población.</p> <p>Migrante: Término genérico no definido en el derecho internacional que, por uso común, designa a toda persona que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea dentro de un país o a través de una frontera internacional, de manera temporal o permanente, y por diversas razones. Este término comprende una serie de categorías jurídicas bien definidas de personas, como los trabajadores migrantes; las personas cuya forma particular de traslado está jurídicamente definida, como los migrantes-objeto de tráfico; así como las personas cuya situación o medio</p>

Indicador O1.AE3.I1	
Elemento	Descripción
	<p>de traslado no estén expresamente definidos en el derecho internacional, como los estudiantes internacionales. (International Organization for Migration, Glossary on migration)</p> <p>Refugiado: (Convención de 1951) persona que, debido a fundados temores de ser perseguida por motivos de raza, religión, nacionalidad, pertenencia a un determinado grupo social u opiniones políticas, se encuentra fuera del país de su nacionalidad y no puede o, a causa de dichos temores, no quiere acogerse a la protección de tal país; o que, careciendo de nacionalidad y hallándose, a consecuencia de tales acontecimientos, fuera del país donde antes tuviera su residencia habitual, no puede o, a causa de dichos temores, no quiere regresar a él. (Convención sobre el Estatuto de los Refugiados, 1951)</p> <p>Solicitante: en el contexto de la migración, persona que solicita oficialmente la adopción de una medida administrativa o judicial, como la concesión de un visado, la expedición de un permiso de trabajo o el reconocimiento de la condición de refugiado. (Glosario de la OIM sobre Migración)</p> <p>Apátrida: persona no considerada como nacional suyo por ningún Estado, conforme a su legislación. (Convención de las Naciones Unidas sobre el Estatuto de los Apátridas, 1960)</p>
Fórmula de cálculo	$PLS = \frac{AEP}{TPP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PLS: porcentaje de avance del plan local salud</p> <p>AEP: avance de etapas del plan de acción local</p>

Indicador O1.AE3.I1		
Elemento		Descripción
		TPP: total Planificado del plan de acción local
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de avance del plan de acción local para la atención de la salud de las personas migrantes, refugiadas, solicitantes de refugio y apátridas al 2030
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	N/A
Línea base		2024: 0
Meta		2030:50%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Registros administrativos
Fuente de información		3.8.1 4.2.1
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		F. 69 y F.72.
Comentarios generales		-

Eje 2 Vigilancia de la salud

Indicador O2.AE1.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		O2.AE1.I1. Número de análisis de laboratorio para el monitoreo y detección de los serotipos del virus del dengue.
Definición conceptual		<p>Es el número de análisis de laboratorio para detección de serotipo que se realizan a las muestras positivas por dengue</p> <p>Serotipo: El virus del dengue pertenece a la familia Flaviviridae. Existen cuatro serotipos, los cuales se designan como: dengue1, dengue 2, dengue 3, y dengue 4, que pueden determinarse por técnicas de cultivo celular y biología molecular. La infección en el hombre por un serotipo produce inmunidad para toda la vida contra la reinfección con ese serotipo, y protección temporal contra los otros</p> <p>Dengue: enfermedad viral transmitida principalmente por mosquitos del género Aedes aegypti.</p>
Fórmula de cálculo		Sumatoria
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Análisis de laboratorios positivos por dengue.
Unidad de medida		A1+A2+A3...
Interpretación		El número de análisis de laboratorio en pruebas positivas por dengue a las que se les realiza certificación.
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Enfermedades vectoriales

Indicador O2.AE1.I1	
Elemento	Descripción
Línea base	2024:0
Meta	Un análisis por año al 2033
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Proceso Vigilancia de la Salud ARSCMU
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística	Registro del sistema de vigilancia de la salud del Ministerio de Salud.
Indicador de ODS Vinculado	ODS 3.3
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	-

O2.AE2.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	<p>Número de análisis en la evaluación del componente de atención al paciente dentro de la Estrategia Gestión Integrada para la Prevención y Control de las enfermedades Arbovirales en los distritos Carmen Merced Uruca.</p>
Definición conceptual	<p>La regulación de los servicios de salud corresponde a aquellos instrumentos de carácter normativo que garantizan una atención en salud con criterios básicos de calidad. La evaluación corresponde a la medición y rendimiento sobre los instrumentos normativos y sus indicadores de seguimiento para el aseguramiento de los criterios básicos de calidad. La evaluación posterior de los servicios de salud, por parte de las Áreas Rectoras de Salud, permiten no solo obtener un dato numérico sobre su grado de implementación, sino que ayudará a detectar, primordialmente, las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas en el abordaje de eventos en salud o patologías específicas, diagnóstico estructural en aspectos como planta física, recurso humano, materiales y equipo, entre otros, lo que conlleva a la elaboración de planes remediales tendientes a la mejora continua de los servicios de salud. En el desarrollo de una norma comprenden las fases del ciclo de vida de una normativa como la elaboración, seguimiento, evaluación y su actualización. La norma por elaborar corresponde a la atención de las personas con sospecha y diagnóstico de las enfermedades arbovirales o arbovirosis desde los servicios de salud. Las enfermedades arbovirales comprenden a aquellas infecciones virales</p>

O2.AE2.I1.		
causadas por virus transmitidos por artrópodos, como la enfermedad del dengue o la malaria.		
Fórmula de cálculo	$PA = \frac{PNEE}{PNEP} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PA: porcentaje de avance</p> <p>PNEE: es el Peso de avance acorde a las etapas ejecutadas en el desarrollo del proyecto normativo en la atención de la arbovirosis en un período determinado.</p> <p>PNEP: es el Peso de avance acorde a las etapas programadas en el desarrollo del proyecto normativo en la atención de la arbovirosis un período determinado.</p>	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	Porcentaje de avance en el desarrollo de la norma para la atención de la arbovirosis en relación con el total planificado. Este indicador es útil para evaluar el estado y el ritmo de avance del ciclo de vida de la normativa.	
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Regulación de los Servicios de Salud
Línea base	0	
Meta	2024-2028: 40% 2024: 0% 2025: 25%, Elaboración de la norma 2026: 5%, Oficialización de la norma 2027: 5%, Seguimiento de la norma 2028: 5%, Seguimiento de la norma	
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual	

O2.AE2.I1.	
Fuente de información	<p>Oficios de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud y la Dirección de Servicios de Salud de emisión del proyecto normativo a autoridades.</p> <p>Decreto Ejecutivo que oficializa la norma publicada en el Diario Oficial La Gaceta.</p> <p>Registros administrativos de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud, Dirección de Servicios de Salud (Informes anuales nacionales del seguimiento a la implementación, Informe de evaluación de la norma)</p>
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística	Sumatoria
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>Contribuye al Eje 3: 3.1 Porcentaje de letalidad de la población por dengue. Lo que es asociado al Dengue plasmarlo en el EJE 3</p> <p>La norma como tal, está para evaluarse y actualizarse en el período 2030 y 2031, por lo que el proyecto de desarrollo de esta norma se extiende hasta el 2033.</p>

O2.AE3.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia
Definición conceptual	<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los A; B; C; D y los grupos especiales en la que se define una temporalidad para el cierre de casos según el grupo que se trate para que alerte al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional. 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. “El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemiólogo clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexos epidemiológico y laboratorio en confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado. 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>

O2.AE3.I1.		
Elemento		Descripción
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCBCO}{TCN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NCBCO: número de casos y brotes cerrados oportunamente según protocolo de vigilancia (Confirmado, descartado o probable)</p> <p>TCN: total de casos de brotes notificados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Notificaciones Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2023: 85 %
Meta		2024-2027: 95% 2024: 95% 2025: 95% 2026: 95% 2027: 95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Casos Notificados Alertas de sospecha de brote
Clasificación		() Impacto. (X) Efecto. () Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo Número de casos reportados
Indicador de ODS Vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A

O2.AE3.I1.	
Elemento	Descripción
Comentarios generales	Dependiente de la disponibilidad de recurso humano local.

Eje 3. Salud Ambiental

O3.AE1.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en la implementación del Plan Nacional para la Gestión Integral de Residuos en los distritos Carmen, Merced, Uruca.
Definición conceptual	<p>Corresponde al total de indicadores que son implementados por año.</p> <p>El Plan Nacional para la Gestión integral de Residuos corresponde a la implementación del primer quinquenio de la Política Nacional para la Gestión Integral de Residuos, el cual está estructurado siguiendo el orden de cada uno de los ejes de política.</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 involucrados en la fórmula del cálculo	<p>%C: porcentaje de cumplimiento.</p> <p>ICxA: indicadores que se cumplen por año</p>

		IPxA: indicadores que contiene el Plan por año
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de cumplimiento de los indicadores planificados del plan por año.
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	N/A
Línea base		2024: 25%
Meta		2026-2030: 25% 2026: 2.5% 2027: 2.5% 2028: 5% 2029: 5%. 2030: 10%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud y Municipalidad de San José.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Porcentaje.
Comentarios generales		



Eje 4 Promoción de la Salud

O4.AE1.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades en el cantón Central de San José que promueva la actividad física mediante la articulación entre RECAFIS que involucre a la población de los distritos Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual	<p>Población: Es toda la población de los Distritos Carmen Merced Uruca (desde la niñez hasta adulto mayor) que durante todo el curso de vida participa en las actividades programadas en la RECAFIS de San José</p> <p>Actividad Física: Se puede realizar actividad física de muchas maneras diferentes: caminando, montando en bicicleta y practicando deportes y actividades recreativas activas (como danza, yoga o taichí). También puede realizarse actividad física en el trabajo y en el hogar. En todas sus formas, la actividad física proporciona beneficios para la salud si se realiza con regularidad y con suficiente duración e intensidad. (OPS, Plan de Acción Mundial sobre Actividad Física 2018-2030: “Más personas activas para un mundo más sano”, 2019).</p> <p>RECAFIS es la red interinstitucional a nivel cantonal cuyo propósito es mejorar la salud y reducir factores de riesgo mediante la promoción de la actividad física y una cultura del movimiento integrada en la comunidad y las instituciones públicas Creada mediante el Decreto Ejecutivo N.º 32886 el 28 de junio de 2005</p>
Fórmula de cálculo	$\Sigma = A1 + A2 + A3 \dots$

O4.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: sumatoria A: actividades desarrolladas en la RECAFIS que involucren a los distritos Carmen Merced Uruca.
Unidad de medida		Número de actividades
Interpretación		Actividades desarrolladas en la RECAFIS que involucren a los distritos Carmen Merced Uruca
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Actividad física
Meta		2026-2030: 5 Actividades. 2026: 1 Actividades 2027: 1 Actividades 2028: 1 Actividades 2029: 1 Actividades 2030: 1 Actividades
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe anual de RECAFIS
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Sumatoria
Indicador de ODS Vinculado		3.4
Tipo de relación con ODS		(x) Directa. () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		B.7
Comentarios generales		-

O4. AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de actividades implementadas del componente de estilo de vida saludable del PENSPA 2021-2030
Definición conceptual		<p>Personas adolescentes: población de hombres y mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.</p> <p>Estilo de vida saludable: en la definición de OMS/OPS, es un conjunto consciente de hábitos que promueven el bienestar físico, mental y social</p> <p>PENSPA: Plan Estratégico Nacional de Salud de las Personas Adolescentes 2021-2030, El plan integra de forma estructurada y participativa la promoción de hábitos saludables en adolescentes, con énfasis en alimentación, ejercicio y bienestar emocional, en entornos seguros.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{AIPENSPA1} + \text{AIPENSPA2} + \text{AIPENSPA3} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Sumatoria AIPENSPA</p> <p>AIPENSPA: actividades implementadas del componente de estilo de vida saludable del Plan Estratégico Nacional de la salud de las personas adolescentes PENSPA 2021-2030</p>
Unidad de medida		Número de actividades
Interpretación		Actividades implementadas del componente de estilo de vida saludable del PENSPA 2021-2030
Desagregación	Geográfica	distrital
	Temática	Atención integral de salud en adolescentes
Línea base		2024: 1 informe anual.



O4. AE2.I1.	
Elemento	Descripción
Meta	2026-2030: 5 actividades 2026: 1 Actividad 2027: 1 Actividad 2028: 1 Actividad 2029: 1 Actividad 2030: 1 Actividad
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Informe anual PENSPA Área Rectora Salud Carmen Merced Uruca
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de ODS Vinculado	3.4 y 3.8
Tipo de relación con ODS	(x) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	33
Comentarios generales	-

O4. AE3.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades ejecutadas para el cumplimiento en la ejecución del Plan de la Red Salud Mental Carmen Merced Uruca
Definición conceptual	Red de salud mental: sistema articulado e integral de servicios, estrategias y actores (públicos y privados), con estructura horizontal, continua y centrada en derechos, que garantiza atención en distintos niveles, prevención, rehabilitación y seguimiento comunitario, bajo la rectoría del Ministerio de Salud y la Secretaría Técnica de Salud Mental. Que ejecutan planes anuales que contemplan acciones conjuntas de promoción de factores protectores de la salud mental, así como de prevención, atención y seguimiento del riesgo suicida, los intentos suicidas y el suicidio.
	El plan anual es un documento escrito que describe las acciones que se deben llevar a cabo en la Red de Salud Mental, de manera articulada con los actores sociales y es liderado por el Ministerio de Salud Mental: La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos.
Fórmula de cálculo	Σ : AEPSM1+AEPSM2+ AEPSM3...
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : sumatoria AEPSM AEPSM: actividades ejecutadas para el cumplimiento del Plan de la Red Salud Mental Carmen Merced Uruca
Unidad de medida	Número

O4. AE3.11		
Elemento		Descripción
Interpretación		Es el conjunto de actividades ejecutadas con el fin de dar cumplimiento al plan de la red de salud mental de los distritos Carmen Merced y Uruca de forma efectiva
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Salud Mental
Línea base		2024: 3 actividades.
Meta		2026-2030: 10 Actividades. 2026: 2 Actividades. 2027: 2 Actividades. 2028: 2 Actividades. 2029: 2 Actividades. 2030: 2 Actividades.
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Informe anual PENSPA Área Rectora Salud Carmen Merced Uruca
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de ODS Vinculado		3.4
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		n/a
Comentarios generales		No se asigna un monto presupuestario específico, dado que la medición de los indicadores corresponde a una gestión de organización con presupuesto ordinario y con procesos de trabajo transversales con gastos compartidos por diferentes programas.



Indicador 04.AE4.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades para la socialización estadística de casos notificados a la Red de Salud Mental de los distritos Carmen Merced Uruca, para el fortalecimiento en la articulación Interinstitucional e intersectorial
Definición conceptual	<p>Red de salud mental, según la normativa vigente en Costa Rica, es un sistema articulado e integral de servicios, estrategias y actores (públicos y privados), con estructura horizontal, continua y centrada en derechos, que garantiza atención en distintos niveles, prevención, rehabilitación y seguimiento comunitario, bajo la rectoría del Ministerio de Salud y la Secretaría Técnica de Salud Mental. Que ejecutan planes anuales que contemplan acciones conjuntas de promoción de factores protectores de la salud mental, así como de prevención, atención y seguimiento del riesgo suicida, los intentos suicidas y el suicidio. Para ello deberá involucrarse activamente a los diferentes actores a nivel comunitario, en la planificación, ejecución y seguimiento de estas acciones</p> <p>Salud Mental: es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un</p>

Indicador 04.AE4.I1	
Elemento	Descripción
	<p>derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico</p> <p>Casos notificados según la Política Nacional de Salud Mental de Costa Rica son los eventos clínicamente detectados o psicosocialmente relevantes —como suicidio, tentativas, violencia o crisis mentales— que los establecimientos de salud registran y envían mediante instrumentos oficiales al Ministerio de Salud. Estas notificaciones permiten vigilancia sistemática, seguimiento, referencia o contrarreferencia, monitoreo de tendencias, y fortalecen la respuesta pública en materia de salud mental</p> <p>Estadística conjunto organizado de datos e indicadores cuantitativos utilizados para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticar tendencias y detección de problemas (suicidio, consumo, hospitalización). • Monitorear y evaluar acciones del Plan Nacional. • Dirigir la planificación intersectorial con base en evidencia epidemiológica.
Fórmula de cálculo	Σ : Caso 1 + Caso 2 + Caso 3...
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria
Unidad de medida	Número de casos

Indicador 04.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Interpretación		Sumatoria de casos reportados desagregado por evento con desagregación geográfica acorde a la frecuencia del evento, enfatizando en la divulgación la diferenciación con eventos de baja frecuencia.
Desagregación	Geográfica	Distrital: Carmen, Merced, Uruca
	Temática	Sexo, grupos etarios, edad.
Línea base		2024: 1 Actividad
Meta		2026-2030: 5 Actividades de socialización del informe a todos los administrados bajo el área rectora de salud de los distritos Carmen Merced Uruca 2026: 1 Actividad. 2027: 1 Actividad. 2028: 1 Actividad. 2029: 1 Actividad. 2030: 1 Actividad.
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Boletas Ve 01, bases de consolidados, casos notificados al correo Salud Mental CMU identificados en los diferentes establecimientos.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos.
Indicador de ODS Vinculado		ODS 3.4.2
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		n/A

Indicador 04.AE5.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de actividades en la implementación de la Estrategia Nacional de Abordaje Integral de las Enfermedades No Transmisibles y Obesidad, que se vinculen con los factores protectores y de riesgo, en la población de los distritos Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual	<p>Enfermedades no transmisibles (ENTO): priorizadas en este plan, hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad, enfermedades cardiovasculares.</p> <p>Estrategia Nacional de Abordaje Integral de las ENTO: instrumento para articular los esfuerzos nacionales orientados al abordaje efectivo de dichas condiciones de salud, el cual se encuentra alineado con los compromisos asumidos por el país para el avance en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.</p> <p>Esta estrategia cuenta con un plan de acción que va del 2022-2025 que tiene 4 líneas estratégicas: (1) políticas y alianzas estratégicas, (2) factores protectores y factores de riesgo, (3) respuesta del sistema de salud, y (4) vigilancia, investigación y desarrollo tecnológico. Después de esta fecha se elaborará un nuevo plan de acción que abarca del 2026-2030. Adicional a esto, se establecieron un total de seis metas de impacto para las enfermedades priorizadas, las cuales se orientan a una meta global.</p>
Fórmula de cálculo	Actividad 1 +Actividad 2 + Actividad 3...
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ: Sumatoria
Unidad de medida	Número de actividades

Indicador 04.AE5.I1		
Elemento		Descripción
Interpretación		Informe sobre las actividades ejecutadas en el marco de la Estrategia Nacional de Abordaje Integral de las ENTO, expresadas como porcentaje anual de avance respecto a las etapas planificadas en el IPSUM.
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Enfermedades no transmisibles
Línea base		2024: 1 Actividades.
Meta		2026-2030: 5 Actividades. 2026: 1 Actividades por año. 2027: 1 Actividades por año. 2028: 1 Actividades por año. 2029: 1 Actividades por año. 2030: 1 Actividades por año.
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Registro administrativo de las actividades reportado en el IPSUM
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de ODS Vinculado		ODS 3
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 04.AE6.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones para la sensibilización, capacitación y formación de capacidades correspondientes en el PIEG-PLANOVI, asignadas Red Contra violencia del Cantón de San José distritos Carmen, Merced, Uruca.
Definición conceptual	<p>PIEG significa Política Nacional para la Igualdad Efectiva entre Mujeres y Hombres. Este instrumento de política pública persigue lograr igualdad real de derechos, oportunidades y participación entre mujeres y hombres, cumpliendo compromisos internacionales (CEDAW, Belém do Pará, ODS, etc.)</p> <p>PLANOVI es Plan Nacional para la Atención y la Prevención de la Violencia contra las Mujeres y la Violencia Intrafamiliar. Fue institucionalizado por la Ley 8688/6888 (19 diciembre 2008), que estableció el Sistema Nacional PLANOVI, coordinado por el Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU).</p> <p>Red contra la Violencia Según PLANOVI en Costa Rica) se entiende como un conjunto organizado de instituciones, organizaciones y actores sociales que trabajan de manera articulada para prevenir, atender y erradicar la violencia en todas sus manifestaciones.</p>
Fórmula de cálculo	Acción 1 + Acción 2 + Acción 3...
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ : Sumatoria
Unidad de medida	Número
Interpretación	Informe anual de acciones

Indicador 04.AE6.I1		
Elemento		Descripción
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Violencia
Línea base		2024: 3 Acciones.
Meta		2026-2030: 15 acciones. 2026: 3 acciones 2027: 3 acciones 2028: 3 acciones 2029: 3 acciones 2030: 3 acciones
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Informe anual
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de ODS Vinculado		ODS 5.2
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador 04.AE7.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones deportivas y recreativas implementadas en los distritos Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual		Acciones deportivas y recreativas se refiere al conjunto de actividades planificadas que buscan promover el bienestar físico, mental y social de las personas mediante el deporte y la recreación. Estas acciones pueden ser organizadas por instituciones educativas, empresas, comunidades o entidades gubernamentales.
Fórmula de cálculo		$\Sigma = X1 + X2 + X3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: sumatoria</p> <p>X: acciones ejecutadas para el fortalecimiento en el acceso a los servicios de salud para personas con trastornos mentales y del comportamiento por consumo de sustancias psicoactivas en los distritos Carmen Merced Uruca.</p>
Unidad de medida		numero
Interpretación		Sumatoria
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Actividad física
Línea base		2024: 2 Acciones
Meta		2026-2030: 10 acciones. 2026: 2 acciones. 2027: 2 acciones. 2028: 2 acciones. 2029: 2 acciones. 2030: 2 acciones.

Indicador 04.AE7.I1	
Elemento	Descripción
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Informe
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Informe administrativo
Indicador de ODS Vinculado	3.5
Tipo de relación con ODS	() Directa, (x) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	N/A

Indicador 04.AE8.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones ejecutadas para el fortalecimiento en el acceso a los servicios de salud para personas con trastornos mentales y del comportamiento por consumo de sustancias psicoactivas en los distritos Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual	<p>Acceso servicios de Salud es la capacidad que tienen las personas y comunidades para utilizar servicios de salud integrales (promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), cuando los necesitan, de manera oportuna, de calidad y sin enfrentarse a barreras económicas, geográficas, culturales u organizativas https://www.paho.org/sites/default/files/2021-04/cd53_5_esp-pub.pdf</p> <p>Trastornos mentales y comportamiento Son condiciones caracterizadas por alteraciones clínicamente significativas en la cognición, la regulación emocional o el comportamiento de una persona, que se asocian generalmente con sufrimiento personal o deterioro en áreas importantes del funcionamiento social, laboral o familiar. Estas condiciones se diagnostican y clasifican según criterios científicos establecidos en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). Según OMS</p> <p>Consumo de sustancias Psicoactivas se refiere al uso de compuestos químicos que actúan sobre el sistema nervioso central, alterando procesos</p>

		mentales como la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento. Estas sustancias pueden ser de origen natural (como plantas) o sintético, y se clasifican en diferentes grupos según sus efectos:
Interpretación		Sumatoria
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Consumo de sustancias psicoactivas y Salud Mental
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 10 acciones. 2026: 2 acciones. 2027: 2 acciones. 2028: 2 acciones. 2029: 2 acciones. 2030: 2 acciones.
Periodicidad		anual
Fuente de información		Informe
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Informe
Indicador de ODS Vinculado		ODS: 3
Tipo de relación con ODS		() Directa, (x) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		N/A

Indicador 04.AE9.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones para el fortalecimiento en la cobertura de servicios de atención derivados del consumo de sustancias psicoactivas en la población de los distritos Carmen Merced Uruca.
Definición conceptual	<p>Servicios de atención: servicios de tratamiento integral y rehabilitación a personas con consumo de sustancias psicoactivas y sus familias a través de servicios ambulatorios y residenciales.</p> <p>Brindar servicios de tratamiento integral y rehabilitación a personas con consumo de tabaco o nicotina y sus familias, incorporando los enfoques de derechos humanos, género, inclusión social, vulnerabilidad; basados en evidencia y teniendo en cuenta estándares de calidad internacionales; con el fin de mejorar su calidad de vida, en los establecimientos o servicios del IAFA</p>
Fórmula de cálculo	$PSA = \Sigma(X+Y)$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PSA: personas que utilizan servicios de atención por consumo de sustancias psicoactivas</p> <p>X: número de personas menores de edad atendidas anualmente en servicios ambulatorios por consumo de sustancias psicoactivas</p> <p>Y: número de personas mayores de edad atendidas anualmente en servicios ambulatorios por consumo de sustancias psicoactivas</p> <p>Σ: número de pacientes (personas) que consultan en los establecimientos o servicios del IAFA por consumo sustancias psicoactivas</p>
Unidad de medida	Número

Interpretación	Número de personas atendidas en los servicios ambulatorios	
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Consumo de sustancias Psicoactivas y Salud Mental
Línea base	2024: ND	
Meta	2026-2030: 5 acciones. 2026: 1 acción. 2027: 1 acción. 2028: 1 acción. 2029: 1 acción. 2030: 1 acción.	
Periodicidad	Semestral y Anual	
Fuente de información	Boletas Ve 01, bases de consolidados, casos notificados al correo Salud Mental CMU identificados en los diferentes establecimientos.	
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.	
Tipo de operación estadística	Registros administrativos.	
Indicador de ODS Vinculado	ODS:3	
Tipo de relación con ODS	() Directa, (x) Indirecta	
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	N/A	

Indicador 06.AE10.11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de Centros Educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS), en los distritos Carmen, Merced, Uruca.
Definición conceptual	<p>Centro Educativo: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Centros Educativos Promotores de la Salud: centro educativo que refuerza constantemente su capacidad como entorno saludable para vivir, aprender y trabajar. Un centro educativo promotor de la salud involucra a funcionarios de salud y educación, educadores, estudiantes, padres y líderes comunitarios en esfuerzos para promover la salud y apoyar el éxito educativo de todo el alumnado y de toda la comunidad educativa de forma integral. Desde la OPS es también conocido como una escuela promotora de la salud.</p> <p>Promoción de la Salud: La Promoción de la Salud constituye un proceso de análisis, potencialización y de trabajo articulado con actores sociales para el abordaje de los factores protectores, determinantes y condicionantes, que generan y fortalecen desde una visión positiva, la salud en la población (MS, 2017).</p>
Fórmula de cálculo	\sum : CEPS1+CEPS2+CEPS3+CEPS4
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum : sumatoria de los centros educativos CEPS: centros educativos promotores de la salud

Indicador 06.AE10.11		
Elemento		Descripción
Unidad de medida		Número de Centros Educativos
Interpretación		Cantidad de centros educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud
Desagregación	Geográfica	Distrital
	Temática	Promoción de la Salud
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 6 Centros Educativos. 2026: 2 Centros Educativos. 2027: 1 Centros Educativos. 2028: 1 Centros Educativos. 2029: 1 Centros Educativos. 2030: 1 Centros Educativos.
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud Dirección de Planificación- Unidad de Planificación Sectorial en alianza con el Ministerio de Educación Pública, Dirección de Vida Estudiantil, Unidad de Salud y Ambiente
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de ODS Vinculado		ODS: 3.8.1, 4.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		-



**MINISTERIO
DE SALUD**

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Calle 16, Avenida 6 y 8 San José Costa Rica

Apartado Postal 10123-1000 San José

Costa Rica

www.ministeriodesalud.go.cr



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**