



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Anexos Técnicos

Plan Local de Salud 2025-2030

Distritos Hospital Mata Redonda

Cantón de San José, Costa Rica

.....



Ministerio de Salud.

Plan Local de Salud de los distritos de Hospital-Mata Redonda y su Plan de Acción
San José, Costa Rica.

76 p.; 1,58MB

ISBN 978-9977-62-344-3

Plan Local de Salud 2026-2030. 2. Política Nacional de Salud 2033-2033. 3. Plan de acción. 4. Gestión para resultados. 5. Sector Salud. 6. Costa Rica. 7 Distritos de Hospital-Mata Redonda

Créditos

Ministerio de Salud.

Dirección de Área Rectora de Salud Hospital-Mata Redonda

Equipo Técnico conductor nivel local, Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda

María Lourdes Zevallos Girón

Alba Iris Arias Quesada

Ana María Ramírez Solano

Hellen Susana Arias Gómez

Vivian Mata Arrieta

Andrea Alfaro Obando

Equipo Técnico conductor nivel regional, Dirección Regional de Rectoría Central Sur

Ana Lucía Bonilla Ceciliano

Karla Paola Obando Mata

María Jesús Solís Durán

Grace Eunice Madriz Porras

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 Central Sur

Aprobado por

Dra. María Lourdes Zevallos Girón. Dirección Área Rectora de Salud Hospital-Mata Redonda

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.

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

Diciembre, 2025

Contenido

EJE 1: CALIDAD, ACCESO Y COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD.	5
EJE 2: VIGILANCIA DE LA SALUD.....	20
EJE 3: INNOVACIÓN, SALUD DIGITAL Y TECNOLOGÍAS SANITARIAS	34
EJE 4: SALUD AMBIENTAL	36
EJE 5: PROMOCIÓN DE LA SALUD	51

Fichas de indicadores Plan de acción

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

Indicador O1.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados a nivel local.
Definición conceptual		Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.
Fórmula de cálculo		CA DM x100N
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CA: casos analizados DM: defunciones maternas. N: nacimientos
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de, casos analizados entre el total de muertes materna
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Mortalidad Materna
Línea base		100 %
Meta		2025:100% 2026:100% 2027:100% 2028:100% 2029:100% 2030:100%
Periodicidad del para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		INEC-SIMMI COLEAMMI ARSHMR
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		D40

Comentarios generales	La mortalidad materna es uno de los principales indicadores que reflejan el grado de desarrollo de un país, por lo que su disminución es objeto de compromisos tanto nacionales como internacionales.
-----------------------	---

Indicador O1.AE2.I1.		
Elemento	Descripción	
Nombre del indicador	Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados a nivel local	
Definición conceptual	Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.	
Fórmula de cálculo	$\frac{CA \times 100}{DI}$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	CA: casos analizados. DI: defunciones infantiles. N: nacimientos.	
Unidad de medida	Porcentaje	
Interpretación	Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de casos analizados entre el total de muertes infantiles	
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Mortalidad Infantil
Línea base	100%	
Meta	2025:100% 2026:100% 2027:100% 2028:100% 2029:100% 2030:100%	
Periodicidad para el seguimiento	Anual (PNS) Semestral (PLS)	
Fuente de información	INEC-SIMMI COLEAMMI ARSHMR	
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.	
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo	
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.1.1	
Tipo de relación con ODS	(X) Directa (X) Indirecta	
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D40	
Comentarios generales	-	

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 materno infantil prevenibles.
Definición conceptual		<p>Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.</p> <p>Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida.</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		$PMC \text{ DM1} \times 100N$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PMC: planes de mejora cumplidos.</p> <p>DMI: muertes materno infantil.</p> <p>N: porcentaje de cumplimiento</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Razón de planes de mejora cumplidos por los establecimientos de salud, el cual se obtiene al dividir el número de planes de mejora cumplidos, entre el total de muertes de materno infantil durante ese mismo periodo.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Mortalidad materno Infantil
Línea base		100 % de verificación de planes de mejora cumplidos de casos de mortalidad prevenible en los establecimientos adscritos (Hospital Nacional de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, Hospital San Juan de Dios, Clínica Área de Salud Dr. Moreno Cañas, Hospital Nacional de Niños y Privados)
Meta		<p>2025:100%</p> <p>2026:100%</p> <p>2027:100%</p> <p>2028:100%</p> <p>2029:100%</p> <p>2030:100%</p>
Periodicidad	para el	Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		INEC-SIMMI
Clasificación		<p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(X) Producto.</p>
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.1.1
Tipo de relación con ODS	(X) Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D40
Comentarios generales	-

Indicador O1.AE4.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado en el Primer Nivel de atención.
Definición conceptual	<p>Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en el primer nivel de atención de primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embarazadas seropositivas para sífilis: mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestión con una prueba de laboratorio clínico de serología VDRL positiva o reactiva (independientemente de las titulaciones). • Tratamiento oportuno y adecuado: administración por vía intramuscular de 2,4 millones penicilina g benzatínica en los primeros 10 días hábiles a partir de la fecha de ingreso del reporte de la serología VDRL positivo. Incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Consultas de primera vez en el embarazo (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar): población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP válida para el periodo, independientemente del año de inicio el control. • Consultas de primera vez en el embarazo con diagnóstico presuntivo de sífilis (medicina general, enfermería, ginecología, medicina familiar): población de mujeres desde el momento de la concepción hasta las 42 semanas de gestación con FPP para el periodo, independientemente del año de inicio el control. <p>Para el cálculo de la FPP se utiliza la Regla de Naegle que suma siete días a la fecha de última regla (FUR) y le resta tres meses, cuando no exista evidencia del registro de la fecha de parto válida en el apartado posparto ítem captación temprana del expediente digital único en salud (EDUS) está entre 0 a 42 días.</p> <p>La FUR se considera válida cuando la diferencia entre la fecha de consulta de primera vez en el embarazo y la fecha de última regla (FUR) registrada en el apartado control prenatal ítem datos embarazo del expediente digital único en salud (EDUS) está entre una a 42 semanas.</p>

Plan Local de Salud 2025-2030 de los distritos Hospital Mata Redonda

Anexo: Fichas Técnicas de Indicadores del Plan de Acción

9

		<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de laboratorio clínico: serología para VDRL reportada como positiva o reactiva (independientemente de las titulaciones) en el periodo, con una fecha de realización 10 días hábiles previos a la fecha de corte del periodo de evaluación.
Fórmula de cálculo		$P = NESPS/NESFPP \times 10$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NESPS: número de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben tratamiento oportuno y adecuado en el periodo NESFPP: número de embarazadas seropositiva con Fecha Probable de Parto para el periodo
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de embarazadas seropositivas para sífilis que reciben atención en la consulta externa de primera vez a quienes se les brinda tratamiento oportuno y adecuado en el primer nivel de atención.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Salud materno infantil
Línea base		77.8% de atención oportuna y tratamiento adecuado en la Clínica Area de Salud Mata Redonda Hospital Dr Moreno Cañas a la embarazadas seropositivas para sífilis
Meta		2025:77.8% 2026:80% 2027:80% 2028:85% 2029:85% 2030:90%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Reporte de resultados de la evaluación de la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención (anual y monitoreo). • Informe de resultados de la evaluación de la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención (anual).Expediente Digital Único en Salud (Cubo DCSS EPSSPerinatal): • consultas de primera vez en el embarazo por código CIE-10: Z321. Embarazo confirmado, Z33. Estado de embarazo incidental, Z34. Supervisión de embarazo normal, Z35. Supervisión de embarazo de alto riesgo, Z640. Problemas relacionados con embarazo no deseado, O300. Embarazo doble, O308. Otros embarazos múltiples y O309. Embarazo múltiple, no especificado. • Consultas de primera vez en el embarazo con diagnóstico presuntivo por sífilis por código CIE-10: A50 Sífilis congénita. A51 Sífilis precoz. A52 Sífilis tardía. A53 Otras sífilis y las no específicas. O981 Sífilis que complica el embarazo, parto y puerperio. R762 Falso positivo en la prueba serológica para sífilis. Z369 Pesquisa prenatal, sin otra especificación. Z224 Portador de agentes de enfermedades infecciosas con un modo de transmisión predominantemente sexual.

	<ul style="list-style-type: none"> • Consultas de primera vez de mujeres en el periodo posnatal por códigos CIE-10: Z390. Atención y examen inmediatamente después del parto, Z391. Atención y examen de madre en periodo de lactancia, Z392. Seguimiento postparto de rutina, Z370. Nacido vivo único, Z379. Producto de parto no específico, O800. Parto único espontáneo presentación cefálica de vértice, O03. Aborto espontáneo, O04. Aborto médico, O05. Otro aborto, O06. Aborto no especificado, O021 Aborto retenido y O60 Parto prematuro. <p>Sistema integrado de laboratorio clínico y LabCore®:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de laboratorio clínico realizadas en el periodo: serología para VDRL. <p>Expediente Digital Único en Salud (Cubo DCSS EPSS Perinatal):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de laboratorio clínico registradas en el énfasis correspondiente con fecha y resultado del periodo: serología para VDRL.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D.38 D.39 D.40
Comentarios generales	-

Indicador O1.AE5.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de personas de 20 a 64 años con hipertensión arterial atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral
Definición conceptual	<p>Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud.</p> <p>ECNT priorizadas: hipertensión arterial</p> <p>Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toma de presión arterial • Medición del índice de masa corporal • Detección del consumo de tabaco

		<ul style="list-style-type: none"> • Detección de factores de riesgo para cáncer • Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c)
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NECNTA}{TPECNTPA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NECNTA: número de personas con ECNT priorizadas atendidas a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno</p> <p>TPECNTPA: total de Personas con ECNT priorizadas atendidas</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Personas portadoras de Enfermedades Crónicas no Transmisibles y obesidad a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Enfermedades Crónicas
Línea base		75 % de atención y cobertura en la Clínica Área de Salud Mata Redonda Hospital Dr. Moreno Cañas
Meta		<p>2025:75%</p> <p>2026:75%</p> <p>2027:80%</p> <p>2028:80%</p> <p>2029:85%</p> <p>2030:85%</p>
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		INEC-SIMMI
Clasificación		<p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(X) Producto.</p>
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		<p>(X) Directa</p> <p>(X) Indirecta</p>
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		-

Indicador O1.AE5.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas de 20 a 64 años con diabetes mellitus atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral
Definición conceptual		Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud. ECNT priorizadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemia Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Toma de presión arterial • Medición del índice de masa corporal • Detección del consumo de tabaco • Detección de factores de riesgo para cáncer • Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c)
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NECNTA}{TPECNTPA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NECNTA: número de personas con ECNT priorizadas atendidas a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno TPECNTPA: total de Personas con ECNT priorizadas atendidas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Personas portadoras de Enfermedades Crónicas no Transmisibles y obesidad a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Enfermedades Crónicas
Línea base		75 % de atención y cobertura en la Clínica Área de Salud Mata Redonda Hospital Dr. Moreno Cañas
Meta		2025:75% 2026:75% 2027:80% 2028:80% 2029:85% 2030:85%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		INEC-SIMMI
Clasificación		() Impacto. () Efecto.

	(X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	(X) Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	-

Indicador O1.AE5.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de personas de 20 a 64 años con obesidad en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral
Definición conceptual		Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud. ECNT priorizadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemia Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Toma de presión arterial • Medición del índice de masa corporal • Detección del consumo de tabaco • Detección de factores de riesgo para cáncer • Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c)
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NECNTA}{TPECNTPA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NECNTA: número de personas con ECNT priorizadas atendidas a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno TPECNTPA: total de Personas con ECNT priorizadas atendidas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Personas portadoras de Enfermedades Crónicas no Transmisibles y obesidad a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Enfermedades Crónicas

Línea base	75 % de atención y cobertura en la Clínica Área de Salud Mata Redonda Hospital Dr. Moreno Cañas
Meta	2025:75% 2026:75% 2027:80% 2028:80% 2029:85% 2030:85%
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	INEC-SIMMI
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	(X) Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C26
Comentarios generales	-

Indicador O1.AE5.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de personas de 20 a 64 años con dislipidemias atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje integral
Definición conceptual	Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud. ECNT priorizadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemia Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Toma de presión arterial • Medición del índice de masa corporal • Detección del consumo de tabaco • Detección de factores de riesgo para cáncer • Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c)
Fórmula de cálculo	$P = \frac{NECNTA}{TPECNTPA} \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NECNTA: número de personas con ECNT priorizadas atendidas a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno TPECNTPA: total de Personas con ECNT priorizadas atendidas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Personas portadoras de Enfermedades Crónicas no Transmisibles y obesidad a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Enfermedades Crónicas
Línea base		75 % de atención y cobertura en la Clínica Área de Salud Mata Redonda Hospital Dr. Moreno Cañas
Meta		2025:75% 2026:75% 2027:80% 2028:80% 2029:85% 2030:85%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		INEC-SIMMI
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		C26
Comentarios generales		-

Indicador O1.AE6.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de personas con trastorno por uso de sustancias, depresión y conducta de riesgo suicida, atendidas en el primer nivel de atención que reciben abordaje integral.
Definición conceptual	<p>Este indicador permite monitorear y cuantificar la mejora en la cobertura y el abordaje integral de la depresión, conducta de riesgo suicida y trastorno por uso de sustancias, de forma que se fortalezca la prestación articulada e interdisciplinaria en los servicios de salud mental, de los establecimientos de salud en el primer nivel de atención.</p> <p>Se fortalecen los procesos de normalización, regulación e implementación técnica en salud mental de acuerdo con la demanda epidemiológica, para el mejoramiento de la Atención Integral a las personas usuarias, con oportunidad, calidad y calidez, incorporando acciones de articulación en promoción de la salud, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación.</p> <p>Los trastornos mentales y del comportamiento priorizados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trastorno por uso de sustancia (F10-F19). 2. Trastornos del humor (afectivos)(F30-F39). 3. Conducta de riesgo suicida (R458: Otros síntomas y signos que involucran el estado emocional), (Z915: Historia personal de lesión autoinfligida intencionalmente) y (Z80-Z99: Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con su historia familiar y personal, y algunas condiciones que influyen sobre su estado de salud). <p>Abordaje Integral: El concepto de atención integral en los términos de la OMS/OPS implica que la cartera de servicios disponibles debe ser suficiente para responder a las necesidades de salud de la población, incluyendo la promoción, prevención, diagnóstico precoz, atención curativa, rehabilitadora y paliativa, y apoyo para el autocuidado. La integralidad es una función de todo el sistema de salud e incluye la prevención, la atención primaria, secundaria, terciaria y paliativa. Es la respuesta integrada, articulada y organizada de los equipos de salud individuales y colectivos, tomando en cuenta las condiciones de vida. Incluye aspectos como la participación de las personas y comunidades en la construcción de su propia salud, el respeto y sensibilidad a las diferencias de poblaciones y personas que favorezcan la democratización del conocimiento y la toma de decisiones en salud.</p> <p>Persona única: Persona usuaria que asiste a los servicios de consulta en el primer nivel de atención con sospecha diagnóstica de al menos una de las patologías priorizadas</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{NPUACE}{NPUAPVS} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: porcentaje</p> <p>NPUACE: número de personas únicas que fueron</p>

		atendidas en la consulta externa del primer nivel de atención por un médico excluyendo psiquiatría en el año con al menos dos de los grupos de Trastornos mentales priorizados identificados y que fueron atendidos de forma multidisciplinaria NPUAPVS: número de personas únicas atendidas (primera vez y subsecuentes) en la consulta externa por el equipo multidisciplinario en el año con al menos dos de los grupos de Trastornos mentales priorizados identificados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Este indicador permite el seguimiento, el monitoreo y la mejora en la cobertura y el abordaje integral de la depresión, conducta de riesgo suicida y trastorno por uso de sustancias, de forma que se fortalezca el accionar de la prestación de servicios de salud de forma articulada e interdisciplinaria en el campo de la salud mental (medicina, psicología, trabajo social, enfermería en salud mental, entre otras), en los establecimientos de salud de primer nivel de atención.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Género: Condiciones para la Igualdad.
Línea base		50 % de atención oportuna y tratamiento adecuado en la Clínica Área de Salud Mata Redonda Hospital Dr. Moreno Cañas a la embarazadas seropositivas para sífilis
Meta		2025:50% 2026:50% 2027:55% 2028:55% 2029:60% 2030:60%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Cubos de SIES EDUS SAVE
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		-

Indicador O1.AE7.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Plazo promedio en días de espera para ultrasonidos ginecobstetricos en la Clínica Moreno Cañas
Definición conceptual		Disminución del plazo promedio de espera en días del total de registros pendientes para la realización de un Ultrasonido ginecobstetricos. Dicho plazo calculado desde la fecha de registro en la lista de espera y las fechas de corte establecidas, siendo estas el último día natural de cada mes
Fórmula de cálculo		$PL = \frac{\sum NRE}{N}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PL: plazo promedio en días de espera para ultrasonidos ginecobstetricos Σ : sumatoria DE: días de espera para Ultrasonido GO NRE: número de registros en espera para Ultrasonido GO
Unidad de medida		Numero
Interpretación		Corresponde a la disminución reflejada en el promedio de número de días de espera para la realización del Ultrasonido. La disminución de días de espera en comparación con el cierre del año 2021.
Desagregación	Geográfica	San José, San José, Hospital Mata Redonda
	Temática	Condiciones para la igualdad. Atención oportuna
Línea base		2024: 75 días
Meta		2026:65 días 2027:60 días 2028:55 días 2029:50 días 2030:45 días
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		CCSS, Área de Estadística en Salud
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Con el presente Indicador se espera lograr la

	reducción del tiempo de espera a menos de 2-3 meses para la realización y atención del procedimiento ambulatorio que representa la mayor demanda de la lista de espera de los estudios radiológicos.
--	--

Eje 2: Vigilancia de la Salud

Indicador O2.AEI.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en el Componente Epidemiología de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI).
Definición conceptual		<p>El sistema de vigilancia epidemiológica constituye un elemento fundamental dentro del programa de control y prevención de enfermedades arbovirales en Costa Rica. La misma, busca integrar de forma apropiada y oportuna los datos correspondientes a enfermedades arbovirales que se generen a nivel local, regional y nacional de manera que permita un seguimiento y análisis permanente que conduzca a la toma de decisiones para diseñar intervenciones en situaciones regulares y en respuesta a brotes y epidemias.</p> <p>EGI: Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales</p>
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{AD}{AP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PA: porcentaje de avance</p> <p>AD: acciones desarrolladas</p> <p>AP: acciones planificadas</p> <p>PA: multiplicado por 100</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de avance del Componente Epidemiología se va medir con las acciones que se desarrollen sobre las que se planifiquen
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1 Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arboviral
Meta		<p>2025-2030: 95%</p> <p>2025: 95%</p> <p>2026: 95%</p> <p>2027: 95%</p> <p>2028: 95%</p> <p>2029: 95%</p> <p>2030: 95%</p>

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda Informes del seguimiento a la implementación.
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo Indicador de
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador O2.AE1.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en el Componente de laboratorio de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI).
Definición conceptual	En Costa Rica, el ente responsable nacional de coordinar la vigilancia serológica y virológica de las arbovirosis es el Centro Nacional de Referencia de Virología (CNRV) del INCIENSA. En apoyo a la vigilancia epidemiológica de este evento, los laboratorios clínicos de hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) conforman la red de establecimientos de salud públicos que realizan las determinaciones diagnósticas establecidas por INCIENSA, Caja Costarricense del Seguro Social y Ministerio de Salud. El CNRV, cuenta además con la función de realizar la supervisión y evaluaciones externas del desempeño de los laboratorios de esta red, en coordinación con la CCSS y Ministerio de Salud, así como en el marco de la vigilancia integrada, realiza el diagnóstico diferencial para excluir otras etiologías relacionadas (Ministerio de Salud, 2013).
Fórmula de cálculo	$PA = \frac{AD}{AP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	PA: porcentaje de avance AD: acciones desarrolladas

		AP: acciones planificadas PA: multiplicado por 100
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de avance del Componente de laboratorio se va medir con las acciones que se desarrollen sobre las que se planifiquen
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1 Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arboviral
Meta		2025-2030: 95% 2025: 95% 2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda Informes del seguimiento a la implementación.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo Indicador de
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		
Tipo de relación con ODS		() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		

Indicador O2.AE1.I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en el Componente de atención al paciente de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI).
Definición conceptual		La sospecha diagnóstica, la identificación de signos de alarma y el tratamiento oportuno y adecuado, previo diagnóstico diferencial y la identificación del nexo epidemiológico, son claves en la atención de los pacientes con enfermedades arbovirales. Las tres enfermedades (dengue, chikunguña y zika) pueden producir manifestaciones clínicas similares, principalmente durante los primeros días de la enfermedad, lo que puede conllevar a un reto en el diagnóstico clínico para los profesionales de la salud a cargo de la atención de estos casos (OPS/OMS, 2019). El seguimiento al paciente es crucial para el adecuado manejo de estos casos, particularmente en situaciones de brotes. Al mismo tiempo debe garantizarse un abordaje integral que incluyan estrategias de comunicación dirigidas a la persona, familia y comunidad que les permitan identificar los signos clínicos para la búsqueda oportuna de atención en los servicios de salud.
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{AD}{AP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: porcentaje de avance AD: acciones desarrolladas AP: acciones planificadas PA: multiplicado por 100
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de avance del Componente de atención al paciente se va a medir con las acciones que se desarrollen sobre las que se planifiquen
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1 Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arboviral
Meta		2025-2030: 95% 2025: 95% 2026: 95% 2027: 95% 2028: 95% 2029: 95%

	2030: 95%
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda Informes del seguimiento a la implementación.
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo Indicador de
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	

Indicador O2.AE2.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente. (entre ellos eventos vectoriales).
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 grupos A; B; C; D, grupos especiales y brotes en la que se define una temporalidad para la notificación según el grupo que se trate, con el fin de alertar al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>Para eventos se define oportunidad como la diferencia entre fecha de notificación menos la fecha de inicio de síntomas.</p> <p>En el caso de brotes la oportunidad se define desde que se declara y llega el primer informe preliminar. Tiempo estimado < 24 horas reportado a nivel central.</p>

		<p>La fecha de inicio de síntomas varía según el evento. (Ej fecha inicio rash en enfermedades inmunoprevenibles como sarampión, fecha de inicio de la parálisis en la neurológicas como PFA, fecha del accidente, en los accidentes de tránsito o laborales, etc.). Para ello debe consultar cada protocolo o lineamiento individual existente.</p> <p>De esta manera utilizando la escala Likert se categorizan de la siguiente manera</p> <p>0 a 70%= Deficiente 71 a 85%= Regular 86 a 94 %= Bueno 95 a 100%= Excelente</p> <p>En caso de brotes notificados oportunamente (BRO) = Los reportes de brotes reportados <24h deben tener con informe preliminar entre el total de brotes reportados (BR).</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCNO}{NCR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NCNO: número de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente</p> <p>NCR: número de casos reportados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mayor o igual a 95% es definido como el porcentaje óptimo y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud y sus COLOVE, Dirección de Área Rectora de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	<p>Institucional CCSS e establecimientos salud privados de los Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José.</p> <p>La Dirección de Área Rectora de Salud del Hospital Mata Redonda será el responsable de consolidar la información como corresponde.</p>
	Temática	Notificación obligatoria Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2024: 95%
Meta		<p>2025-2030: 95%</p> <p>2025: 95%</p> <p>2026: 95%</p> <p>2027: 95%</p> <p>2028: 95%</p> <p>2029: 95%</p> <p>2030: 95%</p>

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	SISVE, base VE-01, VE-02 de establecimientos de salud privados El % de casos oportunos según evento y grupo lo reporta a nivel institucional
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo Número de casos reportados en SISVE y VE-01, VE-02 de establecimientos de salud privados
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	Dependiente de la disponibilidad de recurso humano local que permita la ampliación de las horas de trabajo en la Comisión Local de vigilancia y la disponibilidad de recurso humano que digite.

Indicador O2.AE2.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia.
Definición conceptual	<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los A; B; C; D y los grupos especiales en la que se define una temporalidad para el cierre de casos según el grupo que se trate para que alerte al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional-.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de</p>

		investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemiólogo clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexo epidemiológico y laboratorio en confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado. 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
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCBCO}{TCR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NCBCO: número de casos y brotes cerrados oportunamente según protocolo de vigilancia (Confirmado, descartado o probable) TCN: total de casos notificados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mayor o igual a 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Institucional CCSS e establecimientos salud privados de los Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José. La Dirección de Área Rectora de Salud del Hospital Mata Redonda será el responsable de consolidar la información como corresponde.
	Temática	Notificaciones Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2024: 100%
Meta		2025-2030: 100% 2025: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Casos Notificados en SISVE, alerta de brotes, instrumentos de brote.

	El porcentaje institucional es aportado por la SAVE-CCSS La cobertura es brindada por el DARS HMR
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo Número de casos reportados en SISVE-CCSS y por otros entes
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	
Comentarios generales	Dependiente de la disponibilidad de recurso humano local que permita la ampliación de las horas de trabajo en la Comisión Local de vigilancia y la disponibilidad de recurso humano que digite.

Indicador O2.AE3.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente. (entre ellos intentos de suicidio, depresión y trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas)
Definición conceptual	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 grupos A; B; C; D, grupos especiales y brotes en la que se define una temporalidad para la notificación según el grupo que se trate, con el fin de alertar al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional. Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: "Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda." Para eventos se define oportunidad como la diferencia entre fecha de notificación menos la fecha de inicio de síntomas.

		<p>En el caso de brotes la oportunidad se define desde que se declara y llega el primer informe preliminar. Tiempo estimado < 24 horas reportado a nivel central.</p> <p>La fecha de inicio de síntomas varía según el evento. (Ej fecha inicio rash en enfermedades inmunoprevenibles como sarampión, fecha de inicio de la parálisis en la neurológicas como PFA, fecha del accidente, en los accidentes de tránsito o laborales, etc.). Para ello debe consultar cada protocolo o lineamiento individual existente.</p> <p>De esta manera utilizando la escala Likert se categorizan de la siguiente manera</p> <p>0 a 70%= Deficiente</p> <p>71 a 85%= Regular</p> <p>86 a 94 %= Bueno</p> <p>95 a 100%= Excelente</p> <p>En caso de brotes notificados oportunamente (BRO) = Los reportes de brotes reportados <24h deben tener con informe preliminar entre el total de brotes reportados (BR).</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCNO}{NCR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NCNO: número de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente</p> <p>NCR: número de casos reportados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mayor o igual a 95% es definido como el porcentaje óptimo y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud y sus COLOVE, Dirección de Área Rectora de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	<p>Institucional CCSS e establecimientos salud privados de los Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José.</p> <p>La Dirección de Área Rectora de Salud del Hospital Mata Redonda será el responsable de consolidar la información como corresponde.</p>
	Temática	Notificación obligatoria Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2024: 95%
Meta		<p>2025-2030: 95%</p> <p>2025: 95%</p> <p>2026: 95%</p> <p>2027: 95%</p> <p>2028: 95%</p>

	2029: 95% 2030: 95%
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	SISVE, base VE-01, VE-02 de establecimientos de salud privados El % de casos oportunos según evento y grupo lo reporta a nivel institucional
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo Número de casos reportados en SISVE y VE-01, VE-02 de establecimientos de salud privados
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	Dependiente de la disponibilidad de recurso humano local que permita la ampliación de las horas de trabajo en la Comisión Local de vigilancia y la disponibilidad de recurso humano que digite.

O2.AE4.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de incidencia de tuberculosis.
Definición conceptual		Es el número de casos de tuberculosis (TB) por cada 100 000 habitantes en la población total que han sido notificados al sistema de vigilancia en el año.
Fórmula de cálculo		$X = (CNT/PT) \times 100.000$.
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		X: tasa de incidencia de tuberculosis. CNT: casos nuevos de tuberculosis. PT: población total.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		Casos nuevos de tuberculosis por cada 100.000 habitantes en el año en el período.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	Sexo, grupo de edad, nacionalidad.
Línea base		2024: 55,1 por cada 100 mil habitantes
Meta		2030: 53.9

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Trimestral.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda: Libro de registro de casos de tuberculosis CCSS-Ministerio de Salud, se encuentra en la Norma para la vigilancia y el control de la tuberculosis.
Clasificación	() Impacto. (x) Efecto. () Producto.
Tipo de operación estadística	Registros administrativos de la CCSS
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3
Tipo de relación con ODS	(x) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C 26.
Comentarios generales	Es importante mencionar que la TB es una enfermedad en eliminación.

Indicador O2.AE5.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura por vacuna del esquema nacional (Pentavalente, SRP, VHB, Neumococo, Rotavirus, Varicela, VPH, Td, etc.).
Definición conceptual		Proporción de niños que han recibido las dosis de vacunas indicadas en el esquema nacional de vacunación, en relación con el total de niños que deberían recibirlas.
Fórmula de cálculo		$Tcv = \frac{NTD}{TN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Tcv: tasa cobertura de vacunación NTD: Número de niños que han recibido todas las dosis según el esquema nacional TN: Total de niños que deberían recibirlas
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		Grado de cumplimiento del esquema nacional de vacunación en la población objetivo
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	Esquema de vacunación completos
Línea base		2024: no dato
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual

Fuente de información	Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda, Vigilancia de la Salud Región Central Sur.
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.b.1
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional, Norma Nacional de Vacunación 2013, Ley Nacional de Vacunación N° 8111, Decreto de Vigilancia de la Salud 40556-S, Ley General de Salud y sus Reformas N°5935, Ley Orgánica del Ministerio de Salud N°5412, Política Nacional de Salud 2023-2033, Reglamento Sanitario Internacional.
	La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Indicador O2.AE5.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de informes realizados sobre las coberturas de vacunación según esquema nacional vigente.
Definición conceptual	Cantidad de informes realizados sobre las coberturas de vacunación
Fórmula de cálculo	$Tcv = \frac{NTD}{TN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Tcv: tasa cobertura de vacunación NTD: Número de niños que han recibido todas las dosis según el esquema nacional TN: Total de niños que deberían recibirlas
Unidad de medida	Tasa
Interpretación	Grado de cumplimiento del esquema nacional de vacunación en la población objetivo

Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	Esquema de vacunación completos
Línea base		2024: no dato
Meta		2030: 95
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud - Dirección de Vigilancia de la Salud. Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda, Vigilancia de la Salud Región Central Sur.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.b.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Caja Costarricense del Seguro Social brinda la información de la cobertura institucional, Norma Nacional de Vacunación 2013, Ley Nacional de Vacunación N° 8111, Decreto de Vigilancia de la Salud 40556-S, Ley General de Salud y sus Reformas N°5935, Ley Orgánica del Ministerio de Salud N°5412, Política Nacional de Salud 2023-2033, Reglamento Sanitario Internacional.
		La cobertura nacional es brindada por el Ministerio de Salud Dirección de Vigilancia de la Salud con la información tanto de los establecimientos de salud públicos como privados del país.

Eje 3: Innovación, salud digital y tecnologías sanitarias

Indicador O3.AE1.I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de cumplimiento de acciones de control en establecimientos y Productos de Interés Sanitario para verificación del cumplimiento de la normativa vigilados anualmente
Definición conceptual	<p>La elaboración de un plan de control es un instrumento del Ministerio de Salud para la verificación del cumplimiento de la aplicación de la normativa y las regulaciones específicas vigentes, aplicables a los productos de interés sanitario, con el fin que los mismos, cumplan con los requisitos indispensables de inocuidad, calidad, seguridad y eficacia para proteger la salud de la población.</p> <p>Los componentes del plan corresponden a los diferentes apartados del plan para cada producto de interés sanitario que va a ser controlado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos • Cosméticos • Drogas • Farmacovigilancia • Químicos, higiénicos y plaguicidas de uso doméstico e industrial • Publicidad • Plataformas virtuales • Medicamentos • Bebidas alcohólicas <p>Acciones de control:</p> <p>Las acciones para el cumplimiento de los planes contemplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de Buenas Prácticas de Manufactura en Industria Farmacéutica • Verificación de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia • Verificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución • Muestreos de Productos de Interés Sanitario • Inspecciones de Productos de Interés Sanitario
Fórmula de cálculo	$\% = TC/PCP \times 100\%$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>%: porcentaje de cumplimiento anual de acciones de control</p> <p>PCP: acciones de control programadas anualmente.</p> <p>TC: acciones de control cumplidas anualmente:</p>
Unidad de medida	Porcentaje
Interpretación	Expresa el porcentaje de cumplimiento de las acciones del plan de control de productos de interés sanitario construido a partir del cálculo de cumplimiento para cada uno de los diferentes apartados que componen dicho plan.

Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		2024: 10%
Meta		2025:10% 2026:30% 2027:30% 2028:30% 2029:30% 2030:30%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		<p>El Plan de Control de Producto de Interés Sanitario es un instrumento utilizado por el Ministerio de Salud que contempla acciones para realizar la verificación del cumplimiento de la normativa y las regulaciones específicas vigentes, aplicables a los productos de interés sanitario.</p> <p>Los productos de interés sanitario son aquellos productos que, por su composición, utilización o función pueden afectar la salud de las personas. Incluyen los alimentos, medicamentos, suplementos a la dieta, naturales, cosméticos, equipos y materiales médicos, plaguicidas de uso doméstico e industrial, higiénicos, tintas para tatuajes y químicos peligrosos.</p> <p>Se vincula al indicador O4.AE9.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>

Eje 4: Salud Ambiental

Indicador O4.AE1.I1.	
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> $PPAGFS(\%) = \frac{PASTD}{PTACH} \times 100$ <p>A los datos del suministro de AUCH se les aplica la “Escalera de Agua Potable”, específicamente en el abastecimiento en las viviendas.</p> <p>Además, se utiliza la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (30) del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), publicada en el mes de julio del 2022, para completar las estimaciones de población con agua con o sin cañería.</p>
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>PP: porcentaje de potabilización</p> <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> <p>Escalera del Agua</p>

		Nivel de Servicio	Definición
		Gestionando de forma segura	Agua para consumo procedente de una fuente mejorada ubicada dentro de la vivienda o en el patio o parcela, disponible en el momento necesario y libre de contaminación fecal y sustancias químicas prioritarias.
		Básico	Agua para consumo procedente de una fuente mejorada cuyo tiempo de recogida no supera los 30 minutos, incluyendo el trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera, además se incluye el agua suministrada por cañería, pero no contaminación fecal o alguna sustancia química tóxica.
		Limitado	Agua para consumo procedente de una fuente mejorada, cuyo tiempo de recogida supera los 30 minutos incluyendo trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera.
		No mejorado	Agua para consumo procedente de un pozo o manantial no protegido.
		Sin servicio	Agua para consumo recogida directamente de un río, arroyo, represa, lago, estanque, canal o de un canal de irrigación.
		Fuente: OMS/UNICEF, adaptada por el LNA	
Unidad de medida		Porcentaje	
Interpretación		Porcentaje 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.	
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José	
	Temática	N/A	
Línea base		100%	
Meta		2025:100% 2026:100% 2027:100% 2028:100% 2029:100% 2030:100%	
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)	
Fuente de información		Informe de cobertura del Laboratorio Nacional de Aguas	
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto	

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6
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>Según la PNS, 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.</p> <p>La DARSHMR es responsable de la parte de fiscalización dentro de los distros Hospital y Mata Redonda.</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE211. de la Política Nacional de Salud.</p>

Indicador O4.AE2.11.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje acumulado de avance en la etapa de ejecución del Proyecto Alcantarillado sanitario GAM.
Definición conceptual	<p>El Proyecto de Mejoramiento Ambiental de San José (PMAAMSJ), incluye obras para la rehabilitación, refuerzo y ampliación de colectores, subcolectores y redes terciarias del sistema de alcantarillado sanitario existente en más de 300 kilómetros. Esto con el fin de aumentar a un 65% de la población (1,070,000 habitantes) que cuenta con acceso al sistema de alcantarillado sanitario; así mismo, dentro del área del proyecto las aguas residuales se construirá un túnel de trasvase con una longitud de 1,75 Km y un diámetro de 2,50 metros, para llevar las aguas residuales de los colectores de la zona sur hacia la cuenca del río Torres, reunir las con las aguas de los colectores de la zona norte y enviarlas a la planta de tratamiento de aguas residuales (2,810 L/s). Un emisario terrestre con una extensión de 3,11 kilómetros y un diámetro variable entre 1,60 y 2,40 metros, para la conducción final de los caudales de los colectores sur y norte hacia la planta de tratamiento. Una planta de tratamiento de aguas residuales (PTAR) de alta tecnología a desarrollar en dos etapas; en el alcance del proyecto sólo se construirán las obras asociadas a la Etapa I, que consiste en el tratamiento primario o eliminación de sólidos.</p> <p>El Proyecto se resume en 4 componentes (PTAR, Emisario, Túnel y Tuberías), el indicador mide el porcentaje de avance de estas obras, de acuerdo con una ponderación de pesos, de manera que el avance en la ejecución de estos componentes se ve reflejado en el avance del proyecto.</p>
Fórmula de cálculo	$A\% = (AFOE / AFOX) \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		A%: avance en la etapa de ejecución del Proyecto AFOE: avance físico de las obras ejecutadas AFOX: avance físico de las obras por ejecutar
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador refleja la proporción de ejecución del proyecto con respecto a la totalidad de las obras que comprende.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		2021: 75.97%
Meta		2025:85,70% 2026:85,70% 2027:85,78% 2028:87,81% 2029:93,91% 2030:100%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Informe de Unidad Ejecutora Programa Agua Potable y Saneamiento (UE PAPS)
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.2.1.a, 6.2.1.b y 6.3.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G 77 y G80
Comentarios generales		El proyecto se desarrolla en el Área Metropolitana: San José, Alajuelita, Montes de Oca, La Unión, Desamparados, Tibás, Vázquez de Desamparados, Moravia, Curridabat, Goicoechea y Escazú. No se pueden establecer metas más allá de las indicadas porque el Proyecto está sujeto a la búsqueda de financiamiento, de lo contrario no se podrá concluir. La DARSHMR es responsable de la parte de fiscalización dentro de los distros Hospital y Mata Redonda. Se vincula al indicador O5.AE7.I1. de la Política Nacional de Salud.

Indicador O4.AE3.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de establecimientos que vierten de forma segura y responsable las aguas residuales tratadas, evidenciado mediante la presentación de Reportes Operacionales de Agua Residual
Definición conceptual		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). 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.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{EPR}{EDP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P= porcentaje de establecimientos que vierten de forma segura y responsable las aguas residuales tratadas (%). EPR= cantidad de establecimientos que presentan reportes operacionales (hm3/año). EDP: establecimientos que deben presentar reporte operacional
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Cantidad de establecimientos que presentaron reportes operacionales / cantidad de establecimiento que deben presentar reporte operacional por 100
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2025:30% 2026:30% 2027:30% 2028:30% 2029:30% 2030:30%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6.3.1.a, c, d, e
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>Con el indicador se pretende contar con una dimensión de La cantidad de establecimientos que cumplen con la presentación de reportes operacionales de aguas residuales. Además, con el manejo adecuado de las aguas residuales se corta el ciclo de las enfermedades de transmisión hídrica.</p> <p>Relación con: Política Nacional de Saneamiento de Aguas Residuales, Reglamento de Vertido y Reúso de Aguas, Ley General de Salud, Plan Nacional de Desarrollo, Ley Orgánica del Ambiente.</p> <p>La DARSHMR es responsable de la parte de fiscalización dentro de los distros Hospital y Mata Redonda</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE9.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>

Indicador O4.AE3.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de certificaciones de calidad de agua residual conformes emitidas a los entes generadores que presentan reporte operacional de agua residual.
Definición conceptual		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). 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.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{CCAR}{EPR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P= porcentaje de certificaciones de calidad de agua residual conformes emitidos a los entes generadores que presentan reporte operacional de agua residual (%).</p> <p>CCAR: cantidad de certificaciones de calidad de agua residual conformes emitidas</p> <p>EPR= cantidad de establecimientos que presentan reportes operacionales de agua residual.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Cantidad de certificaciones de calidad de agua residual conformes emitidas / cantidad de establecimientos que presentan reportes operacionales de agua residual
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2025:10% 2026:20%

	2027:20% 2028:20% 2029:20% 2030:30%
Periodicidad para el seguimiento	Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información	Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.3.1.a, c, d, e
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Con el indicador se pretende contar con una dimensión de La cantidad de establecimientos que cumplen con los parámetros máximos permisibles de vertido de aguas residuales a alcantarillado sanitario Relación con: Política Nacional de Saneamiento de Aguas Residuales, Reglamento de Vertido y Reúso de Aguas, Ley General de Salud, Plan Nacional de Desarrollo, Ley Orgánica del Ambiente. La DARSHMR es responsable de la parte de fiscalización dentro de los distros Hospital y Mata Redonda Se vincula al indicador O5.AE9.I1. de la Política Nacional de Salud.

Indicador O4.AE4.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en la implementación del Plan Nacional para la Gestión Integral de Residuos.
Definición conceptual	Corresponde al total de indicadores que son implementados por año. 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. El Plan incluye la desagregación de elementos como: los subtemas que componen cada eje temático, las acciones estratégicas para 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. 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)
Fórmula de cálculo		$\%C = \frac{ICxA}{IPxA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		%C: porcentaje de cumplimiento. ICxA: indicadores que se cumplen por año 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	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2025:25% 2026:25% 2027:25% 2028:25% 2029:25% 2030:25%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos del Ministerio de Salud
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		<p>La ejecución de las acciones contempladas en el Plan se realizará mediante una coordinación interinstitucional e intersectorial; por lo que, el financiamiento del plan estará compuesto por presupuesto que cada una de las instituciones y/u organizaciones que fueron identificadas como responsables de las acciones estratégicas establezcan para su ejecución, quienes incluirán en sus planes operativos institucionales a partir del año 2024 el presupuesto para estas actividades.</p> <p>La DARSHMR dará seguimiento al avance del Plan Municipal de Gestión Integral de residuos de la Municipalidad de San José</p>

	Se vincula al indicador O5.AE11.I1. de la Política Nacional de Salud.
--	---

Indicador O4.AE4.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en desarrollo de los objetivos específicos propuestos en el PMGIRS, según la ejecución de los proyectos programas o actividades.
Definición conceptual		Corresponde al porcentaje de avance en el desarrollo de los objetivos específicos propuestos en el PMGIRS según la cantidad de proyectos, programas o actividades ejecutadas. 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. El Plan incluye la desagregación de elementos como: los subtemas que componen cada eje temático, las acciones estratégicas para 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. 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)
Fórmula de cálculo		$\%A= \frac{PCxA}{IPxA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		%A: porcentaje de avance. PlxA: programas, proyectos y actividades que realizaron por año PlxA: programas, proyectos y actividades que estaban programadas a realizar durante el año
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de cumplimiento de los indicadores planificados del plan por año.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2026:15% 2027:30% 2028:45% 2029:60% 2030: 85%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda / Municipalidad de San José
Clasificación		() Impacto.

	() Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registros administrativos del Ministerio de Salud y Municipalidad de San José
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>La ejecución de las acciones contempladas en el Plan se realizará mediante una coordinación interinstitucional e intersectorial; por lo que, el financiamiento del plan estará compuesto por presupuesto que cada una de las instituciones y/u organizaciones que fueron identificadas como responsables de las acciones estratégicas establezcan para su ejecución, quienes incluirán en sus planes operativos institucionales a partir del año 2024 el presupuesto para estas actividades.</p> <p>La DARSHMR dará seguimiento al avance del Plan Municipal de Gestión Integral de residuos de la Municipalidad de San José</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE11.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>

Indicador O4.AE4.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cobertura del servicio de recolección de residuos sólidos ordinarios en los distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón de San José
Definición conceptual		Corresponde al porcentaje de cobertura del servicio de recolección de residuos sólidos ordinarios
Fórmula de cálculo		$\%C = \frac{AC}{AE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		%C: porcentaje de cobertura. AC: área cubierta con el servicio AE: área esperada a cubrir
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de cumplimiento de los indicadores planificados del plan por año.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2026:100% 2027:100% 2028:100% 2029:100% 2030: 100%

Periodicidad para el seguimiento	Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información	Municipalidad de San José
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registros de la Municipalidad de San José
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>La ejecución de las acciones contempladas en el Plan se realizará mediante una coordinación interinstitucional e intersectorial; por lo que, el financiamiento del plan estará compuesto por presupuesto que cada una de las instituciones y/u organizaciones que fueron identificadas como responsables de las acciones estratégicas establezcan para su ejecución, quienes incluirán en sus planes operativos institucionales a partir del año 2024 el presupuesto para estas actividades.</p> <p>La DARSHMR dará seguimiento al avance del Plan Municipal de Gestión Integral de residuos de la Municipalidad de San José</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE11.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>

Indicador O4.AE4.I4.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de crecimiento de materiales valorizables recuperados en el centro de acopio respecto al año anterior, según el Programa de Reciclaje.
Definición conceptual	Corresponde al total de materiales valorizables que fueron procesados en los centros de recuperación municipales por categoría de materiales. 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. El Plan incluye la desagregación de elementos como: los subtemas que componen cada eje temático, las acciones estratégicas para 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. 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)
Fórmula de cálculo		$\%MVP = \frac{(MVRa - MVRab)}{MVRa} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		%MVP: porcentaje de crecimiento de materiales valorizables recuperados en el centro de acopio respecto al año anterior, según el Programa de Reciclaje. MVRab: cantidad de materiales valorizables recuperados en el centro de acopio durante el año base MVRa: cantidad de materiales valorizables recuperados en el centro de acopio durante el año
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de de materiales valorizables procesados en centros de acopio municipales por categoría de material por año
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2026:50% 2027:60% 2028:70% 2029:80% 2030: 90%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Municipalidad de San José
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos de Municipalidad de San José
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		La ejecución de las acciones contempladas en el Plan se realizará mediante una coordinación interinstitucional e intersectorial; por lo que, el financiamiento del plan estará compuesto por presupuesto que cada una de las instituciones y/u organizaciones que fueron identificadas como responsables de las acciones estratégicas establezcan para su ejecución, quienes incluirán en sus planes operativos institucionales a partir del año 2024 el presupuesto para estas actividades.

	<p>La DARSHMR dará seguimiento al avance del Plan Municipal de Gestión Integral de residuos de la Municipalidad de San José</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE11.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>
--	--

Indicador O4.AE5.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidad, organizaciones comunales y ciudadanos.
Definición conceptual		Plan de trabajo de capacitación sobre buenas prácticas en la gestión integral de residuos, prohibiciones y sanciones sobre la circularidad de los residuos.
Fórmula de cálculo		$P = (NR/NP) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje de cumplimiento NR: número de talleres realizados NP: número de talleres programados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje expresado a través del total de talleres realizados entre el número de talleres programados
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2026: 25% 2027: 25% 2028: 25% 2029: 25% 2030: 25%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		12.5.1.a y 12.5.1.b
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5.
Comentarios generales		Este indicador busca fortalecer las capacidades de la población para separar, tratar, aprovechar y encaminar los residuos hacia destinos finales adecuados.

	<p>La DARSHMR dará seguimiento al avance del Plan Municipal de Gestión Integral de residuos de la Municipalidad de San José.</p> <p>Plan de trabajo anual.</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE12.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>
--	---

Indicador O4.AE5.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de gestores autorizados de residuos sólidos, con inspección
Definición conceptual		Porcentaje de gestores autorizados de residuos sólidos ubicados en los distritos Hospital y Mata Redonda con inspección
Fórmula de cálculo		$P = (GRI/GRPV) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PGAI: porcentaje de gestores autorizados de residuos sólidos con inspección GRI: cantidad de gestores de residuos con inspección GRPV: cantidad de gestores de residuos con permiso sanitario de funcionamiento vigente
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje expresado a través del total de gestores autorizados de residuos sólidos inspeccionados
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del cantón central de San José
	Temática	N/A
Línea base		No se tiene dato
Meta		2026:40% 2027:40% 2028:40% 2029:40% 2030:40%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Dirección Área Rectora de Salud Hospital Mata Redonda
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		12.5.1.a y 12.5.1.b
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5.

Comentarios generales	<p>Este indicador busca fortalecer las capacidades de la población para separar, tratar, aprovechar y encaminar los residuos hacia destinos finales adecuados.</p> <p>Se vincula al indicador O5.AE12.I1. de la Política Nacional de Salud.</p>
-----------------------	---

Eje 5: Promoción de la salud

Indicador O5.AE1.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Instituciones vinculadas a la Red Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) que articulan acciones.
Definición conceptual		RECAFIS: La Red Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) es una instancia participativa de alcance nacional y cantonal establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, coordinada por el Ministerio de Salud, que funciona como un mecanismo de coordinación interinstitucional, cuyo fin es la promoción de la actividad física en todas sus modalidades para la salud integral de la población costarricense en el país.
Fórmula de cálculo		$\sum NI: I1+I2+In$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NI=Número de instituciones I= Institución
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se refiere a la suma de instituciones con continuidad en el trabajo articulado en la RECAFIS
Desagregación	Geográfica	Provincia San José, Cantón Central de San José, Distritos El Carmen, Merced, Hospital, Catedral, Zapote, San Francisco de Dos Ríos, La Uruca, Mata Redonda, Pavas, Hatillo y San Sebastián
	Temática	NA
Línea base		2024: 12 Instituciones
Meta		2030: 3 instituciones adicionales
Periodicidad del PLS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033. (O6.AE3.I1.)

Indicador O5.AE1.I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones de promoción de la actividad física realizadas
Definición conceptual		Actividad física es cualquier movimiento del cuerpo que hace trabajar los músculos y requiere más energía que el reposo. Se puede realizar 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, 2019).
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA=Número de acciones A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones se realizan en coordinación con organizaciones e instituciones con el objetivo de promover la actividad y la salud integral en la población, a través de la RECAFIS
Desagregación	Geográfica	Provincia San José, Cantón Central de San José, Distritos El Carmen, Merced, Hospital, Catedral, Zapote, San Francisco de Dos Ríos, La Uruca, Mata Redonda, Pavas, Hatillo y San Sebastián
	Temática	Población general de los distritos Hospital y Mata redonda del Cantón Central de San José
Línea base		Red Cantonal de Actividad Física y Salud (RECAFIS) del Cantón Central de San José
Meta		Período 2025-2030: 12 2025: 2 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA

Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033 (O6.AE3.I1.) y Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (O1.AE3.I5.)
-----------------------	--

Indicador O5.AE2.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones que fomenten el envejecimiento saludable con visión de curso de vida desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda
Definición conceptual		Envejecimiento, el proceso basado en el curso de vida donde los individuos superan las diferentes etapas de maduración, biológica, mental y espiritual. Curso de vida, es el enfoque que tiene en cuenta los procesos biológicos, conductuales y psicosociales subyacentes que operan en todas las etapas de la vida y que están determinados por las características individuales y el entorno en que se vive.
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA=Número de acciones A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones que fomenten el envejecimiento saludable con visión de curso de vida desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Población general de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		Estrategia Nacional para el Envejecimiento Saludable basado en el Curso de Vida
Meta		Período 2025-2030: 10 2025: 2 2026: 1 2027: 2 2028: 2 2029: 1 2030: 2
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1 Mortalidad de las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033 (O6.AE35.I1.) y Estrategia Nacional para el Envejecimiento Saludable 2022-2026

Indicador O5.AE3.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de espacios dirigidos al análisis y propuesta sobre la situación socioeconómica de la población adulta mayor.
Definición conceptual		Espacios que generan análisis de indicadores y propuestas sobre la situación socioeconómica de las personas adultas mayores en los distritos Hospital y Mata Redonda, incluyendo la evolución del poder adquisitivo de las pensiones y otros indicadores económicos y sociales que contribuyan a la mejora de su seguridad económica, así como de otros modelos no contributivos.
Fórmula de cálculo		$\sum NE = E1 + E...$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum = Sumatoria NE = Número de espacios de análisis E = Espacios de análisis
Unidad de medida		Número de espacios
Interpretación		Número de espacios promovidos para el análisis de indicadores socioeconómicos de las personas adultas mayores de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Población adulta mayor de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		NA
Meta		Período 2026-2030: 1
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa

	(x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2023-2033 Se espera realizar un foro en conjunto con el El Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Raúl Blanco Cervantes

Indicador O5.AE4.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de acciones informativas dirigidas a la prevención la violencia contra las personas adultas mayores.
Definición conceptual		Prevención de la violencia contra las personas adultas mayores, aumentando el conocimiento y la toma de conciencia de la población sobre las manifestaciones de la violencia, y sobre los derechos y responsabilidades asociadas al bienestar de la población adulta mayor, mediante campañas de información y comunicación.
Fórmula de cálculo		$\% = \text{NAI} / \text{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum \text{NAI}$ = Sumatoria del número de acciones informativas implementadas $\sum \text{NAP}$ = Sumatoria del número de acciones informativas programadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Acciones informativas implementadas a través del diseño y ejecución de un Plan de divulgación sobre el derecho a una vida libre de violencia en la vejez.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Derecho a una vida libre de violencia en la población adulta mayor de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		NA
Meta		Período 2026-2030: 100%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA

Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2023-2033 Implementación se espera realizar a través del diseño y ejecución de un Plan de divulgación sobre el derecho a una vida libre de violencia en la vejez.

Indicador O5.AE5.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de acciones informativas dirigidas a la promoción del envejecimiento saludable.
Definición conceptual		Adopción de estilos de vida en personas adultas mayores que contribuyan a prevenir enfermedades y promuevan un envejecimiento saludable.
Fórmula de cálculo		$\% = \text{NAIR} / \text{NAPR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		ΣNAIR = Sumatoria del número de acciones informativas implementadas ΣNAPR = Sumatoria del número de acciones informativas programadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Acciones informativas implementadas a través del diseño y ejecución de un Plan de divulgación dirigido a la promoción del envejecimiento saludable.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Envejecimiento saludable en la población adulta mayor de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		NA
Meta		Período 2026-2030: 100%
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA

Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2023-2033 Implementación se espera realizar a través de un plan de divulgación que permita la promoción del envejecimiento saludable.

Indicador O5.AE6.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de ejecución anual del plan de la Red Local de Salud Mental
Definición conceptual		<p>Red Local de Salud Mental Presididas por el Ministerio de Salud, tiene como objetivo la articulación interinstitucional y la coordinación de acciones conjuntas en el desarrollo de planes integrales de promoción y educación de la salud mental, así como la prevención universal, selectiva e indicada, atención en salud, rehabilitación e inclusión social a nivel comunitario</p> <p>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. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico” (OMS, 2022).</p>
Fórmula de cálculo		$\% = \text{NAI} / \text{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>$\sum \text{NAI}$= Sumatoria del número de acciones del Plan de la Red Local de Salud Mental implementadas</p> <p>$\sum \text{NAP}$= Sumatoria del número de acciones Plan de la Red Local de Salud Mental programadas</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Instrumento de planificación de la Red Local de Salud que orienta el trabajo anual.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Población general de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		Política Nacional de Salud Mental 2024-2034
Meta		Porcentaje de ejecución anual:

	2026: 80% 2027: 85% 2028: 90% 2029: 90% 2030: 90%
Periodicidad para el seguimiento	Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información	Registro administrativo
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2 Tasa de mortalidad por suicidio
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033

Indicador O5.AE7.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número acciones que se ejecutan en apego al Plan Nacional de salud mental y su reglamento.
Definición conceptual	<p>Red Local de Salud Mental</p> <p>Presididas por el Ministerio de Salud, tiene como objetivo la articulación interinstitucional y la coordinación de acciones conjuntas en el desarrollo de planes integrales de promoción y educación de la salud mental, así como la prevención universal, selectiva e indicada, atención en salud, rehabilitación e inclusión social a nivel comunitario</p> <p>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. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico” (OMS, 2022).</p>
Fórmula de cálculo	$\% = \text{NAE} / \text{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	ΣNAI = Sumatoria del número de acciones ejecutadas ΣNAP = Sumatoria del número de acciones programadas

Unidad de medida		Número de Acciones
Interpretación		Instrumento de planificación de la Red Local de Salud que orienta el trabajo anual.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Población general de los Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
Línea base		Política Nacional de Salud Mental 2024-2034
Meta		Período 2025-2030: 12 acciones 2025:2 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2.
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2 Tasa de mortalidad por suicidio
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033

Indicador O5.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	<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</p>

		OPS es también conocido como una escuela promotora de la salud. 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).
Fórmula de cálculo		Σ : CEPS1+CEPS2+CEPS3+CEPS4+....
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : sumatoria de los centros educativos CEPS: centros educativos promotores de la salud
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de centros educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		2026: 2 Centros Educativos
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1, 3.4.2, 3.5.1, 3.7.1, 3.7.2, 3.8.1, 3.9.2, 3.a.1, 3.b.1, 4.a.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033 (O6.AE32.I1) y Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (O1.AE4.)

Indicador O5.AE9.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estrategias desarrolladas para promover la convivencia pacífica en centros de cuidado infantiles, de adolescencia y centros educativos.
Definición conceptual	Se refiere a programas de promoción de la salud mental
Fórmula de cálculo	Σ ED
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	ED: estrategias desarrolladas.
Unidad de medida	Número estrategias

Interpretación		Estrategias, programas y proyectos de prevención de la violencia en todas sus manifestaciones en los diferentes entornos de centros educativos.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030:5 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (O1.AE1.I3.)

Indicador O5.AE10.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones municipales que promueven la igualdad de género y la cultura
Definición conceptual		Enfoque de género: permite situar las diferencias sexo-género como fuente de discriminación en contra de las mujeres.
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA=Número de acciones municipales orientadas a la igualdad de género dirigidas a la población en general A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones municipales orientadas a la igualdad de género dirigidas a la población en general desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		Oficina de Género Municipal-Red Local de atención y prevención de la VIF y VcM
Meta		Período 2025-2030: 8 acciones

Periodicidad para el seguimiento	Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información	Registro administrativo
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	NA
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (O1. AE6.I4).

Indicador O5.AE10.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos ejecutando estrategias y proyectos de prevención de la violencia en todas sus manifestaciones
Definición conceptual		Estrategias y proyectos que se desarrollan en los centros educativos orientados a disminuir las manifestaciones de la violencia en la población estudiantil.
Fórmula de cálculo		$\sum NCE = CE1 + CE2 + CEn$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA=Número de centros educativos que ejecutan estrategias y proyectos orientados a disminuir las manifestaciones de la violencia
Unidad de medida		Número de centros educativos
Interpretación		Cantidad de centros educativos de los distritos Hospital y Mata Redonda que ejecutan estrategias o proyectos orientados a disminuir las manifestaciones de la violencia en la población estudiantil
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Prevención de la violencia en todas sus manifestaciones
Línea base		Oficina de Género Municipal-Red Local de atención y prevención de la VIF y VcM, Subsistemas de protección a la niñez y adolescencia.
Meta		Período 2025-2030: 5 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.

Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	NA
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (O2.AE8)

Indicador O5.AE11.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de cumplimiento del Plan anual de trabajo de Red Local de Salud Mental
Definición conceptual		Se refiere al conjunto de acciones, consignadas en el plan anual de trabajo de la Red Local de Salud Mental, desarrolladas de manera articulada.
Fórmula de cálculo		$\% = \text{NAI} / \text{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		ΣNAI = Sumatoria del número de acciones del plan anual de trabajo de la Red Local de Salud Mental implementadas ΣNAP = Sumatoria del número de acciones plan anual de trabajo de la Red Local de Salud Mental, programadas.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de acciones del plan anual de trabajo de la Red Local de Salud Mental, implementadas de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		Participación en la Red Local de Salud Mental
Meta		Participación en la elaboración y ejecución del 85% de las acciones definidas en el plan anual de la Red
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA

Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (02.A12.I1.)
-----------------------	---

Indicador O5.AE11.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones desarrolladas en el marco del programa comunitario Acción Mundial para superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP)
Definición conceptual		se refiere a la cantidad de estrategias y acciones diseñadas para mejorar la atención de salud mental en comunidades con los recursos disponibles.
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA=Número de acciones desarrolladas en el marco del programa mhGAP A= Acciones.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Durante el periodo se desarrollará una acción anual en el marco del programa comunitario Acción Mundial para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP).
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Curso mhGAB concluido
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2, 3.5.1,3.5.2,4.2.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A 4, B16,C22
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 (02.A12.I1.)

Indicador O5.AE11.I3.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de actualizaciones del Plan local de Salud mental y apoyo psicosocial en emergencias y desastres (SMAPS)
Definición conceptual		Se refiere a la actualización anual del instrumento SMAPS, propio del Área Rectora de Salud Hospital-Mata Redonda
Fórmula de cálculo		$\Sigma AA: AA1+AA2+AA3...$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ : Sumatoria AA: Actualizaciones Anuales
Unidad de medida		Número
Interpretación		Durante el periodo 2025-20230, se actualiza una vez al año el plan de Salud mental y apoyo psicosocial en emergencias y desastres (SMAPS).
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		SMAPS del Area Rectora de Salud Hospital-Mata Redonda
Meta		Una actualización anual
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5 1, 3.8.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A 3
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034 /O1.AE12.I4

Indicador O5.AE12.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número acciones dirigidas a personal masculino de las instituciones que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones y estrategias implementadas para promover la erradicación del poder del dominio y control machista, dirigidas a personal masculino
Fórmula de cálculo	$\Sigma NA= A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Número de acciones Σ =Sumatoria

		NA=Número de acciones dirigidas a personal masculino de las instituciones que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones implementadas que promueven la erradicación del poder del dominio y control machista desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 6 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política nacional para la atención y la prevención de la violencia contra las mujeres de todas las edades Costa Rica 2017-2032 (PLANOVI)

Indicador O5.AE12.I2.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número acciones dirigidas a niños, niñas y adolescentes que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones y estrategias implementadas para promover la erradicación del poder del dominio y control machista, dirigidas a niños, niñas y adolescentes.
Fórmula de cálculo	$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum =Sumatoria

Plan Local de Salud 2025-2030 de los distritos Hospital Mata Redonda

Anexo: Fichas Técnicas de Indicadores del Plan de Acción

67

		NA=Número de acciones dirigidas a niños, niñas y adolescentes que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones implementadas que promueven la erradicación del poder del dominio y control machista desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 8 acciones 2025:1 2026:1 2027:1 2028:1 2029:2 2030:2
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política nacional para la atención y la prevención de la violencia contra las mujeres de todas las edades Costa Rica 2017-2032 (PLANOVI)

Indicador O5.AE12.I3.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número acciones dirigidas a jóvenes que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista.
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones y estrategias implementadas para promover la erradicación del poder del dominio y control machista, dirigidas a jóvenes
Fórmula de cálculo	$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum =Sumatoria

		NA=Número de acciones municipales dirigidas a jóvenes que promuevan la erradicación del poder del dominio y control machista. A= Acciones
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones implementadas que promueven la erradicación del poder del dominio y control machista desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 8 acciones 2025:1 2026:1 2027:1 2028:1 2029:2 2030:2
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política nacional para la atención y la prevención de la violencia contra las mujeres de todas las edades Costa Rica 2017-2032 (PLANOVI)

Indicador O5.AE13.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de estrategias institucionales de comunicación social dirigidas especialmente a personas menores de edad para la promoción de factores protectores frente a la Violencia contra las Mujeres
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones y estrategias implementadas, por año, para la promoción de factores protectores frente a la Violencia contra las Mujeres
Fórmula de cálculo	$\sum NA= E1 + E2 + En$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ =Sumatoria NE=Número de estrategias institucionales de comunicación social dirigidas especialmente a personas menores de edad para la promoción de factores protectores frente a la Violencia contra las Mujeres E= Estrategias
Unidad de medida		Número de acciones
Interpretación		Cantidad de acciones implementadas para la promoción de factores protectores frente a la Violencia contra las Mujeres, en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 10
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política nacional para la atención y la prevención de la violencia contra las mujeres de todas las edades Costa Rica 2017-2032 (PLANOVI)

Indicador O5.AE14.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones dirigidas a la población meta externa por tipo de acción (promoción-divulgación-movilización)
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones dirigidas a la población meta externa por tipo de acción (promoción-divulgación-movilización) que se desarrollan de manera articulada
Fórmula de cálculo	$\Sigma NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	Σ =Sumatoria NA= dirigidas a la población meta externa por tipo de acción (promoción-divulgación-movilización) A= Acciones
Unidad de medida	Número de acciones
Interpretación	Cantidad de acciones implementadas para la promoción de factores protectores frente a la Violencia contra las Mujeres,

Plan Local de Salud 2025-2030 de los distritos Hospital Mata Redonda

Anexo: Fichas Técnicas de Indicadores del Plan de Acción

70

		en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 10 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres 2018-2030 y Plan de Acción 2023-2026 (PIEG)

Indicador O5.AE15.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de implementación del Plan anual de la Red Local de prevención y atención de la violencia, Cantón Central de San José
Definición conceptual	Se refiere al conjunto de acciones, consignadas en el plan anual de trabajo de la Red Local de prevención y atención de la violencia, desarrolladas de manera articulada, dirigidas a la prevención y atención de la violencia contra las mujeres
Fórmula de cálculo	$\% = \text{NAI} / \text{NAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	$\sum \text{NAI}$ = Sumatoria del número de acciones del Plan anual de la Red Local de prevención y atención de la violencia contra las mujeres del Cantón Central de San José implementadas $\sum \text{NAP}$ = Sumatoria del número de acciones del Plan anual de la Red Local de prevención y atención de la violencia contra las mujeres del Cantón Central de San José, programadas.
Unidad de medida	Porcentaje
Interpretación	Porcentaje de acciones del Plan anual de trabajo de la Red Local contra la Violencia Intrafamiliar y Violencia contra las mujeres, implementadas de forma articulada con organizaciones e instituciones.

Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		Participación en la Red Local de prevención y atención de la violencia que tiene representación de 11 distritos del cantón Central de San José
Meta		Participación en la elaboración y ejecución del 85% de las acciones definidas en el plan anual de la Red
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres 2018-2030 y Plan de Acción 2023-2026 (PIEG)

Indicador O5.AE16.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de Instancias de articulación local en las que el Área Rectora participa y ejecuta procesos de sensibilización sobre derechos, obligaciones y atención integral en salud de personas adolescentes
Definición conceptual	Los subsistemas de protección a la niñez y adolescencia son estructuras locales de trabajo conjunto entre el Estado, la sociedad civil y organismos privados, que buscan garantizar los derechos de los niños y adolescentes. Su funcionamiento se basa en el principio de corresponsabilidad y están diseñados para prevenir y responder al abuso, el maltrato, el abandono y la explotación. Estos sistemas son coordinados por entes nacionales como el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia (CNNA) en Costa Rica.
Fórmula de cálculo	$\sum IAL = IAL1 + IAL2 + IALn$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum = Sumatoria IAL = Instancia de articulación local
Unidad de medida	Número
Interpretación	Instancias locales en las que se participa y se realiza un trabajo conjunto entre el Estado, Gobierno Local y la Sociedad Civil, integrando instituciones y organizaciones locales públicas y privadas que en el marco del Código de la Niñez y la Adolescencia y sin perder sus competencias

		específicas, diseñan planes de acción, vinculados con las políticas nacionales de niñez y adolescencia.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	Niñez y adolescencia
Línea base		-Subsistema de protección a la niñez y adolescencia Uruca-Mata Redonda -Subsistema de protección a la niñez y adolescencia San José Oeste -Subsistema de protección a la niñez y adolescencia, Cantón Central de San José
Meta		Número de instancias locales de participación por años. Período 2025-2030: 3
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado del Plan Estratégico Nacional de la Salud de las personas adolescentes 2021-2030 (PENSPA)

Indicador O5.AE17.I1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de acciones de promoción de la actividad física y la alimentación saludable, dirigidas a niñas, niños y adolescentes, realizadas de manera articulada con los subsistemas de protección de la niñez y adolescencia.
Definición conceptual	Se refiere a un conjunto de acciones dirigidas a la niños, niñas y adolescentes, orientadas a la promoción de la actividad física y la alimentación saludable, realizadas de manera articulada con los subsistemas de protección a la niñez y adolescencia.
Fórmula de cálculo	$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	\sum =Sumatoria NA= número de acciones dirigidas a la niños, niñas y adolescentes, orientadas a la promoción de la actividad física y la alimentación saludable.
Unidad de medida	Número de acciones
Interpretación	Cantidad de actividades dirigidas a la niños, niñas y adolescentes, orientadas a la promoción de la actividad física y la alimentación saludable, en los distritos Hospital y Mata Redonda.

Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 10 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado del Plan Estratégico Nacional de la Salud de las personas adolescentes 2021-2030 (PENSPA) y Política Nacional de Salud Mental (O1.AE3.I8.)

Indicador O5.AE18.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones dirigidas a población adolescente orientada a reducir el comportamiento autolesivo y suicida.
Definición conceptual		<p>Comportamiento suicida: Diversidad de comportamientos que incluyen pensar en el suicidio (ideación suicida), planificar el suicidio, intentar el suicidio y consumar un suicidio propiamente dicho. El comportamiento suicida es una continuación de conductas.</p> <p>Autolesión: Conducta potencialmente lesiva auto infligida para la que existe evidencia, implícita o explícita, de que la persona no tiene la intención de matarse. Este tipo de conducta puede o provocar lesiones, provocar lesiones o provocar la muerte (muerte autoinfligidas no intencionada)</p>
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA= Número de acciones dirigidas a reducir el comportamiento autolesivo y suicida A= Acciones
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad acciones que se desarrollan, dirigidas a la población adolescente, con el objetivo de incidir en la disminución del comportamiento suicida.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.

Plan Local de Salud 2025-2030 de los distritos Hospital Mata Redonda

Anexo: Fichas Técnicas de Indicadores del Plan de Acción

74

	Temática	NA
Línea base		NA
Meta		Período 2025-2030: 10 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		NA
Comentarios generales		Tomado del Plan Estratégico Nacional de la Salud de las personas adolescentes 2021-2030 (PENSPA)

Indicador O5.AE18.I2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de referencias y seguimientos realizados a personas adolescentes reportados con comportamiento suicida
Definición conceptual		Referencia: Acción de remitir a una persona determinada para que reciba el abordaje oportuno, según amerite su situación personal.
Fórmula de cálculo		$\text{NRS/NR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NRS: Número de referencias con seguimiento NR: Número de referencias
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de referencias recibidas y direccionadas al establecimiento de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social y demás instancias vinculadas con el abordaje integral de la persona. Solicitud y recepción de informes de seguimiento de los casos por parte de las instancias correspondientes.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		9 casos 2024
Meta		Referencia y seguimiento del 100% de los casos identificados de personas adolescente
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto.

	(x) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado del Plan Estratégico Nacional de la Salud de las personas adolescentes 2021-2030 (PENSPA)

Indicador O5.AE19.I1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones articuladas desarrolladas, dirigidas a promover estilos de vida saludables
Definición conceptual		Según la OMS, los estilos de vida saludables son patrones de conducta que promueven un completo bienestar físico, mental y social, incluyendo una alimentación balanceada, actividad física regular, sueño adecuado, manejo del estrés, prevención del consumo de tabaco y alcohol, y buenas prácticas de higiene y seguridad.
Fórmula de cálculo		$\sum NA = A1 + A2 + An$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		\sum =Sumatoria NA= Número de acciones desarrolladas de manera articulada dirigidas a promover estilos de vida saludables
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de acciones que promueven estilos de vida saludables desarrolladas en los distritos Hospital y Mata Redonda que se realizan de forma articulada con organizaciones e instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos Hospital y Mata Redonda del Cantón Central de San José.
	Temática	NA
Línea base		Datos de la VI Encuesta Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en la población de educación secundaria 2021 y VII Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de Sustancias Psicoactivas.2022
Meta		Período 2025-2030: 10 acciones
Periodicidad para el seguimiento		Anual (PNS) Semestral (PLS)
Fuente de información		Registro administrativo
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (x) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		NA

Plan Local de Salud 2025-2030 de los distritos Hospital Mata Redonda

Anexo: Fichas Técnicas de Indicadores del Plan de Acción

76

Tipo de relación con ODS	() Directa (x) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	NA
Comentarios generales	Tomado del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2020 - 2024 IAFA