



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

Anexos Técnicos

Plan Local de Salud 2026-2030

Fichas Técnicas de Indicadores



307.12.8.24.1

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de Salud 2026-2030. Dirección de área rectora de salud Puntarenas-Chacarita. Dirección de área rectora de salud Barranca. San José, Costa Rica.

63 p. 2 Mb

ISBN 978-9977-62-331-3

1.Salud pública. 2. Salud mental. 3. Salud ambiental. 4. Acciones estratégicas. 5. Actores sociales. 6. Plan de acción. 7.Anexos. 8.Indicadores.

Anexo: Fichas de indicadores de efecto 2026-2030

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

| Indicador 1.1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Tasa de mortalidad infantil por distrito por cada 1000 nacidos vivos. |
| Definición conceptual | | <p>Mortalidad infantil: niños nacidos que mueren antes de cumplir la edad de 1 año, expresada por 1 000 nacidos vivos.</p> <p>Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $T = \frac{NMME}{TN} 1000$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>T: Tasa</p> <p>NMME: número de muertes de menores de edad</p> <p>TN: total de nacimientos</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Tasa de menores de edad que fallecen por cada mil nacimientos. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: 0% |
| Meta | | 2030: 0% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | INEC, Ministerio de Salud, Dirección de Servicios de Salud, Unidad de Armonización de Servicios de Salud |
| Clasificación | | <p>() Impacto.</p> <p>(x) Efecto.</p> <p>() Producto.</p> |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.2.2 |
| Tipo de relación con ODS | | <p>(x) Directa</p> <p>() Indirecta</p> |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | D.40 |
| Comentarios generales | | |

Eje 2: Vigilancia de la salud

| Indicador 2.1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de letalidad de la población por dengue |
| Definición conceptual | | La tasa de letalidad es la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un período determinado. |
| Fórmula de cálculo | | $P = \frac{NED}{NFD} 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | P: porcentaje NED: número de enfermos por dengue NFD: número de fallecidos por dengue |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de letalidad del dengue en la población |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2022: 0% |
| Meta | | 2030: menos del 1% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud, proceso de Vigilancia de la salud a través de la base de datos VE01 |
| Clasificación | | <input type="checkbox"/> Impacto. <input checked="" type="checkbox"/> Efecto. <input type="checkbox"/> Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | <input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Es importante diferenciar la mortalidad de la letalidad, para no cometer un error de cálculo. La tasa de letalidad es un porcentaje, aunque formalmente se llama tasa de letalidad, es una proporción y por tal se expresa en porcentaje. |

Eje 3: Salud ambiental

| Indicador 3.1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de tratamiento de aguas residuales en plantas de tratamiento de aguas residuales. |
| Definición conceptual | | <p>Agua residual: Agua que ha recibido un uso y cuya calidad ha sido modificada por la incorporación de agentes contaminantes.</p> <p>Agua residual tratada: volumen de agua residual que es transportada por el alcantarillado sanitario hasta la Planta de Tratamiento de Agua Residual (PTAR), donde pasa por procesos unitarios físicos para mejorar su calidad previa al vertido.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $P = \frac{VARTPTAR}{VTARG} 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje</p> <p>VARTPTAR: volumen de agua residual tratada en plantas de tratamiento de aguas residuales.</p> <p>VTARG: volumen total de agua residual generada.</p> |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de agua residual ordinaria generadas, que son tratadas mediante planta de tratamiento de aguas residuales. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025:30% |
| Meta | | 2030: 39% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Acueductos y Alcantarillados |
| Clasificación | | <input type="checkbox"/> Impacto. <input checked="" type="checkbox"/> Efecto. <input type="checkbox"/> Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 9.3.1 |
| Tipo de relación con ODS | | <input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | |

| Indicador 3.2 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de cobertura de recolección de residuos en los distritos. |
| Definición conceptual | | Se refiere el servicio de recolección de residuos por parte de la municipalidad de Puntarenas. |
| Fórmula de cálculo | | |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Es la cobertura que tiene la municipalidad de Puntarenas en cuanto a la recolección de residuos. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Salud ambiental |
| Línea base | | 2025: 98% |
| Meta | | 2030: 100% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Municipalidad de Puntarenas |
| Clasificación | | () Impacto. (x) Efecto. () Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 11.6.1 12.5.1 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | A.1; A.2; A.3; A.4; A.5; A.6 B.7 C.31; C.32 E.47; E.48 G.76; G.77; G.78; G.79 |
| Comentarios generales | | El aumento en la recolección de residuos dependerá del plan de trabajo que está realizando la municipalidad en un periodo de cinco años. |

Eje 4: Promoción de la salud

| Indicador 4.1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de muertes por suicidios en el cantón central de Puntarenas. |
| Definición conceptual | | El suicidio es el acto de quitarse la vida deliberadamente. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum = NPFS1 + NPFS2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | N: número NPFS: número de personas que fallecen por suicidio |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Personas que se quitaron la vida deliberadamente. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2021: 9 |
| Meta | | 2030: 0 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Organismo de Investigación Judicial. |
| Clasificación | | () Impacto. (x) Efecto. () Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | |

Fichas de indicadores del Plan Local de Salud 2026-2030

Eje 1: Calidad, acceso y Cobertura Universal en Salud

| O1.AE1.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de establecimientos que aplican la normativa sobre igualdad y no discriminación. |
| Definición conceptual | | <p>Igualdad: se refiere al principio de que todas las personas deben tener los mismos derechos, oportunidades y trato, independientemente de sus diferencias, como la raza, el género, la religión, la orientación sexual o el estatus socioeconómico.</p> <p>No discriminación: es un principio fundamental que prohíbe cualquier distinción, exclusión, restricción por motivos como la etnia, el sexo, género, preferencia sexual, idioma, religión, opinión política o de otra índole, la posición económica o cualquier otra condición social.</p> <p>Normativa: conjunto de reglas o normas que regulan o rigen una actividad, un sector o el comportamiento de un grupo de personas. Su principal objetivo es establecer un marco de referencia para que las acciones se desarrollen de manera organizada, coherente y segura. Se crea para garantizar la no discriminación y, por ende, promover la igualdad. Es la ley, el reglamento o la política que materializa estos principios.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = E1 + E2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa</p> <p>E: establecimientos</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumativa de establecimientos que aplican la normativa sobre igualdad y no discriminación. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud. Direcciones de Área Rectora de Salud Puntarenas-Chacarita Y Barranca (procesos de Servicios de Salud y Planificación estratégica) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |

| | |
|---|--|
| Tipo de operación estadística | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | 1.3.1 1.4.1 |
| Tipo de relación con ODS | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | B.12 D.35 D.36 D.37 D.38 D.39 |
| Comentarios generales | Nota aclaratoria: el responsable directo es la Caja Costarricense de Seguro Social y Centros de salud públicos y centros de salud privados. Se realizará la verificación como parte de las acciones del proceso de Servicios de salud. |

| O1.AE2.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones articuladas interinstitucionalmente en atención integral de las personas adolescentes en condición de embarazo, maternidad y paternidad. |
| Definición conceptual | | Acción: es el hecho por medio, del cual se materializan los proyectos y actividades de la administración y comúnmente se establecen las divisiones de trabajo para distinguir o diferenciar algunos actos especializados como son: acción administrativa, acción política, acción técnica y acción de reforma administrativa. Personas adolescentes en condición de embarazo, maternidad y paternidad: Embarazo o nacimiento que ocurre durante la adolescencia definida esta última por la Organización Mundial de la Salud OMS como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años de edad. Para la legislación costarricense específicamente en el Código de Niñez y Adolescencia, la niñez va de los 0 años a los 12 cumplidos y adolescencia comprende el lapso de edad que va de los 12 años a los 18 años. (MEP, 2019). Para efectos de este indicador se considerará el rango de edad establecido por la OMS |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = AAI1 + AAI2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | \sum : sumativa. AAI: Acciones articuladas interinstitucionalmente. |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumativa de acciones que articulan el trabajo de varias instituciones del estado para abordar el tema de embarazo adolescente, maternidad y paternidad. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Menores de edad |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 20 2026: 4 2027: 4 2028: 4 |

| | |
|---|---|
| | 2029: 4 2030: 4 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | Anual |
| Fuente de información | Caja Costarricense de Seguro Social: Programa Atención Integral al Adolescente: Áreas de Salud San Rafael de Puntarenas, Chacarita y Barranca. |
| Clasificación | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | Registro administrativo. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | 1.3.1 2.2.1 2.2.2 3.1.1 3.1.2 3.2.1 3.2.2 3.7.1 3.7.2 5.2.1 5.2.2 |
| Tipo de relación con ODS | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | B.11; B.12; B13; B.14; B.15, B.16 D.33; D.34; D.35; D.36; D.37; D.38; D.39; D.40; D.41; D.42; D.43; D.46 E.50; E. 59 |
| Comentarios generales | Nota aclaratoria: El indicador le corresponde a la Caja Costarricense de Seguro Social, pero existen otras instituciones que también brindan atención integral a esta población, siendo estas, el Patronato Nacional de la Infancia y Centros de Nutrición. El cumplimiento de este indicador responde a las acciones ejecutadas por las comisiones, redes, grupos locales. |

| O1.AE3.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de adolescentes embarazadas y madres en condición de vulnerabilidad que reciben asistencia y apoyo institucional. |
| Definición conceptual | | <p>Condición de vulnerabilidad: son condiciones o características que presenta una persona y lo hace susceptible a los efectos negativos de una amenaza.</p> <p>Apoyo institucional: es el respaldo del Estado costarricense a través de sus instituciones, los cuales implementan a través de acciones, planes, programas y proyectos.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $P = AEMAAI / AEM \cdot 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje</p> <p>AEMAAI: adolescente embarazadas y madres con asistencia y apoyo institucional.</p> <p>AEM: adolescentes embarazadas y madres.</p> |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de adolescente embarazadas y madres que reciben asistencia y apoyo de las instituciones. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Genero |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Caja Costarricense de Seguro Social: Programa de atención integral de la persona adolescente. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 1.3.1 2.2.1 2.2.2 3.1.1 3.1.2 3.2.1 3.2.2 3.7.1 3.7.2 5.2.1 5.2.2 |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa |

| O1.AE3.I1 | |
|---|---|
| Elemento | Descripción |
| | (X) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | B.11; B.12; B.13; B.14, B.15; B.16; B.17 D.33; D.34; D.35; D.36; D.37; D.38; D.39; D.40; D.41; D.42; D.43; D.46 E.50; E.59 |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable del indicador es la Caja Costarricense de Seguro Social, en el programa Atención Integral al Adolescente. Otras instituciones que pueden apoyar este indicador son Patronato Nacional de la Infancia (Oficina local de Puntarenas y Barranca), Centros de Nutrición, Instituto Mixto de Ayuda Social, Ministerio de Educación Pública.</p> <p>El 100 % del periodo corresponde al total de personas adolescentes embarazadas y madres atendidas por cada año.</p> |

| O1.AE4.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones para la Atención Integral de la salud de las personas adolescentes, con énfasis en salud sexual y salud reproductiva. |
| Definición conceptual | | Atención integral: tiene un enfoque de promoción del desarrollo pleno de los adolescentes como seres humanos con derechos, a través de servicios accesibles, confidenciales y amigables mediante la articulación intersectorial que aborde las necesidades de salud específicas como factores sociales y ambientales. Salud sexual y reproductiva: es un proceso de aprendizaje para ser capaz de tomar decisiones con autonomía y de forma responsable sobre su cuerpo y su vida sexual y reproductiva, construir relaciones interpersonales sanas basadas en el respeto mutuo. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = ASSR1 + ASSR2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa ASSR: acciones en salud sexual y reproductiva |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones desarrolladas con adolescentes. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | menores de edad-adolescentes |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 15 2026: 3 2027: 3 2028: 3 2029: 3 2030: 3 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Caja Costarricense de Seguro Social: Programa de atención integral a la persona adolescente |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.1 3.4.2 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N.A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: la institución responsable es la Caja Costarricense de Seguro Social, Programa de atención integral a la persona adolescente. |

| O1.AE5.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de personas menores de edad de centros educativos públicos, que participan en programas de habilidades para la vida, para la prevención de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas. |
| Definición conceptual | | Propiciar el desarrollo sano y seguro de los estudiantes de primaria mediante el Programa de habilidades para la vida KUDOS y DINAMO para potenciar sus talentos y convertirse en miembros productivos de su comunidad y la sociedad, contribuyendo a retardar la edad de inicio en el consumo y a reducir los niveles de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma = PMEPHV1 + PMEPHV2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa PMEPHV : personas menores de edad participando en programa de habilidades para la vida. |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de personas menores de edad que participan de programas prevención de la salud. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Menores de edad |
| Línea base | | 2024: 342 |
| Meta | | 2026-2030: 1800 2026: 360 2027: 360 2028: 360 2029: 360 2030: 360 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Ministerio de Educación Pública. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.2 3.5.1 3.8.1 |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa (x) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N.A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo es el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. Las instituciones de apoyo son: Subsistema Local de Protección de la Niñez y la adolescencia de Puntarenas y Barranca, Delegación Cantonal de Fuerza Pública, |

| O1.AE5.I1 | |
|-----------|--|
| Elemento | Descripción |
| | <p>Áreas de salud desde las Comisiones de Promoción de la Salud, Red Cantonal de Actividad Física, Ministerio de Educación Pública.</p> <p>Desde el Subsistema Local de Niñez y Adolescencia y Red Cantonal de Actividad Física y Salud trabajan efemérides en Salud.</p> <p>En cuanto Fuerza Pública sus acciones se enfocan en los programas de GREAT, DARE, Ligas Atléticas Policiales y MPAZ (población materno y transición)</p> <p>El Ministerio de Educación Pública articula para que el IAFA y otras instituciones puedan ejecutar sus programas.</p> |

Eje 2: Vigilancia de la Salud

| O2.AE1.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de avance en la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI). |
| Definición conceptual | | EGI: Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales, es un modelo de gestión que tiene como objetivo fortalecer los programas nacionales con vistas a reducir la morbilidad, la mortalidad y la carga social y económica generada por los brotes y las epidemias de dengue, zika y chikungunya |
| Fórmula de cálculo | | $P = \frac{APIEPFR}{APPEPFR} 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje</p> <p>APIEPFR: acciones preventivas implementadas en educación y prevención de factores de riesgo.</p> <p>APPEPFR: acciones preventivas programadas en educación y prevención de factores de riesgo.</p> |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de avance en la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 90% 2026=50% 2027=10% 2028=10% 2029=10% 2030=10% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |

| | |
|---|--|
| Fuente de información | Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca. Proceso de vigilancia de la salud. |
| Clasificación | (X) Directa () Indirecta |
| Tipo de operación estadística | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | 11.6.1 |
| Tipo de relación con ODS | () Directa (x) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | N/A |
| Comentarios generales | <p>Responsable directo: El responsable directo es el Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca. Proceso de vigilancia de la salud.</p> <p>Otros procesos involucrados del Ministerio de Salud son Manejo Integrado de Vectores, se encargan de la prevención de arbovirosis en campo.</p> <p>Para el cumplimiento del indicador se cuenta con el apoyo con la Caja Costarricense de Seguro Social, departamento de Laboratorio y Epidemiología.</p> <p>En cuanto al porcentaje de cumplimiento, durante el 2026 se pretende avanzar un 50% y los siguientes años irán sumando un 10% adicional hasta alcanzar un 90% de avance en el 2030.</p> <p>El porcentaje se entiende de la siguiente forma:</p> <p>2026-2030: 90%</p> <p>2026=50% Diseño del plan de trabajo 2027=10% ejecución de acciones 2028=10% ejecución de acciones 2029=10% ejecución de acciones 2030=10% ejecución de acciones</p> |

| O2.AE2.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de avance en el desarrollo de la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria-IREM a nivel de Áreas Rectoras de Salud según estratificación del riesgo. |
| Definición conceptual | | <p>IREM: Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, su objetivo es detectar rápidamente los casos, tratarlos de forma efectiva y evitar que la enfermedad se propague. Para lograrlo, se fortalecen los servicios de salud, se capacita al personal médico y se trabaja con las comunidades.</p> <p>Estratificación de riesgo: es la categorización de las zonas, se estratifican en:</p> <p>Estrato 1: no receptivo o vulnerable.</p> <p>Estrato 2: receptivo, pero no vulnerable.</p> <p>Estrato 3: receptivo y vulnerable sin casos.</p> <p>Estrato 4: receptivo, vulnerable con casos.</p> <p>Receptivo: se refiere a que tanto se presta una localidad por sus actividades a que se facilite la presencia del vector.</p> <p>Vulnerabilidad: a que tan sensible es una localidad para que se facilite el tránsito del parásito.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $P = CS/PR \ 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje</p> <p>CS: caso sospechoso</p> <p>PR: pruebas realizadas</p> |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de avance en la implementación de la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria-IREM a nivel de Áreas Rectoras de Salud según estratificación del riesgo. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | <p>2026-2030: 90%</p> <p>2026=50%</p> <p>2027=10%</p> <p>2028=10%</p> <p>2029=10%</p> <p>2030=10%</p> |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca. Proceso de vigilancia de la salud y Manejo Integrado de Vectores. |

| | |
|---|---|
| | |
| Clasificación | (x) Directa () Indirecta |
| Tipo de operación estadística | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | 3.3.3 |
| Tipo de relación con ODS | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | N/A |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es el Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca, Proceso de vigilancia de la salud. Puntarenas y Chacarita se ubican en estrato 3. Todos los años se evalúan las localidades para visualizar cualquier cambio en el estrato.</p> <p>En cuanto al porcentaje de cumplimiento, durante el 2026 se pretende avanzar un 50% y los siguientes años irán sumando un 10% adicional hasta alcanzar un 90% de avance en el 2030.</p> <p>El porcentaje de avance se entiende de la siguiente forma:</p> <p>2026-2030: 90%</p> <p>2026=50% Actualización de estratos</p> <p>2027=10% ejecución de pruebas para malaria</p> <p>2028=10% ejecución de pruebas para malaria</p> <p>2029=10% ejecución de pruebas para malaria</p> <p>2030=10% ejecución de pruebas para malaria</p> |

| 02.AE3.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados. |
| Definición conceptual | | Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida. |
| Fórmula de cálculo | | $P = CPA/CP \cdot 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | P: porcentaje CPA: casos prevenibles analizados. CP: Casos Prevenibles |
| Unidad de medida | | Porcentaje. |
| Interpretación | | Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Mortalidad infantil |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 90% 2026=50% 2027=60% 2028=70% 2029=80% 2030=90% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca. Proceso de vigilancia de la salud. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (X) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro Administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.2.1 3.2.2 |
| Tipo de relación con ODS | | (X) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es el Ministerio de Salud. Direcciones de Áreas Rectoras Puntarenas-Chacarita y Barranca, Proceso de vigilancia de la salud.</p> <p>Las otras instituciones responsables de garantizar el cumplimiento del indicador son la Caja Costarricense de Seguro Social, Comisión Local de Análisis Materno Infantil (COLEAMI).</p> <p>El Ministerio de Salud actúa en su rol de rector y es la Caja Costarricense de Seguro Social quien ejecuta las acciones necesarias en materia de mortalidad infantil prevenibles.</p> <p>En cuanto al porcentaje de cumplimiento siempre es el 100% porque se deben analizar obligatoriamente todos los casos, el</p> |

| | |
|--|---|
| | número de casos puede variar por año, pero el análisis debe cubrir todos los casos anuales. |
|--|---|

| O2.AE4.11 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de avance en el eje transversal: Comunicación y Planificación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales. |
| Definición conceptual | | Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales: Es un modelo de trabajo integral que busca prevenir y controlar las enfermedades arbovirales de forma coordinada, involucrando a diferentes sectores y niveles del sistema de salud, así como a la comunidad. Busca el fortalecimiento de las redes comunitarias, realiza un diagnóstico participativo y diseña estrategias desde la realidad de las comunidades. Pretende un cambio conductual a través de la educación para la salud con campañas, materiales educativos, mensajes claros; también con el empoderamiento ciudadano, fomentando la responsabilidad de transformar su entorno en uno más saludable. |
| Fórmula de cálculo | | $P = API / APP \cdot 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | P: Porcentaje. API: acciones preventivas implementadas. APP: acciones preventivas programadas |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de acciones preventivas implementadas de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026:2030= 10% 2026= 2% 2027= 2% 2028= 2% 2029= 2% 2030= 2% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud, proceso Vigilancia de la Salud |
| Clasificación | | (x) Directa () Indirecta |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 11.6.1 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |

| | |
|--|--|
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | N/A |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo es el Ministerio de Salud a través del proceso de Planificación y Promoción de la Salud, Vigilancia de la Salud, Regulación de la salud y Servicios de Salud. Otros actores institucionales involucrados son la Municipalidad y las universidades.</p> <p>El porcentaje del avance se entiende de la siguiente forma:</p> <p>2025:2030= 100%</p> <p>2026= 100% ejecución de dos acciones por año</p> <p>2027= 100% ejecución de dos acciones por año</p> <p>2028= 100% ejecución de dos acciones por año</p> <p>2029= 100% ejecución de dos acciones por año</p> <p>2030= 100% ejecución de dos acciones por año</p> |

| O2.AE5.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones preventivas para el abordaje integral del comportamiento suicida |
| Definición conceptual | | <p>Acciones preventivas del comportamiento suicida: son acciones orientadas a reducir la incidencia del suicidio y los intentos de suicidio, mediante la promoción de la salud mental, la detección temprana de factores de riesgo, el fortalecimiento de factores protectores y la respuesta oportuna y adecuada a las personas en situación de vulnerabilidad.</p> <p>Estas acciones involucran a diferentes actores sociales como, instituciones estatales, empresas privadas, comunidades y sociedad civil.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = AP1 + AP2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa.</p> <p>AP: acciones preventivas</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Acciones preventivas implementadas para el abordaje integral del comportamiento suicida. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Suicidio |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 20 2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud (Áreas Rectoras de Salud Barranca-Puntarenas-Chacarita, proceso de Planificación Estratégica de la salud) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.2 |
| Tipo de relación con ODS | | (X) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo es el Ministerio de Salud a través del proceso de Salud Mental que coordina la Comisión Local de Salud Mental, las acciones correspondientes al abordaje integral del comportamiento suicida se abordan desde el plan de trabajo en cumplimiento a la Política Nacional de Salud Mental. |

Eje 3: Salud ambiental

| O3.AE1.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos. |
| Definición conceptual | | Plan de trabajo: son buenas prácticas en la gestión integral de residuos, prohibiciones y sanciones sobre la circularidad de los residuos. |
| Fórmula de cálculo | | $P = NR/NP \cdot 100$ |
| 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 de avance expresado a través del total de talleres realizados entre el número de talleres programados |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026- 2030: 100% 2026: 20% 2027: 20% 2028: 20% 2029: 20% 2030: 20% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Municipalidad de Puntarenas, departamento de Gestión Ambiental. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (X) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa (X) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | A.5 |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo es la Municipalidad de Puntarenas, a cargo del departamento de Gestión Ambiental. Participan instituciones como universidades de la zona y Acueductos y Alcantarillados. También están consideradas en el plan de trabajo municipal las Asociaciones de Desarrollo Comunales, INCOPESCA, INCOP, Ministerio de Educación Pública, Instituto Nacional de Aprendizaje, Dirección Nacional de Desarrollo Comunal, Parque Marino y empresas privadas. |

| | |
|--|--|
| | <p>Este indicador busca fortalecer a nivel cantonal la separación de residuos en la fuente y la recolección separada por las Municipalidad, y contribuyen a los esfuerzos en la circularidad de los residuos.</p> <p>Con respecto al avance del plan de trabajo, a continuación, se desglosa el avance anual en un periodo quinquenal:</p> <p>2026- 2030: 100%</p> <p>2026: 20% Elaboración del plan de trabajo.</p> <p>2027: 20% Un total de 8 talleres desarrollados por cantón, distrito e instituciones</p> <p>2028: 20% Un total de 8 Talleres desarrollados por cantón, distrito e instituciones</p> <p>2029: 20% Seguimiento al Plan de trabajo</p> <p>2030: 20% Evaluación de la implementación del Plan de trabajo</p> <p>Es importante señalar que la evaluación de la implementación del plan de trabajo se va a evaluar con las guías de MIDEPLAN.</p> |
|--|--|

| O3.AE2.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable de forma continua. |
| Definición conceptual | | Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma continua. El agua de consumo humano ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “adecuada para consumo humano y para todo uso doméstico habitual, incluida la higiene personal”. Debe ser límpida e inodora, fresca y agradable. |
| Fórmula de cálculo | | $P = (1 - (((T \cdot PA \cdot TA \cdot F)) / ((PT \cdot D \cdot 24)))) 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | P: porcentaje de continuidad T: Total de desabastecimientos del periodo PA: estimación de la población afectada TA: Tiempo en horas de duración del desabastecimiento F: Factor de Impacto= 1 PT: Población total del acueducto D: Número de días del periodo evaluado |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Porcentaje de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma continua. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 70% |
| Meta | | 2026-2030: 95% 2026: 75% 2027: 80% 2028: 85% 2029: 90% 2030: 95% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Acueductos y Alcantarillados: Dirección de Operación y Mantenimiento de Agua Potable. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (X) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 6.4.1 |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa (X) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |

| | |
|------------------------------|---|
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es Acueductos y Alcantarillados, a través del departamento Aguas Potable. Como fuente de información primaria se cuenta con el informe de indicadores Clave Desempeño (KPI) y Indicadores Clave de Riesgo (KRI) del AyA.</p> <p>Además de las acciones planteadas por el AyA para brindar continuidad del servicio a toda la población de los distritos de Puntarenas, Chacarita, Barranca y El Roble, se pretende realizar acciones de concientización mediante talleres en conjunto con el Ministerio de Salud, Municipalidad de Puntarenas, Ministerio de Vivienda y Asentamientos Humanos, Instituto Nacional de Vivienda y Urbanismo, Banco Hipotecario de la Vivienda, Instituto Mixto de Ayuda Social para reducir el consumo del agua no contabilizada.</p> <p>En cuanto a la fórmula empleada esta es la que utiliza el AyA a nivel interno para el cálculo de la continuidad del servicio de agua potable.</p> <p>El porcentaje de avance se entiende de la siguiente forma:</p> <p>2026-2030: 95%</p> <p>2026: 75% población cubierta con agua potable continua</p> <p>2027: 80% población cubierta con agua potable continua</p> <p>2028: 85% población cubierta con agua potable continua</p> <p>2029: 90% población cubierta con agua potable continua</p> <p>2030: 95% población cubierta con agua potable continua</p> |
|------------------------------|---|

| O3.AE3.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de volumen de aguas residuales tratadas de manera segura |
| 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 | | $P = VT/VG \cdot 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje.</p> <p>VG: volumen total de aguas residuales generadas.</p> <p>VT: es la sumatoria de los volúmenes de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DYC: aguas de origen doméstico y comercial tratadas en plantas de tratamiento. 2. AI: aguas de origen industrial tratadas en plantas de tratamiento |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Volumen de aguas residuales tratadas de manera segura |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 30% |
| Meta | | 2026-2030: 39% 2026: N/A 2027: N/A 2028: N/A 2029: 34% 2030: 39% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Acueductos y Alcantarillados, departamento de Aguas Residuales. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (X) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 6.3.1 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa |

| | |
|---|---|
| | () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | A.5 |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es Acueductos y Alcantarillados.</p> <p>Con el indicador se pretende contar con una dimensión de la proporción de las aguas residuales que cuentan con tratamiento adecuado y su evolución en el tiempo, con lo cual es posible medir la efectividad de las políticas y acciones nacionales relacionadas.</p> <p>Permite visualizar la reducción de la contaminación por descarga de aguas residuales sin tratamiento al ambiente, con esto reducir o eliminar los impactos a los recursos: agua (superficial y subterránea), suelo y biodiversidad, entre otros. Además, con el manejo adecuado de las aguas residuales se corta el ciclo de las enfermedades de transmisión hídrica.</p> <p>Se pretende realizar acciones en conjunto con la Municipalidad de Puntarenas y el Ministerio de Salud.</p> <p>Durante el 2025 la línea base de tratamiento de aguas residuales es de un 30% de su volumen, lo cual se pretende aumentar en un 9% al 2030, para que al cumplimiento de un quinquenio la línea base sea de un 39% de volumen de aguas residuales tratadas de forma segura.</p> <p>Para una mejor interpretación, a continuación, se hace un desglose del periodo quinquenal:</p> <p>2026-2031: 39%</p> <p>2026: (REVISIÓN DE OFERTAS Y ADJUDICACIÓN)</p> <p>2027: (CONSTRUCCIÓN)</p> <p>2028: (CONSTRUCCIÓN)</p> <p>2029: aumento del 4%</p> <p>2030: aumento del 5%</p> |

Eje 4: Promoción de la salud

| O4.AE1.E1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Porcentaje de acciones preventivas implementadas en materia de seguridad vial |
| Definición conceptual | | <p>Acciones preventivas: son medidas que se toman con anticipación para evitar que un problema, un riesgo o un evento no deseado ocurra en el futuro.</p> <p>Seguridad vial: conjunto de normas, acciones y medidas diseñadas para prevenir accidentes de tránsito y reducir al mínimo sus consecuencias, garantizando la protección de todas las personas que utiliza la vía pública.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $P = API / APP \cdot 100$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>P: porcentaje</p> <p>APP: acciones preventivas programadas</p> <p>API: acciones preventivas implementadas</p> |
| Unidad de medida | | Porcentaje |
| Interpretación | | Acciones preventivas implementadas en materia de seguridad vial. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100% |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Municipalidad de Puntarenas a través de la Unidad Técnica de Gestión Vial. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 9.1.1 |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa (x) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | <p>Nota aclaratoria: el actor responsable es la Municipalidad de Puntarenas a través de la Unidad Técnica de Gestión Vial, quien cuenta con el Plan Vial quinquenal de Conservación y Desarrollo 2026-2030. A su vez, tienen el Plan de entorno vial del Hospital Monseñor Sanabria 2024-2025.</p> <p>Las instituciones que tenemos de apoyo son el Consejo de Seguridad Vial, quien apoya a la Unidad Técnica de Gestión Vial de la Municipalidad de Puntarenas con charlas, talleres y capacitaciones en materia de seguridad vial.</p> |

| O4.AE1.E1 | |
|-----------|--|
| Elemento | Descripción |
| | <p>También se encuentra el Ministerio de Salud quien le dará seguimiento a las acciones del Ministerio de Educación Pública, las cuales son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seguridad vial: dirigido a estudiantes de primaria, con un total de 8 lecciones sobre la seguridad personal y la seguridad vial en espacios rurales y urbanos de mi cantón. 2. Seguridad vial: dirigido a estudiantes de secundaria desde la materia de Cívica y por un periodo de tres meses el tema: Transitamos hacia una nueva cultura de seguridad vial. <p>El porcentaje de cumplimiento se entiende de la siguiente forma:</p> <p>2026-2030: 100% diez acciones implementadas en cinco años 2026: 100% dos acciones implementadas por año 2027: 100% dos acciones implementadas por año 2028: 100% dos acciones implementadas por año 2029: 100% dos acciones implementadas por año 2030: 100% dos acciones implementadas por año</p> |

| O4.AE2.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones implementadas basadas en las guías |
| Definición conceptual | | Guías nacionales para la actividad física: son una herramienta fundamental para promover la salud, prevenir enfermedades como la obesidad, diabetes, así como combatir el sedentarismo. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = AI1 + AI2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumatoria AI: acciones implementadas |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones implementadas |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 20 2026:4 2027:4 2028: 4 2029: 4 2030:4 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud: proceso de Planificación y Promoción de la Salud |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Operación estadística a partir de registros administrativos. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.1 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | A.5 B.7 B.8 B.9 B.16 |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el Ministerio de Salud a través del proceso de Planificación y Promoción de la Salud será el responsable directo de dar seguimiento a las siguientes instituciones quienes desde su oferta programática se encargará de implementar las guías para la actividad física. <ul style="list-style-type: none"> - Ministerio de Educación Pública: Juegos deportivos estudiantiles. - Caja Costarricense de Seguro Social: programa Promoción de la Salud. - Comité Cantonal de Deportes y Recreación: Plan de trabajo anual. - Fuerza Pública: programa Ligas Atléticoas |

| O4.AE2.I1 | |
|-----------|--|
| Elemento | Descripción |
| | <p>Cada una de las instituciones se comprometen a desarrollar una acción anual según el programa institucional correspondiente, cada acción puede estar sujeta a una o más actividades. El número de acciones programadas anualmente son cuatro, para cumplir el 100% de las guías, se deben ejecutar cuatro acciones al año y se debe abarcar toda la población indicada en la guía de actividad física.</p> <p>La estimación de recursos es el salario mensual de los funcionarios responsables, sin embargo, en la mayoría de las actividades el presupuesto se cubre con el aporte voluntario del funcionario.</p> |

| O4.AE3.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones ejecutadas para el fortalecimiento de la seguridad alimentaria según las GABSA. |
| Definición conceptual | | Guías alimentarias: son un instrumento que traduce una amplia base de evidencia científica sobre las relaciones entre los alimentos, los patrones de dieta y la salud en recomendaciones apropiadas para la población, de acuerdo con la cultura y el contexto nacional, buscando promover la sostenibilidad de la alimentación. |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma ^ = AEGABSA1 + AEGABSA2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa AEGABSA: acción estratégica de Guías Alimentarias basadas en Sistemas Alimentarios |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumativa de acciones estratégicas implementadas sobre Guías Alimentarias basadas en Sistemas Alimentarios. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 6 |
| Meta | | 2026-2030: 30 2026: 6 2027: 6 2028: 6 2029: 6 2030: 6 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Centro de Educación y Nutrición y Centros infantiles de atención integral. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: El responsable directo es el Centro de Educación y Nutrición y Centros infantiles de atención integral. Las seis acciones anuales corresponden a cinco programas del CEN-CINAI: 1. Servicio de comidas servidas. 2. Atención y protección cotidiana. 3. Leche de 1.6 kilogramos. 4. Educación. 5. Distribución de alimentos a familias (DAF) |

| O4.AE3.I1 | |
|-----------|--|
| Elemento | Descripción |
| | <p>La sexta acción que da al cumplimiento anual es por parte del Ministerio de Educación Pública:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comedores escolares. <p>El aporte al cumplimiento de este indicador por parte de instituciones como Instituto Mixto de Ayuda Social y Caja Costarricense de Seguridad Social es a través de referencias y seguimiento a casos referidos, así como al cruce de información de bases institucionales.</p> |

| O4.AE4.11 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de población estudiantil que participa en grupos de convivencia en centros educativos. |
| Definición conceptual | | A partir del Decreto 36779-MEP se decreta la Creación del Programa Nacional de Convivencia en los Centros Educativos, donde su objetivo es orientar y articular el conjunto de acciones que los actores de distintas comunidades educativas emprendan en la formación de valores de convivencia: respeto por la diversidad, participación activa de la comunidad, colaboración, autonomía y solidaridad. Por tanto, desde el Programa Nacional de Convivencia se promueve que el centro educativo sea un lugar dónde la población estudiantil, las personas docentes y demás integrantes de la comunidad educativa puedan relacionarse adecuadamente y aprender a pasar el tiempo juntos y así impulsar los derechos humanos, la cultura de paz, la prevención de la violencia y la promoción de la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de las mujeres y las niñas a todos los niveles. Se crean espacios en los que la comunidad educativa desarrolle conocimientos, habilidades y actitudes para saber vivir y convivir, prevenir la violencia y fomentar una cultura de paz y convivencia, impulsando así la igualdad y equidad de género, el respeto, la comprensión, la construcción de las diferentes formas de convivir en el territorio educativo. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^{ } = EP1 + EP2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | EP: Estudiantes participantes \sum : sumativa |
| Unidad de medida | | Número. |
| Interpretación | | Sumatoria de estudiantes que participan en los grupos de convivencia de los centros educativos que ejecutan la estrategia de convivencia |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Menores de edad escolares |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 3000 2026: 600 2027: 600 2028: 600 2029: 600 2030: 600 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Educación Pública: Dirección Regional de Educación a través del grupo que establece el artículo 9 del Decreto 36779-MEP |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 16.7.2 |

| O4.AE4.11 | |
|--|--|
| Elemento | Descripción |
| Tipo de relación con ODS | () Directa (x) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | B.7 B.9 B.16 |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo es el Ministerio de Educación Pública. Las instituciones de apoyo son el Patronato Nacional de la Infancia como coordinador del Subsistema Local de Protección de la Niñez y la adolescencia de Puntarenas y Barranca; Instituto para el Alcoholismo y Farmacodependencia; Delegación Cantonal de Fuerza Pública de Puntarenas, Comité Cantonal de Deportes y Recreación; Áreas de salud de Puntarenas, Chacarita y Barranca de la Caja Costarricense del Seguro Social, Cruz Roja Costarricense.</p> <p>El Ministerio de Educación Pública adquiere el compromiso de llevar una estadística contable sobre la cantidad de estudiantes que participan de estos procesos de convivencia y cultura de paz.</p> |

| O4.AE5.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS) que implementan la estrategia |
| Definición conceptual | | <p>Centro Educativo: establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual.</p> <p>Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud: tiene como objetivo brindar los medios para crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en el Centro Educativo, incluyendo acciones de promoción de la salud en la comunidad educativa. El proceso de promoción de la salud iniciará desde el Centro Educativo en un análisis de los determinantes de la salud, construyendo de esta forma, desde la realidad de cada Institución, cómo sería una escuela o una comunidad más saludable, para que, de esta forma, se inicie un plan de trabajo que geste un proceso de promoción de la salud en el Centro Educativo, involucrando también a la comunidad educativa como punto fundamental de partida.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^{\wedge} = CEPS1 + CEPS2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa</p> <p>CEPS: centros educativos promotores de la salud</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de centros educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 7 |
| Meta | | 2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Educación Pública, Dirección de Vida Estudiantil, Equipos interdisciplinarios |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.1 3.4.2 3.a.1 4.2.1 4.a.1 |

| O4.AE5.I1 | |
|--|---|
| Elemento | Descripción |
| Tipo de relación con ODS | () Directa (x) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | B.7 |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo es el Ministerio de Educación a través del equipo interdisciplinario, los centros educativos que no cuenten con un equipo interdisciplinario, corresponderá al director/directora nombrar un equipo que lidere la estrategia CEPS.</p> <p>Como apoyo se contará con el Ministerio de Salud, proceso de Planificación y Promoción de la Salud, quienes podrán brindar apoyo al centro educativo según las necesidades identificadas.</p> <p>Actualmente a nivel del circuito 01 y 05 hay cinco centros educativos implementando los CEPS, es importante indicar que dichos centros educativos cuentan con equipos interdisciplinarios.</p> <p>Para el periodo lectivo 2026, solo se incorporará un CEPS del distrito El Roble.</p> |

| O4.AE6.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de personas funcionarias capacitadas en promoción de la cultura de igualdad y no violencia. |
| Definición conceptual | | Cultura de la igualdad y no violencia: es el entorno donde a través de una serie de prácticas se promueve activamente los principios de igualdad, equidad y respeto mutuo, buscando eliminar cualquier forma de agresión. La cultura de la igualdad y no violencia se desarrolla con acciones de sensibilización, capacitación, formación y fortalecimiento de habilidades. |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma ^ = FCP1 + FCP2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa FCP: funcionarios capacitados por procesos |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de funcionarios que se capacitan en temas para la promoción de igualdad y no violencia. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 80 |
| Meta | | 2026-2030: 445 2026: 85 2027: 85 2028: 90 2029: 90 2030: 95 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Red local de atención y prevención de la violencia contra las mujeres del cantón de Puntarenas |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 5.1.1 16.1.1 16.1.3 16.2.3 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | C.23 E.56 E.57 E.65 |

| O4.AE6.I1 | |
|-----------------------|---|
| Elemento | Descripción |
| Comentarios generales | <p>Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento es la Red local de atención y prevención de la violencia contra las mujeres del cantón de Puntarenas.</p> <p>Como apoyo se encuentran las instituciones que son miembros activos de la red y que anualmente desarrollan un plan de trabajo que engloba todos los temas relacionados a las distintas formas de violencia.</p> |

| O4.AE6.I2 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de personas de población meta externa capacitados en promoción de la cultura de igualdad y no violencia. |
| Definición conceptual | | Cultura de la igualdad y no violencia: es el entorno donde a través de una serie de prácticas se promueve activamente los principios de igualdad, equidad y respeto mutuo, buscando eliminar cualquier forma de agresión. La cultura de la igualdad y no violencia se desarrolla con acciones de sensibilización, capacitación, formación y fortalecimiento de habilidades. |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma ^ = PECP1 + PECP2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa PECP: Número de personas externas capacitadas por procesos. |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Cantidad de personas externas que se capacitan en temas para la promoción de igualdad y no violencia. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2025: 163 |
| Meta | | 2026-2030: 950 2026: 170 2027: 180 2028: 190 2029: 200 2030: 210 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Red local de atención y prevención de la violencia contra las mujeres del cantón de Puntarenas |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 5.1.1 16.1.1 16.1.3 16.2.3 |
| Tipo de relación con ODS | | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | E.56 E.57 E.65 |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento es la Red local de atención y prevención de la violencia contra las mujeres del cantón de Puntarenas. |

| O4.AE6.I2 | |
|-----------|---|
| Elemento | Descripción |
| | Como apoyo se encuentran las instituciones que son miembros activos de la red y que anualmente desarrollan un plan de trabajo que engloba todos los temas relacionados a las distintas formas de violencia. |

| O4.AE7.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones implementadas sobre prevención del VIH. |
| Definición conceptual | | <p>Acciones implementadas: se refieren a las acciones programadas dentro del plan anual de trabajo de la Red de Atención y Prevención de VIH de Puntarenas.</p> <p>VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un virus que ataca el sistema inmunitario, específicamente a los glóbulos blancos llamados linfocitos CD4, que son esenciales para defender el cuerpo contra infecciones.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma^{\wedge} = AIP1 + AIP2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ= sumativa</p> <p>AIP: acciones implementadas en prevención</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Personas capacitadas en comportamiento suicida con énfasis en VIH |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: |
| Meta | | <p>2026-2030: 25</p> <p>2026: 5</p> <p>2027: 5</p> <p>2028: 5</p> <p>2029: 5</p> <p>2030: 5</p> |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Red de Atención y Prevención del VIH de Puntarenas. |
| Clasificación | | <p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(x) Producto.</p> |
| Tipo de operación estadística | | Registros administrativo. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | <p>() Directa</p> <p>() Indirecta</p> |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | <p>D.38</p> <p>D.39</p> |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo es la Red de Atención y Prevención del VIH de Puntarenas. Como apoyo estará el Ministerio de Salud como coordinadores de la red, así como Caja Costarricense de Seguro Social, Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Instituto Mixto de Ayuda Social, Instituto Nacional de la Mujer, Ministerio de Educación Pública, Defensoría de los Habitantes, Fuerza Pública, Asociación Cuenta Conmigo, Asociación Diversidad de Género, entre otros actores sociales. |

| O4.AE7.I1 | |
|-----------|-------------|
| Elemento | Descripción |
| | |

| O4.AE8.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones para el abordaje y garantía de derechos a la salud de personas LGTBIQ+ y poblaciones clave con apoyo técnico. |
| Definición conceptual | | <p>LGBTIQ+: sigla inclusiva que se utiliza para referirse colectivamente a diversas orientaciones sexuales, identidades y expresiones de género, y características sexuales. Representa una comunidad diversa con experiencias y realidades variadas.</p> <p>Apoyo técnico: Conjunto de conocimientos especializados, herramientas metodológicas, asesoría profesional y acompañamiento operativo que se brinda a instituciones, equipos de trabajo o comunidades para fortalecer sus capacidades en la planificación, implementación y evaluación de intervenciones en salud.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\Sigma^{\wedge} = AD1 + AD2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa</p> <p>AD: acción desarrollada</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones desarrolladas para el abordaje y garantía de derechos a la salud de personas LGTBIQ |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Grupos de población específicos |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | <p>2026-2030:15</p> <p>2026: 3</p> <p>2027: 3</p> <p>2028: 3</p> <p>2029: 3</p> <p>2030: 3</p> |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Red de atención y prevención del VIH de Puntarenas |
| Clasificación | | <p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(x) Producto.</p> |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.8.1 |
| Tipo de relación con ODS | | <p>() Directa</p> <p>(X) Indirecta</p> |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N.A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo es la Red de Atención y Prevención del VIH de Puntarenas. Como apoyo estará el Ministerio de Salud como |

| O4.AE8.I1 | |
|-----------|--|
| Elemento | Descripción |
| | coordinadores de la red, así como Caja Costarricense de Seguro Social, Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Instituto Mixto de Ayuda Social, Instituto Nacional de la Mujer, Ministerio de Educación Pública, Defensoría de los Habitantes, Fuerza Pública, Asociación Cuenta Conmigo, Asociación Diversidad de Género, entre otros actores sociales. |

| O4.AE9.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones dirigidas a niñas, niños y adolescentes que promueven factores protectores en salud mental. |
| Definición conceptual | | Factores protectores en salud mental: conjunto de acciones orientadas a fortalecer el bienestar psicológico, emocional y social de las personas, comunidades y poblaciones. Su objetivo principal es crear entornos y condiciones que favorezcan una buena salud mental, así como empoderar a las personas para que desarrollen habilidades que les permitan enfrentar los desafíos de la vida. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = AP1 + AP2 ...$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa AP: acciones protectoras |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones dirigidas a niñas, niños y adolescentes que promueven factores protectores en salud mental. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Niños, niñas y adolescentes |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 25 2026: 5 2027: 5 2028: 5 2029: 5 2030: 5 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Por definir |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N.A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es la Comisión Local de Salud Mental de Puntarenas-Chacarita y Barranca, esto en su condición de coordinador verificará que las siguientes instituciones desarrollen una acción por año para sumar las cinco acciones anuales: |

| O4.AE9.11 | |
|-----------|---|
| Elemento | Descripción |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ministerio de Educación Pública: programa convivir, Divirtamos juntos (se desarrollan con 6 grupos al año en la Esc. San Luis), Semana del Bienestar. 2. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia: Dynamo (Población de secundaria), Aprendo a valerme por mí mismo, Explorando y creciendo (I y II Ciclo). 3. Caja Costarricense de Seguro Social: programa de salud mental, Programa Atención Integral al Adolescente (PAIA). 4. Fuerza Pública: Ligas Atléticas Policiales, Masculinidades positivas. 5. Centro Cívico por la Paz: Oferta de teatro, CIT PANI (desarrolla factores protectores por medio del fortalecimiento de factores positivos), oferta programática. |

| O4.AE10.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones desarrolladas en el tema de Explotación Sexual Comercial, trata de personas, trabajo infantil y el trabajo adolescente peligroso para la protección integral de los derechos de las personas menores de edad. |
| Definición conceptual | | <p>Explotación sexual comercial: participación de una persona menor de edad en actividades sexuales a cambio de dinero, bienes o servicios, donde existe una relación de poder y control por parte de un adulto o un tercero.</p> <p>Trata de personas: implica la captación, el transporte, el traslado, la acogida o la recepción de una persona menor de edad, recurriendo a la amenaza o al uso de la fuerza u otras formas de coacción, al rapto, al fraude, al engaño, al abuso de poder o de una situación de vulnerabilidad, o a la concesión o recepción de pagos o beneficios para obtener el consentimiento de una persona que tenga autoridad sobre otra, con fines de explotación.</p> <p>Trabajo infantil: toda actividad económica realizada por una persona menor de la edad mínima establecida legalmente para trabajar, que les priva de su niñez, su potencial y su dignidad, y que es perjudicial para su desarrollo físico y mental</p> <p>Trabajo adolescente peligroso: cualquier tipo de trabajo que, por su naturaleza o las condiciones en que se realiza, es perjudicial para la salud, la seguridad o la moral de los adolescentes (mayores de la edad mínima legal para trabajar, pero aún menores de 18 años)</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum^{\wedge} = AD1 + AD2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>\sum: sumativa</p> <p>AD: acciones desarrolladas</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumativa de acciones desarrolladas sobre explotación Sexual Comercial, trata de personas, trabajo infantil y el trabajo adolescente peligroso |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | Menores de edad |
| Línea base | | 2024: 1 |
| Meta | | 2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (Departamento de Protección especial al trabajador) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |

| O4.AE10.I1 | |
|--|--|
| Elemento | Descripción |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | 16.2.1 16.2.2 16.2.3 |
| Tipo de relación con ODS | (x) Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | E.57 |
| Comentarios generales | Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento de este indicador es el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (Departamento de Protección especial al trabajador) a través de su oferta programática. |

| E4.AE11.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones desarrolladas que fomenten el envejecimiento saludable con enfoque de curso de vida. |
| Definición conceptual | | <p>Envejecimiento saludable: enfoque que reconoce que el proceso de envejecimiento no se limita a la etapa final de la vida, sino que es el resultado de la acumulación de experiencias, comportamientos y exposiciones a lo largo de toda la existencia de una persona, desde la concepción hasta la vejez.</p> <p>Curso de vida: enfoque que considera cómo las experiencias, condiciones y factores sociales, económicos, ambientales y culturales influyen en la salud y el bienestar de las personas a lo largo de todas las etapas de su vida, desde la gestación hasta la vejez.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^{AD}$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>\sum: sumativa</p> <p>AD: acción desarrollada</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones desarrolladas sobre envejecimiento saludable |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: 1 |
| Meta | | 2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Municipalidad de Puntarenas, Unidad de Desarrollo Social. |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | C.22 C.23 |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: el responsable directo de cumplir con el indicador es la Municipalidad de Puntarenas a través de la Unidad de Desarrollo Social, esto con el apoyo de enlaces institucionales de la Caja Costarricense de Seguro Social, Ministerio de Educación Pública, Comité Cantonal de Deportes y Red Cantonal de Actividad Física para la Salud (RECAFIS). |

| O4.AE12.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones desarrolladas para el abordaje articulado de las poblaciones migrantes y de los determinantes de la salud que las afectan. |
| Definición conceptual | | <p>Migrante: individuo que se traslada de su lugar de residencia habitual a otro lugar, ya sea dentro de un mismo país o a través de una frontera internacional, de forma temporal o permanente, y por diversas razones.</p> <p>Refugiado: persona que, debido a fundados temores de ser perseguida por motivos de raza, religión, nacionalidad, pertenencia a determinado grupo social u opiniones políticas, se encuentra fuera del país de su nacionalidad y no puede o, a causa de dichos temores, no quiere acogerse a la protección de tal país.</p> <p>Apatriado: persona que no es considerada como nacional suyo por ningún Estado, conforme a su legislación. Esto significa que carece de una nacionalidad legalmente reconocida en cualquier país del mundo.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = AD1 + AD2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa</p> <p>AD: acciones desarrolladas</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones desarrolladas sobre migraciones. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: 2 |
| Meta | | <p>2026-2030: 10</p> <p>2026: 2</p> <p>2027: 2</p> <p>2028: 2</p> <p>2029: 2</p> <p>2030: 2</p> |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Ministerio de Salud (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Planificación Estratégica) |
| Clasificación | | <p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(x) Producto.</p> |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | <p>() Directa</p> <p>() Indirecta</p> |

| O4.AE12.I1 | |
|---|--|
| Elemento | Descripción |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | F.67 F.72 |
| Comentarios generales | Nota aclaratoria: el responsable directo del cumplimiento del indicador es el Ministerio de Salud (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Planificación Estratégica). |

| O4.AE13.I1 | | |
|--|------------|--|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de acciones psicoeducativas para la protección de la salud mental. |
| Definición conceptual | | Acciones Psicoeducativas: son intervenciones organizadas que tienen como objetivo proporcionar a la población general o a grupos específicos información y conocimientos sobre temas relacionados con la salud mental, con el fin de fomentar la comprensión, reducir el estigma y promover conductas saludables. buscan desmitificar los trastornos psicológicos y emocionales, sensibilizando a la sociedad sobre la importancia de su atención y la disponibilidad de recursos de apoyo (WHO, 2020). |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^ = APD1 + APD2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | Σ : sumativa. APD: acciones psicoeducativas desarrolladas. |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de acciones psicoeducativas desarrolladas para la protección de la salud mental. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 20 2026: 4 2027: 4 2028: 4 2029: 4 2030: 4 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Comisión Local de Salud Mental (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Salud Mental) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.2 |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa (X) Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | B.7 B.16 G.79 |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: como responsable directo es la Comisión Local de Salud Mental (COLOSAM) la cual está conformada según lo establecido en la Ley de Salud Mental N° 10412. Las instituciones comprometidas a desarrollar acciones son las siguientes: 1. Ministerio de Educación Pública: semana de orientación, Día mundial para la prevención del suicidio, Semana del Bienestar. 2. Caja Costarricense de Seguro Social: capacitaciones a funcionarios y población externa sobre salud mental. |

| O4.AE13.I1 | |
|------------|---|
| Elemento | Descripción |
| | <ol style="list-style-type: none"> 3. Centro Diurno de personas adultas mayores de Chacarita: charlas y talleres realizados por universidades públicas y privadas. 4. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia: habilidades para la vida. 5. Centro Cívico por la Paz: campañas educativas digitales, Capacitaciones al personal. |

| O4.AE14.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número personas capacitadas en el abordaje integral del comportamiento suicida mediante la psicoeducación. |
| Definición conceptual | | <p>Capacitación en comportamiento suicida: Se refiere a capacitaciones brindadas por la Secretaría Técnica de Salud Mental para educar, sensibilizar y promocionar la salud mental. Además, proporcionar herramientas que permitan un mejor abordaje e intervención en el comportamiento suicida.</p> <p>Psicoeducación: en este contexto se orienta a empoderar a las personas para que reconozcan las señales tempranas de crisis emocional y los factores de riesgo asociados con el suicidio, tales como trastornos mentales (depresión, ansiedad, etc.), experiencias traumáticas, y situaciones de desesperanza. A través de estos procesos, se busca reducir el estigma asociado a la salud mental y el suicidio, promoviendo una actitud de apoyo, comprensión e intervención efectiva en momentos de vulnerabilidad.</p> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum ^{\wedge} = PCA1 + PCA2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>\sum: sumativa</p> <p>PCA: personas capacitadas por año</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Personas capacitadas en abordaje integral del comportamiento suicida |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | <p>2026-2030: 80</p> <p>2026: 40</p> <p>2027: 10</p> <p>2028: 10</p> <p>2029: 10</p> <p>2030: 10</p> |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Comisión Local de Salud Mental (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Salud Mental) |
| Clasificación | | <p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(x) Producto.</p> |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | 3.4.2 |
| Tipo de relación con ODS | | <p>(X) Directa</p> <p>() Indirecta</p> |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: como responsable directo es la Comisión Local de Salud Mental (COLOSAM) la cual está conformada según lo establecido en la Ley de Salud Mental N° 10412. |

| O4.AE14.I1 | |
|------------|--|
| Elemento | Descripción |
| | <p>Como apoyo se solicitará a la Secretaría Técnica de Salud Mental que facilite capacitaciones sobre el abordaje integral del comportamiento suicida. La modalidad de la capacitación será definida según las facilidades de las partes.</p> <p>El Ministerio de Educación Pública (Liceo de Chacarita y Colegio Técnico Profesional de Puntarenas) se compromete a capacitar a 40 personas durante el primer año y luego 10 personas más por año hasta alcanzar un total de 80 personas, esto en colaboración con las instituciones que conforman la Comisión Local de Salud Mental.</p> |

| O4.AE15.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de planes anuales de trabajo de la Comisión Local de salud Mental desarrollados. |
| Definición conceptual | | <p>Plan anual: Un plan anual es un documento escrito que describe las acciones que se deben llevar a cabo en las comunidades. Se elaborada de manera articulada con los actores sociales y es liderado por el Ministerio de Salud.</p> <p>Comisión Local de Salud Mental: 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> |
| Fórmula de cálculo | | $\sum^{\wedge} = PA1 + PA2 \dots$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | <p>Σ: sumativa</p> <p>PA: plan anual</p> |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de planes ejecutados por la Comisión Local de Salud Mental |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024: N/D |
| Meta | | 2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2 |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Comisión Local de Salud Mental (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Salud Mental) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registro administrativo. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: como responsable directo es la Comisión Local de Salud Mental (COLOSAM) la cual está conformada según lo establecido en la Ley de Salud Mental N° 10412. El plan anual de trabajo se planifica con las instituciones que conforman |

| O4.AE15.I1 | |
|------------|--|
| Elemento | Descripción |
| | la Comisión Local de Salud Mental y de acuerdo con la Política Nacional de Salud Mental. |

| O4.AE16.I1 | | |
|--|------------|---|
| Elemento | | Descripción |
| Nombre del indicador | | Número de proyectos desarrollados para la promoción de la salud mental en la comunidad |
| Definición conceptual | | Proyectos de salud mental: es una intervención planificada, estructurada y orientada a resultados, que busca mejorar el bienestar psicológico de una población específica. No se trata de una acción puntual o aislada, sino de un proceso que responde a una necesidad identificada mediante el diagnóstico participativo, la evidencia científica y el contexto sociocultural. |
| Fórmula de cálculo | | $\sum^{\wedge} = PSM1 + PSM2$ |
| Componentes involucrados en la fórmula del cálculo | | \sum : sumativa PSM : proyecto en salud mental |
| Unidad de medida | | Número |
| Interpretación | | Sumatoria de proyectos de salud mental desarrollados. |
| Desagregación | Geográfica | Distrital (Puntarenas, Chacarita, El Roble, Barranca) |
| | temática | N/A |
| Línea base | | 2024:N/D |
| Meta | | 2026-2030: 2 2026: N/A 2027: 1 2028: N/A 2029: 1 2030: N/A |
| Periodicidad de PNS para el seguimiento | | Anual |
| Fuente de información | | Comisión Local de Salud Mental (Áreas Rectoras de Salud Barranca y Puntarenas-Chacarita-proceso Salud Mental) |
| Clasificación | | () Impacto. () Efecto. (x) Producto. |
| Tipo de operación estadística | | Registros administrativos. |
| Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible Vinculado | | N/A |
| Tipo de relación con ODS | | () Directa () Indirecta |
| Medida priorizada en el Consenso de Montevideo | | N/A |
| Comentarios generales | | Nota aclaratoria: como responsable directo es la Comisión Local de Salud Mental (COLOSAM) la cual está conformada según lo establecido en la Ley de Salud Mental N° 10412. Los proyectos serán bianuales, por lo que se implementarán únicamente dos proyectos durante el quinquenio. |