



**MINISTERIO  
DE SALUD**

**GOBIERNO  
DE COSTA RICA**

**ANEXOS TÉCNICOS PLAN LOCAL DE SALUD DE ESPARZA  
2026-2030**

**DIRECCIÓN DE AREA RECTORA DE SALUD ESPARZA**

**INDICADORES DE EFECTO-INDICADORES DE PLAN DE ACCIÓN**

**12 diciembre, 2025**





**307.12.8.28.1**

Ministerio de Salud.

Anexos técnicos plan local de Salud Esparza 2026-2030

ARS. Esparza. San José, Costa Rica.

84 p. 1453 Kb

**ISBN 978-9977-62-335-1**

1. Plan de Salud. 2. Promoción de la salud. 3. Salud mental. 4. Salud pública.  
5. Salud ambiental. 6. Servicios de salud. 7. Esparza. 8. Anexos



Indicador de efecto 1.1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Razón de densidad de recursos humanos en salud por cada 10.000 habitantes
Definición conceptual		<p>Se refiere al número de personal de la salud (médicos y enfermeras) activos por cada 10.000 habitantes. Permite determinar la relación entre la cantidad de la población de un país y el número de recursos humanos en salud, con el fin de identificar los posibles déficits o excedente de estos recursos. Los Recursos humanos en salud incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Médicos graduados en universidades.</li><li>• Enfermeras con formación universitaria; se excluyen en esta definición auxiliares de enfermería o personal que ejerce su actividad bajo supervisión y sin educación formal.</li></ul> <p>Para todos los casos deberán incluirse los profesionales que se encuentran trabajando en el cantón a largo plazo, o inmigrantes que se encuentran integrados al sistema como profesionales activos. Se entiende por profesionales activos todos aquellos que han concluido sus estudios universitarios y que se encuentran debidamente incorporados y autorizados por el colegio profesional correspondiente que cumplan con los requisitos establecidos para el ejercicio de la profesión y que se encuentren al día con sus responsabilidades financieras. Incluye profesionales generales y especializados</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{mt+et \times 10\,000}{pt}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>m: número de médicos e: número de enfermeras t: año en que se recogen los datos p: población cantón</p>
Unidad de medida		Razón
Interpretación		Se refiere al número de personal de la salud (médicos y enfermeras) activos que en un determinado año laboran a tiempo completo en establecimientos públicos y privados de salud, expresado en una tasa por cada 10.000 habitantes.
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A



Línea base	2025: 11 profesionales en salud que brindan servicios en el cantón por cada 10 000 habitantes del cantón de Esparza.
Meta	2030: 12
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Esparza, Proceso de Servicios de Salud.
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3 c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G 78
Comentarios generales	<p>El indicador no incluye únicamente a los profesionales que brindan servicios de atención directa a las personas (clínica), ya que, toma en consideración a los profesionales en medicina que trabajan en labores administrativas, de salud pública, investigación o cualquier otra labor que no implique la atención directa a personas.</p> <p>La meta planteada corresponde a superar la densidad profesional más allá de 11, pues la meta regional es de 25 profesionales por 10.000 habitantes.</p>



Indicador de efecto 2.1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de letalidad por dengue en Esparza
Definición conceptual		La tasa de letalidad es la proporción de personas que contraen la enfermedad por dengue y mueren a causa de esta durante un período determinado.
Fórmula de cálculo		$TL = (ned) / (NfD) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TL: tasa de letalidad. Ned: número de enfermos por dengue. Nfd: número de fallecidos por dengue.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El % de fallecidos por dengue del total de enfermos por dengue para el periodo específico en el cantón de Esparza.
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2019-2025: 0%
Meta		2030: 0%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de datos VE01 notificación obligatoria de la Dirección del Área Rectora de Salud de Esparza del Ministerio de Salud para el número de personas enfermas. Para los fallecidos debe utilizarse registro de mortalidad oficial dado por el INEC.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		El registro de mortalidad oficial es el del INEC por lo que deben utilizarse como la fuente para el cálculo.
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	Es importante diferenciar la mortalidad de la letalidad, para no cometer un error de cálculo. La tasa de letalidad es un porcentaje, aunque formalmente se llama tasa de letalidad, es una proporción y por tal se expresa en porcentaje.



Indicador de efecto 2.2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de casos de malaria de transmisión autóctona en Esparza
Definición conceptual		<b>Caso autóctono:</b> caso confirmado adquirido localmente. Es decir, una persona que contrae malaria a partir de un mosquito portador del parásito propio de la zona. En caso de carecer de evidencia suficiente para demostrar que un caso es importado o introducido, debe clasificarse como "autóctono". En los focos activos con un número elevado de casos, tiene escaso valor determinar si son introducidos o autóctonos, por lo que será mejor clasificarlos como autóctonos. En algunas circunstancias es difícil diferenciar los casos introducidos de los casos autóctonos, por lo que es de vital importancia la calidad y coherencia de la información recolectada en la investigación epidemiológica de campo consignada tanto en la Ficha de Investigación de caso de Malaria (Anexo 2 del protocolo nacional de vigilancia) como la Ficha de Seguimiento y Cierre de caso de malaria (Anexo 3 del protocolo nacional de vigilancia).
Fórmula de cálculo		$\sum \text{CAM1} + \text{CAM2} \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CAM: Caso Autóctono de Malaria.: número de casos autóctonos de Malaria.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de casos autóctonos de malaria
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2019-2025: 0
Meta		2030: 0
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de datos de Malaria del cantón de Esparza, Proceso de Vigilancia de la Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Esparza.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	-





Indicador de efecto 3.1.	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura en Esparza.
Definición conceptual	Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Fórmula de cálculo	<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> <p><math>PP (\%) = PAACP \times 100 PTA</math></p> <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> <p><math>PPAGFS (\%) = PASTD \times 100 PTACH</math></p> <p>A los datos del suministro de AUCH se les aplica la "Escalera de Agua Potable", específicamente en el abastecimiento en las viviendas. Además, se utiliza la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) 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>
Unidad de medida	Porcentaje
Interpretación	Cantidad de población (unidad de medida



		personas) abastecida por un operador oficial, que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del Agua Potable.
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2019-2025: 99%
Meta		2030: 100%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Dirección de Área Rectora de Salud de Esparza, Ministerio de Salud, Proceso de Regulación de la Salud Informe de cobertura del Laboratorio Nacional de Aguas
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Se considera el análisis de estudio químico que se realiza a través de la Guía SERSA (Sistema Estandarizado de Regulación de la Salud) del Ministerio de Salud, que se fundamenta en el Reglamento de Calidad de Agua Potable, cuyas mediciones se realizan en cada medidor, no precisamente se hace el cálculo por cobertura a personas.



Indicador de efecto 3.2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de generación de residuos valorizables por habitante.
Definición conceptual		La generación per cápita de residuos sólidos valorizables se mide en términos de la cantidad de kilogramos que genera una persona por día en el cantón de Esparza.
Fórmula de cálculo		$X = (TRG/THC) / 365$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		X= tasa de generación de residuos valorizables por habitante del cantón TRG= total de residuos generados en el cantón (kilogramos). THC= total de habitantes en el cantón.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de generación de residuos en el cantón de Esparza para el año X es de N kg/habitante/día.
Desagregación	Geográfica	Local.
	Temática	N/A
Línea base		2006: 0.24 kg/ habitante/día *
Meta		2030: 0.50 kg/habitante/día
Periodicidad		Quinquenal, al final del plan.
Fuente de información		Información recibida por parte de las municipalidades INEC
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registros administrativos de la Municipalidad de Esparza. Proyecciones de población del INEC para el año de referencia.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1 y 12.5.1
Tipo de relación con ODS		<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta



Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A1, A2, A3, A4, A5, A6, B7, C31, C32, E47, E48, E50, E62, G77, G78, G79, G80, G81.
Comentarios generales	Según registros de la Municipalidad de Esparza, durante el 2024 se generaron 350 toneladas de residuos valorizables.



Indicador de efecto 4.1.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Tasa de mortalidad por suicidios por 100 000 Habitantes en Esparza
Definición conceptual		<p><b>Tasa de mortalidad:</b> se define como la proporción de defunciones que se producen en un área concreta respecto a su población total a lo largo de un año. Normalmente se expresa en tanto por mil habitantes.</p> <p><b>Suicidio Consumado:</b> es el momento en que se logra concretar la autoeliminación, se habla del fallecimiento de una persona por una acción hacia sí misma, ejecutada precisamente con el fin de acabar con su vida tiene menú contextual.</p> <p><b>Tasa de mortalidad por suicidio:</b> se define como el número de muertes por suicidio en un año, dividida por la población total a lo largo de un año. Normalmente se expresa en tanto por mil habitantes</p>
Fórmula de cálculo		$TMS = \left( \frac{DS_a}{PT_a} \right) \times 100.000$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TMS: tasa mortalidad por suicidio en un año. DS_a: defunciones atribuidas a suicidio (códigos X60-X84 de la CIE-10) en el año. PTa: población total del cantón de Esparza en un año.
Unidad de medida		Tasa anual por 100 000 habitantes
Interpretación		Representa el número de muertes por suicidio por cada cien mil habitantes en Esparza por cada año.
Desagregación	Geográfica	Local.
	Temática	Suicidio
Línea base		2021: 7.8 por cada 100 000 habitantes
Meta		2030: 7.3 por cada 100 000 habitantes0



Periodicidad	Anual
Fuente de información	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), Dirección de Área Rectora de Salud de Esparza, Proceso de Vigilancia de la Salud.
Clasificación	<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B. 8, G. 79, H. 86, H.90.
Comentarios generales	



Indicador de efecto 4.2.		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de nacimientos en personas adolescentes menores de 20 años en el cantón de Esparza
Definición conceptual		<b>Nacimientos:</b> se refiere nacidos vivos. <b>Personas adolescentes:</b> población de mujeres en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NAVIMUME20}{TMUME20} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NAVIMUME20: nacimientos vivos en mujeres menores de 20 años. Población mujeres que han tenido un nacimiento vivo en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.  TMUME20: total de mujeres menores de 20 años. Población total de mujeres adolescentes en un rango etario de 10 a 19 años, 11 meses y 30 días.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Expresa el tanto por ciento, que significan las mujeres menores de 20 años, que han tenido un niño nacido vivo, con respecto al total de la población de mujeres adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Local.
	Temática	Mujeres adolescentes
Línea base		2021: 0,76%
Meta		2030: 0.70%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC. Estadísticas Vitales.
Clasificación		<input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	1,2, 3.7.1, 3.7.2, 4, 5.5.1, 5.6.2.
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7, D. 34, E. 49
Comentarios generales	





Indicador O1.AE1.11		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Estudio de re-sectorización con énfasis en la población adscrita al EBAIS San Rafael (incluye distrito San Juan Grande -localidades de San Juan Grande y San Juan Chiquito- y distrito de San Rafael)
Definición conceptual		<b>Estudio de re-sectorización:</b> proceso de planificación y reorganización de los recursos humanos y territoriales, cuyo objetivo es optimizar la distribución del personal y los servicios de salud en función de las necesidades demográficas, epidemiológicas y operativas de la población adscrita. (CCSS, 2017)
Fórmula de cálculo		$\sum ESRESEC$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa ESRESEC: Estudio de re-sectorización
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de estudios de re-sectorización
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 1 2026: 1 2027e: N/A 2028: N/A 2029: N/A 2030: N/A
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<b>Referencia:</b> Caja Costarricense de Seguro Social. Política Institucional para la Gestión de las Personas. 2017. <a href="https://rrhh.ccss.sa.cr/funcionarios/politica-institucional-gestion-de-las-personas.pdf">https://rrhh.ccss.sa.cr/funcionarios/politica-institucional-gestion-de-las-personas.pdf</a>



Indicador O1.AE2.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de profesionales en salud en servicio de urgencias
Definición conceptual		<b>Profesional en salud:</b> Se considerarán profesionales en Ciencias de la Salud quienes ostenten el grado académico de Licenciatura o uno superior en las siguientes especialidades: Farmacia; Medicina, Microbiología Química Clínica, Odontología, Veterinaria, Enfermería, Nutrición y Psicología Clínica. (Ley N°8423, 2004) <b>Servicio de urgencias:</b> atiende condiciones de salud no mortales que requieren atención médica dentro de un plazo de 24 horas, a diferencia de las emergencias, que son situaciones críticas que ponen en riesgo la vida. (CCSS, 2024)
Fórmula de cálculo		$\sum PROSA1 + PROSA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PROSA: Profesional en Salud
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de profesionales en salud en servicio de urgencias
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2025: 3 profesionales en salud (1 médico y 2 enfermeros con plaza fija en el Servicio de Urgencias)
Meta		2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual



Fuente de información	Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<b>Referencia:</b> Ley N° 8423 Reforma a la Ley General de Salud y la Ley de Incentivos a los Profesionales en Ciencias Médicas (22, octubre, 2004). <a href="https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NR TC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=53736&amp;nValor3=58695&amp;strTipM=TC">https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NR TC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=53736&amp;nValor3=58695&amp;strTipM=TC</a> Caja Costarricense de Seguro Social Noticias. 18 marzo 2024. CCSS habilitó 675 plazas para atender saturación en servicios de urgencias, emergencias y otros <a href="https://www.ccss.sa.cr/noticias/noticia?v=425537283410#:~:text=El%20gerente%20inst%C3%B3%20a%20la,realizaci%C3%B3n%20regular%20de%20actividad%20f%C3%ADsica.">https://www.ccss.sa.cr/noticias/noticia?v=425537283410#:~:text=El%20gerente%20inst%C3%B3%20a%20la,realizaci%C3%B3n%20regular%20de%20actividad%20f%C3%ADsica.</a>



Indicador O1-AE3-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de técnicos de laboratorio en Área de Salud de Esparza Caja Costarricense de Seguro Social
Definición conceptual		<b>Técnicos de laboratorio:</b> funcionario del laboratorio clínico del Área de Salud, que recibe, toma y distribuye las muestras del usuario, según corresponda. (CCSS, 2012)
Fórmula de cálculo		$\sum TECLA1 + TECLA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa TECLA: técnico de laboratorio
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los técnicos de laboratorio
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: 4 técnicos de laboratorio
Meta		2026-2030: 03 Técnicos 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: N/A 2030: N/A
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	Referencia: Caja Costarricense de Seguro Social. Procesos estandarizados de los servicios de Laboratorio Clínico. Abril, 2012. <a href="https://www.binasss.sa.cr/estandarizados.pdf">https://www.binasss.sa.cr/estandarizados.pdf</a>



Indicador O1.AE4.I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de profesionales en farmacia
Definición conceptual		<b>Profesionales en farmacia:</b> profesional de la salud que interviene en el proceso de selección de medicamentos, programación y adquisición de medicamentos, elaboración de preparaciones magistrales y oficinales, almacenamiento y distribución de medicamentos, control y evaluación del proceso de suministro de medicamentos y disposición final de medicamentos no utilizables. (CCSS, 2016)
Fórmula de cálculo		$\sum PF$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PF: profesional en farmacia
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de profesionales en farmacia
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2025: 7 profesionales
Meta		2026-2030: 1 2026: N/A 2027: N/A 2028: 1 2029: N/A 2030: N/A
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<b>Referencia:</b> Caja Costarricense de Seguro Social. Manual Técnico de Gestión de los Servicios de Farmacia Código MT.GM.DDSS. ARSDT.CNSF.002. Versión 02. 2016. <a href="https://www.cendeisss.sa.cr/wp-content/uploads/2024/04/Manual-tecnico-gestion-de-servicio-de-farmacia.pdf">https://www.cendeisss.sa.cr/wp-content/uploads/2024/04/Manual-tecnico-gestion-de-servicio-de-farmacia.pdf</a>





Indicador O1-AE5-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Estudio de viabilidad a la Dirección de Red de Integrada de Prestación de Servicios de Salud Pacífico Central para implementar oferta de Rayos X en la Sede del Área de Salud de Esparza
Definición conceptual		<p><b>Estudio de viabilidad:</b> análisis para determinar si un proyecto es factible y tiene garantías de éxito antes de iniciarlo. Evalúa la viabilidad financiera, técnica, operativa y de mercado, considerando recursos disponibles, objetivos, riesgos y el contexto. Su objetivo es comparar diferentes soluciones y seleccionar la más adecuada para el proyecto. (Santander, s.f.)</p> <p><b>Servicio de Rayos X:</b> servicio que ofrece técnicas de diagnóstico por imagen que utiliza radiación electromagnética (rayos X) para crear imágenes del interior del cuerpo. El servicio se enfoca en la evaluación de la estructura interna del cuerpo para diagnosticar y tratar enfermedades, lesiones, o para localizar objetos extraños, y puede ser una prueba de diagnóstico rápido e indoloro. (RM, s.f.)</p>
Fórmula de cálculo		$\sum \text{Estudio1} + \text{Estudio2}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa Estudio: Estudio de viabilidad
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de estudios de viabilidad
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 1 2026: 1 2027: N/A 2028: N/A 2029: N/A



	2030: N/A
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto <input checked="" type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<b>Referencias:</b> Santander Impulsa Empresa. ¿Qué es un estudio de viabilidad? <a href="https://www.impulsa-empresa.es/diccionario/estudio-viabilidad/#:~:text=El%20estudio%20de%20viabilidad%20es,cabo%20con%20garant%C3%ADas%20de%20%C3%A9xito.">https://www.impulsa-empresa.es/diccionario/estudio-viabilidad/#:~:text=El%20estudio%20de%20viabilidad%20es,cabo%20con%20garant%C3%ADas%20de%20%C3%A9xito.</a> Resonancia magnética. Radiografía (rayos X): qué es y para qué se utiliza. <a href="https://resonancia-magnetica.com/tecnicas3/rayos/radiografia/#:~:text=qu%C3%A9%20se%20utiliza-.Radiograf%C3%ADa%20(rayos%20X):%20qu%C3%A9%20es%20y%20para%20qu%C3%A9%20se,los%20beneficios%20y%20riesgos%20asociados.&amp;text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20los%20rayos%20X,radiograf%C3%ADa%20y%20qui%C3%A9n%20la%20realiza?">https://resonancia-magnetica.com/tecnicas3/rayos/radiografia/#:~:text=qu%C3%A9%20se%20utiliza-.Radiograf%C3%ADa%20(rayos%20X):%20qu%C3%A9%20es%20y%20para%20qu%C3%A9%20se,los%20beneficios%20y%20riesgos%20asociados.&amp;text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20los%20rayos%20X,radiograf%C3%ADa%20y%20qui%C3%A9n%20la%20realiza?</a>



Indicador O1-AE5-I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de técnicos de Rayos X disponibles en Sede del Área de Salud de Esparza
Definición conceptual		<b>Técnico de Rayos X:</b> responsable de la coordinación, control y ejecución de labores técnicas de control de calidad y protección radiológica operacional en los procesos donde se aplican las radiaciones ionizantes. (CCSS, 2020)
Fórmula de cálculo		$\sum Técnico1 + Técnico2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa Técnico: técnico de Rayos X disponible en Sede del Área de Salud de Esparza
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de técnicos de Rayos X disponibles en Sede del Área de Salud de Esparza
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 1 2026: N/A 2027: 1 2028: N/A 2029: N/A 2030: N/A
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza, Dirección Médica
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.8.1 3.c.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<b>Referencia:</b> Caja Costarricense de Seguro Social. Manual Descriptivo de Puestos. (Diplomado en Radiaciones Ionizantes, p.104) Febrero, 2020. <a href="https://sinaecr.com/wp-content/uploads/2020/05/manual-puestos-ccss-2020.pdf">https://sinaecr.com/wp-content/uploads/2020/05/manual-puestos-ccss-2020.pdf</a>



Indicador O2-AE1-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de pruebas rápidas de malaria realizadas en el Cantón de Esparza
Definición conceptual		<b>Pruebas rápidas de malaria:</b> pruebas de diagnóstico rápido para la detección oportuna de la malaria, especialmente en zonas remotas. (lamalaria.com, s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum PRUMA + PRUMA \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PRUMA: prueba de diagnóstico rápido de malaria
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de pruebas rápidas de diagnóstico de malaria
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: 70
Meta		2026-2030: 1000 2026: 200 2027: 200 2028: 200 2029: 200 2030: 200
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3 3.8.1



Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	A3, B15, C31
Comentarios generales	<p><b>Referencia:</b></p> <p>lamalaria.com ¿En qué consiste la prueba de diagnóstico rápido de la malaria? <a href="https://lamalaria.com/tratamiento-malaria/en-que-consiste-el-test-de-diagnostico-rapido-de-la-malaria/#:~:text=La%20principal%20ventaja%20que%20ofrecen%20las%20pruebas,tiempo%20(aproximadament e%2C%20entre%2015%20y%2030%20minutos)">https://lamalaria.com/tratamiento-malaria/en-que-consiste-el-test-de-diagnostico-rapido-de-la-malaria/#:~:text=La%20principal%20ventaja%20que%20ofrecen%20las%20pruebas,tiempo%20(aproximadament e%2C%20entre%2015%20y%2030%20minutos)</a></p> <p>N/A: No aplica</p>



Indicador O2-AE2-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de establecimientos de salud privados notificando a través del proceso de notificación obligatoria las enfermedades de transmisión vectorial.
Definición conceptual		<b>Establecimientos de salud privados:</b> centro de atención médica que no es propiedad ni está gestionado por el gobierno, sino por entidades privadas (con o sin fines de lucro) o personas. (IEP, 2025) <b>Enfermedades de transmisión vectorial:</b> enfermedades humanas provocadas por bacterias, parásitos o virus que son transmitidos por vectores. (MISSM, 2024)
Fórmula de cálculo		$\sum ESAPRI + ESAPRI$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : sumativa ESAPRI: establecimiento de salud privados notificando a través del proceso de notificación obligatoria las enfermedades de transmisión vectorial.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de establecimientos de salud privados notificando a través del proceso de notificación obligatoria las enfermedades de transmisión vectorial.
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	N/A
Línea base		2024: 5
Meta		2026-2030: 12 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 3 2030: 3
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3 3.3.5
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><b>Referencias:</b></p> <p>Instituto Europeo de Posgrado. Diferencias entre centro médico, clínica y hospital. 13 agosto 2025. <a href="https://iep.edu.es/diferencias-entre-centro-medico-clinica-y-hospital/#:~:text=Gestionado%20por%20entidades%20privadas%20o,cirug%C3%ADa%20programada%20o%20medicina%20preventiva">https://iep.edu.es/diferencias-entre-centro-medico-clinica-y-hospital/#:~:text=Gestionado%20por%20entidades%20privadas%20o,cirug%C3%ADa%20programada%20o%20medicina%20preventiva</a>.</p> <p>Ministerio de inclusión, seguridad social y migraciones. Gobierno de España. 2024. Enfermedades Vectoriales. <a href="https://umivaleactiva.es/dam/umivale-activa/prevencion-y-salud/gestion-de-la-prevencion-de-riesgos-laborales/D-a-mundial-salud-2024/ENFERMEDADES-TRANSMITIDAS-POR-VECTORES_CAST.pdf#:~:text=Enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores.%20Las%20enfermedades%20de,presentes%20y%20extendidos%20en%20gran%20parte%20de">https://umivaleactiva.es/dam/umivale-activa/prevencion-y-salud/gestion-de-la-prevencion-de-riesgos-laborales/D-a-mundial-salud-2024/ENFERMEDADES-TRANSMITIDAS-POR-VECTORES_CAST.pdf#:~:text=Enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores.%20Las%20enfermedades%20de,presentes%20y%20extendidos%20en%20gran%20parte%20de</a>.</p> <p>N/A: No aplica</p>





Indicador O2-AE3-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en la Estrategia de Gestión Integral para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI) en eje de Vigilancia Epidemiológica
Definición conceptual		<b>Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI-Arbovirus):</b> marco metodológico propuesto por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y adaptado por Costa Rica para abordar de manera integral la prevención, vigilancia, control y atención de enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, chikunguña y zika. (OPS, 2023) <b>Eje de Vigilancia Epidemiológica:</b> Abarca la vigilancia integrada y notificación oportuna de casos, la estratificación de riesgo y análisis de datos y el abordaje de los casos en comisiones interinstitucionales. (OPS, 2023)
Fórmula de cálculo		$P = \frac{TAEEGI}{TAPEGI} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TAEEGI: total de acciones ejecutadas en la Estrategia de Gestión Integral para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI) en eje de Vigilancia Epidemiológica  TAPEGI: total de acciones planificadas en la Estrategia de Gestión Integral para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI) en eje de Vigilancia Epidemiológica  P: porcentaje
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de avance en la Estrategia de Gestión Integral para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI) en eje de Vigilancia Epidemiológica
	Geográfica	Local



Desagregación	Temática	N/A
Línea base		2024: 80%
Meta		2026-2030: 90% anual 2026: 90% 2027: 90% 2028: 90% 2029: 90% 2030: 90%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.3 3.3.5
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		<b>Referencia:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales, Costa Rica, 12 octubre 2023. <a href="https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/programa-manejo-integrado-de-control-de-vectores/6492-estrategia-de-gestion-integrada-para-la-prevencion-y-el-control-de-las-enfermedades-arbovirales/file">https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/programa-manejo-integrado-de-control-de-vectores/6492-estrategia-de-gestion-integrada-para-la-prevencion-y-el-control-de-las-enfermedades-arbovirales/file</a></li></ul> N/A: No aplica



Indicador O2-AE4-I4		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de talleres sobre educación vial brindados a estudiantes de séptimo año
Definición conceptual		<b>Educación vial:</b> educación cuyo foco principal es generar cultura vial en todos los usuarios de las vías, ya sean conductores o conductoras, pasajeros o pasajeras, peatones o ciclistas. (CONASET s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum TALLER1 + TALLER2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		TALLER: taller de educación vial brindado a estudiantes de séptimo año.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de talleres de educación vial brindados a estudiantes de séptimo año
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	Adolescentes menores de edad
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.6 11.2



Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Referencia:  Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito de Chile. Educación Vial. <a href="https://www.conaset.cl/educacion-vial/#::~:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20vial%20tiene%20como,donde%20se%20produce%20la%20adquisici%C3%B3n">https://www.conaset.cl/educacion-vial/#::~:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20vial%20tiene%20como,donde%20se%20produce%20la%20adquisici%C3%B3n</a>



Indicador O3-AE1-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en la elaboración del análisis de identificación de altos generadores de aguas residuales en el cantón de Esparza.
Definición conceptual		<p><b>Altos generadores de aguas residuales:</b> establecimientos comerciales, industriales, hoteleros, agroindustriales u otros, que producen volúmenes significativos de aguas residuales o que generan descargas con elevada carga contaminante</p> <p><b>Análisis de identificación:</b> proceso técnico que comprende la recopilación de información, caracterización, clasificación y validación de establecimientos identificados como altos generadores en el cantón de Esparza.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{EEA}{EPA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		EEA: Etapas ejecutadas del análisis. EPA: Etapas planificadas del análisis. P: Porcentaje de avance
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de grado de cumplimiento en la elaboración del análisis de identificación de altos generadores de aguas residuales
Desagregación	Geográfica	Cantón de Esparza.
	Temática	N/A
Línea base		2025: N/D
Meta		2026-2030: 100 % 2026: 20 %



	2027: 20 % 2028: 20 % 2029: 20 % 2030:20%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Dirección de Área Rectora de Salud de Esparza, Proceso de Regulación de la Salud; Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados (AyA), SENASA, Municipalidad de Esparza,
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo (informes técnicos, actas, reportes de avance).
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.3.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>Nota: Este indicador permite establecer una línea de base local de los establecimientos de mayor impacto ambiental por aguas residuales. Además, fortalece la capacidad de planificación y control del Ministerio de Salud y de la Municipalidad de Esparza, AyA asegurando que los recursos de fiscalización se dirijan hacia quienes representan mayor riesgo sanitario y ambiental.</p> <p>Ampliación de información etapas</p> <p>2026-2030:100%</p> <p><b>2026: 20 %</b> - Recopilación de información preliminar (levantamiento de datos de establecimientos potencialmente altos generadores).</p>



	<p><b>2027: 20 %</b> - Caracterización técnica de establecimientos (volumen, tipo de descarga, parámetros básicos).</p> <p><b>2028: 60 %</b> - Clasificación según nivel de generación y riesgo ambiental.</p> <p><b>2029: 80 %</b> - Validación interinstitucional (Ministerio de Salud, Municipalidad, AyA, ASADAS).</p> <p><b>2030: 100 %</b> - Informe final con listado oficial de altos generadores e integración al sistema de vigilancia ambiental.</p>
--	---



Indicador O3-AE2-I1		
		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones de sensibilización implementadas para promover el conocimiento y cumplimiento de la legislación nacional vigente en materia de ruido ambiental
Definición conceptual		<p><b>Estrategia de sensibilización comunitaria:</b> conjunto de actividades educativas, informativas y participativas orientadas a promover el conocimiento y cumplimiento de la legislación nacional vigente en materia de ruido ambiental.</p> <p><b>Avance:</b> corresponde al grado de ejecución de las estrategias planificadas en el Plan Local de Salud durante el período establecido.</p>
Fórmula de cálculo		$\sum = \text{NASRE1} + \text{NASRE2}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p><math>\sum</math>: sumatoria.</p> <p>NASRE: Número de acciones de sensibilización sobre ruido ejecutadas.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumatoria de estrategias comunitarias para la sensibilización sobre ruido ambiental.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Esparza
	Temática	N/A
Línea base		2025: N/D
Meta		2026-2030: 15
		2026:3
		2027: 3





	2028: 3 2029: 3 2030: 3
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo (informes de ejecución de actividades, actas comunitarias, Bitácoras).
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/D
Tipo de relación con ODS	N/D
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Si está relacionado con Política Nacional de Salud, con un indicador que da seguimiento al cumplimiento del Eje de Salud Ambiental de la Política Nacional de Salud de Costa Rica, ya que articula acciones de prevención, educación y participación social para mitigar un riesgo sanitario reconocido: la contaminación acústica.



Indicador O3-AE3-I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance del Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos en el Cantón de Esparza.
Definición conceptual		<p><b>Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos (GIRS):</b> instrumento de planificación y gestión ambiental que establece acciones, metas y recursos para la adecuada gestión de los residuos sólidos en el cantón, en cumplimiento de la Ley 8839 y normativa nacional.</p> <p><b>Avance del plan:</b> grado de cumplimiento de las etapas previstas (desarrollo, implementación y valuación) según cronograma municipal.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{EEP}{ETP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		EEP: etapas ejecutadas del plan. ETP: etapas totales planificadas. P: porcentaje de avance
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mide el grado de avance del Plan Municipal de Gestión Integral de Residuos Sólidos en el cantón de Esparza.
Desagregación	Geográfica	Cantón de Esparza
	Temática	N/A
Línea base		2025: 90% de la ejecución del Plan Gestión Residuos Sólidos 2022-2025
Meta		2026-2030: 100% 2026: 20 % 2027: 20 % 2028: 20 % 2029: 20 %



	2030: 20 %
Periodicidad	Anual.
Fuente de información	Municipalidad de Esparza, Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo (informes municipales, reportes de avance del GIRS, actas).
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.6.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p><b>Nota:</b> Este indicador mide el cumplimiento de las etapas críticas del PMGIRS, clave para reducir la contaminación ambiental, mejorar la salud pública y cumplir con compromisos nacionales e internacionales.</p> <p>Etapas del plan: 2026: 20 % Formalización del plan (presentar consejo municipal, convocatoria audiencia pública, aprobación, presentar a Ministerio de Salud). 2027: 20 % (Ejecución del plan: meta 1). 2028: 20 % (Ejecución del plan: meta 2). 2029: 20 % Ejecución del plan: meta 3-4). 2030: 20 % Diagnóstico y evaluación del cumplimiento del plan</p>



Indicador O3-AE4-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de balance hídrico realizado en los distintos sistemas de abastecimiento de agua potable.
Definición conceptual		<p><b>Balance hídrico:</b> herramienta técnica que permite conocer la diferencia entre el agua disponible y la demandada en un sistema de abastecimiento, identificando pérdidas, fugas y eficiencia del servicio.</p> <p><b>Sistemas de abastecimiento de agua potable:</b> incluye aquellos operados por AyA, ASADAS y entes privados en el cantón de Esparza.</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{TSBH}{TSAP} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>TSBH: de total sistemas con balance hídrico realizado.</p> <p>TSAP: total de sistemas de abastecimiento de agua potable.</p> <p>P: porcentaje de avance</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mide el grado de avance en la elaboración de balances hídricos en los sistemas de agua potable del cantón
Desagregación	Geográfica	Cantón de Esparza.
	Temática	Balance hídrico de sistemas de abastecimiento de agua.
Línea base		2025: N/D
Meta		2026-2030: 100 % 2026: 10% 2027: 20 % 2028: 20 % 2029: 25 % 2030: 25 %



Periodicidad	Anual
Fuente de información	AyA, ASADAS, operadores privados de sistemas de agua, Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo (informes técnicos de balance hídrico, reportes de operadores de agua).
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6.1.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>Este indicador permite medir la capacidad de planificación hídrica y la sostenibilidad del recurso en el cantón, asegurando agua potable en calidad y cantidad suficientes para la población.</p> <p><b>Ampliación de información</b></p> <p>2026: 10 % - Diagnóstico inicial en sistemas piloto.</p> <p>2027: 30 % - Extensión a más sistemas.</p> <p>2028: 50 % - Cobertura de la mitad de los sistemas.</p> <p>2029: 75 % - Avance en la mayoría de los sistemas.</p> <p>2030: 100 % - Todos los sistemas con balance hídrico.</p> <p>Justificación: Es una acción estratégica que fortalece la implementación local del Eje de Salud Ambiental de la Política Nacional de Salud de Costa Rica, asegurando la disponibilidad, calidad y sostenibilidad del agua potable para la población de Esparza</p>



Indicador O4-AE1-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos en salud mental desarrollados para la promoción de la salud mental y la prevención de factores de riesgo, en la comunidad.
Definición conceptual		<b>Proyectos en Salud Mental:</b> Un proyecto de salud mental es una iniciativa o conjunto de acciones planificadas y ejecutadas dentro del Sistema Nacional de Salud Mental, que tiene como objetivo operacionalizar los principios y mandatos de la ley. (Ley N°10412)
Fórmula de cálculo		$\sum PROSAMEN1 + PROSAMEN2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PROSAMEN: Proyecto de Salud Mental
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los proyectos en salud mental desarrollados para la promoción de la salud mental y la prevención de factores de riesgo, en la comunidad.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: 1 proyecto
Meta		2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza, Proceso de Planificación
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<p>El indicador le corresponde a la Ministerio de Salud con el apoyo de otros actores sociales: Circuito 07 y 08 Ministerio de Educación Pública, Municipalidad de Esparza, Patronato Nacional de la Infancia, Área de Salud de Esparza, CCSS.</p> <p><b>Referencia:</b></p> <p>Ley Nacional de Salud Mental N°10412. <a href="https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=101081&amp;nValor3=138893&amp;strTipM=TC">https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=101081&amp;nValor3=138893&amp;strTipM=TC</a></p>



Indicador O4-AE2-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones desarrolladas de actividad física y recreación con participación de niñas, niños y adolescentes
Definición conceptual		<b>Actividad física:</b> cualquier movimiento voluntario realizado que produce un gasto de energía adicional al que nuestro organismo necesita para mantener las funciones vitales (respiración, circulación de la sangre, etc. (OPS, s.f.). <b>Recreación:</b> conjunto de actividades agradables en las cuales se participa durante el tiempo libre y que fomentan el uso positivo de éste para promover el desarrollo integral de las personas. (MIDEPLAN, 2020).
Fórmula de cálculo		$\sum ADEFIR1 + ADEFIR2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : sumativa ADEFIR: Acciones desarrolladas de actividad física y recreación con participación de niñas, niños y adolescentes
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de acciones desarrolladas de actividad física y recreación con participación de niñas, niños y adolescentes.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Menores de edad
Línea base		2024: 2 acciones
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Semestral
Fuente de información		Comité Cantonal de Deportes de Esparza





Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.7.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7
Comentarios generales	<p>Colaboran: RECAFIS (Ministerio de Salud, PANI, IAFA, Municipalidad de Esparza, CEN CINAI, Fuerza Pública, UCR, MEP, IMAS, CCSS, Cruz Roja, CONAPDIS.</p> <p><b>Referencias:</b></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. KOICA.: <a href="https://www.paho.org/sites/default/files/2021-05/ecu-faq-actividad-fisica-sf-KOICA.pdf">https://www.paho.org/sites/default/files/2021-05/ecu-faq-actividad-fisica-sf-KOICA.pdf</a></p> <p>Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Política Nacional del Deporte, la Recreación y la Actividad Física 2020-2030 (PONADRAF). <a href="https://repositorio-snp.mideplan.go.cr/handle/123456789/72">https://repositorio-snp.mideplan.go.cr/handle/123456789/72</a></p>



Indicador O4-AE3-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes hombres participantes del proyecto educativo para la atención integral en salud sexual y reproductiva
Definición conceptual		<p><b>Adolescentes hombres:</b> individuo de género masculino que se encuentra en el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. (UNICEP, s.f.).</p> <p><b>Atención integral en salud:</b> Se refiere al abordaje integral del proceso salud-enfermedad que responda al concepto de salud como proceso de construcción social, y a los problemas y necesidades de salud de la población. (MS, 2014).</p> <p><b>Salud sexual:</b> Estado de bienestar físico, psíquico, emocional y social en relación con la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. (MS, 2014)</p> <p><b>Salud reproductiva:</b> Estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. (MS, 2014)</p>
Fórmula de cálculo		$\sum ADHEDU1 + ADHEDU2...$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa ADHEDU: Adolescente hombre participante Proyecto Educativo Salud Sexual y Reproductiva
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de adolescentes hombres participantes del proyecto educativo para la atención integral en salud sexual y reproductiva
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Adolescentes hombres/ educación en salud sexual y reproductiva
Línea base		2024: 50 adolescentes
Meta		2026-2030: 250 2026: 50



	2027: 50 2028: 50 2029: 50 2030: 50
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	4.5.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B2, B7, D37, D41, D46
Comentarios generales	<b>Referencias:</b>  Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ¿Qué es la adolescencia? Tomado de: <a href="https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia">https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia</a>  Ministerio de Salud de Costa Rica (MS) (2014). Norma Nacional para la Atención Integral de la Salud de las personas adolescentes: componente de salud sexual y salud reproductiva. <a href="https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Norma%20nacional%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20integral%20de%20la%20salud%20de%20las%20personas%20adolescentes.%20Componente%20de%20salud%20sexual%20y%20reproductiva.pdf">https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Norma%20nacional%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20integral%20de%20la%20salud%20de%20las%20personas%20adolescentes.%20Componente%20de%20salud%20sexual%20y%20reproductiva.pdf</a>



Indicador O4-AE4-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niñas y niños participantes del programa KUDOS en habilidades para la vida
Definición conceptual		<b>Programa KUDOS:</b> Convenio entre el Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia y el Ministerio de Educación Pública, dirigido a docentes de I y II Ciclo de Educación General Básica y población infantil de primaria. (IAFA,s.f.) <b>Habilidades para la vida:</b> destrezas que sirven a las personas para relacionarse mejor consigo mismas, con las demás personas y con el entorno. (IAFA,s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum NIKU1 + NIKU2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa NIKU: Niña o niño participante programa KUDOS
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las niñas y niños niñas y niños participantes del programa KUDOS en habilidades para la vida.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Menores de edad
Línea base		2024: 800 niñas y niños
Meta		2026-2030: 4000 2026: 800 2027: 800 2028: 800 2029: 800 2030: 800
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia, Sede Puntarenas
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.2 3.a.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7, B9
Comentarios generales	<b>Referencias:</b>  Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia. Programa KUDOS. <a href="https://iafa.go.cr/sobre-iafa/programas-de-prevencion/programa-kudos/">https://iafa.go.cr/sobre-iafa/programas-de-prevencion/programa-kudos/</a>



Indicador O4-AE5-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de adolescentes capacitados con el Programa Dynamo
Definición conceptual		<b>Programa Dynamo:</b> programa de prevención integral del consumo de drogas en la comunidad educativa, dirigido a colegios. (IAFA, s.f.) <b>Adolescente:</b> persona que se encuentra en el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. (UNICEF, s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum ADYN1 + ADYN2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa ADYN: Adolescente capacitado con el Programa Dynamo
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los adolescentes capacitados con el Programa Dynamo
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Adolescentes
Línea base		2024: 45 adolescentes
Meta		2026-2030: 225 2026: 45 2027: 45 2028: 45 2029: 45 2030: 45
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.2 3.a.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7, B9
Comentarios generales	<b>Referencias:</b>  Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia. Programa Dynamo. <a href="https://iafa.go.cr/sobre-iafa/programas-de-prevencion/programa-dynamo/">https://iafa.go.cr/sobre-iafa/programas-de-prevencion/programa-dynamo/</a>  United Nations International Children's Emergency Fund. ¿Qué es la adolescencia? <a href="https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia">https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia</a>



Indicador O4-AE6-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones anuales de trabajo de la Comisión Local de Salud Mental desarrolladas.
Definición conceptual		<b>Comisión Local de Salud Mental:</b> (COLOSAM) órgano de coordinación interinstitucional e intersectorial creado en el marco del Reglamento a la Ley Nacional de Salud Mental N° 10412, cuyo objetivo es articular y coordinar acciones conjuntas para el desarrollo de planes integrales de promoción, prevención, atención, rehabilitación e inclusión social en salud mental a nivel comunitario. (RLNSM, s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum ACECOL1 + ACECOL2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa ACECOL: Acciones ejecutadas anuales del plan de trabajo de la Comisión Local de Salud Mental
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las acciones ejecutadas anuales del plan de trabajo de la Comisión Local de Salud Mental.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo





Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	<b>Referencias:</b>  Reglamento a la Ley Nacional de la Salud Mental (RLMSM) N° 10412. (29 noviembre 2023) Artículos N° 36-41. <a href="https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=103950&amp;nValor3=145069&amp;strTipM=TC">https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=103950&amp;nValor3=145069&amp;strTipM=TC</a>



Indicador O4-AE7-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de mujeres migrantes atendidas en los tres establecimientos de Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral (CEN CINAI) del cantón de Esparza.
Definición conceptual		<b>Mujer migrante:</b> Toda persona de género femenino que se desplaza fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea de forma regular o irregular, y que puede ser vulnerable a situaciones de tráfico ilícito o trata de personas (Ley N°9095, 2013) <b>CEN CINAI:</b> Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Atención Integral. Es un ente adscrito al Ministerio de Salud de Costa Rica, que incluye un programa que forma parte fundamental de la red de protección social del país, enfocada en la primera infancia y la familia (MS, 2023).
Fórmula de cálculo		$\sum MUMICEN1 + MUMICEN2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa MUMICEN: Mujer migrante atendida en CEN CINAI del Cantón de Esparza
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las mujeres migrantes atendidas en los tres Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral (CEN CINAI) del cantón de Esparza.
Desagregación	Geográfica	Cantón/ CEN CINAI
	Temática	Mujeres migrantes
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 75 mujeres 2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual



Fuente de información	Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral (CEN CINAI)
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	10.3.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	F66, F67, F68, F69, F70, F71, F72
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>Ley 9095: Ley contra la Trata de Personas y creación de la Coalición Nacional Contra el Tráfico Ilícito de Migrantes y la Trata de Personas (CONATT). Publicado 8 febrero 2013. <a href="https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf">https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf</a></p> <p>Ministerio de Salud. Dirección Nacional de Centros de Educación y Nutrición y de Centros Infantiles de Atención Integral. Tipos de establecimientos. 20 de setiembre 2023. <a href="https://www.cen-cinai.go.cr/tipos-de-establecimientos/#:~:text=Centros%20Infantiles%20de%20Nutrici%C3%B3n%20y,para%20consumo%20en%20el%20hogar">https://www.cen-cinai.go.cr/tipos-de-establecimientos/#:~:text=Centros%20Infantiles%20de%20Nutrici%C3%B3n%20y,para%20consumo%20en%20el%20hogar</a></p> <p>N/D: No disponible</p>



Indicador O4-AE7-I2		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas migrantes que residen en el Cantón de Esparza, usuarias del servicio de atención del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA)
Definición conceptual		<b>Persona migrante:</b> Toda persona que se desplaza fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea de forma regular o irregular, y que puede ser vulnerable a situaciones de tráfico ilícito o trata de personas (Ley N°9095, 2013) <b>Servicio de atención del IAFA:</b> centro de atención que ofrece apoyo a personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, servicios de prevención y promoción de la salud. (IAFA, 2024).
Fórmula de cálculo		$\sum PEMUSA1 + PEMUSA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : sumativa PEMUSA Persona migrante usuaria del servicio de atención del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las personas migrantes usuarias del servicio de atención del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 50 2026: 10 2027: 10 2028: 10 2029: 10 2030: 10
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia, Sede Puntarenas
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	10.3.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	F66, F67, F68, F69, F70, F71, F72
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>Ley 9095: Ley contra la Trata de Personas y creación de la Coalición Nacional Contra el Tráfico Ilícito de Migrantes y la Trata de Personas (CONATT). Publicado 8 febrero 2013. <a href="https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf">https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf</a></p> <p>Instituto de Farmacodependencia y Alcoholismo. 17 abril 2024. <a href="https://iafa.go.cr/#:~:text=Ofrecemos%20atenci%C3%B3n%20en%20todo%20el,%C2%A1Conocer%20m%C3%A1s!">https://iafa.go.cr/#:~:text=Ofrecemos%20atenci%C3%B3n%20en%20todo%20el,%C2%A1Conocer%20m%C3%A1s!</a></p> <p>N/D: No disponible</p>



Indicador O4-AE7-I3		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas migrantes atendidas por la Red de atención de personas en situación de calle del cantón de Esparza.
Definición conceptual		<p><b>Persona migrante:</b> Toda persona que se desplaza fuera de su lugar de residencia habitual, ya sea de forma regular o irregular, y que puede ser vulnerable a situaciones de tráfico ilícito o trata de personas. (Ley 9095, 2013)</p> <p><b>Red de atención de personas en situación de calle del cantón de Esparza:</b> red interinstitucional conformada por funcionarios de la ME, MS, CCSS, IAFA, Asociación de Personas Habitantes de Calle-CARPA, que brinda alimentación, acceso a duchas, actividades recreativas y capacitaciones que promueven la dignidad y bienestar de las personas en situación de calle. (Esparza Vital, 2025)</p>
Fórmula de cálculo		$\sum PEMIRED1 + PEMIRED2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PEMIRED: Persona migrante atendidas por la Red de atención de personas en situación de calle del cantón de Esparza.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las personas migrantes atendidas por la Red de atención de personas en situación de calle del cantón de Esparza.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 50 2026: 10 2027: 10 2028: 10 2029: 10 2030: 10



Periodicidad	Anual
Fuente de información	Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza.
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	10.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	F66, F67, F68, F69, F70, F71, F72
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>Ley 9095: Ley contra la Trata de Personas y creación de la Coalición Nacional Contra el Tráfico Ilícito de Migrantes y la Trata de Personas (CONATT). Publicado 8 febrero 2013. <a href="https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf">https://migracion.go.cr/wp-content/uploads/2025/08/Ley-9095-Trata-de-Personas-y-Trafico-Illicito-de-Migrantes.pdf</a></p> <p>Carpa Asociación Mana: Asociación de Apoyo a Personas en Situación de Calle y Adicciones de Esparza. <a href="https://iafa.go.cr/servicios-programas/centros-autorizados-ong/#:~:text=Carpa%20Asociaci%C3%B3n%20Man%C3%A1&amp;text=Adicciones%20de%20Esperanza-Direcci%C3%B3n%20F%C3%ADstica:,Antigua%20Biblioteca%20P%C3%BAblica">https://iafa.go.cr/servicios-programas/centros-autorizados-ong/#:~:text=Carpa%20Asociaci%C3%B3n%20Man%C3%A1&amp;text=Adicciones%20de%20Esperanza-Direcci%C3%B3n%20F%C3%ADstica:,Antigua%20Biblioteca%20P%C3%BAblica</a>.</p> <p>Esparza Virtual. Comunicado de Asociación Mana y Red de personas habitantes de calle en Esparza, 22 agosto, 2025. <a href="https://www.facebook.com/share/p/1BGGKr5sUq/?mibextid=wwXlfr">https://www.facebook.com/share/p/1BGGKr5sUq/?mibextid=wwXlfr</a></p> <p><a href="https://www.facebook.com/photo/?fbid=1163505912480200&amp;set=pcb.1163508049146653">https://www.facebook.com/photo/?fbid=1163505912480200&amp;set=pcb.1163508049146653</a></p> <p>N/D: No disponible</p>



Indicador O4-AE8-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Numero de adolescentes madres o en condición de embarazo participantes del modelo "Construyendo habilidades para una Crianza Respetuosa"
Definición conceptual		<b>Adolescentes en condición de embarazo:</b> Mujeres embarazadas con edades entre 10 a 19 años. (OMS, 2024) <b>Adolescentes madres:</b> Mujeres madres con edades entre 10 a 19 años. <b>Crianza Respetuosa</b> Es un modelo de Formación Parental basado en el juego y la conversación empática para promover lazos afectivos y seguros en las familias, desde el respeto de las niñas y los niños como personas y el posicionamiento de la familia como primer maestro, a través de una crianza respetuosa, responsable y retadora. (IAFA, s.f.)
Fórmula de cálculo		$\sum AMESOFA1 + AMESOFA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa AMESOFA: Adolescente madre o en condición de embarazo participantes del modelo "Somos Familia"
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de adolescentes madres o en condición de embarazo participantes del modelo "Somos Familia"
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Adolescentes madres o en condición embarazo
Línea base		2024: 15 adolescentes madres
Meta		2026-2030: 75 2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual





Fuente de información	Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA) Centros de Educación y Nutrición y Centros Infantiles de Atención Integral (CEN CINAI)
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.7.1 3.7.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7, B11, D33, D39, D43
Comentarios generales	<b>Referencias:</b>  Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia. Modelo "Somos Familia". s.f. <a href="https://www.cen-cinai.go.cr/somos-familia/#:~:text=Es%20un%20modelo%20de%20Formaci%C3%B3n,crianza%20respetuosa%2C%20responsable%20y%20retadora">https://www.cen-cinai.go.cr/somos-familia/#:~:text=Es%20un%20modelo%20de%20Formaci%C3%B3n,crianza%20respetuosa%2C%20responsable%20y%20retadora</a> .  Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescencia. 10 abril 2024. <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematur%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave</a> .



Indicador O4-AE9-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Numero de adolescentes madres con factores de riesgo psicosocial atendidas y en seguimiento en Área de Salud de Esparza, Caja Costarricense Seguro Social
Definición conceptual		<b>Factores de riesgo psicosocial madres adolescentes:</b> personas con menos educación o de bajo estatus económico, matrimonio infantil, abuso sexual de niñas, obstáculos para obtener y usar anticonceptivos. (OMS, 2024) <b>Área de Salud de Esparza, Caja Costarricense Seguro Social:</b> Organización definida para la prestación de los servicios integrales de salud, a la población ubicada en el Cantón de Esparza. Es la sede de la dirección local de salud. (CCSS, 2022)
Fórmula de cálculo		$\sum AMARI1 + AMARI2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa AMARI: adolescente madre con factores de riesgo psicosocial atendidas y en seguimiento en Área de Salud de Esparza, Caja Costarricense Seguro Social
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los adolescentes madres con factores de riesgo psicosocial atendidas y en seguimiento en Área de Salud de Esparza, Caja Costarricense Seguro Social
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Adolescentes madres
Línea base		2024: 15 adolescentes madres
Meta		2026-2030: 75 2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15 2030: 15
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza.



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.7.1 3.7.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7, B.11, D33, D39, D43
Comentarios generales	<b>Referencia:</b>  Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescencia. 10 abril 2024. <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave.">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave.</a>  Informe Clasificación de Áreas de Salud de la Caja Costarricense de Seguro Social. 2022. <a href="https://www.ccss.sa.cr/arc/actas/OFIICIOS/2022/9254/Articulo24/GM-5210-2022-GF-1511-2022-ANEXO1.pdf">https://www.ccss.sa.cr/arc/actas/OFIICIOS/2022/9254/Articulo24/GM-5210-2022-GF-1511-2022-ANEXO1.pdf</a>



Indicador O4-AE10-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de actores sociales de primera respuesta capacitados en los Comités Comunales de Emergencia
Definición conceptual		<p><b>Actores sociales de primera respuesta:</b> aquellas instituciones, organizaciones o grupos que intervienen de manera inmediata y directa ante una emergencia o desastre, con el objetivo de proteger la vida, la salud, la integridad física de las personas y los bienes esenciales.</p> <p><b>Comité Comunal de Emergencia:</b> organización comunitaria voluntaria, reconocida formalmente por el Comité Cantonal de Emergencias correspondiente. Su función es planificar, coordinar y ejecutar acciones de gestión del riesgo a nivel de la comunidad, distrito o pueblo específico. (CNE, 2025)</p> <p><b>Sistema Nacional de Gestión de Riesgo (SNGR):</b> es el marco institucional y operativo que permite a Costa Rica abordar de manera organizada, coordinada y efectiva la gestión del riesgo de desastres.</p>
Fórmula de cálculo		$\sum ASOPRIC1 + ASOPRIC2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa ASOPRIC: Actor Social de Primera Respuesta capacitado
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de actores sociales de primera respuesta de Comités Comunales de Emergencia capacitados.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 75 2026: 15 2027: 15 2028: 15 2029: 15



	2030: 15
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Municipalidad de Esparza; Ministerio de Salud, Proceso de Gestión de Riesgo
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	1.5.4 3.d.1 11.b.2 13.1.3
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G82
Comentarios generales	<b>Referencia:</b>  Comisión Nacional de Emergencias. Sistema Nacional de Gestión de Riesgo. 21 diciembre 2023. <a href="https://www.cne.go.cr/rectoria/sistema_nacional_gestion_riesgo.aspx">https://www.cne.go.cr/rectoria/sistema_nacional_gestion_riesgo.aspx</a>  Comisión Nacional de Emergencias. Comités Comunales de Emergencia (CCE). 27 octubre 2025. <a href="https://www.cne.go.cr/rectoria/instancias_coordinacion/comite_comunal_emergencias.aspx#:~:text=Comit%C3%A9%20Comunal%20de%20Emergencias%20(CCE,%C3%A1rea%20de%20Formaci%C3%B3n%20y%20Capacitaci%C3%B3n">https://www.cne.go.cr/rectoria/instancias_coordinacion/comite_comunal_emergencias.aspx#:~:text=Comit%C3%A9%20Comunal%20de%20Emergencias%20(CCE,%C3%A1rea%20de%20Formaci%C3%B3n%20y%20Capacitaci%C3%B3n</a>  N/D: No disponible



Indicador O4-AE11-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas que reciben atención en la Casa Municipal de la Mujer de Esparza (CMME), en los diferentes servicios que ofrece.
Definición conceptual		<b>Casa Municipal de la Mujer:</b> centro de desarrollo integral para mujeres que ofrece capacitaciones, asesoría y apoyo en temas como empoderamiento económico, emprendimiento y atención psicológica (Municipalidad de Esparza, 2024).
Fórmula de cálculo		$\sum PACAMU1 + PACAMU2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa PACAMU: Persona atendida en la Casa Municipal de la Mujer de Esparza, en los diferentes servicios que ofrece.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las personas que reciben atención en la Casa Municipal de la Mujer, en los diferentes servicios que ofrece.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 500 2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100 2030: 100
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Municipalidad de Esparza, Casa Municipal de la Mujer
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo



Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	5.2.1 5.2.2 5.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D65
Comentarios generales	<b>Referencia:</b>  Municipalidad de Esparza. Casa Municipal de la Mujer, 19 setiembre 2024. <a href="https://www.facebook.com/MunicipalidaddeEsparza/posts/-la-casa-municipal-de-la-mujer-le-brinda-atenci%C3%B3n-psicol%C3%B3gica-y-cuenta-con-el-pu/942920137876314/">https://www.facebook.com/MunicipalidaddeEsparza/posts/-la-casa-municipal-de-la-mujer-le-brinda-atenci%C3%B3n-psicol%C3%B3gica-y-cuenta-con-el-pu/942920137876314/</a>  N/D: No disponible



Indicador O4-AE12-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones desarrolladas que fomenten el envejecimiento saludable con visión de curso de vida.
Definición conceptual		<p><b>Envejecimiento saludable:</b> consiste en desarrollar y mantener, a edades avanzadas, la capacidad funcional que hace posible el bienestar (OMS, 2020).</p> <p><b>Acciones que fomentan el envejecimiento saludable:</b> acciones que influyen en factores modificables que promueven un envejecimiento saludable, como son el autocuidado a través del ejercicio físico, dieta saludable y cuidar la salud mental. (NIA, 2023)</p> <p><b>Enfoque de curso de vida:</b> 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. (MS, 2022)</p>
Fórmula de cálculo		$\sum AFENSA1 + AFENSA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa AFENSA: acción desarrollada que fomente el envejecimiento saludable con visión de curso de vida.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de acciones desarrolladas que fomenten el envejecimiento saludable con visión de curso de vida.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2 acciones
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Semestral





Fuente de información	Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	1.3.1 1.4.1 2.1.2
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C18, C20, C21, C25, C28
Comentarios generales	<b>Referencia:</b>  Ministerio de Salud (2022) Estrategia Nacional para el envejecimiento saludable. Unidad de Planificación Sectorial. <a href="https://repositorio.binasss.sa.cr/items/9f06fb32-2353-4e14-887d-607d886746f3">https://repositorio.binasss.sa.cr/items/9f06fb32-2353-4e14-887d-607d886746f3</a>  Instituto Nacional sobre el Envejecimiento (NIA National Institute on Aging). ¿Que sabemos sobre cómo envejecer saludablemente? 15 de setiembre del 2023. <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/mantener-su-buena-salud/sabemos-sobre-como-envejecer-saludablemente">https://www.nia.nih.gov/espanol/mantener-su-buena-salud/sabemos-sobre-como-envejecer-saludablemente</a>



Indicador O4-AE13-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones para el abordaje y garantía de derechos a la salud de personas LGTBQ+ y poblaciones clave con apoyo técnico.
Definición conceptual		<b>Persona LGTBQ+:</b> LGTBQ+ es un acrónimo que representa la diversidad de orientaciones sexuales, identidades y expresiones de género. Cada letra representa un grupo específico: L - Lesbianas; G - Gais (o Gays), T - Trans (o Transgénero), B - Bisexuales, I - Intersexuales, "Q+"- (Queer +) (MS, 2024) <b>Derecho de salud:</b> derecho a acceder a servicios de salud sin discriminación, estigma o violencia. (MS, 2024)
Fórmula de cálculo		$\sum ADESA1 + ADESA2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\Sigma$ : sumativa ADESA: acción para el abordaje y garantía de derechos a la salud de personas LGTBQ + y poblaciones clave con apoyo técnico.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de las acciones para el abordaje y garantía de derechos a la salud de personas LGTBQ + y poblaciones clave con apoyo técnico.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2 acciones
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2 2029: 2 2030: 2
Periodicidad		Semestral
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	16.1.3 16.3.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	D36, D37
Comentarios generales	<b>Referencia:</b>  Ministerio de Salud de Costa Rica. Plan Estratégico Nacional de VIH y SIDA 2024-2027. <a href="https://extranet.who.int/cpcd/sites/default/files/public_file_repository/CRI_Costa-Rica_National-Strategic-Plan-HIV-AIDS_2024_2027.pdf">https://extranet.who.int/cpcd/sites/default/files/public_file_repository/CRI_Costa-Rica_National-Strategic-Plan-HIV-AIDS_2024_2027.pdf</a>



Indicador O4-AE14-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de centros educativos donde se desarrolla el Proyecto "Promoción de la Salud para el fortalecimiento de la Seguridad Alimentaria y Nutricional" (SAN).
Definición conceptual		<b>Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN):</b> "El estado en el cual todas las personas gozan, en forma oportuna y permanente, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan, en calidad y cantidad, para su adecuado consumo y utilización biológica, garantizándoles un estado de bienestar general que coadyuve al logro de su desarrollo." (FAO, 2025) <b>Centros educativos:</b> espacio físico, organizativo y comunitario donde se desarrolla el proceso educativo, incluyendo aulas, comedores, bibliotecas, laboratorios, patios y otros entornos donde ocurre la acción educativa. (MEP, 2022)
Fórmula de cálculo		$\sum CEPROSAN1 + CEPROSAN2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa CEPROSAN: centro educativo donde se desarrolla el Proyecto "Promoción de la Salud para el fortalecimiento de la Seguridad Alimentaria y Nutricional" (SAN).
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los centros educativos donde se desarrolla el Proyecto "Promoción de la Salud para el fortalecimiento de la Seguridad Alimentaria y Nutricional" (SAN).
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: 2 Centros Educativos
Meta		2026-2030: 10 2026: 2 2027: 2 2028: 2



	2029: 2 2030: 2
Periodicidad	Semestral
Fuente de información	Caja Costarricense de Seguro Social, Área de Salud de Esparza
Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	2.1.1 2.1.2 2.4.1
Tipo de relación con ODS	<input checked="" type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	<b>Referencia:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO: Food and Agriculture Organization of the United Nations). Plan Nacional para la Seguridad Alimentaria, Nutrición y Erradicación del Hambre 2025. <a href="https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Costa%20Rica.%20Plan%20nacional%20para%20la%20seguridad%20alimentaria,%20nutrici%C3%B3n%20y%20erradicaci%C3%B3n%20del%20hambre%202025.pdf">https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Costa%20Rica.%20Plan%20nacional%20para%20la%20seguridad%20alimentaria,%20nutrici%C3%B3n%20y%20erradicaci%C3%B3n%20del%20hambre%202025.pdf</a></li><li>• Ministerio de Educación Pública, Cuaderno Complementario N° 1 Preguntas y Respuestas. 2022. II Edición. <a href="https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no_1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf">https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no_1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf</a></li></ul>



Indicador O4-AE15-I1	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en acciones del eje transversal de Comunicación y Planificación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI-Arbovirus)
Definición conceptual	<p><b>Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI-Arbovirus):</b> marco metodológico propuesto por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y adaptado por Costa Rica para abordar de manera integral la prevención, vigilancia, control y atención de enfermedades transmitidas por vectores, como el dengue, chikunguña y zika. (OPS, 2023)</p> <p><b>Eje transversal de Comunicación y Planificación de la EGI:</b> es un componente fundamental de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control de las Enfermedades Arbovirales (EGI-Arbovirus), que actúa como elemento articulador y facilitador de todos los demás componentes. A diferencia de los componentes técnicos específicos, este eje permea horizontalmente toda la estrategia, asegurando la coherencia, efectividad y sostenibilidad de las intervenciones (OPS, 2023).</p>
Fórmula de cálculo	$\frac{ACETRA+ACETRA}{TAPLATRA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	<p>P: porcentaje de avance</p> <p>ACETRA: acción ejecutada en el eje transversal de Comunicación y Planificación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales.</p> <p>TAPLATRA: Total de acciones planificadas en el eje transversal de Comunicación y Planificación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales.</p>
Unidad de medida	Porcentaje



Interpretación		Porcentaje de avance y desarrollo de las acciones planificadas del eje transversal de Comunicación y Planificación de la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: 15%
Meta		2026-2030: 90% de avance anual 2026: 90% 2027: 90% 2028: 90% 2029: 90% 2030: 90%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud de Esparza
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística		Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3.5
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		<b>Etapas de avance en acciones del eje transversal de Comunicación y Planificación de la EGI-Arbovirus:</b>  30% Comunicación de estado de situación en el Comité Municipal de Emergencias de forma mensual  20% Elaboración de informes de seguimiento al plan de comunicación de forma semestral



	<p>20% Uso de material educativo para prevención y control de enfermedades arbovirales</p> <p>20% Actualización de actores sociales en inventario local</p> <p>10% Avance en metodología de evaluación</p>
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control de las Enfermedades Arbovirales, Costa Rica, 12 octubre 2023. <a href="https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/programa-manejo-integrado-de-control-de-vectores/6492-estrategia-de-gestion-integrada-para-la-prevencion-y-el-control-de-las-enfermedades-arbovirales/file">https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/programa-manejo-integrado-de-control-de-vectores/6492-estrategia-de-gestion-integrada-para-la-prevencion-y-el-control-de-las-enfermedades-arbovirales/file</a></p>





Indicador O4-AE16-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de niños, niñas y adolescentes participantes en actividades que fomenten la convivencia y cultura de paz en centros educativos.
Definición conceptual		<b>Actividades que fomentan la convivencia y cultura de paz en centros educativos.</b> actividades que fomentan la convivencia y cultura de paz según el Decreto 36779-MEP <b>Centros educativos:</b> espacio físico, organizativo y comunitario donde se desarrolla el proceso educativo, incluyendo aulas, comedores, bibliotecas, laboratorios, patios y otros entornos donde ocurre la acción educativa. (MEP, 2022).
Fórmula de cálculo		$\sum NPAZ1 + NPAZ2$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa NPAZ: niño, niña o adolescente participante en actividades que fomenten la convivencia y cultura de paz en centros educativos.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de niños, niñas y adolescentes participantes en actividades que fomenten la convivencia y cultura de paz en centros educativos.
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	Menores de edad
Línea base		2024: 300 niños, niñas y adolescentes
Meta		2026-2030: 1500 2026: 300 2027: 300 2028: 300 2029: 300 2030: 300
Periodicidad		Semestral
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Subsistema Local de Protección
Clasificación		<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión



Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	15.2.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>MEP. Programa Nacional de Convivencia en Centros Educativos: Guía para la Formulación de la Estrategia de Convivencia en el Centro Educativo. N° 36779-MEP. 19 setiembre 2011. <a href="https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=71194&amp;nValor3=86332&amp;strTipM=TC">https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&amp;nValor1=1&amp;nValor2=71194&amp;nValor3=86332&amp;strTipM=TC</a></p> <p>MEP, Cuaderno Complementario N° 1: Preguntas y Respuestas. 2022. <a href="https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf">https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf</a></p>



Indicador O4-AE17-I1		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS) que desarrollen la estrategia.
Definición conceptual		<b>Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS):</b> La estrategia de Centros Educativos Promotores de Salud está diseñada con el objetivo de fomentar hábitos saludables, prevenir enfermedades y crear ambientes que apoyen el bienestar físico, mental y social tanto de quienes aprenden como de quienes enseñan y trabajan en el centro educativo. (MS, 2024). <b>Centros educativos:</b> espacio físico, organizativo y comunitario donde se desarrolla el proceso educativo, incluyendo aulas, comedores, bibliotecas, laboratorios, patios y otros entornos donde ocurre la acción educativa.
Fórmula de cálculo		$\sum CE1 + CE2 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		$\sum$ : sumativa CE: centro educativo
Unidad de medida		Número
Interpretación		Sumativa de los centros educativos que implementan la estrategia de CEPS
Desagregación	Geográfica	Cantón
	Temática	N/A
Línea base		2024: N/D
Meta		2026-2030: 5 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1 2030: 1
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Ministerio de Educación Pública, Circuito 07 y 08 Dirección Regional Pacífico Central



Clasificación	<input type="checkbox"/> Efecto <input checked="" type="checkbox"/> Producto <input type="checkbox"/> Gestión
Tipo de operación estadística	Registro administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.7.1 2.1.1 2.1.2 2.4.1
Tipo de relación con ODS	<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B7
Comentarios generales	<p><b>Referencias:</b></p> <p>Ministerio de Salud. Alianza permitirá promover hábitos saludables en niños. Agosto 2024. Tomado de: <a href="https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/61-noticias-2024/1929-alianza-permitira-promover-habitos-saludables-en-ninos#:~:text=Alianza%20permitir%C3%A1%20promover%20h%C3%A1bitos%20saludables%20en%20ni%C3%B1os&amp;text=Mi%C3%A9rcoles%2021%20de%20agosto%2C%202024,de%20a mbientes%20saludables%20y%20sostenibles">https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/61-noticias-2024/1929-alianza-permitira-promover-habitos-saludables-en-ninos#:~:text=Alianza%20permitir%C3%A1%20promover%20h%C3%A1bitos%20saludables%20en%20ni%C3%B1os&amp;text=Mi%C3%A9rcoles%2021%20de%20agosto%2C%202024,de%20a mbientes%20saludables%20y%20sostenibles</a>.</p> <p>Ministerio de Educación Pública, Cuaderno Complementario N° 1 Preguntas y Respuestas. 2022. <a href="https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf">https://ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/cuaderno_complementario_no1_preguntas_y_respuestas_isbn_2025.pdf</a></p> <p>Ministerio de Educación Pública. Centros Promotores de Salud. <a href="https://www.google.com/search?q=Centros+Educativos+Promotores+de+la+Salud+(CEPS)%3A&amp;rlz=1C1GCEA_enCR1183CR1184&amp;oq=Centros+Educativos+Promotores+de+la+Salud+(CEPS)%3A+&amp;gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOTIKCAEQABiABBiBDIKCAIQABiABBiiBDIKCAMQABiABBiiBDIHCAQQABjvBTIKCAUQABiABBiiBNIBCTI1NTNqMGoxNagCCLACAfEFVabRGzDdRsXxBVWm0Rsw3UbF&amp;sourceid=chrome&amp;ie=UTF-8">https://www.google.com/search?q=Centros+Educativos+Promotores+de+la+Salud+(CEPS)%3A&amp;rlz=1C1GCEA_enCR1183CR1184&amp;oq=Centros+Educativos+Promotores+de+la+Salud+(CEPS)%3A+&amp;gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOTIKCAEQABiABBiBDIKCAIQABiABBiiBDIKCAMQABiABBiiBDIHCAQQABjvBTIKCAUQABiABBiiBNIBCTI1NTNqMGoxNagCCLACAfEFVabRGzDdRsXxBVWm0Rsw3UbF&amp;sourceid=chrome&amp;ie=UTF-8</a></p>