



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

Anexos Técnicos

Plan Local de Salud

2025-2030

Distrito de Hatillo

San José, Costa Rica.

.....



Ministerio de Salud.
Anexos Técnicos Plan Local de Salud del Distrito de Hatillo y su Plan de Acción
San José, Costa Rica.

XXX p.; XXXMB

ISBN xxxxxx

Plan Local de Salud 2025-2030. 2. Política Nacional de Salud 2033-2033. 3. Plan de acción. 4. Gestión para resultados. 5. Sector Salud. 6. Costa Rica. 7 Distrito de Hatillo

Contenido

Tablas de indicadores Eje 1	4
Tablas de indicadores Eje 2	7
Tablas de indicadores Eje 3	12
Tablas de indicadores Eje 4	22

TABLAS DE INDICADORES EJE 1

Indicador de Efecto EJE 1 – 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix (C53), mama (C50), estómago (C16), colon (C18) y recto (C20) en el Distrito de Hatillo.
Definición conceptual	<p>Tasa: medida que expresa la dinámica de un suceso en una población a lo largo del tiempo. El numerador corresponde al número absoluto de veces que ocurre el evento de interés en un periodo específico. El denominador corresponde a la población de referencia en el mismo tiempo (OPS/OMS, 2014).</p> <p>Tasa de Mortalidad Prematura (TMP): indicador global utilizado para medir la magnitud de las muertes que ocurren antes del tiempo esperable con respecto a la expectativa de vida. Este indicador se calcula para el rango de edad entre los 30 y 69 años. (OPS,2021)</p> <p>Cáncer de cérvix: cáncer que se origina en las células del cuello del útero. El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). El cáncer de cuello uterino se forma, por lo general, de manera lenta a lo largo del tiempo (NIH, s.f.). La causa primaria de las lesiones precancerosas y cancerosas en el cuello del útero es la infección por un tipo de virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo u oncogénico (OMS, 2020).</p> <p>Cáncer de mama: enfermedad maligna en donde la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células pertenecientes a distintos tejidos de la glándula mamaria forman un tumor que invade los tejidos vecinos y metastatiza a órganos distantes del cuerpo (Martínez, 2007).</p> <p>Cáncer de estómago: enfermedad maligna que se produce por el crecimiento descontrolado de una de sus células de la capa interna creando de forma progresiva una masa o ulceración. Desde el punto de vista anatómico, el carcinoma gástrico (CG) puede localizarse en la unión esofagogástrica, en el</p>

		fondo, en el cuerpo o en el antro gástrico (De la Torre et al., 2010).
		Cáncer de colon: tumor maligno que se origina dentro de las paredes del intestino grueso, incluye los segmentos: ciego, colon ascendente, colon transversal, colon descendente, sigmoide y recto. El cáncer de colon no incluye los tumores en los tejidos del ano o del intestino delgado (IMSS, 2010).
Fórmula de Cálculo		$TMP_c = (DC / PE) \times 100.000$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>TMPc= tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años por cada 100.000 habitantes.</p> <p>DC= número de defunciones por cáncer de cérvix, mama, estómago y colon en personas de 30 a 69 años.</p> <p>PE= total de personas entre 30 a 69 años durante el período de estudio.</p>
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de mortalidad prematura por cáncer de cérvix, mama, estómago, colon en Costa Rica es de "X" muertes por cada 100.000 personas entre los 30 a 69 años.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Mortalidad
Línea Base		2018-2022: 38,38 por cada 10.000 habitantes
Meta		2025-2030: 37,66 por cada 10.000 habitantes.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto <input checked="" type="checkbox"/> Efecto <input type="checkbox"/> Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		C26
Comentarios Generales		En el 2017 la CCSS priorizó estos cuatro cánceres para establecer la meta vinculada a los ODS (Objetivo. 3, indicador 3,4: Tasa de mortalidad prematura por cáncer). Para el cálculo de la meta se realizó una proyección de regresión lineal con los datos de la tasa de mortalidad prematura (30 a 69 años) del quinquenio 2018-2022 tomando en cuenta un escenario de no implementación de intervenciones en cáncer. Una vez obtenido esta proyección de tasa que va al aumento, se decide pactar al menos un porcentaje de disminución

	<p>de 1,86%. Este valor se obtuvo entre la diferencia de la tasa quinquenal proyectada a 2028-2032 respecto del período de línea base (2018-2022). Hay</p> <p>que señalar que, la mortalidad a medir en 2033 comprende los períodos 2028 a 2032, inclusive, ya que INEC reporta datos a finales de noviembre del año anterior.</p>
--	--

Indicador de Acción Estratégica Eje 1 - 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de personas de 20 a 64 años con hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemias atendidas en el primer nivel de atención a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje para el distrito de Hatillo.
Definición conceptual	<p>Se refiere a las personas a quienes se les valora condiciones de riesgo y comorbilidades con el fin de satisfacer las necesidades esenciales de salud.</p> <p>ECNT priorizadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y dislipidemia Conjunto de acciones para la detección oportuna de riesgos o condiciones asociadas a las ECNT priorizadas que complican su curso natural en ausencia de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toma de presión arterial • Medición del índice de masa corporal • Detección del consumo de tabaco • Detección de factores de riesgo para cáncer • Prueba de glicemia en ayunas o hemoglobina glicosilada (A1c)
Fórmula de Cálculo	$P = \text{NECNTA} / \text{TPECNTPA} * 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo	<p>P: porcentaje</p> <p>NECNTA: número de personas con ECNT priorizadas atendidas a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno</p> <p>TPECNTPA: total de Personas con ECNT priorizadas atendidas</p>
Unidad de medida	Porcentaje
Interpretación	Personas portadoras de Enfermedades Crónicas no Transmisibles y obesidad a quienes se les valora otras condiciones de riesgo o comorbilidad para un abordaje oportuno.

Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Enfermedades crónicas
Línea Base		2024: 100% (13283 pacientes atendidos)
Meta		2026: 75% (9963 pacientes) 2027: 80% (10626 pacientes) 2028: 85% (11291 pacientes) 2029: 90% (11955 pacientes) 2030: 95% (12619 pacientes)
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		C26
Comentarios Generales		-

TABLAS DE INDICADORES EJE 2

Indicador de Efecto EJE 2 - 1		
Elemento		Descripción
Nombre del Indicador		Porcentaje de letalidad por dengue del distrito de Hatillo.
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 formula del calculo		TL: tasa de letalidad. Ned: número de enfermos por dengue. Nfd: número de fallecidos por dengue.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		La tasa de letalidad por dengue en Costa Rica para el periodo x es del x %. Un porcentaje bajo, refleja brechas de acceso, continuidad de atención o debilidades en la organización de los servicios antes indicados.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo

	Temática	Enfermedad vectorial.
Línea Base		Promedio 2017-2020: 0%.
Meta		Del 2025 al 2030: menos del 1 %.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Base de datos VE01 notificación obligatoria de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para el número de personas enfermas. Para los fallecidos debe utilizarse registro de mortalidad oficial dado por el INEC.
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros de enfermedad por dengue deben utilizarse las clasificaciones de caso, según el protocolo nacional de vigilancia de dengue, es decir los casos descartados no deberán incluirse en la sumatoria de los enfermos. Estos registros corresponden a la base de datos de VE01 de la Dirección de Vigilancia de la Salud. 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 Consejo 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 EJE 2 - 2	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Tasa de incidencia de tuberculosis en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual	Es el número de casos de tuberculosis (TB) por cada 10 000 habitantes en la población total que han sido notificados al sistema de vigilancia en el año.
Fórmula de Cálculo	$X = (CNT/PT) \times 100.000$.
Componentes Involucrados en la formula del calculo	X: tasa de incidencia de tuberculosis. CNT: casos nuevos de tuberculosis. PT: población total.
Unidad de medida	Tasa
Interpretación	Casos nuevos de tuberculosis por cada 100.000 habitantes en el año en el período.

Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Sexo, grupo de edad, nacionalidad
Línea Base		2015: Tasa de 8,8
Meta		Del 2025 al 2030: Tasa de 5
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Trimestral
Clasificación		() Impacto (X) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos de la CCSS
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.3
Tipo de relación con ODS		(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		NC 26.
Comentarios Generales		Es importante mencionar que la TB es una enfermedad en eliminación.

Indicador de Acción Estratégica Eje 2 - 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de avance de implementación del Programa Preventivo de Dengue en los Centros Educativos Públicos en el Distrito de Hatillo.
Definición conceptual	<p>Porcentaje de avance de implementación del Programa Preventivo de Dengue: En los centros educativos públicos del distrito de Hatillo se refiere al grado de cumplimiento, expresado en porcentaje, de las acciones planificadas dentro de dicho programa, orientadas a la prevención, control y educación sobre el dengue dentro del entorno escolar.</p> <p>Este indicador cuantifica el progreso realizado respecto al total de actividades previstas, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Charlas educativas a estudiantes y docentes. * Campañas de limpieza y eliminación de criaderos. * Coordinación con padres de familia. * Entrega de material informativo o insumos preventivos. * Monitoreo y evaluación periódica del entorno escolar.
Formula de Calculo	$(NAI/TAP) * 100$

Componentes Involucrados en la formula del calculo		NAI: Número de acciones implementadas TAP: Total de acciones planificadas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		<p>Este indicador permite valorar el nivel de cumplimiento del plan de acción establecido para prevenir el dengue en el ámbito educativo del distrito. Un mayor porcentaje indica un avance significativo en la ejecución de las actividades planificadas (como campañas informativas, fumigaciones, eliminación de criaderos, talleres, etc.), lo cual contribuye directamente a reducir el riesgo de propagación del dengue entre la población estudiantil.</p> <p>0% – 49%: Bajo avance. Se requiere atención prioritaria para cumplir con los objetivos del programa.</p> <p>50% – 79%: Avance medio. Se están ejecutando acciones, pero es necesario reforzar esfuerzos para lograr una cobertura total.</p> <p>80% – 100%: Avance alto o completo. El programa se ha implementado de manera satisfactoria en la mayoría o totalidad de los centros educativos</p>
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Centros Educativos Públicos
Línea Base		2024: 0%
Meta		2026: 20% 2027: 20% 2028: 20% 2029: 20% 2030: 20%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación estadística		Registros

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	N/A
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	N/A

Indicador de Acción Estratégica Eje 2 - 2		
Elemento		Descripción
Nombre del Indicador		Porcentaje de avance de las etapas de implementación del plan de acción de tuberculosis en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual		Este indicador mide el progreso en la implementación del plan de acción de tuberculosis desglosado en diferentes etapas
Formula de Calculo		$PA = C/T \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		PA: porcentaje de avance C: número de etapas completadas en el período T: número total de etapas de implementación 2026 Etapa 1: 25% Aprobación y oficialización del plan 2026 Etapa 2: 25% Divulgación técnica del plan 2027-2030 Etapa 3: 25% Implementación del plan 2030-2030 Etapa 4: 25% Esta fórmula utiliza los símbolos C y T para denotar las variables relevantes y proporciona el porcentaje de avance en la implementación del plan de acción de tuberculosis por etapas
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El indicador representa la proporción de etapas completadas con respecto al total de etapas planificadas en el plan de acción de tuberculosis. De esta forma, si el valor del indicador es del 50%, significa que la mitad de las etapas del plan de acción de tuberculosis se han completado hasta el momento. Este indicador es útil para evaluar el progreso y el cumplimiento de los hitos establecidos en el plan de acción de tuberculosis. Un mayor porcentaje de avance indica un progreso más significativo en la implementación del plan, mientras que un porcentaje más bajo puede indicar posibles retrasos o problemas en la ejecución del plan.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Tuberculosis

Línea Base	2023: 0%
Meta	2026-2030:75% 2026: Etapa 1: 25% Aprobación del plan 2026: Etapa 2: 25% Sensibilización del plan 2027-2030 Etapa 3: 25% Implementación del plan
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Clasificación	() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística	Registros administrativos
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.3
Tipo de relación con ODS	(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	-

TABLAS DE INDICADORES EJE 3

Indicador de Efecto EJE 3 - 1		
Elemento		Descripción
Nombre del Indicador		Tasa de generación de residuos valorizables por Habitante del distrito de Hatillo.
Definición conceptual		La generación per cápita de residuos sólidos se mide en términos de la cantidad de kilogramos que genera una persona por día en un distrito.
Formula de Calculo		$X = (TRGP/TH) / 365$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		X= tasa de generación de residuos valorizables por habitante. TRGP= total de residuos generados en el país (kilogramos). THP= total de habitantes en el país.
Unidad de medida		Tasa
Interpretación		La tasa de generación de residuos en Hatillo. para el año X es de N kg/habitante/día.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Salud ambiental.
Línea Base		2021: 0,86 kg/habitante/día.
Meta		2030: 1,3 kg/habitante/día.

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Decenal, al final de la política.
Fuente de información	1. Información recibida por parte de las 2. municipalidades 3. INEC
Clasificación	() Impacto (X) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística	Registros administrativos del Ministerio de Salud, Dirección de Protección Radiológica y Salud. Ambiental, Unidad de Salud Ambiental. 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	(x) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48.E50.E62, G77; G78; G79, G80; G81
Comentarios Generales	<p>Se registra una tendencia de crecimiento anual de 0,06% en la tasa de generación de residuos, lo que proyecta linealmente al 2033 1,63 kg/habitante/día. Por ello se plantea como meta que se alcance una tasa menor a la proyectada para 2033 debido a las acciones de educación y sensibilización de la población.</p> <p>La meta es el porcentaje de contribución de este eje en 10 años. A la sumatoria de contribución de los cuatro ejes se le suma la línea base al 2022, para alcanzar el 25% planificado.</p> <p>Para los reportes de los ODS Para el 2021, los valores reportados son:</p> <ul style="list-style-type: none"> Indicador 11.6.1: 89 % (1 437 988 toneladas) de los residuos ordinarios recolectados a nivel nacional con descarga final adecuada Indicador 12.5.1: a) 155 931 862 kg de residuos ordinarios fueron valorizados y b) 89 % de los residuos ordinarios recolectados a nivel nacional con descarga final adecuada.

Indicador de Acción Estratégica Eje 3 - 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos del distrito de Hatillo.

Definición conceptual		Plan de trabajo de capacitación sobre buenas prácticas en la gestión integral de residuos, prohibiciones y sanciones sobre la circularidad de los residuos.
Formula de Calculo		$P = (NR/NP) \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		P: porcentaje de cumplimiento NR: número de talleres realizados NP: número de talleres programados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje expresado a través del total de talleres realizados entre el número de talleres programados
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2024: 0%
Meta		2026: 20% 2027: 20% 2028: 20% 2029: 20% 2030: 20% 2026-2030: 100%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		12.5.1.a y 12.5.1. b
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		A.5.
Comentarios Generales		Este indicador busca fortalecer las capacidades de la población para separar, tratar, aprovechar y encaminar los residuos hacia destinos finales adecuados.

Indicador de Efecto EJE 3 - 2	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de cobertura de recolección de residuos Del distrito de Hatillo.

Definición conceptual		Corresponde al porcentaje de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos ordinarios por parte de las municipalidades en el país. Unidad residencial y comercial se define como el espacio para vivienda individual o colectiva, ocupada o desocupada, y/o espacio comercial para el desarrollo de una actividad económica, según censo del INEC o los registros internos del gobierno local. Unidades Residencial y Comercial atendidas se define como el número de unidades residenciales y comerciales que reciben el servicio de recolección de residuos en determinada área.
Formula de Calculo		$\% = \text{NURCSRRO} / \text{TURCP} \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		$\%$ = porcentaje de cobertura de recolección de residuos en país. NURCSRRO = número de unidades residenciales y comerciales atendidas con el servicio de recolección de residuos ordinarios. TURCP = total de unidades residenciales y comerciales del país.
Unidad de medida		El porcentaje
Interpretación		La cobertura de recolección de residuos ordinarios en Costa Rica es de "N %" en el año X.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Salud ambiental.
Línea Base		2021: 88% de cobertura.
Meta		2033: 92% de cobertura de recolección de residuos.
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Decenal, al final de la política.
Fuente de información		Información recibida por el Ministerio de Salud por parte de las municipalidades. Informes de la Contraloría General de la República sobre el índice de gestión municipal.
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos del Ministerio de Salud. Informe de la Contraloría General de la República.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		11.6.1 y 12.5.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		A1, A2, A3.A4.A5.A6; B7, C31, C32:E47, E48, E50, E62, G76, G77; G78; G79, G80; G81

Comentarios Generales	<p>La meta es el porcentaje de contribución de este eje en 10 años. A la sumatoria de contribución de los 4 ejes se le suma la línea base al 2022, para alcanzar el 25% planificado.</p> <p>Para el 2021, el Ministerio de Salud reporta el cumplimiento de los indicadores los valores reportados son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicador 11.6.1: 89 % (1 437 988 toneladas) de los residuos ordinarios recolectados a nivel nacional con descarga final adecuada. • Indicador 12.5.1: a) 155 931 862 kg de residuos ordinarios fueron valorizados y b) 89 % de los residuos ordinarios recolectados a nivel nacional con descarga final adecuada. <p>Este indicador es de producto, dado que a pesar de las múltiples discusiones técnicas se determinó que son procesos que generan productos de aprovechamiento que el usuario final es la población. El estado de los datos de estos procesos que desarrollan diferentes actores del sistema nacional de salud, que actualmente se encuentran en construcción no permite tener indicadores de efecto, sin embargo, el efecto sobre la salud de la población se mide desde otros indicadores que están inmersos dentro de la política.</p>
-----------------------	--

Indicador de Acción Estratégica Eje 3 - 2	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de avance en la implementación del Plan Nacional para la Gestión Integral de Residuos del distrito de Hatillo.
Definición conceptual	<p>Corresponde al total de indicadores que son implementados por año.</p> <p>El Plan Nacional para la Gestión integral de Residuos corresponde a la implementación del primer quinquenio de la Política Nacional para la Gestión Integral de Residuos, el cual está estructurado siguiendo el orden de cada uno de los ejes de política.</p> <p>El Plan incluye la desagregación de elementos como: los subtemas que componen cada eje temático, las acciones estratégicas a ejecutar respecto de los subtemas, los indicadores de medición, líneas base, metas a alcanzar, responsables y corresponsables y la periodicidad para el cumplimiento de las acciones planificadas.</p> <p>Gestión Integral de Residuos: Gestión integral de residuos: conjunto articulado e interrelacionado de acciones regulatorias, operativas, financieras, administrativas, educativas, de planificación,</p>

		monitoreo y evaluación para el manejo de los residuos, desde su generación hasta la disposición final. (Ley 8839, Art. 6)
Formula de Calculo		$\%C = ICxA / IPxA \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		%C: porcentaje de cumplimiento. ICxA: indicadores que se cumplen por año IPxA: indicadores que contiene el Plan por año
Unidad de medida		El porcentaje de cumplimiento de los indicadores planificados del plan por año.
Interpretación		Porcentaje expresado a través del total de talleres realizados entre el número de talleres programados
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2024: 0%
Meta		2026: 20% 2027: 20% 2028: 20% 2029: 20% 2030: 20% 2026-2030: 100%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A

Comentarios Generales	La ejecución de las acciones contempladas en el Plan se realizará mediante una coordinación interinstitucional e intersectorial; por lo que, el financiamiento del plan estará compuesto por presupuesto que cada una de las instituciones y/u organizaciones que fueron identificadas como responsables de las acciones estratégicas establezcan para su ejecución, quienes incluirán en sus planes operativos institucionales a partir del año 2024 el presupuesto para estas actividades.
-----------------------	--

Indicador de Efecto EJE 3 - 3	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura abastecida por AyA del distrito de Hatillo.
Definición conceptual	Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Formula de Calculo	<p>Los datos de cobertura con control de calidad del agua para uso y consumo humano (AUCH) en viviendas se obtienen de los programas de vigilancia y control de calidad del agua, desarrollados anualmente por el Laboratorio Nacional de Aguas.</p> $PP(\%) = (PAACP / PTA) \times 100$ <p>De igual manera se procede con la información para definir el porcentaje de población abastecida con agua sometida a control de calidad y a tratamiento/desinfección</p> $PPAGFS(\%) = (PASTD / PTACH) \times 100$ <p>A los datos del suministro de AUCH se les aplica la “Escalera de Agua Potable”, específicamente en el abastecimiento en las viviendas.</p> <p>Además, se utiliza la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (30) del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), publicada en el mes de julio del 2022, para completar las estimaciones de población con agua con o sin cañería.</p> <p>PP: porcentaje de potabilización PAACP: población abastecida con agua de calidad potable PTA: población total abastecida PPAGFS: porcentaje de población con agua potable gestionada en forma segura PASTD: población con agua sometida a tratamiento y/o desinfección PTACH: población total que recibe agua para consumo humano</p>

		<p>Escalera del Agua</p> <p>Nivel de Servicio</p> <p>Gestionando de forma segura: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada ubicada dentro de la vivienda o en el patio o parcela, disponible en el momento necesario y libre de contaminación fecal y sustancias químicas prioritarias.</p> <p>Básico: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada cuyo tiempo de recogida no supera los 30 minutos, incluyendo el trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera, además se incluye el agua suministrada por cañería, pero no contaminación fecal o alguna sustancia química tóxica.</p> <p>Limitado: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada, cuyo tiempo de recogida supera los 30 minutos incluyendo trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera.</p> <p>No mejorado: Agua para consumo procedente de un pozo o manantial no protegido.</p> <p>Sin servicio: Agua para consumo recogida directamente de un río, arroyo, represa, lago, estanque, canal o de un canal de irrigación.</p>
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>Numerador: Número de personas del distrito de Hatillo que reciben agua potable en forma segura mediante el sistema de abastecimiento del AyA.</p> <p>Denominador: Total de la población residente en el distrito de Hatillo, en el período de referencia.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la calidad del agua potable.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2022: 96.7%

Meta	2026: 98% 2027: 98% 2028: 98% 2029: 98% 2030: 98%
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Informe de cobertura del Laboratorio Nacional de Aguas
Clasificación	() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística	Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	6
Tipo de relación con ODS	() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	El porcentaje de agua potable en forma segura resulta un dato que puede ser variable de un año a otro, son muchas las razones que pueden afectar la calidad del agua, por esa razón la línea base del 2022, es mayor a la meta establecida para el 2024, ya que el resultado preliminar del 2023 se estima va a ser inferior al del 2022.

Indicador de Acción Estratégica Eje 3 - 3	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de población cubierta con servicio de agua potable en forma segura abastecida por AyA en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual	Este indicador se entiende como la cantidad de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la Calidad del agua potable.
Formula de Calculo	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. $PP(\%) = \frac{PAACP}{PTA} \times 100$ De igual manera se procede con la información

	<p>para definir el porcentaje de población abastecida con agua sometida a control de calidad y a tratamiento/desinfección</p> $PPAGFS(\%) = \frac{PASTD}{PTACH} \times 100$ <p>A los datos del suministro de AUCH se les aplica la “Escalera de Agua Potable”, específicamente en el abastecimiento en las viviendas. Además, se utiliza la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (30) del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), publicada en el mes de julio del 2022, para completar las estimaciones de población con agua con o sin cañería.</p>
Componentes Involucrados en la formula del calculo	<p>PP: porcentaje de potabilización PAACP: población abastecida con agua de calidad potable PTA: población total abastecida PPAGFS: porcentaje de población con agua potable gestionada en forma segura PASTD: población con agua sometida a tratamiento y/o desinfección PTACH: población total que recibe agua para consumo humano</p> <p>Escalera del Agua</p> <p>Gestionando de forma segura: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada ubicada dentro de la vivienda o en el patio o parcela, disponible en el momento necesario y libre de contaminación fecal y sustancias químicas prioritarias.</p> <p>Básico: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada cuyo tiempo de recogida no supera los 30 minutos, incluyendo el trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera, además se incluye el agua suministrada por cañería, pero no contaminación fecal o alguna sustancia química tóxica.</p> <p>Limitado: Agua para consumo procedente de una fuente mejorada, cuyo tiempo de recogida supera los 30 minutos incluyendo trayecto de ida y vuelta y tiempo de espera. No mejorado Agua para consumo procedente de un pozo o manantial no protegido.</p> <p>Sin servicio: Agua para consumo recogida directamente de un río, arroyo, represa, lago, estanque, canal o de un canal de irrigación.</p>

		Fuente: OMS/UNICEF, adaptada por el LNA.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de población (unidad de medida personas) abastecida por AyA que recibe agua potable de forma segura según lo establecido en el Reglamento para la calidad del agua potable.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2022: 98,0%
Meta		2026: 98%
		2027: 98%
		2028: 98%
		2029: 98%
		2030: 98%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		6
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A
Comentarios Generales		El porcentaje de agua potable en forma segura resulta un dato que puede ser variable de un año a otro, son muchas las razones que pueden afectar la calidad del agua.

TABLAS DE INDICADORES EJE 4

Indicador de Efecto EJE 4 - 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de la población que realiza actividad física de intensidad moderada según sexo del distrito de Hatillo.

Definición conceptual	<p>Población: es toda la población a nivel nacional (desde la niñez hasta adulto mayor) que durante todo el curso de vida participa en los programas y proyectos de actividad física de intensidad moderada ofrecidos por el ICODER.</p> <p>Actividad física: se puede realizar actividad física de muchas maneras diferentes: caminando, montando en bicicleta y practicando deportes y actividades recreativas activas (como danza, yoga o taichí). También puede realizarse actividad física en el trabajo y en el hogar. En todas sus formas, la actividad física proporciona beneficios para la salud si se realiza con regularidad y con suficiente duración e intensidad. (OPS, 2019).</p>
Formula de Calculo	$P = AF/H$
Componentes Involucrados en la formula del calculo	<p>P= porcentaje de la población que realiza actividad física de intensidad moderada según sexo.</p> <p>AF= total de personas que realizan actividad física de intensidad moderada según sexo.</p> <p>H= total de personas habitantes del país según sexo.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Interpretación	<p>Según la Organización Mundial de Salud (https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity), se recomienda:</p> <p>En las 24 horas de un día, los niños de 1 a 2 años: deberían realizar diferentes tipos de actividades físicas de diversa intensidad durante al menos 180 minutos, incluidas actividades físicas moderadas.</p> <p>En las 24 horas de un día, los niños de 3 a 4 años: deberían realizar diferentes tipos de actividades físicas de diversa intensidad durante al menos 180 minutos, de los que al menos 60 minutos se dedicarán a actividades físicas moderadas a intensas, repartidas a lo largo del día; cuantas más, mejor.</p> <p>Los niños y adolescentes de 5 a 17 años: deberían dedicar al menos un promedio de 60 minutos al día a actividades físicas moderadas a intensas, principalmente aeróbicas, a lo largo de la semana.</p> <p>Los adultos de 18 a 64 años: deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas, durante al menos 150 a 300 minutos, a lo largo de la semana.</p>

		<p>Los adultos de 65 o más años: se aplican las mismas recomendaciones que para los adultos.</p> <p>Las mujeres durante el embarazo y el puerperio: todas las mujeres que no tengan contraindicaciones durante el embarazo y el puerperio deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas, durante al menos 150 minutos, a lo largo de la semana.</p> <p>Las personas con enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes de tipo 2, VIH y quienes han sobrevivido al cáncer) deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos a lo largo de la semana.</p> <p>Los niños y adolescentes con discapacidad: deberían dedicar al menos un promedio de 60 minutos al día a actividades físicas moderadas a lo largo de la semana.</p> <p>Los adultos con discapacidad: deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos a lo largo de la semana.</p>
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Sexo.
Línea Base		2018: 30, 1% Según sexo: 2018: 32.2% mujeres. 2018: 28, 1% hombres.
Meta		36,1% al 2030 Según sexo: Mujeres Hombres 2026: 36,2% 2026: 32,1 % 2030: 38,2% 2030: 34,1%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Dpto. Deporte y Recreación, ICODER.
Clasificación		() Impacto (X) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos del Dpto. Deporte y Recreación, ICODER.

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	A 2
Comentarios Generales	La forma para recopilar información sobre el indicador será mediante los registros en las bases de datos que lleva el Departamento de Deporte y Recreación desde la unidad encargada de gestionar los programas y proyectos que incorporan acciones de actividad física de intensidad moderada.

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 1	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de Instituciones vinculadas a la Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) que incorporan o le dan continuidad a los programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre dentro de su planificación estratégica en el distrito de Hatillo
Definición conceptual	RECAFIS: La Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) es una instancia participativa de alcance nacional y cantonal establecida por Decreto N.º 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, establecida por Decreto N.º 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, coordinada por el Ministerio de Salud, que funciona como un mecanismo de coordinación interinstitucional, cuyo fin es la promoción de la actividad física en todas sus modalidades para la salud integral de la población costarricense en el país. Programas: conjunto de subprogramas o proyectos que responden a un objetivo común para la producción de bienes y servicios; es una intervención limitada en cuanto a recursos y tiempo. (MIDEPLAN, 2016) Proyecto: Es el nivel más concreto de programación que consiste en un conjunto articulado de actividades integradas, destinado a lograr objetivos específicos, con un presupuesto dado y un tiempo determinado, orientado a la producción de bienes y servicios (MIDEPLAN, 2016). Planificación estratégica: constituye el conjunto de análisis, decisiones y acciones que una institución lleva a cabo para cumplir con sus competencias y responsabilidades en un contexto y un tiempo determinado. Los Planes Estratégicos son instrumentos de planificación institucional de

		mediano o largo plazo, no menor de cinco años (MIDEPLAN, 2018) Planificación operativa: Proceso de organización para la gestión de las instituciones que orienta la programación de actividades para la consecución de los objetivos propuestos y el seguimiento de estos. La planificación operativa se traduce en los programas y proyectos para la prestación de los productos (bienes y servicios) que se deberán ejecutar en el periodo de interés, generalmente en el plazo de un año.
Formula de Calculo		$\Sigma = I1+I2+I3...$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		Σ : Sumatoria de instituciones con continuidad mo incorporación de programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre. I: Instituciones
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se refiere a la suma de instituciones con continuidad o que incorporan programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2018: 5 instituciones
Meta		2026: 1 instituciones 2027: 1 instituciones 2028: 1 instituciones 2029: 1 instituciones 2030: 1 instituciones
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Censo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto

Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	C28
Comentarios Generales	<p>Las instituciones que forman parte de la RECAFIS son:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Ministerio de Salud b. Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación c. Caja Costarricense de Seguro Social. d. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. e. Ministerio de Educación Pública. f. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, mediante el Consejo de Salud Ocupacional. g. Instituto de Fomento y Ayuda Municipal. h. Dirección Nacional de Desarrollo de la Comunidad. i. Unión de Gobiernos Locales. j. Universidades Públicas. k. Consejo de la Persona Joven. l. En calidad de observador: Organización Panamericana de la Salud y Observatorio de Políticas de Salud.

Indicador de Efecto EJE 4 - 2	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de población de 12 a 70 años que redujo el consumo activo de productos de tabaco del distrito de Hatillo.
Definición conceptual	<p>Consumidores activos de tabaco: personas de 12 a 70 años que han fumado activamente (en anteriores 30 días) productos derivados del tabaco. Los usuarios actuales incluyen tanto los diarios como no diarios de humo o tabaco sin humo. Las estimaciones han sido normalizadas según la pirámide de población internacional del año 2001 para avenirse a comparaciones internacionales. La estimación se genera a partir de la encuesta en hogares sobre consumo de drogas que realiza el IAFA cada 5 años.</p>
Formula de Calculo	<i>(Consumidores activos de tabaco, de 12 a 70 años/ Total de población de 12 a 70 años) x 100</i>
Componentes Involucrados en la formula del calculo	<p>Total de usuarios actuales de tabaco de 12 a 70 años.</p> <p>Población de 12 a 70 años.</p>
Unidad de medida	Porcentaje.
Interpretación	Para la Encuesta del 2022, un 11,30% de personas entre los 12 y 70 años (lo que equivale a aproximadamente 460 288 personas en el

		nivel nacional) reportaron haber consumido de manera activa algún producto derivado del tabaco (cigarrillos y otros productos). Un valor bajo sugiere deficiencias en el acatamiento de la normativa y la necesidad de reforzar acciones de inspección, educación o sanción.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Sexo, grupos etarios, edad.
Línea Base		2022: 11,30%
Meta		2025 al 2030: 8,80%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		IAFA
Clasificación		() Impacto (X) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística		Encuesta.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.a.1
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A
Comentarios Generales		-

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 2	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Cantidad de establecimientos inspeccionados que tienen el cumplimiento adecuado de la normativa sobre control de tabaco y sus derivados, en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual	Inspección: visita de verificación, seguimiento o cumplimiento de las disposiciones normativas establecidas en materia de Control de Tabaco, que realizan las personas funcionarias debidamente identificadas del Ministerio de Salud. Control de Tabaco: "(...) comprende diversas estrategias de reducción de la oferta, la demanda y los daños con objeto de mejorar la salud de la población eliminando o reduciendo su consumo de productos de tabaco y su exposición al humo de tabaco." (CMCT de la OMS, Art. 1, Inciso d)
Formula de Calculo	$PA = NIR / NIP \times 100$

Componentes Involucrados en la formula del calculo		PA: programación anual establecida por el Nivel Regional del Ministerio de Salud. NIR: número de inspecciones realizadas. NIP: número de inspecciones programadas.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de inspecciones que realiza el Ministerio de Salud sobre la regulación en materia de control de tabaco y sus derivados.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2024: 250 inspecciones.
Meta		2025: 250 inspecciones
		2026: 250 inspecciones
		2027: 250 inspecciones
		2028: 250 inspecciones
		2029: 250 inspecciones
		2030: 250 inspecciones
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A
Comentarios Generales		El Programa Control de Tabaco no tiene injerencia en la programación y el cumplimiento de las actividades realizadas por el Nivel Regional y Local del Ministerio de Salud.

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 3	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de personas que utilizan servicios de atención derivados del consumo de tabaco o nicotina, en el distrito de Hatillo

Definición conceptual		Servicios de atención: servicios de tratamiento integral y rehabilitación a personas con consumo de tabaco o nicotina y sus familias a través de servicios ambulatorios y residenciales. Brindar servicios de tratamiento integral y rehabilitación a personas con consumo de tabaco o nicotina y sus familias, incorporando los enfoques de derechos humanos, género, inclusión social, vulnerabilidad; basados en evidencia y teniendo en cuenta estándares de calidad internacionales; con el fin de mejorar su calidad de vida, en los establecimientos o servicios del IAFA.
Formula de Calculo		$PSA = \sum(X+Y)$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		PSA: personas que utilizan servicios de atención por consumo de tabaco o nicotina. X: número de personas menores de edad atendidas anualmente en servicios ambulatorios por consumo de tabaco o nicotina. Y: número de personas mayores de edad atendidas anualmente en servicios ambulatorios por consumo de tabaco o nicotina. Σ : número de pacientes (personas) que consultan en los establecimientos o servicios del IAFA por consumo de tabaco o nicotina.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de personas atendidas en los servicios ambulatorios por eventos directamente asociados al consumo de tabaco o nicotina. Las personas consultantes (pacientes) permiten cuantificar la demanda de los servicios y medir el crecimiento de la cobertura, para lo cual, es necesario conocer las consultas de primera vez en la vida y las subsecuentes, por eventos directamente asociados al consumo de tabaco o nicotina.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2024: .1167
Meta		2026: 1.167 2027: 1.167 2028: 1.167 2029: 1.167 2030: 1.167
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Trimestral, Semestral y Anual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos.

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	N/A

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 4		
Elemento		Descripción
Nombre del Indicador		Porcentaje anual de procedimientos administrativos sumarios realizados por el Ministerio de Salud en materia de Control de Tabaco y sus derivados en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual		<p>Procedimiento Administrativo Sumario: proceso sumarísimo a través del cual “el órgano director ordenará y tramitará las pruebas en la forma que crea más oportuna, determinará el orden, términos y plazos de los actos a realizar, así como la naturaleza de éstos, sujeto únicamente a las limitaciones que señala la Ley General de la Administración Pública (artículo 323)” (Manual de Procedimiento Administrativo, 2006)</p> <p>Control de Tabaco: “(...) comprende diversas estrategias de reducción de la oferta, la demanda y los daños con objeto de mejorar la salud de la población eliminando o reduciendo su consumo de productos de tabaco y su exposición al humo de tabaco.” (CMCT de la OMS, Art. 1, Inciso d)</p>
Formula de Calculo		$PA = \frac{NPSR}{NPSP} \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>PA: programación anual establecida por el Nivel Regional del Ministerio de Salud.</p> <p>NPSP: número de procedimientos sumarios programados.</p> <p>NPSR: número de procedimientos sumarios realizados.</p>
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		El porcentaje de procedimientos sumarios realizados en materia de control de tabaco y sus derivados
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	No aplica
Línea Base		2023: 100%
Meta		2026: 100%
		2027: 100%
		2028: 100%
		2029: 100%
		2030: 100%

Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Clasificación	() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística	Base de datos de Encuesta nacional en población de educación secundaria.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	El Programa Control de Tabaco no tiene injerencia en la programación y el cumplimiento de las actividades realizadas por el Nivel Regional y Local del Ministerio de Salud.

Indicador de Efecto EJE 4 – 3	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Porcentaje de personas menores de edad que consultan por primera vez en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en los servicios de salud del distrito de Hatillo
Definición conceptual	Mide la proporción de personas menores de 18 años residentes en el distrito de Hatillo que realizan su primera consulta registrada en la vida por trastornos mentales y del comportamiento en los servicios de salud públicos, durante un período determinado. Refleja el acceso inicial, detección y demanda de atención en salud mental infantil y adolescente.
Formula de Calculo	Indicador = (Menores de edad con primera consulta por trastornos mentales/Total de población menor de edad del distrito) x 100
Componentes Involucrados en la formula del calculo	Numerador: Número de personas menores de 18 años que consultan por *primera vez en su vida* por trastornos mentales y del comportamiento en servicios de salud del distrito de Hatillo. Denominador: Total de población menor de 18 años residente en el distrito de Hatillo.
Unidad de medida	Porcentaje
Interpretación	Valores más altos indican mayor detección temprana y acceso inicial a servicios de salud mental. Valores muy bajos pueden evidenciar barreras de acceso, subregistro, estigmatización o baja capacidad de detección.

		* Debe interpretarse junto con indicadores de *cobertura, continuidad y calidad de atención*.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Sexo
Línea Base		2023: 11,8%
Meta		2033: 7,9%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		() Impacto (X) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística		Registro administrativo en salud
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades Meta 3.4: Promover la salud mental y el bienestar.
Tipo de relación con ODS		(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A
Comentarios Generales		El indicador no mide prevalencia, sino primer contacto con el sistema de salud. Requiere calidad en el registro histórico del paciente para evitar duplicidades. Es sensible a cambios en políticas de detección temprana, campañas de sensibilización y fortalecimiento del primer nivel de atención. Se recomienda complementarlo con indicadores de continuidad del tratamiento* y *oportunidad de atención.

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 5	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de Centros Educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud (CEPS), en relación con el distrito de Hatillo

Definición conceptual		<p>Centro Educativo: es un establecimiento destinado a la enseñanza de manera integral. En este espacio físico, los individuos reciben, asimilan y aprenden conocimientos, además de adquirir una concienciación cultural y conductual. Para este efecto se tomará en consideración escuelas y colegios públicos y privados del territorio nacional.</p> <p>Centros Educativos Promotores de la Salud: centro educativo que refuerza constantemente su capacidad como entorno saludable para vivir, aprender y trabajar. Un centro educativo promotor de la salud involucra a funcionarios de salud y educación, educadores, estudiantes, padres y líderes comunitarios en esfuerzos para promover la salud y apoyar el éxito educativo de todo el alumnado y de toda la comunidad educativa de forma integral. Desde la OPS es también conocido como una escuela promotora de la salud.</p> <p>Promoción de la Salud: La Promoción de la Salud constituye un proceso de análisis, potencialización y de trabajo articulado con actores sociales para el abordaje de los factores protectores, determinantes y condicionantes, que generan y fortalecen desde una visión positiva, la salud en la población (MS, 2017).</p>
Formula de Calculo		$\Sigma: \text{CEPS1} + \text{CEPS2} + \text{CEPS3} + \text{CEPS4} + \dots$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>Σ: sumatoria de los centros educativos</p> <p>CEPS: centros educativos promotores de la salud</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de centros educativos que implementan la Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/A
Línea Base		2023: 0 Centros Educativos
Meta		2026-2030: 5 Centros Educativos
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Clasificación		<p>() Impacto</p> <p>() Efecto</p> <p>(X) Producto</p>
Tipo de Operación Estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1, 3.4.2, 3.5.1, 3.7.1, 3.7.2, 3.8.1, 3.9.2, 3.a.1, 3.b.1, 4.a.1
Tipo de relación con ODS		<p>() Directo</p> <p>(X) Indirecto</p>
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A

Comentarios Generales	<p>La Estrategia de Centros Educativos Promotores de la Salud se articula directamente con el Ministerio de Educación, Viceministerio Académico, Dirección de Vida Estudiantil, Unidad de Salud y Ambiente. La propuesta tiene como objetivo brindar los medios para crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en el Centro Educativo, incluyendo acciones de promoción de la salud en la comunidad educativa.</p> <p>El proceso de promoción de la salud iniciará desde el Centro Educativo en un análisis de los determinantes de la salud, construyendo de esta forma, desde la realidad de cada Institución, cómo sería una escuela o una comunidad más saludable, para que, de esta forma, se inicie un plan de trabajo que geste un proceso de promoción de la salud en el Centro Educativo, involucrando también a la comunidad educativa como punto fundamental de partida. A partir de ese análisis un proyecto de promoción de la salud iniciará identificando las principales fortalezas y dificultades que se estén presentando en el Centro Educativo, que resulta significativo mejorar para poder gestar un cambio en la calidad de vida de las y los estudiantes. Generalmente se trabajan 5 áreas prioritarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Promoción de mayor actividad física en el estudiantado 2. Promoción de una alimentación saludable 3. Prácticas y hábitos saludables 4. Desarrollo de habilidades para la vida 5. Promoción de ambientes saludables <p>Los Centros Educativos pueden incorporar acciones de promoción de salud que potenciarán acciones salutogénicas e influirán en la prevención de factores de riesgo para la salud, y que se constituirán como estrategias claves para incrementar los niveles de salud de los niños, niñas y adolescentes, mejorando no solo el ámbito físico sino también el mental y social. Los centros educativos promotores de la salud incluyen centros educativos de primaria y secundaria, tanto públicos como privados.</p>
-----------------------	---

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 6	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de nuevos niñas y niños de centros educativos públicos, que participan en programas de prevención universal para el fomento de habilidades para la vida, del distrito de Hatillo

Definición conceptual		El porcentaje de estudiantes de secundaria de modalidad tradicional que consumieron productos de tabaco o nicotina (cigarrillo, puro, pipa, otro) en los últimos 30 días previo a la encuesta. Prevalencia: el campo de la medicina, una medida del número total de personas en un grupo específico que tienen (o tuvieron) cierta enfermedad, afección o factor de riesgo (como el tabaquismo o la obesidad) en un momento específico o durante un período determinado. de prevalencia
Formula de Calculo		$\% = x/y \times 100$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		X: total de estudiantes de secundaria de modalidad tradicional que consumieron productos de tabaco en los últimos 30 días Y: total de estudiantes de secundaria de modalidad tradicional de la muestra.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Número de estudiantes de secundaria de modalidad tradicional que consumen productos de tabaco o nicotina de forma activa.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Por sexo
Línea Base		2025: 3035 estudiantes
Meta		2025: 3035 estudiantes 2026: 3035 estudiantes 2027: 3035 estudiantes 2028: 3035 estudiantes 2029: 3035 estudiantes 2030: 3035 estudiantes
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Triannual
Clasificación		() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística		Base de datos de Encuesta nacional en población de educación secundaria.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.5.1
Tipo de relación con ODS		() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A

Comentarios Generales	N/A
-----------------------	-----

Indicador de Efecto EJE 4 – 4		
Elemento		Descripción
Nombre del Indicador		Fomentar el acceso y la mejor utilización de los servicios asistenciales para el tratamiento de drogas en el distrito de Hatillo.
Definición conceptual		Mide el grado en que la población con consumo problemático de alcohol y otras drogas accede efectivamente y utiliza de manera adecuada los servicios asistenciales disponibles para prevención, tratamiento, rehabilitación y seguimiento, reflejando la capacidad del sistema de salud y la red interinstitucional para responder a esta problemática prioritaria de salud pública.
Formula de Calculo		Numerador: Número de personas que reciben atención asistencial para tratamiento de consumo de drogas (consulta, intervención breve, tratamiento ambulatorio, referencia o seguimiento), en el período de análisis. Denominador: Número estimado de personas con consumo problemático de drogas en el territorio, según registros institucionales, estudios epidemiológicos o estimaciones oficiales.
Componentes Involucrados en la formula del calculo		Variable principal: Número de personas con consumo de SPA que reciben al menos una atención en servicios especializados durante el período de referencia. Criterios de inclusión: Personas con diagnóstico, tamizaje positivo o referencia por consumo de SPA. Atención brindada por servicios especializados (salud mental, adicciones, tratamiento ambulatorio o residencial).
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Valores más altos indican mayor acceso y mejor utilización de los servicios asistenciales para el tratamiento de drogas. Valores más bajos reflejan barreras de acceso, subutilización de servicios, limitaciones en la oferta o problemas de articulación institucional.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo

	Temática	Tipo de sustancia, Sexo, Institución prestadora		
Línea Base		2024; 40%		
Meta		2026:	50%	personas
		2027:	60%	personas
		2028:	70%	personas
		2029:	80%	personas
		2030:	80%	
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual		
Clasificación		()		Impacto
		()		Efecto
		(X) Producto		
Tipo de Operación Estadística		Registros administrativos		
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		ODS 3: Salud y bienestar Meta 3.5: Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de drogas y el consumo nocivo de alcohol.		
Tipo de relación con ODS		(X)		Directo
		() Indirecto		
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		N/A		
Comentarios Generales		Este indicador permite evaluar de forma integral el desempeño del sistema local de salud y la articulación interinstitucional en la atención del consumo de drogas. Su seguimiento facilita la identificación de brechas de acceso, la planificación de acciones de promoción y prevención, y el fortalecimiento de redes comunitarias y asistenciales en el territorio.		

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 7	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de personas que utilizan servicios de atención derivados del consumo de sustancias psicoactivas en el distrito de Hatillo.

Definición conceptual		<p>Los servicios de atención son los ambulatorios que ofrece la institución en sus diferentes sedes, así como los residenciales ofrecidos en la Región Central. Los servicios de atención con que dispone el IAFA permiten captar a aquellas personas con problemas derivados del consumo de sustancias psicoactivas y brindar tratamiento integral y rehabilitación a la medida a personas con consumo de sustancias psicoactivas y sus familias que permitan reducir o eliminar el consumo y lograr estilos de vida saludables. Las sustancias psicoactivas son todos aquellos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento, de manera general se conocen como “Drogas”.</p> <p>El número y las características de las personas en tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas aporta información sobre la situación y tendencias del consumo de drogas y es imprescindible para la planificación de dispositivos asistenciales y el diseño de nuevas intervenciones.</p>
Formula de Calculo		$PSA = \sum(X+Y)$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>PSA: personas que utilizan servicios de atención por consumo de sustancias psicoactivas.</p> <p>X: número de personas (menores y mayores de edad) atendidas anualmente en servicios ambulatorios.</p> <p>Y: número de personas menores de edad atendidas anualmente en servicios residenciales.</p> <p>Σ: suma de pacientes (personas) que consultan en los establecimientos o servicios del IAFA</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		<p>PSA, se relaciona con el número total de personas mayores y menores de edad atendidas anualmente en los servicios ambulatorios y residenciales del IAFA, por eventos directamente asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Las personas consultantes (pacientes) permiten la demanda de los servicios y medir el crecimiento de la cobertura, para lo cual, es necesario conocer las consultas de primera vez en la vida y las subsecuentes, por eventos directamente asociados al consumo de sustancias psicoactivas.</p>
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Por sexo
Línea Base		2024: 60 personas

Meta	2026: 60 personas 2027: 60 personas 2028: 60 personas 2029: 60 personas 2030: 60 personas
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Trimestral, Semestral, Anual
Clasificación	() Impacto () Efecto (X) Producto
Tipo de Operación Estadística	Base de datos de Encuesta nacional en población de educación secundaria.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.5.1
Tipo de relación con ODS	() Directo (X) Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	N/A
Comentarios Generales	N/A

Indicador de Efecto EJE 4 – 5	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Tasa de mortalidad por suicidios por 10 000 habitantes.
Definición conceptual	<p>Tasa de mortalidad: 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>Suicidio Consumado: 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>Tasa de mortalidad por suicidio: 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>
Formula de Calculo	$TMS = (DSa / PTa) \times 100.000$
Componentes Involucrados en la formula del calculo	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 en un año.
Unidad de medida	Tasa
Interpretación	Representa el número de muertes por suicidio por cada cien mil habitantes en Costa Rica por cada

		año.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	Suicidio.
Línea Base		2022: 8,2
Meta		2030: 7,9
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), Secretaría Técnica de Salud Mental.
Clasificación		() Impacto (x) Efecto () Producto
Tipo de Operación Estadística		Registro Administrativo.
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		(X) Directo () Indirecto
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo		B. 8, G. 79, H. 86, H.90.
Comentarios Generales		-

Indicador de Acción Estratégica Eje 4 - 8	
Elemento	Descripción
Nombre del Indicador	Número de planes anuales ejecutados por la Red Local de Salud Mental (COLOSAM) del distrito de Hatillo.
Definición conceptual	Planes Anuales de la COLOSAM: Un plan anual es un documento escrito que describe las acciones que se deben llevar a cabo en las comunidades. Se elaborada de manera articulada con los actores sociales y es liderado por el Ministerio de Salud. ILAIS: Se refiere a las Instancias Locales para el Abordaje Integral del Comportamiento Suicida que ejecutan planes anuales que contemplan acciones conjuntas de promoción de factores protectores de la salud mental, así como de prevención, atención y seguimiento del riesgo suicida, los intentos suicidas y el suicidio. Para ello deberá involucrarse activamente a los diferentes actores a nivel comunitario, en la planificación, ejecución y seguimiento de estas acciones. (Decreto Ejecutivo 40881-S) Salud Mental: "La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y

		<p>contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico” (OMS, 2022).</p> <p>Promoción de la Salud: constituye un proceso político y social global que abarca acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva. (Carta de Ottawa OMS).</p> <p>Prevención: acciones dirigidas a contrarrestar o reducir los factores de riesgo a la Salud Mental de la población. “Prevención universal se define como aquellas intervenciones que están dirigidas al público en general o a un grupo completo de la población que no ha sido identificado sobre la base de mayor riesgo. Prevención selectiva se dirige a individuos o subgrupos de la población cuyo riesgo de desarrollar un trastorno mental es significativamente más alto que el promedio, según evidencia comprobada por los factores de riesgo psicológico o social. Prevención indicada se dirige a las personas en alto riesgo que son identificadas como personas con signos o síntomas mínimos, pero detectables, que pronostican el inicio de un trastorno mental, o marcadores biológicos que indican la predisposición para desarrollar trastornos mentales, pero que, en ese momento, no cumplen con el criterio para trastorno mental” (OMS, 2004).</p> <p>Atención: La atención en salud se refiere a los procesos y cuidados que se brindan a un individuo, una familia, una comunidad o una población para garantizar su bienestar físico, mental y social. Para este caso, se refiere a la ruta establecida para la referencia de la persona a los apoyos requeridos.</p> <p>Seguimiento: se refiere a las consultas a otros actores sociales para verificar que la atención de la persona referida se haya efectuado.</p>
Formula de Calculo		$PAECOLOSAM = \Sigma (PAECOLOSAM + PAECOLOSAM + PAECOLOSAM + \dots)$
Componentes Involucrados en la formula del calculo		<p>PAECOLOSAM: planes anuales ejecutados por la COLOSAM</p> <p>Σ: sumatoria</p> <p>NPAEILAIS: número de planes anuales ejecutados por la ILAIS.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de planes ejecutados por la COLOSAM en un año específico, dirigidos a la población de su Área Rectora de Salud de su jurisdicción.
Desagregación	Geografía	Distrito de Hatillo
	Temática	N/D
Línea Base		2025: 01 plan

Meta	2026:	01	PLAN
	2027:	01	PLAN
	2028:	01	PLAN
	2029:	01	PLAN
	2030: 01 PLAN		
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual		
Clasificación	() Impacto () Efecto (X) Producto		
Tipo de Operación Estadística	Registro administrativo. (Informes Anuales de Planes emitidos por la Región)		
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.2 y 3.5.2.b		
Tipo de relación con ODS	() Directo (X) Indirecto		
Medida priorizada por el Consejo de Montevideo	B.8., G. 79., H. 86. y H. 90.		
Comentarios Generales	Los planes son ejecutados en el nivel local.		