



**MINISTERIO
DE SALUD**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

Anexo Fichas Técnicas de Indicadores

**Plan Local de Salud
2025-2030**

**Distritos Zapote, San Sebastián,
Catedral y San Francisco Dos Ríos**

.....

Cantón de San José, Costa Rica



307.12.8.37.1

Ministerio de Salud.

Plan Local de Salud de los distritos de Catedral, San Francisco Dos Ríos, San Sebastián, Zapote y su Plan de Acción
San José, Costa Rica.

47 p.; 1.05 MB

ISBN 978-9977-62-345-0

Plan Local de Salud 2026-2030. 2. Política Nacional de Salud 2033-2033. 3. Plan de acción. 4. Gestión para resultados. 5. Sector Salud. 6. Costa Rica. 7 Distritos de Catedral, San Francisco Dos Ríos, San Sebastián y Zapote.

Contenido

Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud	4
Eje 2: Vigilancia de la Salud	14
Eje 3: Salud Ambiental	19
Eje 4: Promoción de la Salud	24

FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES

Eje 1: Calidad, acceso y cobertura universal en salud

Indicador 01			
Elemento		Descripción	
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad materna analizados a nivel local	
Definición conceptual		Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.	
Fórmula de cálculo		$\frac{CA}{DM} \times 100N$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CA: casos analizados DM: defunciones maternas. N: nacimientos	
Unidad de medida		Porcentaje.	
Interpretación		Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de, casos analizados entre el total de muertes materna	
Desagregación	Geográfica	Local	
	Temática	Mortalidad materna	
Línea base		2023:100% de los casos	
Meta		2024-2028: 100% 2024: 100% 2026:100% 2025: 100% 2028: 100%	
Periodicidad		Anual	
Fuente de información		INEC. Ministerio de Salud local y Regional, (SIMMI) Áreas de Salud de la CCSS, Hospitales Nacionales y Privados, establecimientos de salud privados, actas de COLEAMMI	
Clasificación		() Impacto.	() Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.	
Indicador de ODS Vinculado		3.1.1	
Tipo de relación con ODS		(X) Directa	(X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		D40	
Comentarios generales		Durante el periodo 2022-2024 no se presentaron muertes maternas. Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud.	

Indicador 02		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos de mortalidad infantil prevenibles analizados a nivel local
Definición conceptual		Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida.
		Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.
Fórmula de cálculo		$\frac{CA}{DI} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		CA: casos analizados. DI: defunciones infantiles. N: nacimientos.
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Razón de casos de muerte analizados el cual se obtiene al dividir el número de, casos analizados entre el total de muertes infantiles
Desagregación	Geográfica	Local.
	Temática	Mortalidad infantil.
Línea base		2023: el 100% de los casos analizados.
Meta		2024-2028: 70% 2024: 55 % 2025: 60% 2026: 62% 2027: 65% 2028: 70%
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		INEC. Ministerio de Salud local y Regional, (SIMMI) Áreas de Salud de la CCSS, Hospitales Nacionales y Privados, establecimientos de salud privados, actas de COLEAMMI
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de ODS Vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		D40
Comentarios generales		En 2024 se notificaron 11 casos de muerte infantil Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud.

Indicador 03		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de verificación del cumplimiento de planes de mejora de los establecimientos de salud en los casos analizados de mortalidad materno infantil prevenibles.
Definición conceptual		<p>Mortalidad materna: es la muerte de una mujer mientras que está embarazada o dentro de los 42 días de terminar un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.</p> <p>Mortalidad infantil: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, antes de cumplir el primer año de vida.</p> <p>Defunción: es la desaparición permanente de todo tipo de signo de vida, cualquiera que sea el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Por tanto, esta definición excluye defunciones fetales.</p>
Fórmula de cálculo		$\frac{PMC}{N} \times 100 \text{ DM1}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PMC: planes de mejora cumplidos. DMI: muertes materno infantil. N: porcentaje de cumplimiento
Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Razón de planes de mejora cumplidos por los establecimientos de salud, el cual se obtiene al dividir el número de planes de mejora cumplidos, entre el total de muertes de materno infantil durante ese mismo periodo.
Desagregación	Geográfica	Local
	Temática	Mortalidad materno infantil.
Línea base		2023: 15 %
Meta		2024-2028: 35% 2024: 15% 2025: 20% 2026: 25% 2027: 30% 2028: 35%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		INEC. Ministerio de Salud local, Áreas de Salud de la CCSS, establecimientos de salud privados.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de ODS Vinculado		3.1.1
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		D40
Comentarios generales		- Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud

Indicador 04		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance del Plan Estratégico Nacional de VIH en el periodo 2024-2028
Definición conceptual		<p>El Plan Estratégico Nacional de VIH 2024-2027 es un instrumento de planificación que tiene como objetivo contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de las personas a lo largo de su ciclo de vida, a través del fortalecimiento de la promoción de la salud, la prevención y la gestión integral de la respuesta nacional coordinada y sostenible con relación al VIH, con especial atención en las personas con VIH y las poblaciones clave durante el período 2024-2027, para reducir las nuevas infecciones por VIH y las muertes relacionadas al sida en Costa Rica.</p> <p>Se organiza en tres ejes estratégicos: Eje 1. Gobernanza y coordinación de la respuesta nacional, Eje 2. Reducción de nuevas infecciones y atención integral para las personas con VIH y el Eje 3. Reducción de desigualdades y garantía de entornos de discriminación y violencia, con indicadores que reflejan el efecto que tiene la implementación del Plan sobre la calidad de vida de las personas con VIH y las poblaciones claves. Adicionalmente, incluye un Plan de Acción que se operacionaliza en acciones estratégicas e indicadores de insumo, actividades y productos, así como los actores responsables para su ejecución.</p>
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{A1 + A2 + A3 + \dots}{TA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: porcentaje de avance A: avances realizados. TA: total de avances
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mide el porcentaje de avance del Plan Estratégico Nacional de VIH 2024-2027 conforme se van completando las acciones estratégicas establecidas para cada año.
Desagregación	Geográfica	Nacional
	Temática	N/A
Línea base		2023: 0 2024: 10% Ejecución
Meta		Período: 2024-2028: 100% 2025: 20% Ejecución y seguimiento del plan 2026: 20% Ejecución y seguimiento del plan 2027: 20% Ejecución y seguimiento del plan 2028: 30% Evaluación del plan
Periodicidad		Anual

Fuente de información	Dirección de Área, bitácoras comisión local		
Clasificación	() Impacto.	() Efecto.	(X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro administrativo mediante un Informe anual de la Comisión de Seguimiento y Evaluación de CONASIDA		
Indicador de ODS Vinculado	3.3.1		
Tipo de relación con ODS	(X) Directa	() Indirecta	
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	C26, D38 y D39.		
Comentarios generales	<p>Se conformó una comisión local y se asignaron actividades específicas a vigilancia de salud le corresponde la notificación y análisis de la información estadística.</p> <p>Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud</p>		

Indicador 05

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

Fórmula de cálculo		$PA = \frac{PNEE}{PNEP} \times 100$	
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PA: porcentaje de avance</p> <p>PNEE: es el Peso de avance acorde a las etapas ejecutadas en el desarrollo del proyecto normativo en la atención de la arbovirosis en un período determinado.</p> <p>PNEP: es el Peso de avance acorde a las etapas programadas en el desarrollo del proyecto normativo en la atención de la arbovirosis un período determinado.</p>	
Unidad de medida		Porcentaje	
Interpretación		<p>Porcentaje de avance en el desarrollo de la norma para la atención de la arbovirosis en relación con el total planificado. Este indicador es útil para evaluar el estado y el ritmo de avance del ciclo de vida de la normativa.</p>	
Desagregación	Geográfica	Local	
	Temática	Regulación de los Servicios de Salud, Vigilancia de la Salud y planificación	
Línea base		0	
Meta		<p>2024-2028: 40%</p> <p>2024: 0%</p> <p>2025: 25%, Elaboración de la norma</p> <p>2026: 5%, Oficialización de la norma</p> <p>2027: 5%, Seguimiento de la norma</p> <p>2028: 5%, Seguimiento de la norma</p>	
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual	
Fuente de información		<p>Oficios de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud y la Dirección de Servicios de Salud de emisión del proyecto normativo a autoridades.</p> <p>Decreto Ejecutivo que oficializa la norma publicada en el Diario Oficial La Gaceta.</p> <p>Registros administrativos de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud, Dirección de Servicios de Salud (Informes anuales nacionales del seguimiento a la implementación, Informe de evaluación de la norma)</p>	
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.	
Tipo de operación estadística		NA	
Indicador de ODS Vinculado		3.3.3	
Tipo de relación con ODS		() Directa	(X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		NA	
Comentarios generales		Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud	

Indicador 06		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en la aplicación de normas vigentes para la habilitación de servicios de salud
Definición conceptual		La habilitación constituye un trámite obligatorio ante el Ministerio de Salud, destinado a obtener el permiso necesario para que los servicios de salud inicien sus operaciones, con el propósito de asegurar que estos cumplan con estándares esenciales de tipo estructural para brindar atención a los usuarios, mitigando un riesgo razonable. Las normas de habilitación para servicios de salud son elaboradas y actualizadas por la Unidad de Armonización de Servicios de Salud, siendo estos documentos resultantes los instrumentos normativos con los que a nivel local se aplican a los establecimientos y se valora si un servicio de salud cuenta con los recursos necesarios para su funcionamiento adecuado. El proceso de aplicación de estas normas (ya sea por primera vez o por renovación) es operativo en el sitio ya que incluyen las valoraciones físicosanitarias además de los ítems específicos que se solicitan para cada actividad de servicios de salud que tiene norma específica para su habilitación
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{NNHA}{TE} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PA: porcentaje de normas de habilitación aplicadas NNHA: número de normas de habilitación aplicadas TE: total establecimientos que solicitan habilitación de primera vez o renovación que tienen norma específica
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje de aplicación calculado mediante esta fórmula proporciona una medida del progreso realizado en la aplicación de normas de habilitación de servicios de salud. Este indicador es útil para evaluar el estado y el ritmo de avance del proceso operativo normativo.
Desagregación	Geográfica	Distritos de San Francisco de Dos Ríos, Zapote, San Sebastián, Catedral
	Temática	Regulación de los Servicios de Salud
Línea base		2023: 0%
Meta		2024: 40% 2025: 50% 2026: 55% 2027: 60% 2028: 70% 2029: 80% 2030: 85%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Registros administrativos del Proceso de Regulación de Servicios de Salud Área Rectora de Salud Sureste Metropolitana
Clasificación		(X) Impacto. () Efecto. () Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos operatividad

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.3.8
Tipo de relación con ODS	() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Asociado indirectamente al 1.5. Índice de cobertura a servicios esenciales de la Política Nacional de Salud Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud

Indicador 07		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de aplicación de reglamentos y normas para la acreditación de servicios de salud con norma específica vigente
Definición conceptual		La acreditación en el ámbito de los servicios de salud se define como un proceso de evaluación externa, llevado a cabo de manera voluntaria y periódica. Su principal objetivo es garantizar la calidad de la atención ofrecida, asegurando el cumplimiento de estándares previamente establecidos y aceptados
		Este proceso se inserta dentro de una búsqueda continua de mejora en la calidad, donde se identifican áreas de oportunidad y se implementan medidas correctivas para elevar el nivel de excelencia en la prestación de servicios de salud. El proceso de aplicación de estas regulaciones (ya sea por primera vez o por renovación) involucra revisiones bibliográficas, consultas con expertos, validaciones internas y externas, así como la consolidación de observaciones resultantes de la aplicación de las normas utilizadas para la habilitación y los ajustes pertinentes. Una vez aplicadas las normas para la acreditación de servicios de salud
Fórmula de cálculo		$PA = \frac{NA}{TNA} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PNA: porcentaje de normas aplicadas NA: número de normas aplicadas TTAc: total de establecimientos que tramitaron acreditación y se les aplica norma específica
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		El porcentaje calculado mediante esta fórmula proporciona una medida del progreso realizado en la aplicación de normas para la acreditación de servicios de salud. Este indicador es útil para evaluar la cantidad de normas aplicadas a los servicios de salud que tramitan la acreditación de primera vez y de renovación y que cuentan con una norma específica para el servicio que practican.
Desagregación	Geográfica	Distritos de San Francisco de Dos Ríos, Zapote, San Sebastián, Catedral.
	Temática	Acreditación de los Servicios de Salud

Línea base	0
Meta	2024: 100% 2025: 100% 2026: 100% 2027: 100% 2028: 100% 2029: 100% 2030: 100%
Periodicidad	Anual
Fuente de información	Registros administrativos de la Unidad Organizativa Ministerio de Salud
Clasificación	() impacto () efecto (x) producto
Tipo de operación estadística	NA
Indicador de ODS Vinculado	3.3.8
Tipo de relación con ODS	() directa (x) indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	No asociación
Comentarios generales	Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud

Indicador 08	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en el proceso de regulación de la atención a enfermedades asociadas con patologías cardiovasculares

Definición conceptual	<p>El proceso de regulación de los servicios de salud implica dos componentes fundamentales el desarrollo de las normativas aplicables a estos servicios en ámbitos específicos y la posterior evaluación del cumplimiento y resultados obtenido por esas normas.</p> <p>Una norma de atención es un documento técnico por medio del cual la Autoridad Sanitaria establece condiciones indispensables que deben proveer los servicios de salud para garantizar la calidad de la atención a las personas que presentan necesidades particulares en salud. Las normas de atención son oficializadas vía Decreto Ejecutivo y su acatamiento es obligatorio en el ámbito específico que le sea definido. Existen dos tipos de normas de atención en salud:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Normas de atención a patologías específicas. Por ejemplo: Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial. 2. Normas de atención de condiciones de salud o programas específicos. Por ejemplo: consulta prenatal, crecimiento y desarrollo de los niños.
	<p>El proceso de elaboración de estas normas (ya sea por primera vez o por actualización) involucra revisiones bibliográficas, consultas con expertos, construcción de la propuesta de normativa, validaciones internas y externas, consulta pública y valoración por parte del MEIC, así como la consolidación de observaciones resultantes de cada una de estas etapas y los ajustes pertinentes. Pasadas estas etapas, la propuesta de norma se debe remitir a instancias superiores (Despacho Ministerial y Casa Presidencial) para el trámite de oficialización correspondiente.</p> <p>La evaluación corresponde a la medición y rendimiento de cuentas sobre los instrumentos normativos y sus indicadores de seguimiento para el aseguramiento de los criterios básicos de calidad. La evaluación de los servicios de salud, por parte de las Áreas Rectoras de Salud, permiten no solo obtener un dato numérico sobre su grado de implementación, sino que ayuda a detectar fortalezas y oportunidades de mejora en el abordaje de eventos en salud o patologías específicas.</p>
Fórmula de cálculo	$P = \frac{PREE}{PTEP} \times 100$

Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>PREE: es el Peso relativo de cada una de las etapas ejecutadas en el desarrollo del proceso de regulación de la atención a enfermedades asociadas a patologías cardiovasculares en un período determinado.</p> <p>PTEP: es el Peso total de las etapas programadas en el desarrollo del proceso de regulación de la atención a enfermedades asociadas a patologías cardiovasculares en un período determinado.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje de avance en el proceso de regulación de la atención de las enfermedades asociadas a patologías cardiovasculares en relación con el total planificado. Este indicador es útil para evaluar el estado y el ritmo de avance del proceso regulatorio.
Desagregación	Geográfica	Distritos San Sebastián, Zapote, Catedral, San Francisco Dos Rios.
	Temática	Regulación de los Servicios de Salud
Línea base		0

Eje 2: Vigilancia de la Salud

Indicador 09	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente. (entre ellos eventos vectoriales).
Definición conceptual	<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los grupos A; B; C; D, grupos especiales y brotes en la que se define una temporalidad para la notificación según el grupo que se trate, con el fin de alertar al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>Para eventos se define oportunidad como la diferencia entre fecha de notificación menos la fecha de inicio de síntomas.</p> <p>En el caso de brotes la oportunidad se define desde que se declara y llega el primer informe preliminar. Tiempo estimado < 24 horas reportado a nivel central.</p> <p>La fecha de inicio de síntomas varía según el evento. (Ej fecha inicio rash en enfermedades inmunoprevenibles como sarampión, fecha de inicio de la parálisis en la neurológicas como PFA, fecha del accidente, en los accidentes de tránsito o laborales, etc.). Para ello debe consultar cada protocolo o lineamiento individual existente.</p> <p>De esta manera utilizando la escala Likert se categorizan de la siguiente manera</p>

		0 a 70%= Deficiente 71 a 85%= Regular 86 a 94 %= Bueno 95 a 100%= Excelente En caso de brotes notificados oportunamente (BRO) = Los reportes de brotes reportados <24h deben tener con informe preliminar entre el total de brotes reportados (BR).
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCNO}{NCR} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje NCNO: número de casos de notificación obligatoria de los eventos de Salud Pública, notificados oportunamente TCR: número de casos reportados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mayor o igual a 95% es definido como el porcentaje óptimo y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud y sus CILOVIS, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	Ministerio de Salud: Vigilancia de la Salud CCSS, Establecimientos de Salud Privados
	Temática	Notificación obligatoria Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2023: 95% a nivel local
Meta		2024-2027: 95% 2024: 95% 2025: 95% 2026: 95% 2027: 95%
Periodicidad		Semanal
Fuente de información		SISVE, VE-01, Ve-02, Notificación Negativa
Clasificación		Impacto. () Efecto. (X) Producto. ()
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo Número de casos reportados en SISVE
Indicador de ODS Vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Dependiente de la asignación y distribución de actividades al proceso de vigilancia de la salud. Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud

Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de casos y brotes cerrados, según protocolo de vigilancia
Definición conceptual		<p>Según lo establece el Reglamento de Vigilancia de la Salud No. 45556-S, publicado el en Diario Oficial La Gaceta el 17 de julio del 2017, se categorizan los eventos de importancia de salud pública en los A; B; C; D y los grupos especiales en la que se define una temporalidad para el cierre de casos según el grupo que se trate para que alerte al sistema de vigilancia epidemiológico nacional e institucional-.</p> <p>Así en el Artículo 46°- De la verificación del cumplimiento con la notificación obligatoria indica: indica: “Los directores o responsables de los establecimientos de salud y otros mencionados en el artículo 32° de este reglamento, tienen la obligación de verificar que los funcionarios a su cargo cumplan, oportunamente, con la notificación de los eventos y riesgos de declaración obligatoria, cuando así les corresponda.”</p> <p>El termino de cierre de casos se define como el análisis de la información recolectas proveniente de fichas de investigación de campo, exámenes de laboratorio en la que le permite al epidemiólogo clasificación final asignando el código de la CIE10, según clínica, nexos epidemiológico y laboratorio en confirmado, probable, descartado o se mantiene sospecho según el evento analizado.</p> <p>En el caso de brote cerrado, es cuando la Comisión Local de Vigilancia Epidemiológica cierra la investigación y realiza el informe final según formato establecido, en donde describe en tiempo lugar y persona la situación</p>
Fórmula de cálculo		$P = \frac{NCBCO}{TCN} \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>P: porcentaje</p> <p>NCBCO: número de casos y brotes cerrados oportunamente según protocolo de vigilancia (Confirmado, descartado o probable)</p> <p>TCN: total de casos notificados</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Mayor o igual a 95% es definido como la cobertura óptima y la meta a alcanzar de manera que los resultados inferiores a este porcentaje deben ser analizados a la luz de los establecimientos de salud, las Direcciones Integradas de Prestación de Servicios de Salud y la Dirección de Red de Servicios de Salud, para analizar situaciones particulares e identificar los factores que están contribuyendo y definir las estrategias de intervención.
Desagregación	Geográfica	<p>Institucional CCSS</p> <p>(la desagregación administrativa por región y área de salud se realiza para las estrategias definidas en la Red de Servicios, pero el análisis para la meta del plan de acción es solamente institucional y el MS dará es el responsable de brindar el dato de cobertura nacional con la consolidación de la información como corresponde).</p>

	Temática	Notificaciones Vigilancia Epidemiológica
Línea base		2023: 85 %
Meta		2024-2027: 95% 2024: 95% 2025: 95% 2026: 95% 2027: 95%
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Base de brotes/Ministerio de Salud/ Vigilancia de la Salud/Regulación/ CCSS: Áreas de Salud locales Establecimientos de Salud Privados/INCIENSA/ Laboratorio Nacional de Aguas
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Numero de brotes atendidos
Indicador de ODS Vinculado		3.3.3
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Dependiente de la asignación y distribución de actividades al proceso de vigilancia de la salud.

Indicador 11	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance de las etapas de implementación del plan de acción de tuberculosis
Definición conceptual	Este indicador mide el progreso en la implementación del plan de acción de tuberculosis desglosado en diferentes etapas
Fórmula de cálculo	$PA = C/T \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	PA: porcentaje de avance C: número de etapas completadas en el período T: número total de etapas de implementación 2024 Etapa 1: 25% Aprobación y oficialización del plan 2024 Etapa 2: 25% Divulgación técnica del plan 2025-2028 Etapa 3: 25% Implementación del plan 2028-2028 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	Geográfica	Local	
	Temática	Tuberculosis	
Línea base		2023: 0	
Meta		2024-2028: 75% 2024: Etapa 1: 25% Aprobación del plan 2024: Etapa 2: 25% Sensibilización del plan 2025-2028 Etapa 3: 25% Implementación del plan	
Periodicidad		Anual	
Fuente de información		Dirección de Vigilancia. Unidad Epidemiología. Ministerio de Salud.	
Clasificación		() Impacto.	() Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos	
Indicador de ODS Vinculado		3.3.3	
Tipo de relación con ODS		(X) Directa	() Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A	
Comentarios generales		De acuerdo con el plan local en ministerio le corresponde la divulgación de la normativa. Tomado de la Política Nacional de Salud 2023-2033, Política Nacional de Salud Mental Vinculadas al Plan Local de Salud	

Indicador 12	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Porcentaje de avance en el desarrollo de las Agendas Nacionales de Prioridades de Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.
Definición conceptual	Agenda Nacional de Prioridades de Investigación y Tecnologías en Salud: documento donde se acuerdan las prioridades y se prioriza la incorporación de las necesidades de las poblaciones vulnerables, con participación multidisciplinaria e intersectorial, para garantizar su implementación, seguimiento y evaluación.
Fórmula de cálculo	$\frac{\%AP * 100}{\%T}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	%AP: porcentaje programado. %T: porcentaje total.

Unidad de medida		Porcentaje.
Interpretación		Avance de la Agenda Nacional de Prioridades de Investigación y Tecnologías en Salud.
Desagregación	Geográfica	Nacional.
	Temática	Investigación, innovación y desarrollo tecnológico en salud.
Línea base		2005-2010. Agenda Nacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.
Meta		<p>2023-2033= 2 Agendas</p> <p>2023: 25% (diagnóstico 15% y metodología 10%)</p> <p>2024: 20% (elaboración- Validación)</p> <p>2025: 5% (oficialización-socialización)</p> <p>2026: 5% (implementación)</p> <p>2027: 5% (implementación)</p> <p>2028: 10% (implementación)</p> <p>2029: 20% (evaluación de la implementación)</p> <p>2030: 10% (elaboración- Validación) Nueva agenda</p> <p>2031: 20% (oficialización-socialización)</p> <p>2032: 10% (implementación)</p> <p>2033: 5% (implementación)</p>
Periodicidad		Anual.
Fuente de información		Ministerio de Salud, Dirección de Investigación y Tecnologías en Salud.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro administrativo.
Indicador de ODS Vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		N/A
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		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.

Eje 3: Salud Ambiental

Elemento		Descripción		
Nombre del indicador		Porcentaje de establecimientos que vierten de forma segura y responsable las aguas residuales tratadas. (ROAR)		
Definición conceptual		Se utiliza el concepto de aguas residuales del Ministerio de Salud/MINAE (Decreto 33601-S-MINAE): Agua que ha recibido un uso y cuya calidad ha sido modificada por la incorporación de agentes contaminantes. Se reconocen dos tipos: ordinario (domésticos/comerciales) y especial (industrial/ agrícola). Tratadas “de manera segura” significa recolectadas y tratadas en sistemas de tratamiento que cumplen con la norma de vertido o soluciones individuales, incluyendo plantas de tratamiento, tanques sépticos con drenajes u otros aprobados por el MS.		
Fórmula de cálculo		$P = \frac{ECR}{TE} \times 100$		
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P= proporción de aguas residuales tratadas de manera segura (%). ECR= Total de establecimientos que cumplen con RAOR (2/año). TE= Total de establecimientos. ECR: es la sumatoria de los establecimientos que cumplen con 2 o más reportes operacionales al año TE: Total de los establecimientos con Permiso Sanitario de Funcionamiento.		
Unidad de medida		Porcentaje		
Interpretación		Sumatoria de los establecimientos con PSF que presentan Reportes Operacionales / Total de los establecimientos que cuentan con Permiso Sanitario de Funcionamiento.		
Desagregación	Geográfica	Distritos de San Sebastián, Zapote, San Francisco de Dos Ríos y Catedral		
	Temática	N/A		
Línea base		2021: 15.1% de tratamiento de aguas residuales tratada de manera segura		
Meta		2025: 15.5% 2026: 15.7% 2027: 15.9% 2028: 16.1%		
Periodicidad		Anual		
Fuente de información		Bases de Control Interno del ARSSEM		
Clasificación		() Impacto.	() Efecto.	(X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativos		
Indicador de ODS Vinculado		6.3.1.a, c, d, e		
Tipo de relación con ODS		() Directa	(X) Indirecta	
Indicador de ODS Vinculado		A.5		
		Con el indicador se pretende contar con una dimensión de la proporción de las aguas residuales que cuentan con tratamiento adecuado y su evolución en el tiempo, con lo cual es posible medir la efectividad de las políticas y acciones nacionales relacionadas (Política Nacional de Saneamiento de Aguas Residuales, Política Nacional de Agua Potable Política, Nacional de Humedales, Política Nacional de Adaptación al Cambio Climático, Reglamento de Vertido y		

Comentarios generales	<p>Reúso de Aguas, Ley General de Salud, Plan Nacional de Desarrollo, Ley Orgánica del Ambiente)</p> <p>Permite visualizar la reducción de la contaminación por descarga de aguas residuales sin tratamiento al ambiente, con esto reducir o eliminar los impactos a los recursos: agua (superficial y subterránea), suelo y biodiversidad, entre otros. Además, con el manejo adecuado de las aguas residuales se corta el ciclo de las enfermedades de transmisión hídrica.</p> <p>Relación con: Política Nacional de Saneamiento de Aguas Residuales, Política Nacional de Agua Potable Política, Nacional de Humedales, Política Nacional de Adaptación al Cambio Climático, Reglamento de Vertido y Reúso de Aguas, Ley General de Salud, Plan Nacional de Desarrollo, Ley Orgánica del Ambiente</p> <p>Tomado de la Política Nacional de Gestión de Residuos 2023-2033</p>
------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Indicador 14		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance del Programa de sensibilización a gestores autorizados, establecimientos con PSF y comunidades.
Definición conceptual		<p>Gestores ambientales: son aquellos funcionarios municipales y de otras instituciones públicas dedicados a atender los temas ambientales en sus comunidades o instituciones.</p> <p>Programa de sensibilización enfocados a gestores ambientales de Direcciones ARS sobre los contenidos de la Estrategia de separación, recuperación y valorización de los residuos: Este Programa consiste en una serie de charlas o talleres virtuales en los cuales se les brindara la actualización por temas, realizada a la Estrategia y a otros documentos relacionados con la gestión integral de residuos.</p>
Fórmula de cálculo		$G = (NR/NP) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>G: porcentaje de avance en el programa de sensibilización a gestores ambientales y funcionarios de salud para fortalecer la separación en la fuente y recolección separada</p> <p>NR: número de talleres con actores clave realizados NP: número de talleres programados con actores clave.</p>
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Proporción del número de talleres con actores clave realizados y el número de talleres programados con actores clave
Desagregación	Geográfica	Distritos de San Sebastián, Zapote, San Francisco de Dos Ríos
	Temática	N/A
Línea base		0
Meta		<p>2025: 20% Talleres de consulta y divulgación del documento de Estrategia actualizado</p> <p>2026: 20% Talleres de análisis para la Identificación y sistematización de problemas y soluciones de la Estrategia en las comunidades e instituciones</p> <p>2027: 20% Seguimiento a la implementación de la Estrategia</p> <p>2028: 20% Evaluación de la implementación de la Estrategia</p>

Periodicidad	Anual
Fuente de información	Gestores autorizados inscritos en el Ministerio de Salud con PSF, localizados en los distritos de cobertura del ARSSEM.
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registros administrativos del Ministerio de Salud
Indicador de ODS Vinculado	12.5.1.a
Tipo de relación con ODS	Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	A.5
Comentarios generales	<p>Este indicador busca fortalecer a nivel distrital la separación de residuos en la fuente y la recolección separada por las Municipalidades, y contribuyen a los esfuerzos en la circularidad de los residuos.</p> <p>Tomado de la Política Nacional de Gestión de Residuos 2023-2033</p>

Indicador 15

Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de avance en el Plan de Trabajo con Municipalidades, organizaciones comunales y ciudadanos.
Definición conceptual		Plan de trabajo de capacitación sobre buenas prácticas en la gestión integral de residuos, prohibiciones y sanciones sobre la circularidad de los residuos.
Fórmula de cálculo		$P = (NR/NP) \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		P: porcentaje de cumplimiento NR: número de talleres realizados NP: número de talleres programados
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Porcentaje expresado a través del total de talleres realizados entre el número de talleres programados
Desagregación	Geográfica	Distritos de San Sebastián, Zapote, San Francisco de Dos Ríos y Catedral.
	Temática	N/A
Línea base		2023: 0%
Meta		2025: 20% Talleres desarrollados por cantón, distrito e instituciones 2026: 20% Talleres desarrollados por cantón, distrito e instituciones 2027: 20% Seguimiento al Plan de capacitación 2028: 20% Evaluación de la implementación del Plan de Capacitación
Periodicidad		Anual
Fuente de información		Bases de datos internas del ARSSEM.
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registros administrativos.

Indicador de ODS Vinculado	12.5.1.a y 12.5.1.b
Tipo de relación con ODS	Indirecta
Medida priorizada en el Consenso de Montevideo	A.5.
Comentarios generales	<p>Este indicador busca fortalecer las capacidades de la población para separar, tratar, aprovechar y encaminar los residuos hacia destinos finales adecuados.</p> <p>Tomado de la Política Nacional de Gestión de Residuos 2023-2033</p>

Eje 4: Promoción de la Salud

Indicador 16		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos desarrollados para la promoción de la salud mental en comunidad (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		Proyecto: conjunto ordenado de actividades con el fin de satisfacer ciertas necesidades o resolver problemas específicos.
Fórmula de cálculo		$\Sigma: \text{NPD1} + \text{NPD2}..$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPD: Número de proyectos desarrollados
Unidad de medida		Número
Interpretación		Durante el periodo X, se desarrollaron "X" proyectos en promoción de la salud mental a nivel local.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/A
Línea base		N/D
Meta		2025-2029: 5 2025:1 2026:1 2027:1 2028:1 2029:1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Información del Área Rectora sobre proyectos desarrollados
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 17		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de actividades psicoeducativas con énfasis en la salud mental de adolescentes madres
Definición conceptual		<p>Actividades Psicoeducación: Las actividades psicoeducativas engloban una serie de actividades, técnicas y estrategias basadas en el acompañamiento que se dirigen a aquellas personas adolescentes que padecen algún trastorno que les afecta en su desarrollo.</p> <p>También estas actividades contribuyen al desarrollo de habilidades cognitivas y sociales.</p> <p>Salud Mental: La OMS plantea que 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, aprender y trabajar adecuadamente e integrarse en su entorno. La salud mental tiene un valor intrínseco y fundamental, y forma parte de nuestro bienestar general.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = \text{APSSMAM}$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Sumatoria</p> <p>APSSMAM: Actividades psicoeducativas con énfasis en la salud mental de adolescentes madres realizadas</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Expresa el número de actividades psicoeducativas realizadas con adolescentes Madres
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Adolescentes madres (10años a 19 años y 11 meses).
Línea base		2024: 3
Meta		2025-2029: 10 2025:2 2026:2 2027:2 2028:2 2029:2
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de los equipos
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N.A.
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		G.79

Comentarios generales	<p>Este indicador es transversal al Plan de Acción de la Política Institucional de Atención Integral a la Adolescencia Eje 2 Enunciado Promoción y Prevención</p> <p>Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034</p>
-----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Indicador 18		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas alcanzadas con las acciones implementadas para promover la salud mental en la comunidad. (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		Acciones Deportivas y Recreativas: actividades específicas, sistemáticas formuladas por organizaciones vinculadas al deporte, recreación y actividad física que son apoyadas por el ICODER y la Red de Actividad Física y Salud mediante la colaboración técnica e insumos. Personas Alcanzadas: corresponde a las personas participantes de las acciones desarrolladas por medio de las acciones implementadas por las organizaciones.
Fórmula de cálculo		$\Sigma NPA + NPA \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: sumatoria. NPA: total de personas alcanzadas
Unidad de medida		Número
Interpretación		Las acciones se realizan en coordinación con organizaciones locales y cantonales,
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Tipo de organizaciones apoyadas. Tipo de acciones deportivas y recreativas implementadas
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 500 2025: 100 2026: 100 2027: 100 2028: 100 2029: 100
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Información en la Red Cantonal de Actividad Física y Salud
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.
Tipo de relación con ODS	() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	Medida Prioritaria C. Punto. 28. Fomentar políticas de vida activa, productiva y de ahorro que permita a largo plazo vivir el envejecimiento dignamente.
Comentarios generales	Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 19		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de acciones deportivas y recreativas implementadas. (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		Acciones Deportivas y Recreativas: actividades específicas, sistemáticas formuladas por organizaciones vinculadas al deporte, recreación y actividad física que son apoyadas por el ICODER mediante la colaboración técnica e insumos.
Fórmula de cálculo		$\Sigma ADRI$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		Σ: sumatoria. ADRI: acciones deportivas y recreativas implementadas
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de acciones se realizan en coordinación con organizaciones desde la Red Cantonal de Actividad física y Salud, redes, grupos organizados y otras instituciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/A
Línea base		N/D
Meta		2025-2029: 5 2025: 1 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de Area Rectora y de la Red Cantonal de Actividad Física y Salud
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C28
Comentarios generales	Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 20		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Porcentaje de participación de niñas, niños y adolescentes en actividades de promoción de salud mental desarrolladas.
Definición conceptual		Participación: proceso democrático que implica el compromiso individual y colectivo para conseguir la transformación del entorno, en busca del interés general
Fórmula de cálculo		$NNAP/NTNA \times 100$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NNAP: Número de niños y adolescentes participantes. NAP: Número total de niños y adolescentes.
Unidad de medida		Porcentaje
Interpretación		Durante el periodo X, participaron "X" de niños y adolescentes en las actividades de promoción de la salud mental.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de los Ríos y Zapote
	Temática	N/A
Línea base		N/D
Meta		2025-2029: 60% 2025: 10% 2026: 10% 2027: 10% 2028: 10% 2029: 20%
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Bitácoras de sesiones y reuniones
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A

Comentarios generales	Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------

Indicador 21	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de proyectos en salud mental ejecutados con la conducción y acompañamiento del Area Rectora. (Política Nacional de Salud Mental)
Definición conceptual	<p>Proyectos: “Conjunto de actividades concretas, interrelacionadas y coordinadas entre sí, que se realizan con el fin de producir determinados bienes y servicios capaces de satisfacer necesidades o resolver problemas” (Ander-Egg y Aguilar, 2005, p.16). Es el conjunto de actividades orientadas a un objetivo con el que se espera fortalecer la salud mental mediante la promoción de la salud mental y la prevención de afectaciones mentales. Que consiste en formulación, ejecución seguimiento y evaluación.</p> <p>La 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>Salud Mental: La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental. Y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (OMS, 2022).</p> <p>Prevención de afecciones a la Salud Mental: acciones dirigidas a contrarrestar o reducir los factores de riesgo a la Salud Mental de la población.</p> <p>“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</p>

		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).
Fórmula de cálculo		$PESM = \Sigma(PPSM + PPASM)$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>PESM: Proyectos ejecutados en Salud Mental.</p> <p>Σ: Sumatoria.</p> <p>PPSM: Proyectos en Promoción de la Salud Mental.</p> <p>PPASM: Proyectos en Prevención de las Afecciones a la Salud Mental.</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de proyectos de Promoción de la Salud Mental y Prevención de alguna de las afecciones a la Salud Mental, ejecutados a nivel nacional en un año específico, dirigidos a la población en general y aprobados por la Secretaría Técnica de Salud Mental.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 5 proyectos 2025: 1 proyectos 2026: 1 proyectos 2027: 1 proyectos 2028: 1 proyectos 2029: 1 proyectos
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de los equipos
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2, 3.5.2.b 5.2.1, 5.2.2 16.1.3, 16.2.1, 16.2.3
Tipo de relación con ODS		(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B. 7., B.16, C. 22, D.36 y G.79
Comentarios generales		Los Proyectos son ejecutados por el Área Rectora Sureste Metropolitana con apoyo interinstitucional e intersectorial Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 22		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de personas participantes de programas y acciones para la promoción de factores protectores en personas adultas.
Definición conceptual		Cantidad de personas que participan de actividades grupales realizadas por el ARSSEM y las Redes interinstitucionales
Fórmula de cálculo		ΣPPA
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PPA: personas participantes de actividades
Unidad de medida		Número de personas participantes
Interpretación		Participaron “N” cantidad de personas en acciones vinculadas con la promoción de factores protectores en el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/A
Línea base		N/D
Meta		2025-2029: 500 2025: 100 2026: 100 2028: 100 2029: 100
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Bitácoras y listas de participación
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		4.3.1, 3.4.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.5.
Comentarios generales		Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 23	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Numero de campañas de promoción en salud mental
Definición conceptual	Se refiere a programas de promoción de la salud mental.
Fórmula de cálculo	$\Sigma CPSM$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	CPSM: campañas de promoción en salud mental.
Unidad de medida	Número

Interpretación		se realizaron “N” cantidad de programas vinculados con la promoción de la salud mental el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Grupo etario
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 5 2025: 1 2026: 1 2027:1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Información del Área Rectora sobre campañas implementadas
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A5
Comentarios generales		Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 24	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Numero de estrategias de promoción de la salud mental en el trabajo en el Ministerio de Salud
Definición conceptual	Corresponde a la cantidad de acciones que a nivel institucional se realizan para promocionar un entorno de trabajo saludable desde la perspectiva de la salud mental del personal del Ministerio de Salud. “Un Entorno de Trabajo Saludable, es un lugar donde todos trabajan unidos para alcanzar una visión conjunta de salud y bienestar para los trabajadores y la comunidad.
Fórmula de cálculo	ΣER Componentes involucrados
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	ER: estrategias realizadas por año

Unidad de medida		Número de estrategias implementadas
Interpretación		Se implementaron “N” cantidad de estrategias
Desagregación	Geográfica	Local ARSSEM
	Temática	N/A
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 4 2025: 0 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Bitácoras sobre acciones desarrolladas
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		8.8.2.b
Tipo de relación con ODS		<input type="checkbox"/> Directa <input checked="" type="checkbox"/> Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		A.4
Comentarios generales		N/A
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		A.5
Comentarios generales		Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 25	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de campañas en promoción de hábitos saludables asociados con movimiento humano, alimentación y sueño
Definición conceptual	Se refiere a productos de la acción sustantiva
Fórmula de cálculo	$\Sigma CPHS$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	CPHS: campañas de promoción de hábitos saludables asociados con

		movimiento humano, alimentación y sueño.
Unidad de medida		Número
Interpretación		se realizaron “N” cantidad de productos divulgación y sensibilización de promoción de hábitos saludables el año “X”
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/D
Línea base		N/D
Meta		2025-2029: 5 2025: 1 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Bitácoras sobre acciones desarrolladas
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador 26	
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 y operativa (Política Nacional de Salud 2023-2033)
Definición conceptual	<p>RECAFIS: La Red Costarricense de Actividad Física y Salud (RECAFIS) es una instancia participativa de alcance nacional y cantonal establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, establecida por Decreto N° 32886-S-C-MEP-MTSS-MP-G, coordinada por el Ministerio de Salud, que funciona como un mecanismo de coordinación interinstitucional, cuyo fin es la promoción de la actividad física en todas sus modalidades para la salud integral de la población costarricense en el país.</p> <p>Programas: conjunto de subprogramas o proyectos que responden a un objetivo común para la producción de bienes y servicios; es una intervención limitada en</p>

		<p>cuanto a recursos y tiempo. (MIDEPLAN, 2016)</p> <p>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).</p> <p>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)</p> <p>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.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma = I1 + I2 + I3 \dots$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: Sumatoria de instituciones con continuidad o incorporación de programas y proyectos de recreación y uso del tiempo libre.</p> <p>I: Instituciones</p>
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	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/D
Línea base		2024: 5
Meta		<p>2025-2029: 6</p> <p>2025: 5</p> <p>2026: 5</p> <p>2027: 5</p> <p>2028: 6</p> <p>2029: 6</p>
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Bitácoras sobre acciones desarrolladas
Clasificación		<p>() Impacto.</p> <p>() Efecto.</p> <p>(X) Producto.</p>
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	3.4.1
Tipo de relación con ODS	() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	C28
Comentarios generales	Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 27		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de proyectos municipales desarrollados mediante la Plataforma Urbana Participativa (PUP) para promover la salud mental en las comunidades con situaciones de vulnerabilidad social. (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		Divulgación constante de la herramienta Plataforma Urbana participativa en las municipalidades con mayor vulnerabilidad. Desde el IFAM se ha generado una metodología para trabajar en conjunto con los gobiernos locales y las comunidades, que tiene como objetivo fundamental recuperar espacios públicos a través de procesos de co-creación con las comunidades, la institucionalidad pública, bajo el liderazgo de los gobiernos locales. Como parte del trabajo articulador que el IFAM realiza con las municipalidades, pone a disposición herramientas, metodologías, u otra información que sea de utilidad para su gestión, sin embargo, queda a discreción de cada gobierno local si las utilizan. En el marco de los objetivos de la presente política, IFAM podrá divulgar la PUP en los gobiernos locales, y bajo el principio de autonomía, las autoridades municipales definir si la implementan.
Fórmula de cálculo		ΣPI
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		PI: proyectos implementados.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de proyectos implementados bajo la Plataforma Urbana Participativa
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	N/A
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 4

	2025: 0 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	IFAM-Departamento de Gestión y Fortalecimiento Municipal, Unidad de Innovación y Desarrollo
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	11.1.1.a, 3.4.2
Tipo de relación con ODS	(X) Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	G.79
Comentarios generales	Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 28	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de programas, estrategias o servicios psicosociales preventivos que se desarrollan en las instituciones y que contribuyen a la mitigación de casos de depresión, ansiedad, violencia, estrés, alteraciones en la conducta alimentaria y adicciones. (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual	Programas, estrategias y servicios que implementa la Dirección de Vida Estudiantil según lo establecido en el Decreto Ejecutivo N°38170-MEP que define a la Dirección de Vida Estudiantil como órgano técnico responsable de planificar, diseñar, promover, coordinar, ejecutar, evaluar y supervisar políticas, programas y proyectos relacionados con el desarrollo integral de la población estudiantil que contribuya a la formación integral e inclusiva, el respeto de los derechos humanos, la convivencia y promoción de la salud integral, esto con el apoyo del Área Rectora cuando sea necesario.
Fórmula de cálculo	$\Sigma PESI$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	PESI: programas, estrategias y servicios que implementa la DVE, relacionados con el desarrollo integral de la población estudiantil que contribuya a la formación

		integral e inclusiva, el respeto de los derechos humanos, la convivencia y promoción de la salud integral.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se refiere a la cantidad de programas, estrategias o servicios psicosociales implementados por a DVE, en los centros educativos que contribuyen a la mitigación de casos de depresión, ansiedad, violencia, estrés, alteraciones en la conducta alimentaria y adicciones.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 4 2025: 0 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de los equipos
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		4.2.1
Tipo de relación con ODS		() Directa (X) Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		B. 7
Comentarios generales		La implementación de los programas es función del MEP, sin embargo el Area Rectora apoyará la iniciativas siempre y cuando se reciba solicitud y se cuente con el recurso humano y material para realizarlo. Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 29	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	(Número de campañas psicoeducativas dirigidos a la población en general para el abordaje integral del comportamiento suicida. Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual	Campañas Psicoeducativas: intervenciones organizadas que tienen como objetivo proporcionar a la población general o a grupos específicos

		<p>información y conocimientos sobre temas relacionados con la salud mental, con el fin de fomentar la comprensión, reducir el estigma y promover conductas saludables. buscan desmitificar los trastornos psicológicos y emocionales, sensibilizando a la sociedad sobre la importancia de su atención y la disponibilidad de recursos de apoyo (WHO, 2020).</p> <p>Comportamiento Suicida: Abarca una serie de conductas relacionadas con la autolesión y la intención de morir, incluyendo pensamientos suicidas (ideación suicida), los intentos de suicidio y el suicidio consumado.</p> <p>Se entiende como un proceso multidimensional, influenciado por factores psicológicos, biológicos, sociales y ambientales (Turecki & Brent, 2016).</p> <p>World Health Organization (WHO). (2020). <i>Mental health and COVID-19</i>. WHO Press.</p> <p>Turecki, G., & Brent, D. A. (2016). Suicide and suicidal behaviour. <i>The Lancet</i>, 387(10024), 1227-1239.</p> <p>World Health Organization (WHO). (2021). <i>Suicide worldwide in 2019: Global health estimates</i>. WHO Press.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma CPEPG$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		<p>Σ: sumativa.</p> <p>CPEPG: campañas psicoeducativas dirigidos a la población en general</p>
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de campañas psicoeducativas sobre el comportamiento suicida han sido ejecutadas .
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		2024: 1
Meta		<p>2025–2029: 5</p> <p>2025: 1</p> <p>2026: 1</p> <p>2027: 1</p> <p>2028: 1</p> <p>2029: 1</p>
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de Área Rectora sobre divulgación de la campaña
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		3.4.2
Tipo de relación con ODS		<p>() Directa</p> <p>(X) Indirecta</p>

Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	B.7, B.16, G.79
Comentarios generales	<p>Las campañas de abordaje integral y prevención de suicidio son generadas y aprobadas por los niveles superiores del Ministerio de Salud, el Área Local promueve y articula su divulgación.</p> <p>Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034</p>

Indicador 30		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		(Número de personas capacitadas en el abordaje integral del comportamiento suicida mediante la psicoeducación (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034))
Definición conceptual		<p>Capacitación en comportamiento suicida Se refiere a capacitaciones brindadas por la Red Local de Salud Mental SEM para educar, sensibilizar y promocionar la salud mental. Además, proporcionar herramientas que permitan un mejor abordaje e intervención en el comportamiento suicida.</p> <p>La psicoeducación en este contexto se orienta a empoderar a las personas para que reconozcan las señales tempranas de crisis emocional y los factores de riesgo asociados con el suicidio, tales como trastornos mentales (depresión, ansiedad, etc.), experiencias traumáticas, y situaciones de desesperanza. A través de estos procesos, se busca reducir el estigma asociado a la salud mental y el suicidio, promoviendo una actitud de apoyo, comprensión y intervención efectiva en momentos de vulnerabilidad.</p>
Fórmula de cálculo		$\Sigma NPCACS$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		NPCACS: número de personas capacitadas en abordaje del comportamiento Suicida
Unidad de medida		Número
Interpretación		Desde el Área Rectora Sureste Metropolitana, específicamente la Red Local de Salud Mental se contó con “N” cantidad de personas capacitadas en el abordaje integral del comportamiento suicida el año “X”.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de los Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		2024: 30
Meta		2025-2029: 150

	2025: 30 2026: 30 2027: 30 2028: 30 2029: 30
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Anual
Fuente de información	Información del Área Rectora sobre capacitaciones implementadas
Clasificación	() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N/A
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Estos procesos psicoeducativos son productos realizados vinculados con la divulgación y sensibilización sobre abordaje integral del comportamiento suicida desde la Red Local de Salud Mental SEM Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 31	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Número de personas capacitadas en el abordaje del comportamiento suicida en instituciones educativas públicas y privadas. (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual	Fomento de la aplicación de los conocimientos sobre el abordaje del comportamiento suicida, conceptos, los factores protectores, factores de riesgo, el quehacer del MEP ante la detección de una situación de riesgo suicida y ante una situación de suicidio consumando. Los roles e intervenciones que desde el MEP deben realizarse y los procesos de referencia.
Fórmula de cálculo	CPC: Suma de CPCCS + CPCP
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo	CPC: Cantidad de personas capacitadas. CPCCS: Cantidad de personas capacitadas en conducta suicida. CPCP: Cantidad de personas capacitadas en posversión
Unidad de medida	Número
Interpretación	Sumatoria de personas capacitadas en abordaje del comportamiento suicida que incluye las personas capacitadas en

		comportamiento suicida y capacitadas en posvención o la intervención posterior a un evento de suicidio consumado anualmente
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Personas de las comunidades educativas de MEP
Línea base		2024: 25
Meta		2025-2029: 125 2025: 25 2026: 25 2027: 25 2028: 25 2029: 25
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Información del Área Rectora sobre capacitaciones implementadas
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		N/A
Tipo de relación con ODS		() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo		N/A
Comentarios generales		Estos procesos psicoeducativos son productos realizados en el marco de la prevención del comportamiento suicida desde la Red Local de Salud Mental SEM Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 32	
Elemento	Descripción
Nombre del indicador	Numero de actividades dirigidas a personas jóvenes para la prevención del comportamiento suicida (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual	Personas jóvenes: Personas con edades comprendidas entre los 12 y 35 años, llámense adolescentes, jóvenes o adultos jóvenes; lo anterior sin perjuicio de lo que dispongan otras leyes en beneficio de los niños y adolescentes, según lo establece la Ley General de la Persona Joven N° 8.261.

		Prevención del comportamiento suicida: Estrategias y enfoques específicos diseñados para identificar, abordar y reducir el riesgo de suicidio en personas jóvenes. La intervención temprana y el apoyo adecuado son esenciales para ayudar a reducir el riesgo y fomentar una vida saludable y plena.
Fórmula de cálculo		$\Sigma ADJPCS$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		ADJPCS: actividades dirigidas a personas jóvenes para la prevención del comportamiento suicida.
Unidad de medida		Número
Interpretación		El número de actividades dirigidas a personas jóvenes para la prevención del comportamiento suicida es "N" en el año "t".
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Población joven
Línea base		2024: 1
Meta		2025-2029:5 2025: 1 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Información del Área Rectora sobre capacitaciones implementadas
Clasificación		<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado		3.4.2 3.5.2 3.8.1
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		Estas acciones son coordinadas y dirigidas desde el Área Rectora. Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 33		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Número de funcionarios capacitados y actualizados en la atención de personas con trastornos mentales del comportamiento (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		<p>Funcionarios: Son empleados que trabajan para el gobierno o el estado, desempeñando roles en diversas instituciones públicas.</p> <p>Capacitados: Se refiere a personas que han recibido la formación, el entrenamiento o la educación necesarios para realizar una tarea o función específica. En otras palabras, están preparados y cuentan con las habilidades y conocimientos requeridos.</p> <p>Actualizados: Proceso por el que se refrescan, renuevan o aprenden conocimientos y habilidades los funcionarios para mantenerse al día con los avances que se presentan la materia de trastornos mentales.</p> <p>Personas con trastornos mentales del comportamiento: se refiere a afecciones que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento de una persona. Incluyen una amplia gama de problemas, como depresión, ansiedad, trastorno bipolar, esquizofrenia y trastornos de personalidad, entre otros. Estos trastornos pueden afectar significativamente la capacidad de una persona para funcionar en la vida diaria y pueden requerir tratamiento especializado.</p>
Fórmula de cálculo		ΣFAC
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		FAC: funcionarias actualizados o capacitados.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Cantidad de personas capacitadas.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		N/I
Meta		2025-2029: 125 2025: 25 2026: 25 2027: 25 2028: 25 2029: 25
Periodicidad del PNS para el seguimiento		Anual
Fuente de información		Informes de los equipos
Clasificación		() Impacto. () Efecto. (X) Producto.
Tipo de operación estadística		Registro Administrativo

Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	N.A.
Tipo de relación con ODS	() Directa () Indirecta
Medida priorizada por el Consenso de Montevideo	N/A
Comentarios generales	Las capacitaciones serán coordinadas y desarrolladas desde la Red Local de Salud Mental del Área Rectora. Indicador tomado de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2034

Indicador 34		
Elemento		Descripción
Nombre del indicador		Numero de intervenciones implementadas para el abordaje del comportamiento suicida (Política Nacional de Salud Mental 2024-2034)
Definición conceptual		Número de veces: Cantidad de ocasiones en las que un evento, acción o situación ocurre o se repite. Intervenciones: Medidas que se toman para cambiar o mejorar los comportamientos de las personas o cambios en el entorno que apoyen ese comportamiento.
Fórmula de cálculo		$\Sigma // ACS$
Componentes involucrados en la fórmula del cálculo		II: intervenciones implementadas para el abordaje del comportamiento suicida.
Unidad de medida		Número
Interpretación		Se refiere a la cantidad de medidas (intervenciones o acciones) que adopte o implemente la institución para abordar el comportamiento suicida en las personas funcionarias.
Desagregación	Geográfica	Distritos: Catedral, San Sebastián, San Francisco de dos Ríos y Zapote
	Temática	Salud Mental
Línea base		N/I

Meta	2025-2029: 6 2025: 1 2026: 1 2027: 1 2028: 1 2029: 1
Periodicidad del PNS para el seguimiento	Semestral
Fuente de información	Informes de Área Rectora mediante reportes y boletas VE01
Clasificación	<input type="checkbox"/> Impacto. <input type="checkbox"/> Efecto. <input checked="" type="checkbox"/> Producto.
Tipo de operación estadística	Registro Administrativo
Indicador de Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) vinculado	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	<p>Para el abordaje del comportamiento suicida se requiere un enfoque integral y multidisciplinario, considerando factores psicológicos, sociales y biológicos y culturales, para desarrollar este abordaje es necesario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar campañas de sensibilización para reducir el estigma asociado a los problemas de salud mental, fomentando la búsqueda temprana de ayuda. • Desarrollar talleres de habilidades de afrontamiento, manejo de estrés y resolución de conflictos. • Formación de equipos de apoyo emocional para identificar señales de alerta y actuar oportunamente. • Fortalecer el programa de apoyo psicológico capacitando al profesional o profesionales, y brigadistas en técnicas primeros auxilios psicológicos • Implementar un sistema de seguimiento para evaluar la efectividad de las intervenciones y

	<p>ajustar las estrategias según las necesidades identificadas.</p> <p>El Área Rectora promoverá estas tareas a través de la Red Local de Salud mental en coordinación con los integrantes de la Red y otros actores sociales claves.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------