

Cant.	Indicadores	Adaptar	Eliminar	Aprobar	INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN <small>(vinculados a la meta)</small>
-------	-------------	---------	----------	---------	--

Meta 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de **mortalidad materna** a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.

1	3.1.1. Razón de mortalidad materna (x100.000 nacidos vivos)				Red Materno Infantil y el Programa Maternidades Seguras, salud sexual y reproductiva.
2	3.1.2. Porcentaje de nacidos vivos en establecimientos publico y privado (parto institucionalizado)				
3	* Cantidad de maternidades seguras (construidas/adaptadas) cada 10.000 hab. ADICIONAL PROPUESTO				
4	* Cantidad de camas en matenidades seguras. ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 3.2 Para 2030, poner fin a las **muerres evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años**, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos. (NACION- SANTA FE)

5	3.2.1. Tasa de mortalidad en menores de 5 años (x 1.000 nacidos vivos).				Red Materno Infantil y el Programa Maternidades Seguras, salud sexual y repreoductiva. (Direccion Provincial por la Salud de la niñez, adolescencia y salud sexual y reproductiva -Políticas de genero e interculturalidad)
6	3.2.2. Tasa de mortalidad Infantil (x 1.000 nacidos vivos)				
7	3.2.3. Tasa de mortalidad neonatal (x 1.000 nacidos vivos)				
8	3.2.4. Tasa de mortalidad postneonatal (x 1.000 nacidos vivos)				
9	* Porcentaje de Nacidos Vivos (NV) nacidos en maternidades públicas con pesquisa neonatal del total de NV en maternidades públicas				Pesquisa Neonatal
10	* Prevalencia de malformaciones congenitas de recién nacidos. ADICIONAL PROPUESTO				Red Materno Infantil y el Programa Maternidades Seguras, salud sexual y reproductiva. En el marco del RENAC (Red Ncional de Anomaías Congénitas) (Direccion Provincial por la Salud de la niñez, adolescencia y salud sexual y reproductiva -Políticas de genero e interculturalidad)

Meta 3.3 Poner **fin a las epidemias** del Sida, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir **la Hepatitis y Otras Transmisibles**

11	3.3.1. Tasa de mortalidad por VIH ajustada por edad y sexo (x 100.000 habitantes)				Comité Provincial de ETS y SIDA
12	3.3.3. Casos nuevos notificados de Tuberculosis cada 100.000 habitantes				Programa Provincial de Control de Enfermedades Respiratorias y Tuberculosis.
13	* Porcentaje de enfermos TB tratados por conTratamiento Directamente Observado (TDO).ADICIONAL PROPUESTO				
14	* Cantidad de casos de tansmisión madre/hijos VIH. Sifilis.Hepatitis anuales.ADICIONAL PROPUESTO				Comité Provincial de ETS y SIDA
15	* Porcentaje de recién nacidos que recibieron vacuna BCG. ADICIONAL PROPUESTO				Programa PAI (Programa ampliado de Inmunizaciones)
16	* Cantidad de enformos VIH y tubeculosis atendidos en situación de encierro. ADICIONAL PROPUESTO				Comité Provincial de ETS y SIDA / Programa Provincial de Control de Enfermedades Respiratorias y Tuberculosis.
17	3.3.4. Tasa de notificaciones de Hepatitis B cada 100.000 habitantes.				Comité Provincial de ETS y SIDA
18	3.3.5. Tasa de prevalencia de Lepra superior a 1 en 10.000 habitantes.				Programa Provincial de Vigilancia Epidemiológica.
19	*Número de confirmados infecciones de la Fibre Hemorragica por cada 100.000 habitantes en un año.ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 3.4 Reducir en un tercio la mortalidad prematura por **enfermedades no transmisibles** mediante la prevencion y el tratamiento y promover **la salud mental** y el bienestar

20	3.4.1*. Tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ajustada por edad y sexo (x 100.000 hab.)				Programa Provincial de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT)
21	3.4.1. Tasa de mortalidad específica por enfermedades cardiovasculares ajustada por edad y sexo (por cada 100.000 hab.)				Programa Provincial de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) y Red de Infarto.
22	3.4.2. Tasa de mortalidad por tumores malignos ajustada por edad y sexo (x 100.000 habitantes)				Agencia Provincial de Control del Cancer
23	*Tasa de mortalidad por cancer de colon ajustada por edad y sexo (x 100.000 habitantes) ADICIONAL PROPUESTO				Agencia Provincial de Control del Cancer. Plan Provincial Trienal de Cóntról de Cancer de Cólón.
24	*Tasa de mortalidad por cuello uterino ajustada por edad (x 100.000 habitantes) ADICIONAL PROPUESTO				Agencia Provincial de Control del Cancer. Plan Provincial Trienal de Cóntról de Cancer de Cervix.
25	*Cantidad de mujeres tamizadas que se realizaron autotoma (papanicolau/virus papiloo) ADICIONAL PROPUESTO				
26	*Cantidad de mujeres que se realizaron mamografias con mamógrafos certificados de la red publica de efectores.ADICIONAL PROPUESTO				Agencia Provincial de Control del Cancer. Plan Provincial Trienal de Cóntról de Cancer de mama.
27	*Cantidad de mamógrafos evaluados para certificar calidad de informe de la red publica de efectores. ADICIONAL PROPUESTO				
28	3.4.3. Tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus ajustada por edad y sexo (x 100.000 habitantes)				Programa Provincial de Enfermedades Cronicas No Transmisibles
29	3.4.4. Tasa de mortalidad por enfermedades crónicas del sistema respiratorio por edad y sexo (x 100.000 hab.)				Programa Provincial de Control de Enfermedades Respiratorias y Tuberculosis.
30	* cantidad de enfermos cronicos renales atendidos que acceden a análsis laboratorio riesgo renal.ADICIONAL PROPUESTO				Programa de Enfermedades Crónicas NO Transmisibles (ECNT)
31	3.4.5. Tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad y sexo (x 100.000 habitantes)				Dirección Provincial de Salud Mental.

Meta 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de **sustancias adictivas**, incluido el uso indebido de estupefacientes y el **consumo nocivo de alcohol**.

32	* Proporción de atenciones ambulatorias por uso problematico de sustancias en la red publica de salud, (x 10.000 atenciones) ADICIONAL PROPUESTO				Agencia provincial de consumo de drogas y tratamiento integral de las prevenciones (APRECOD)
33	* Porcentaje de municipios y comunas que implementan acciones de prevención a nivel local en coordinación con el gobierno provincial.ADICIONAL PROPUESTO				Referente Provincial para el Programa Nacional de Municipios y Comunas Saludables

Meta 3.6 Reducir a la mitad el numero de **muerres y lesiones causadas por accidentes de tránsito** en el mundo. (GLOBAL-SANTA FE)
















34	3.6.1.: Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito por edad x 100.000 habitantes)				Agencia Santafesina de Seguridad Vial (ASSV)
----	--	--	--	--	--

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.













Cant.	Indicadores	Adaptar	Eliminar	Aprobar	INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN (vinculados a la meta)
-------	-------------	---------	----------	---------	---

Garantizar el acceso universal a los servicios de **salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia**, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

35	Cantidad de implantes subdermicos colocados en mujeres menores de 19 años				Dir. Provincial por la Salud en la Niñez, Adolescencia, Salud Sexual y Reproductiva
36	* Cantidad de personas que solicitan atención sobre reasignación de sexo. * cantidad de cirugías y tratamientos hormonales para reasignación de sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
37	3.7.1. Tasa de fecundidad específica por grupo etario de 10 a 14 años (x 1.000 mujeres)				
38	3.7.2. Tasa de fecundidad específica por grupo etario de 15 a 19 años (x 1.000 mujeres)				
39	* Cantidad de atenciones ambulatorias vinculada a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en la red publica provincial. ADICIONAL PROPUESTO				

Lograr la **cobertura sanitaria universal**, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el **acceso a medicamentos y vacunas** inocuas, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

40	*Porcentaje de atenciones efectores publicos segun nivel de complejidad de la red. ADICIONAL PROPUESTO				RED Integrada de Efectores Sanitarios
41	* Cantidad de camas en efectores públicos.ADICIONAL PROPUESTO				
42	*cantidad de traslados y bases operativas de la Red de Emergencias y Traslado. ADICIONAL PROPUESTO				Red de Emergencias y Traslado. Sistema Integrado de Emergencias Sanitarias (SIES)
43	Cantidad de ablaciones realizadas en establecimientos públicos de salud al año				CUDAIO - PLAN PROVINCIAL DE HEMOTERAPIA.
44	Cantidad de donaciones de donantes voluntarias, altruistas y fidelizados por año en la provincia				PLAN PROVINCIAL DE HEMOTERAPIA.

45	3.a.1 Prevalencia del consumo de tabaco en personas de 18 años o más.				PROGRAMA Provincial de Enfermedades Crónicas NO Transmisibles
----	---	---	---	---	---

Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles, en la que se afirma el derecho a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos.

46	3.b.1. Proporción de la población con acceso a vacunas esenciales.				PAI (Programa Ampliado de INmunizaciones)
47	* Cantidad de medicamentos de producción y distribución pública.ADICIONAL PROPUESTO				LIF.Red Provincial de Medicamentos
48	* Uso racional de medicamentos en la red pública (a definir) ADICIONAL PROPUESTO				Formulario Terapéutico Provincial

49	* Cantidad de trabajadores de la red pública de salud que recibieron una capacitación oficial al año				RED DE FORMACIÓN PERMANENTE EN SALUD PROVINCIA DE SANTA FE -Sistema Web de Gestión de Capacitaciones (gcsalud)
----	--	---	---	---	--

Consensuar el listado definitivo de indicadores priorizados por Santa Fe

✓ TOTAL indicadores aprobados	
🔄 TOTAL indicadores adaptados (con modificaciones en su redacción)	
➕ TOTAL indicadores agregados (reto a futuro)	
TOTAL DE INDICADORES PRIORIZADOS ODS 3	

1. Propuesta de ajustes

(desagregaciones específicas o precisiones en su sintaxis)

2. Observaciones referidas a metas/indicadores/instrumentos de actuación

Los resultados del Workshop servirán para la redacción de un documento final donde Santa Fe propone como avanzar hacia el logro del ODS y sus metas mediante un trabajo conjunto con los grupos de interés (gubernamentales y sociedad civil) y que además, serán insumo para el desarrollo de la Metadada Santa Fe.



Ficha 1



Indicador 3.1.1 Razón de mortalidad materna.

Meta 3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.

Definición: Número de muertes maternas en relación al total de nacidos vivos, 100.000 nacidos vivos

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones por causas maternas de residentes en la provincia de Santa Fe en un año, y el número de nacidos vivos registrados en el mismo periodo, expresado 100.000 nacidos vivos (NV). Se define como muerte materna (MM) a la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención pero no por causas accidentales o incidentales.

Justificación: Este indicador refleja el riesgo de morir de las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio y permite el monitoreo de las defunciones relacionadas con el embarazo. En la mortalidad materna influyen distintos factores como el estado general de salud, la educación, el saneamiento, el acceso y disponibilidad de servicios de salud, la nutrición, las condiciones socioeconómicas generales y la atención del embarazo y el parto.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: muertes maternas x 100.000 nacidos vivos provincia Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: La mortalidad materna es frecuentemente subestimada debido a deficiencias en la certificación médica de la causa de muerte que se refleja en el Informe Estadístico de Defunción. Con frecuencia, el médico certificante no consigna la condición grávido-puerperal de la fallecida o coloca una causa básica no obstétrica. Esta problemática de registro se presenta indistintamente con las características socioeconómicas del país. El subregistro de las causas de muerte materna es un problema que, en general, afecta a muchos países de la región. La OMS, a través del grupo Interagencial, realiza ajustes por subregistro en las tasas de mortalidad materna de los países. Dichos ajustes han sido reiteradamente objetados por la Argentina. Para contar con evidencia sobre el verdadero valor de la omisión de registro, el Ministerio de Salud de la Nación ha encarado un estudio nacional. El indicador se presenta sin ajuste y tal como establece la definición internacional vigente.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Cruz Chávez, S. et. al.: Transición obstétrica en la Encuesta Global de la OMS sobre Salud Materna y Neonatal: exploración de las vías de reducción de la mortalidad materna. Rev. Panam Salud Publica 37(4/5), 2015. <https://www.paho.org/journal/en/special-issues/womens-health>
- Ministerio de Salud de la Nación. Estudio de Omisión de Registro de Causa de Muerte Materna en Argentina (EORMM). Buenos Aires: 2018. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001252cnt-estudio-eorrm.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.1.2.: Porcentaje de nacidos vivos en establecimientos de salud público y privado (parto institucionalizado).

Meta 3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.

Definición: Cantidad de nacidos vivos en establecimientos públicos y privados de salud durante un año específico, expresado como proporción de la cantidad total de nacidos vivos en ese mismo año, por 100.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de nacidos vivos en establecimientos públicos y privados de salud sobre el número total de nacidos vivos en el mismo período. Expresados como porcentaje.

Justificación: Este indicador permite dar cuenta de la capacidad del sistema de salud en su conjunto (esto es la suma de los subsectores públicos y privados), de proveer un adecuado cuidado durante el momento del nacimiento y parto. El desarrollo sanitario alcanzado por la provincia en lo relativo a la atención del parto, con una red público-privada extensa y especializada para la atención de esta situación, hacen que este indicador tenga un sentido similar que “Proporción de partos con asistencia de personal de salud capacitado”.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: % de partos institucionalizados, provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: El indicador reflejar el acceso a la adecuada atención. Estos datos permiten apreciar el nivel de institucionalización de la atención del parto. Desde el punto de vista estrictamente sanitario, son importantes porque permiten evaluar las condiciones de riesgo en que ha acaecido el parto. El parto no institucional comprende los nacidos vivos acaecidos en domicilio o en otro lugar como la calle, a bordo de un vehículo, etc. Ello, en las realidad socio sanitaria actual de la provincia, define de por sí una condición de riesgo.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Comisión Económica para América Latina (CEPAL). Proporción de partos con asistencia de personal de salud capacitado Estadísticas e indicadores sociales (2019) http://interwp.cepal.org/sisgen/Sisgen_MuestraFicha_puntual.asp?indicador=177&id_estudio=4&id_aplicacion=1&idioma=e
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Condiciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (CONE) esenciales para el funcionamiento en todos los establecimientos de salud de nivel II y III, públicos o privados donde se atienden partos. Resolución 670/2019. Argentina <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/205923/20190422>
- Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva de la Argentina (OSSyR). Partos atendidos por personal de salud capacitado (2018) <http://ossyr.org.ar/indicadores.php#Partos-atendidos-por-personal-de-salud-capacitado>

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.2.1.: Tasa de mortalidad de menores de 5 años cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Tasa de mortalidad de menores de 5 años (TMM5), es la relación entre las defunciones de la población menor a 5 años residente en la provincia de Santa Fe y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso de un año y en la provincia, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de menores de 5 años de edad residentes en la provincia de Santa Fe en un año dado, y el total de nacidos vivos registrados en ese año en la provincia, expresado por cada 1.000 nacidos vivos.

Justificación: Este indicador representa un estimado del riesgo de morir antes de cumplir 5 años de edad, refleja las condiciones del ambiente, económicas y sociales en las cuales viven los niños y niñas, incluyendo el acceso y uso de los servicios de salud. Se lo simboliza como TMM5. Podría sintetizar componentes de mortalidad que requieren acciones de salud diferentes.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas crudas, ambos sexos, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos para la construcción del indicador, nacimientos y defunciones, presenta fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que los datos son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción o el nacimiento ocurran en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- UNICEF. Mortalidad de lactantes y menores de 5 años (2009) https://www.unicef.org/spanish/specialsession/about/sgreport-pdf/01_InfantAndUnder-FiveMortality_D7341Insert_Spanish.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación. Estudio de las muertes de menores de 5 años en la Argentina (2007). Argentina <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000273cnt-s15-documento-final-emma-2007-1.pdf>
- Ministerio de Salud de la Nación (2015). Defunciones de menores de cinco años Indicadores seleccionados. Argentina <http://www.deis.msal.gov.ar/wp-content/uploads/2016/12/Boletin156Menoresde5anos.pdf>
- CELADE/CEPAL. Tasa de Mortalidad en la Niñez (menores de 5 años). Fecha consulta: 13-8-2019 https://celade.cepal.org/redatam/PRYESP/SISPPI/Webhelp/tasa_de_mortalidad_ninez.htm

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.2.2.: Tasa de mortalidad infantil cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Tasa de mortalidad infantil (TMI), es la relación entre las defunciones de niños menores de una año residentes en la provincia de Santa Fe y el número de nacidos vivos registrados para un año en la provincia, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de niños menores de un año residentes en la provincia de Santa Fe en un año y el total de nacidos vivos registrados en ese año en la provincia, expresado por 1.000.

Justificación: Respecto de la mortalidad infantil, existen un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la misma: biológicos, demográficos, socioeconómicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos. Podría sintetizar componentes de mortalidad que requieren acciones de salud específicas.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial.

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas crudas, ambos sexos, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Para su análisis es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- UNICEF. El objetivo: reducir la mortalidad infantil (Fecha consulta: 13-8-2019) <https://www.unicef.org/spanish/mdg/childmortality.html>
- Ministerio de Salud de la Nación. Revisión parcial de Clasificación de Mortalidad Infantil según Criterios Reducibilidad (2017) <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001208cnt-reduccion-parcial-clasificacion-mortalidad-infantil-2017.pdf>
- Ministerio de Salud de la Nación. Mortalidad Infantil en la Argentina (2017). Fecha consulta: 13-8-2019. http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/2019-05_b12/noti2.php
- CELADE/CEPAL. Tasa de Mortalidad Infantil. Fecha consulta: 13-8-2019 https://celade.cepal.org/redatam/pryesp/cairo/WebHelp/Metalatina/tasa_de_mortalidad_infantil.htm

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.2.3.: Tasa de mortalidad neonatal cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Tasa de mortalidad neonatal (TMN), es la relación entre las defunciones de niños de menos de 28 días residentes en la provincia de Santa Fe y el número de nacidos vivos registrados para un año en la provincia, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de niños de menos de 28 días (0 a 27 días de vida) residentes en la provincia de Santa Fe en un año y el total de nacidos vivos registrados en ese año en la provincia, expresado por 1.000.

Justificación: La mortalidad neonatal forma parte de la mortalidad infantil, existen un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la misma: biológicos, demográficos, socioeconómicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos. En la mortalidad neonatal prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas como con la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida).

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial.

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas crudas, ambos sexos, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Para su análisis es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia: ídem 3.2.2.

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.2.4.: Tasa de mortalidad postneonatal cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Tasa de mortalidad postneonatal (TMP), es la relación entre las defunciones de niños entre los 28 y 365 días de vida residentes en la provincia de Santa Fe y el número de nacidos vivos registrados para un año en la provincia, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de niños entre los 28 y 365 días de vida residentes en la provincia de Santa Fe en un año y el total de nacidos vivos registrados en ese año en la provincia, expresado por 1.000.

Justificación: La mortalidad postneonatal forma parte de la mortalidad infantil, existen un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la misma: biológicos, demográficos, socioeconómicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos. En la mortalidad postneonatal tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socioeconómicas sobre la salud del niño.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial.

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas crudas, ambos sexos, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Para su análisis es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia: ídem 3.2.2.

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.3.1.: Tasa de mortalidad por SIDA ajustada por edad y sexo por 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: La tasa de mortalidad por SIDA ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por SIDA de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica es el Sida, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud 10ma revisión (B20-B24), en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: El monitoreo de la mortalidad por SIDA es una información de importancia para conocer la evolución de la epidemia en la provincia. Las acciones poblacionales y focales de prevención, el diagnóstico oportuno y el acceso universal a tratamientos adecuados han impactado positivamente en la incidencia y letalidad del SIDA. Las tasas ajustadas permiten comparar eventos entre poblaciones independientemente del efecto que produciría la variación en la estructura etaria y por sexo.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial.
Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de la Nación. Boletín Epidemiológico anual de la DSyETS (2016): http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30_boletin-vih-sida-2016.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación. Boletín Epidemiológico anual de la DSyETS (2017): http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001071cnt-2017-11-30_boletin-epidemio-vih-sida-2017_sintesis.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2016). Estrategia mundial del sector salud contra VIH 2016-2021. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250574/WHO-HIV-2016.05-%20spa.pdf;jsessionid=C61E10D36B954D2B6ECD3011E9F9F6F4?sequence=1>
- Ministerio de Salud de la Nación (2017). Respuesta al VIH, sida e infecciones de transmisión sexual. Plan Estratégico Nacional 2018-2021. http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001399cnt-2019-01_respuesta-vih-sida-infecciones-transmision-sexual.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.3.3.: Casos nuevos notificados de Tuberculosis cada 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de casos notificados de Tuberculosis por 100.000 habitantes en la provincia de Santa Fe en un año.

Modo de cálculo: Cociente entre número de casos notificados de Tuberculosis (pulmonares, extra pulmonares, nuevos, recaídas, etc.) en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. Expresada por 100.000 habitantes. La metodología es la misma que la utilizada por la autoridad sanitaria nacional en el Boletín Epidemiológico TBC en Argentina.

Justificación: La notificación de casos de Tuberculosis ofrece información acerca de la carga de la enfermedad y el número de casos que necesitan tratamiento, permitiendo así tener una idea lo más aproximada posible acerca de los recursos que serían necesarios para el adecuado abordaje de dicha problemática. También es útil, por lo tanto, para la planificación de los programas, así como para su monitoreo y evaluación. La tendencia a través del tiempo de la notificación de casos permite monitorear el nivel de cobertura y de efectividad de los Programas de Control de la Tuberculosis. El indicador de éxito de un tratamiento mide la capacidad de un programa para retener sus pacientes a través de un ciclo completo de quimioterapia con un resultado clínico favorable. Es un indicador de resultado y es relevante ya que puede ser usado tanto en el nivel operacional interno como en el internacional. Mejorar la situación epidemiológica de la Tuberculosis implica la reducción de la incidencia de casos en la población. Esta reducción se logra mediante la detección precoz y el tratamiento oportuno de los casos nuevos de Tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva.

Fuente: Sistema nacional de vigilancia en salud (SNVS). Módulo de tuberculosis

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones: tasa provinciales para ambos sexos.

Comentarios y limitaciones: La información de casos nuevos notificados de Tuberculosis se genera en los servicios de salud y lugares donde se diagnostican los casos y donde se desarrollan las actividades de control (en su mayoría del sector público). La información es consolidada por los programas provinciales, regionales y locales de Control de la Tuberculosis, y es sistematizada y analizada en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni" (Anlis-Malbrán) y en el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación). Los datos de morbilidad indican el número de casos por lugar, intervalo de tiempo. La información de casos notificados de tuberculosis al SNVS se genera en los servicios de salud donde se diagnostican los casos y donde se desarrollan las actividades de control. Los datos de notificación en el SNVS presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento sistematizado y como debilidad puede señalarse el retraso en la notificación. Puede existir subregistro en la notificación de casos.

Documentos/vínculos de referencia:

- Ministerio de Salud de la Nación. Boletín sobre Tuberculosis en la Argentina. Nro. 1. Año I, marzo de 2018. http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001141cnt-2018-04_boletin-epidemiologico-tuberculosis.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación. Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS). http://www.anlis.gov.ar/iner/?page_id=1681

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.4.1.: Tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ajustada por edad y sexo por 100.000 habitantes

Meta 3.4. Para 2010 reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: La tasa de mortalidad por enfermedad del sistema circulatorio ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica son las enfermedades del sistema circulatorio, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión, I00-I99, en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: La medición del riesgo de morir por Enfermedades no Transmisibles (ENT), específicamente por causas de enfermedades del sistema circulatorio, permite conocer el perfil de mortalidad de la población provincial y la situación respecto de la transición epidemiológica. Considerando que constituye uno de los indicadores relacionados a determinantes socio económico, modos de vida y del desarrollo del sistema de salud.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas, por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de Santa Fe. Dirección Provincial de Información para la Gestión (2018). Tendencia de eventos de salud-enfermedad seleccionados. Provincia de Santa Fe. 2001-2017. [http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20\(14%20mayo%202019\).pdf](http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20(14%20mayo%202019).pdf)
- OMS/OPS. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad. Nueva edición. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y>
- Ministerio de Salud de la Nación (2019). 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (4ENFR). http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001444cnt-2019-04_4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa



Indicador 3.4.2.: Tasa de mortalidad por tumores malignos ajustada por edad y sexo por 100.000 habitantes.

Meta 3.4. Para 2010 reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: La tasa de mortalidad por tumores malignos ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por tumores malignos de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica son los tumores malignos, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión, C00-C97, en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: La medición del riesgo de morir por Enfermedades no Transmisibles (ENT), específicamente por causas de tumores malignos, permite conocer el perfil de mortalidad de la población provincial y la situación respecto de la transición epidemiológica. Considerando que constituye uno de los indicadores relacionados a determinantes socio económico, ambientales, modos de vida y del desarrollo del sistema de salud

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas, por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de Santa Fe (2017). Atlas mortalidad cáncer. Santa Fe. 2013-2015 <https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/234601/1233830/file/Atlas%20de%20Mortalidad%20por%20C%C3%A1ncer.%20Santa%20Fe.%202013-2015.pdf>
- OMS/OPS. Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=22841&
- Ministerio de Salud de Santa Fe. (2018). Tendencia de eventos de salud-enfermedad seleccionados. [http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%C3%ADodo%202001-2017%20\(14%20mayo%202019\).pdf](http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%C3%ADodo%202001-2017%20(14%20mayo%202019).pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación (2019). 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (4ENFR). http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001444cnt-2019-04_4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.4.3.: Tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus ajustada por edad y sexo por 100.000 habitantes.

Meta 3.4. Para 2010 reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: La tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por diabetes de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica es la Diabetes Mellitus, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión, E10-E14, en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: La medición del riesgo de morir por Enfermedades no Transmisibles (ENT), específicamente por causa de Diabetes Mellitus, permite conocer el perfil de mortalidad de la población provincial y la situación respecto de la transición epidemiológica. Considerando que constituye uno de los indicadores relacionados a determinantes socio económico, modos de vida y del desarrollo del sistema de salud.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas, por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- OMS/OPS. Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=228416
- Ministerio de Salud de Santa Fe. (2018). Tendencia de eventos de salud-enfermedad seleccionados. [http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20\(14%20mayo%202019\).pdf](http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20(14%20mayo%202019).pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación (2019). 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (4ENFR). http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001444cnt-2019-04_4ta-encuesta-nacional-factores-riesgo.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.4.4.: Tasa de mortalidad por enfermedades crónicas del sistema respiratorio ajustada por edad y sexo por 100.000 habitantes.

Meta 3.4. Para 2010 reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: La tasa de mortalidad por enfermedades crónicas del sistema respiratorio ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por enfermedades crónicas de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica son las enfermedades crónicas del sistema respiratorio, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión, J40-J47, en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: La medición del riesgo de morir por Enfermedades no Transmisibles (ENT), específicamente por causa de enfermedades crónicas del sistema respiratorio, permite conocer el perfil de mortalidad de la población provincial y la situación respecto de la transición epidemiológica. Considerando que constituye uno de los indicadores relacionados a determinantes socio económico, ambientales, modos de vida y del desarrollo del sistema de salud

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas, por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- OMS/OPS. Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=228416
- Ministerio de Salud de Santa Fe. (2018). Tendencia de eventos de salud-enfermedad seleccionados. [http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20\(14%20mayo%202019\).pdf](http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%20C3%ADodo%202001-2017%20(14%20mayo%202019).pdf)
- Ministerio de Salud de la Nación (2015). Mortalidad por Enfermedades Respiratorias en Argentina. http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001014cnt-2017-09_mortalidad-enfermedades-respiratorias-argentina-2015.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.4.5.: Tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad y sexo, por 100.000 habitantes.

Meta 3.6. Para 2030, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tránsito en el mundo.

Definición: La tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por accidentes de tránsito de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica son registradas con los códigos X60 a X84, lesiones autoinfligidas intencionalmente, en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio constituye un problema de salud pública muy importante y en gran medida prevenible. Desde una perspectiva epidemiológica la Organización Sanitaria Panamericana (OPS) señala que afecta especialmente a las poblaciones más pobres y es muy frecuente en grupos vulnerados y discriminados, donde los recursos y servicios suelen ser escasos y limitados para la identificación temprana, el tratamiento y el apoyo a las personas necesitadas (OPS/OMS). La Epidemiología Social señala que la salud-enfermedad a nivel colectivo está determinada por las condiciones de vida y trabajo, y donde los servicios de salud son un determinante más, de tipo intermedio, entre otros, de orden más estructural. En tal sentido, cabe señalar el "contexto socioeconómico" que se expresa a través de políticas macroeconómicas y de estado de bienestar concretas (Comisión para reducir las desigualdades en salud en España, 2008). Desde esta perspectiva, y para el suicidio como problema de salud pública, cabe suponer que los recursos señalados por la OPS van más allá de los sanitarios.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial.

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas, por edad y sexo, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- OMS/OPS (2014). Prevención del suicidio. Un imperativo global https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;jsessionid=F8B526C662A1FDC56D545C7FC3E45558?sequence=1
- Ministerio de Salud de Santa Fe (2017). Mortalidad por suicidio en la provincia de Santa Fe. 2001-2016 <http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250599/1316614/>

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.5.1. Proporción de atenciones ambulatorias por uso problemático de sustancias en la red pública de salud, cada 10.000 atenciones.

Meta 3.5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Definición: Proporción de atenciones ambulatorias por uso problemático de sustancias en la red pública de salud (por 10.000 atenciones)

Modo de cálculo: Cociente entre el número de atenciones ambulatorias por “uso problemático de sustancias” en la totalidad de los establecimientos públicos de salud de la provincia según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión(F100 a F199; T400 a T409; T510 a T519; F780; Y900 a 919; Z040; Z502 y Z503; Z714 a Z716; Z720 a Z722; Z864) y el total atenciones por todos los diagnósticos, en todos los servicios, de todos los establecimientos públicos de la provincia.

Justificación: El indicador permite medir la relevancia de la problemática del uso de sustancias y su inclusión en los procesos de atención de modo integral.

Fuente: Sistema integral de Centros de Atención Primaria de la Salud (SICAP). Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: proporción atenciones ambulatorias por uso problemático, ambos sexos y todas las edades, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos para la construcción del indicador atenciones ambulatoria por uso problemático de sustancias, presenta fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que los datos son el producto de un procedimiento sistematizado, lo que otorga regularidad a los mismos (SICAP). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de los procesos de atención en la red pública de salud. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro del motivo de consulta o diagnóstico.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de Santa Fe/Secretaría Salud Pública de la Municipalidad de Rosario (2017). Instructivo para el registro de atenciones ambulatorias en Salud Mental. <https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250873/1317758/>
- Ministerio de Salud de la Nación (2018). Dirección Nacional Salud Mental y Adicciones. Mortalidad por Enfermedades Respiratorias en Argentina Pautas y Herramientas para la Atención Integral (PHAI), Frente al Consumo Excesivo de Sustancias, en particular el Alcohol. http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001377cnt-2018-11_pautas-herramientas-atencion_consumo-de-alcohol.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.6.1.: Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito ajustada por edad (por 100.000 habitantes)

Meta 3.6. Para 2030, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tránsito en el mundo.

Definición: La tasa de mortalidad por accidentes de tránsito ajustada por edad y sexo es la relación entre las defunciones por accidentes de tránsito de residentes en la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional para el mismo periodo, ajustada por edad y sexo. Expresada por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica son los accidentes de tránsito, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión, definidos por la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) en residentes de la provincia de Santa Fe en un año y la proyección poblacional elaboradas por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos de los censos nacionales de Población, Hogares y Viviendas 2010 para el mismo periodo. El ajuste de las tasas se realizó por el método directo, la población estándar utilizada fue la proyectada al 30 de junio de 2000 para la República Argentina por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 1991. Expresada cada 100.000 habitantes.

Justificación: Los accidentes de tránsito son la primera causa mundial de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años, se las considera evitables y ocasionan pérdidas económicas considerables para las personas, sus familias y los países en su conjunto.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas ajustadas por edad, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad reflejan las defunciones recogidas en el sistema de estadísticas vitales, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades provinciales. La causa básica de defunción se define como "la enfermedad o lesión que desencadenó la sucesión de eventos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o acto de violencia que produjeron la lesión mortal", según lo expuesto en la Clasificación Internacional de Enfermedades. Los datos de mortalidad presentan fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que la defunción ocurra en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro de la causa de muerte, hecho reconocido por la Dirección General de Estadísticas del Ministerio, quien periódicamente interviene para fortalecer el sistema.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Nuevo informe de la OMS destaca que los progresos han sido insuficientes en abordar la falta de seguridad en las vías de tránsito del mundo
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14857:new-who-report-highlights-insufficient-progress-to-tackle-lack-of-safety-on-the-world-s-roads&Itemid=1926&lang=es

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.7.1.: Tasa de fecundidad específica por grupo etario de 10 a 14 años por cada 1.000 mujeres.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número de nacidos vivos de mujeres de 10-14 años residente en la provincia de Santa Fe por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad.

Modo de cálculo: Cociente entre el número anual de nacidos vivos registrados de mujeres de 10 a 14 años residentes en la provincia de Santa Fe y la proyección poblacional elaborada por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos del censo nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 de mujeres de 10 a 14 años a mitad de período, expresada por 1.000.

Justificación: La reducción de la fecundidad en la adolescencia temprana y el abordaje de los múltiples factores subyacentes son esenciales para mejorar la salud sexual y reproductiva y el bienestar social y económico de los adolescentes. Existe un acuerdo sustancial en la literatura de que las mujeres que quedan embarazadas y dan a luz muy temprano en su vida reproductiva están sujetas a un mayor riesgo de complicaciones o incluso la muerte durante el embarazo y el parto y sus hijos también son más vulnerables. Por lo tanto, prevenir los nacimientos tempranos en la vida de una mujer es una medida importante para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. Además, las mujeres que tienen hijos a temprana edad experimentan una reducción de sus oportunidades de mejora socioeconómica, sobre todo porque es poco probable que las madres jóvenes continúen estudiando y, si necesitan trabajar, pueden encontrar especialmente difícil combinar las responsabilidades familiares y laborales. La tasa de natalidad entre las adolescentes también proporciona evidencia indirecta sobre el acceso a los servicios de salud ya que los jóvenes, y en particular las mujeres adolescentes solteras, a menudo experimentan dificultades para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas específicas por grupo etáreo edad, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos para la construcción del indicador nacimiento presenta fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que los datos son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que el nacimiento ocurran en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede existir subregistro de nacimientos por omisión de inscripción.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación/ UNICEF (2019). Atención de niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas: hoja de ruta: herramientas para orientar el trabajo de los equipos de salud. <https://www.unicef.org/argentina/media/6006/file/Embarazadas%20de%20menores%20de%2015.pdf>
- Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación/ UNICEF (2019). Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia: <https://www.unicef.org/argentina/media/3961/file/Abusos%20sexuales%20y%20embarazo%20forzado%20en%20la%20ni%C3%B1ez%20y%20adolescencia.pdf>
- Ministerio de Salud de Santa Fe. (2018). Tendencia de eventos de salud-enfermedad seleccionados. [http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%C3%ADodo%202001-2017%20\(14%20mayo%202019\).pdf](http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/250986/1318162/file/Tendencia%20de%20eventos%20de%20salud-enfermedad%20seleccionados.%20Provincia%20de%20Santa%20Fe.%20Per%C3%ADodo%202001-2017%20(14%20mayo%202019).pdf)

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.7.2.: Tasa de fecundidad específica por grupo etario de 15 a 19 años por cada 1.000 mujeres.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud Reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número de nacidos vivos de mujeres de 15-19 años residente en la provincia de Santa Fe por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad.

Modo de cálculo: Cociente entre el número anual de nacidos vivos registrados de mujeres de 15 a 19 años residentes en la provincia de Santa Fe y la proyección poblacional elaborada por el Instituto Provincial de Estadísticas y Censos (IPEC), a partir de los datos del censo nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 de mujeres de 15 a 19 años a mitad de período, expresada por 1.000.

Justificación: La reducción de la fecundidad en la adolescencia temprana y el abordaje de los múltiples factores subyacentes son esenciales para mejorar la salud sexual y reproductiva y el bienestar social y económico de los adolescentes. Existe un acuerdo sustancial en la literatura de que las mujeres que quedan embarazadas y dan a luz muy temprano en su vida reproductiva están sujetas a un mayor riesgo de complicaciones o incluso la muerte durante el embarazo y el parto y sus hijos también son más vulnerables. Por lo tanto, prevenir los nacimientos tempranos en la vida de una mujer es una medida importante para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. Además, las mujeres que tienen hijos a temprana edad experimentan una reducción de sus oportunidades de mejora socioeconómica, sobre todo porque es poco probable que las madres jóvenes continúen estudiando y, si necesitan trabajar, pueden encontrar especialmente difícil combinar las responsabilidades familiares y laborales. La tasa de natalidad entre las adolescentes también proporciona evidencia indirecta sobre el acceso a los servicios de salud ya que los jóvenes, y en particular las mujeres adolescentes solteras, a menudo experimentan dificultades para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente: Estadísticas vitales. Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: tasas específicas por grupo etáreo edad, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos para la construcción del indicador nacimiento presenta fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que los datos son el producto de un procedimiento altamente sistematizado, lo que otorga una importante regularidad a los mismos (sistema de estadísticas vitales). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de base poblacional. Que el nacimiento ocurran en un establecimiento sanitario (público o privado), en un domicilio o en la vía pública, tienen similar probabilidad de ser registrado. Como debilidad puede existir subregistro de nacimientos por omisión de inscripción.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia: ídem 3.7.1.

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Indicador 3.7.3.: Atenciones ambulatorias vinculadas a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en la red pública provincial.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Atenciones ambulatorias vinculada a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en la red pública provincial

Modo de cálculo: Frecuencia absoluta de atenciones ambulatorias vinculada a la ILE según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (Z64.0, 004) en la totalidad de los establecimientos públicos de salud de la provincia.

Justificación: El Código Penal de la Nación Argentina establece que el aborto practicado por un médico diplomado con el consentimiento de la mujer no es punible si: i) se ha hecho con el fin de evitar un peligro para la vida de la mujer y si este peligro no puede ser evitado por otros medios (artículo 86, segundo párrafo, inciso 1º, Código Penal de la Nación); ii) se ha hecho con el fin de evitar un peligro para la salud de la mujer y si este peligro no puede ser evitado por otros medios (artículo 86, segundo párrafo, inciso 1º, Código Penal de la Nación); ii) el embarazo proviene de una violación (artículo 86, segundo párrafo, inciso 2º, Código Penal de la Nación); el embarazo proviene de un atentado al pudor sobre mujer idiota o demente (artículo 86, segundo párrafo, inciso 2o, Código Penal de la Nación). En el ejercicio de este derecho ponen en juego numerosos derechos humanos como la igualdad, la autodeterminación, la privacidad, el principio de legalidad y la no discriminación. En consecuencia, el derecho de las mujeres de acceder a los abortos previstos por el Código Penal constituye propiamente un derecho humano de orden constitucional. En la provincia de Santa Fe, el Gobierno provincial -por intermedio de la Resolución N°612 del Ministerio de Salud- adhirió y adopta la Guía Técnica para Atención Integral de los Abortos No Punibles del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable del Ministerio de Salud de la Nación.

Fuente: Sistema integral de Centros de Atención Primaria de la Salud (SICAP). Dirección General de Estadística. Ministerio de Salud Provincial

Periodicidad: Anual.

Presentación y desagregación: atenciones, para la provincia de Santa Fe.

Comentarios y limitaciones: Los datos para la construcción del indicador atenciones ambulatoria por ILE, presenta fortalezas y debilidades. Entre las primeras cabe señalar que los datos son el producto de un procedimiento sistematizado, lo que otorga regularidad a los mismos (SICAP). En la provincia, el sistema ha logrado una amplia cobertura, lo que hace poco frecuente la pérdida de datos, atributo que permite construir indicadores de los procesos de atención en la red pública de salud. Como debilidad puede señalarse la calidad del dato, en especial en lo relativo al registro del motivo de consulta o diagnóstico.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de la Nación/ UNICEF (2015). Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción legal del embarazo. http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000875cnt-protocolo_ile_octubre%202016.pdf

Ficha técnica elaborada por: Dirección de Información para la Gestión. Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe.



Metadata de los indicadores de seguimiento de los ODS

Agenda 2030 Argentina

Segunda Versión
(consolidada en septiembre de 2019)

OBJETIVO 3: GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES



Metas	Indicadores
3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.	3.1.1. Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos.
	3.1.2. Porcentaje de nacidos vivos atendidos por personal especializado.
3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.	3.2.1. Número de muertes de menores de 5 años cada 1.000 nacidos vivos.
	3.2.2. Tasa de mortalidad neonatal cada 1.000 nacidos vivos.
3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del Sida, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.	3.3.1. Número de nuevos diagnósticos de VIH por 100.000 habitantes
	3.3.1.* Tasa de mortalidad por Sida x 100.000 habitantes.
	3.3.2. Casos nuevos notificados de Tuberculosis cada 100.000 habitantes.
	3.3.3. Casos notificados de Malaria cada 100.000 habitantes.
	3.3.4. Tasa de notificaciones de Hepatitis B en personas de 15 a 24 años cada 100.000 habitantes.
	3.3.5.* Tasa de notificación de Rabia Humana por 100.000 habitantes.
	3.3.5.2* Cantidad de provincias con casos notificados de Rabia Canina.
	3.3.5.3* Cantidad de departamentos con casos notificados de Rabia Canina.

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

Metas	Indicadores
3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.	3.3.5.^{4*} Tasa de notificación de Echinococosis/Hidatidosis en menores de 15 años por 100.000 habitantes.
	3.3.5.^{5*} Tasa de notificación de Leishmaniasis Humana (Leishmaniasis Tegumentaria y Leishmaniasis Visceral) por 100.000 habitantes.
	3.3.5.^{6*} Porcentaje de provincias endémicas certificadas con interrupción de la transmisión vectorial de Chagas.
	3.3.5.^{7*} Cantidad de provincias con tasa de prevalencia de Lepra superior a 1 en 10.000 habitantes.
3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.	3.4.1.* Tasa de mortalidad específica por enfermedades cardiovasculares por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.
	3.4.1.^{2*} Tasa de mortalidad por Tumores Malignos por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.
	3.4.1.^{3*} Tasa de mortalidad específica por Diabetes Mellitus por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.
	3.4.1.^{4*} Tasa de mortalidad específica por enfermedades crónicas del sistema respiratorio por cada 100.000 habitantes de 40 a 74 años
	3.4.2. Tasa de mortalidad por suicidio por 100.000 habitantes.
3.5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.	3.5.1.* Consumo total anual de alcohol per cápita (en litros de alcohol puro).
	3.5.1.^{2*} Prevalencia de consumo de alcohol regular de riesgo.
	3.5.1.^{3*} Prevalencia de consumo de alcohol episódico excesivo.
3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.	3.7.1.* Tasa de embarazo no planificado.
	3.7.1.^{2*} Tasa de embarazo no planificado entre adolescentes de 15 a 19 años.
	3.7.1.^{3*} Tasa de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.
	3.7.2.* Tasa de fecundidad adolescente temprana por cada 1.000 mujeres.
	3.7.2.^{2*} Tasa de fecundidad adolescente tardía por cada 1.000 mujeres.
3.8. Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas inocuos, eficaces, asequibles y de calidad para todos.	3.8.1.* Porcentaje de personas con cobertura pública exclusiva con acceso a servicios básicos de salud.

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

Metas	Indicadores
3.9. Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.	3.9.2.* Tasa de diarreas en menores de 5 años por 100 mil habitantes.
3.a. Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda.	3.a.1. Prevalencia de consumo de tabaco en población de 18 y más años.
3.b. Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos.	3.b.2.* Montos presupuestarios para áreas de investigación en salud.
3.c. Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.	3.c.1.* Composición del equipo de salud – Médicos/as cada 10 mil habitantes. 3.c.1.2* Composición del equipo de salud – Enfermeros/as cada 10 mil habitantes. 3.c.1.3* Composición del equipo de salud – Obstétricos/as cada 10 mil habitantes.
3.d. Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial.	3.d.1.* Porcentaje de implementación de las capacidades básicas del Reglamento Sanitario Internacional

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

3 SALUD
Y BIENESTAR**Indicador 3.1.1.:** Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos.**Meta 3.1.** Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.**Definición:** Número de muertes maternas en relación al total de nacidos vivos, expresado por 100.000 nacidos vivos.**Modo de cálculo:** Cociente entre el número de defunciones por causas maternas de un área geográfica específica en un año dado y el número de nacidos vivos registrados del mismo periodo y área, expresado por 100.000 nacidos vivos.

Se define por muerte materna a la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención pero no por causas accidentales o incidentales.

Justificación: Este indicador refleja el riesgo de morir de las mujeres durante el embarazo, parto o puerperio y permite el monitoreo de muertes relacionadas con el embarazo. En la mortalidad materna influyen distintos factores como el estado general de salud, la educación, el saneamiento, el acceso y disponibilidad de servicios de salud, la nutrición, las condiciones socioeconómicas generales y la atención del embarazo y el parto.**Fuente:** Registros de estadísticas vitales, Dirección de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.**Periodicidad:** Anual.**Desagregaciones:**

- Por área geográfica
- Por departamento.
- Por edad.
- Por grupos de causas.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: La mortalidad materna es frecuentemente subestimada debido a deficiencias en la certificación médica de la causa de muerte que se refleja en el Informe Estadístico de Defunción. Con frecuencia, el médico certificante no consigna la condición grávido-puerperal de la fallecida o coloca una causa básica no obstétrica. Esta problemática de registro se presenta indistintamente con las características socioeconómicas del país. El subregistro de las causas de muerte materna es un problema que, en general, afecta a muchos países de la región. La OMS, a través del grupo Interagencial, realiza ajustes por subregistro en las tasas de mortalidad materna de los países. Dichos ajustes han sido reiteradamente objetados por la Argentina. Para contar con evidencia sobre el verdadero valor de la omisión de registro, el Ministerio de Salud de la Nación ha encarado un estudio nacional. El indicador se presenta sin ajuste y tal como establece la definición internacional vigente.**Documentos / vínculos electrónicos de referencia:**

- <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001252cnt-estudio-eorrm.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.1.2.: Porcentaje de nacidos vivos atendidos por personal especializado

Meta 3.1. Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.

Definición: Cantidad de nacidos vivos atendidos por personal especializado (médico o partera) durante un año específico, independientemente de su lugar de ocurrencia, expresado como proporción de la cantidad total de nacidos vivos en ese mismo año, por 100.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de nacidos vivos asistidos por personal especializado (médico o partera) y el total de nacidos vivos registrados en el mismo periodo, por 100.

Justificación: Este indicador permite dar cuenta de la capacidad del sistema de salud de proveer adecuado cuidado a la mujer embarazada.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas Vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Existen preocupaciones respecto al indicador “Nacidos vivos asistidos por personal especializado”, que puede no reflejar el acceso a la adecuada atención, particularmente, cuando se producen complicaciones. Por otra parte, la estandarización del término “especializado” es difícil dada las diferencias en la capacitación provista al personal de salud en los distintos países. Para evaluar la utilización de los servicios y recursos de salud, resulta útil tener en cuenta el local de ocurrencia y la persona que asistió al parto. Estos datos permiten apreciar el nivel de institucionalización del mismo en las distintas jurisdicciones. Desde el punto de vista estrictamente sanitario, son importantes porque permiten evaluar las condiciones de riesgo en que ha acaecido el parto. El parto no institucional comprende los nacidos vivos acaecidos en domicilio o en otro lugar como la calle, a bordo de un vehículo, etc. Ello de por sí define una condición de alto riesgo.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.2.1.: Número de muertes de menores de 5 años cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Tasa de mortalidad de menores de 5 años es la relación entre las defunciones de la población menor a 5 años y el número de nacidos vivos registrados en el transcurso de un año y en un área dada, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de menores de 5 años de edad en un año y área determinada, y el total de nacidos vivos registrados en ese año u área, expresado por cada 1.000 nacidos vivos.

Justificación: Este indicador mide la sobrevivencia infantil. También refleja las condiciones del ambiente, económicas y sociales en las cuales viven los niños y niñas, incluyendo el acceso y uso de los servicios de salud. Se lo simboliza como TMM5. Representa un estimado del riesgo de morir antes de cumplir 5 años de edad, pero podría sintetizar componentes de mortalidad que requieren acciones de salud diferentes.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad al fallecer.
- Por causa de muerte.
- Por provincias.

Comentarios y limitaciones: Existe subregistro de defunciones infantiles y de nacimientos por omisión de inscripción de magnitud variable según la provincia de que se trate. Para su análisis es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores. El Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud, ha realizado diversas evaluaciones de cobertura de registros de nacidos vivos y defunciones infantiles. Si bien dichos estudios son de carácter local y no pueden generalizarse al total del país, permitieron comprobar una mejoría en los registros de nacidos vivos y defunciones infantiles, con excepción de la provincia de Santiago del Estero.

Se respetó el nombre con el que se recibió la propuesta inicial del indicador. Si bien es posible cambiarlo por Tasa de mortalidad de menores de 5 años (cada 1.000 nacidos vivos), esta designación puede generar confusión ya que la definición usual de la tasa de mortalidad de menores de 5 años se calcula respecto de la población de esa edad y no respecto de los nacidos vivos. Esta definición alternativa corresponde a una propuesta realizada por UNICEF.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.2.2.: Tasa de mortalidad neonatal cada 1.000 nacidos vivos.

Meta 3.2. Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Definición: Relación entre las defunciones de niños de menos de 28 días y el número de nacidos vivos registrados para un año y área determinada, expresada cada 1.000 nacidos vivos.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de niños de menos de 28 días (0 a 27 días de vida) en un año y área determinada y el total de nacidos vivos registrados en ese año y área, expresado por 1.000.

Justificación: La mortalidad neonatal forma parte de la mortalidad infantil, y ella es proporcionalmente mayor cuanto más baja sea la tasa de mortalidad infantil, como se ve en países desarrollados o en poblaciones con buenas condiciones socio-económicas.

Existen un conjunto de factores que influyen y determinan el nivel de la misma: biológicos, demográficos, socio-económicos, culturales, ambientales, de atención de la salud y geográficos.

La influencia de estos factores difiere según la edad de los menores de un año. En la mortalidad neonatal prevalecen aquellos vinculados con las condiciones congénitas como con la atención de la salud (salud de la madre, control del embarazo, atención del parto y del niño durante los primeros días de vida). En la mortalidad postneonatal tienen mayor impacto las condiciones ambientales y socioeconómicas sobre la salud del niño.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad al fallecer.
- Por causa de muerte.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Si bien a nivel nacional se considera que existe una alta cobertura de la inscripción legal y estadística de los hechos vitales, puede existir subregistro de defunciones infantiles y de nacimientos por omisión de inscripción de magnitud variable según la provincia de que se trate. Para su análisis es necesario tener presente la influencia de la calidad de los datos en el valor de estos indicadores. El Ministerio de Salud de la Nación, a través de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud, ha realizado diversas evaluaciones de cobertura de registros de nacidos vivos y defunciones infantiles. Si bien dichos estudios son de carácter local y no pueden generalizarse al total del país, permitieron comprobar una mejoría en los registros de nacidos vivos y defunciones infantiles, con excepción de la provincia de Santiago del Estero. Esta mejoría se refiere a la cobertura de registro de nacidos vivos y defunciones infantiles, sobre todo, a nivel jurisdicción. Los trabajos se realizaron durante la década pasada. Los datos de mortalidad neonatal e infantil a nivel nacional son considerados como de buena cobertura.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.1.: Número de nuevos diagnósticos de VIH por 100.000 habitantes (Tasa de VIH por 100.000 habitantes).

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de nuevos diagnósticos de infección de VIH reportados por cada 100.000 habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año), que pueden tener lugar inmediatamente o varios años después del ingreso del virus al organismo. No tiene en cuenta los casos existentes antes de ese período, sólo los nuevos casos detectados.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de nuevos diagnósticos de VIH y el número de habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año) por 100.000 habitantes.

Justificación: La tasa de incidencia de diagnósticos provee una medida indirecta de la incidencia de nuevas infecciones por VIH así como del impacto de las políticas que promueven la realización de las pruebas de detección del virus. Controlar la epidemia del VIH es uno de los Objetivos de Desarrollo Sustentable y forma parte de los compromisos internacionales del país.

Fuente: Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual (DSyETS), Boletín Epidemiológico sobre VIH-Sida, Ministerio de Salud y Desarrollo de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por lugar de residencia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La fuente de datos para el número de diagnósticos de VIH por 100.000 habitantes son los nuevos eventos reportados por los servicios de salud a través de una ficha epidemiológica específica completada por los equipos de salud cada vez que atienden por primera vez a una persona con VIH y, en segundo lugar, del Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Todos los profesionales de los tres sub-sistemas de salud deben notificar los eventos de VIH y sida siempre que atiendan por primera vez a una persona con esos diagnósticos.

El indicador puede verse afectado por las condiciones de acceso al diagnóstico, situación que varía entre subgrupos poblacionales y entre regiones. Por otro lado, existen demoras en la notificación de los casos, por lo que las tasas se analizan con dos años de retraso. La denominación del indicador fue definida en función de las recomendaciones internacionales. No se trata de una medida de incidencia porque se contabilizan los nuevos diagnósticos detectados, no el total de nuevas infecciones. Se estima que, aproximadamente, un 30% de los afectados aún no lo saben.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Todos los años, la DSyETS publica el Boletín Epidemiológico sobre VIH-sida. Allí se aclaran las demoras en las notificaciones de los diagnósticos. El último Boletín Epidemiológico disponible puede consultarse en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30_boletin-vih-sida-2016.pdf
- http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001071cnt-2017-11-30_boletin-epidemio-vih-sida-2017_sintesis.pdf
- https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
- <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250574/WHO-HIV-2016.05-spa.pdf;jsessionid=C61E10D36B954D2B6ECD3011E9F9F6F4?sequence=1>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.3.1.*: Tasa de mortalidad por Sida por 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Incidencia de muertes por Sida por cada 100.000 habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de defunciones cuya causa básica es el Sida, especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE 10, B20-B24) en determinada área geográfica y periodo de tiempo y la población estimada a mitad de esa misma área geográfica y año, por 100.000 habitantes.

Justificación: Dentro de las actividades que comprende la vigilancia epidemiológica, el monitoreo de la mortalidad es fundamental para conocer la evolución de la epidemia de VIH en el país. Hasta la aparición de los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia, el Sida era una enfermedad con muy alta letalidad. En los países de acceso universal a los tratamientos, este indicador suministra información respecto a la efectividad de los mismos, como así también a los programas de diagnóstico oportuno, adherencia a los tratamientos, etc.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas Vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por lugar de residencia.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: El indicador puede verse afectado por el subregistro de la causa de muerte por esta infección y puede atribuirse a varios motivos como, por ejemplo, la confidencialidad y protección del fallecido y sus familiares, como así también no consignar en el certificado de defunción el sida como la causa básica.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- En el Boletín Epidemiológico anual de la DSyETS se publica un artículo de análisis de mortalidad por Sida: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000918cnt-2016-11-30_boletin-vih-sida-2016.pdf
- http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001071cnt-2017-11-30_boletin-epidemio-vih-sida-2017_sintesis.pdf
- https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
- <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250574/WHO-HIV-2016.05-spa.pdf;jsessionid=C61E10D36B954D2B6ECD3011E9F9F6F4?sequence=1>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.3.: Casos nuevos notificados de Tuberculosis cada 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de casos nuevos notificados de Tuberculosis por 100.000 habitantes en determinada área geográfica y período de tiempo.

Modo de cálculo: Cociente entre número de casos nuevos de Tuberculosis notificados en determinada área geográfica y período de tiempo (generalmente, un año), y el número de habitantes en la misma área geográfica y periodo de tiempo, expresada por 100.000 habitantes.

Justificación: La notificación de casos de Tuberculosis ofrece información acerca de la carga de la enfermedad y el número de casos que necesitan tratamiento, permitiendo así tener una idea lo más aproximada posible acerca de los recursos que serían necesarios para el adecuado abordaje de dicha problemática. También es útil, por lo tanto, para la planificación de los programas, así como para su monitoreo y evaluación. La tendencia a través del tiempo de la notificación de casos permite monitorear el nivel de cobertura y de efectividad de los Programas de Control de la Tuberculosis. El indicador de éxito de un tratamiento mide la capacidad de un programa para retener sus pacientes a través de un ciclo completo de quimioterapia con un resultado clínico favorable. Es un indicador de resultado y es relevante ya que puede ser usado tanto en el nivel operacional interno como en el internacional. Mejorar la situación epidemiológica de la Tuberculosis implica la reducción de la incidencia de casos en la población. Esta reducción se logra mediante la detección precoz y el tratamiento oportuno de los casos nuevos de Tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva.

Fuente: el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni" (Anlis-Malbrán) y en el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación). Las proyecciones de población son elaboradas por el INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por lugar de residencia.
- Por lugar de notificación.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La información de casos nuevos notificados de Tuberculosis se genera en los servicios de salud y lugares donde se diagnostican los casos y donde se desarrollan las actividades de control (en su mayoría del sector público). La información es consolidada por los programas provinciales, regionales y locales de Control de la Tuberculosis, y es sistematizada y analizada en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni" (Anlis-Malbrán) y en el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación).

Puede existir subregistro en la notificación de casos.

Documentos/vínculos de referencia:

- http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001141cnt-2018-04_boletin-epidemiologico-tuberculosis.pdf
- http://www.anlis.gov.ar/iner/?page_id=1681

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.3.3.: Casos notificados de Malaria cada 100.000 habitantes

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de casos notificados de Malaria por cada 100.000 habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año).

Modo de cálculo: Cociente entre número de casos notificados de Malaria en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año), incluyendo casos sospechosos, probables, confirmados y descartados y el número de habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo por 100.000 habitantes.

Justificación: Este indicador está utilizado universalmente por los Programas de control de la malaria en el mundo y es útil, entre otros indicadores, para medir el nivel de riesgo de transmisión vectorial en el área endémica. Sin embargo, no tiene la suficiente sensibilidad para denotar cambios cuantitativos en la notificación de casos incidentales. Salta, Jujuy y Misiones fueron las últimas provincias en registrar casos autóctonos. Las 21 provincias restantes no tienen presencia del vector. Teniendo en cuenta la ausencia de casos autóctonos de Paludismo desde el año 2010, la Argentina se encuentra en condiciones de solicitar la certificación de la eliminación a la OMS.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por lugar de residencia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: El indicador puede verse afectado por las condiciones de acceso al diagnóstico. Por otro lado, existen demoras en la notificación de los eventos debido a retrasos en el circuito.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.4.: Tasa de notificaciones de Hepatitis B en personas de 15 a 24 años cada 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de notificaciones de casos confirmados para infección por Virus de la Hepatitis B (VHB) por 100.000 habitantes en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año).

Modo de cálculo: Cociente entre número de casos confirmados²⁰ en el grupo de 15 a 24 años en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año), y el número de habitantes de ese grupo de edad en la misma área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año) por 100.000 habitantes.

Justificación: Esta tasa se interpreta como un proxy del riesgo de contraer la infección Hepatitis B para un individuo que pertenezca a la población de referencia. La población de referencia suele delimitarse geográficamente o por otros factores que definan a la población en riesgo. El citado indicador, permitirá conocer las variaciones de distribución de la enfermedad en relación al tiempo, población y zona geográfica.

El país lleva a cabo una política de promoción del diagnóstico y notificación. No obstante ello, el indicador puede verse afectado por las condiciones de acceso al diagnóstico y por la subnotificación del evento.

Es importante destacar que a partir del año 2000 el país ha incorporado al calendario nacional la vacunación para los recién nacidos (Res. 940/00) con una captura a los 11 años (Res. 175/03) sumándose en el año 2012 la estrategia de vacunación universal.

La elección del grupo de edad de 15 a 24 años permitirá mostrar el impacto no solo de las estrategias de vacunación sino también de las medidas de prevención en personas susceptibles.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Se tomará en consideración para la construcción de dicho indicador la totalidad de casos probables y confirmados. No tiene en cuenta los casos existentes antes de ese período, sólo los nuevos casos detectados.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

²⁰ Definiciones de caso: según algoritmos vigentes. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001255cnt-algoritmo-hepatitis-b-poblacion-general.pdf>



Indicador 3.3.5.*: Tasa de notificación de Rabia Humana por 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Casos notificados de rabia humana a los sistemas de vigilancia por 100.000 habitantes en un año dado. Se incluyen sólo los casos confirmados.

Modo de cálculo: Cociente entre número de casos notificados confirmados de Rabia Humana y el número de habitantes en el país en determinado año por 100.000 habitantes.

Justificación: Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (Sistema de Vigilancia Clínica (C2) y Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA)) y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Otro indicador relacionado son los casos notificados de rabia canina ya que el objetivo de los países de las Américas es erradicar la Rabia Humana transmitida por caninos.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.3.5.2*: Cantidad de provincias con casos notificados de Rabia Canina.

Meta: 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Número de provincias del país donde se notificaron casos de rabia canina a los sistemas de vigilancia en un determinado año.

Modo de cálculo: Se calcula como la frecuencia de provincias que reportaron casos confirmados de rabia canina en un año.

Se incluyen sólo los casos confirmados.

Justificación: Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (Sistema de Vigilancia Clínica (C2) y Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Provincias afectadas por rabia canina: Salta, Jujuy, Formosa y Chaco.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.5.3*: Cantidad de departamentos con casos notificados de Rabia Canina.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Número de departamentos del país donde se notificaron casos de rabia canina a los sistemas de vigilancia.

Modo de cálculo: Se calcula como la frecuencia de departamentos que reportaron casos de rabia canina en un año. Se incluyen sólo los casos confirmados.

Justificación: Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (Sistema de Vigilancia Clínica (C2) y Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Departamentos afectados por rabia canina: Departamento Gral. San Martín en Salta, departamentos de Ledesma y Yavi en Jujuy, departamentos de Patiño y Pirané en Formosa, departamentos de Gral. San Martín y Libertad en Chaco: En los últimos años (2010 al 2015) se ha registrado por lo menos un caso de rabia canina variantes 1 y 2 en estos Departamentos, confirmándose la circulación del virus rábico. Otros: Departamento Gral. San Martín en Salta (13), departamentos de Ledesma (1) y Yavi (1) en Jujuy, departamentos de Patiño (3) y Pirané (4) en Formosa, departamentos de Gral. San Martín (1) y Libertad (1) en Chaco.

Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.5.4*: Tasa de notificación de Echinococcosis/Hidatidosis en menores de 15 años por 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Casos notificados de echinococcosis/hidatidosis a los sistemas de vigilancia en menores de 15 años por 100.000 habitantes menores de 15 años, en un año.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de casos notificados de echinococcosis/hidatidosis en menores de 15 años, incluyendo casos probables y confirmados (Sistema de Vigilancia Clínica (C2) y Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA)), y el número de habitantes menores de 15 años en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año) por 100.000 habitantes.

Justificación: La echinococcosis/hidatidosis es una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

La echinococcosis/hidatidosis es una enfermedad crónica por lo que evaluar los casos en menores de 15 años, indicaría una infección reciente en el área.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (C2 y SIVILA) y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Se tomará en consideración para la construcción del indicador la totalidad de casos probables y confirmados. La tasa de notificación se interpreta como un proxy del riesgo de adquirir la infección para un individuo que pertenezca a la población de referencia.

Para monitorear los resultados de la estrategia de búsqueda activa a través del catastro ecográfico, se analiza la tendencia en la detección, sobre todo en población en edad escolar.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.5.5*: Tasa de notificación de Leishmaniasis Humana (Leishmaniasis Tegumentaria) por 100.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Número de casos notificados y confirmados de Leishmaniasis Tegumentaria por 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de casos notificados y confirmados de leishmaniasis tegumentaria en provincias de NEA y NOA, y el número de habitantes en NEA y NOA, en determinado año, por 100.000.

Se toman las provincias con casos autóctonos.

Justificación: Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (Sistema de Vigilancia Clínica (C2) y Sistema de Vigilancia Laboratorial (SIVILA)) y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La población de referencia suele delimitarse geográficamente por la dispersión del vector, donde se producen casos autóctonos.

Se registraron en 2015 casos de leishmaniasis autóctonos en las provincias de Misiones, Corrientes, Formosa, Chaco, Santiago del Estero, Salta, Jujuy y Tucumán, por lo que se utiliza la población de estas provincias como denominador.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.5.6*: Porcentaje de provincias endémicas certificadas con interrupción de la transmisión vectorial de Chagas.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Relación porcentual entre la cantidad de provincias que certificaron la interrupción de la transmisión vectorial del *Trypanosoma cruzi* respecto del total de provincias endémicas.

Modo de cálculo: Cantidad de provincias con certificación de la interrupción sobre el total de provincias con presencia del vector *Triatoma infestans* (19 provincias) por 100.

La certificación de la transmisión vectorial puede ser alcanzada en una provincia cuando se reúne los siguientes requisitos:

- Infección en niños menores de 5 años residentes en área de Alto Riesgo <1% (con evidencia de infección congénita o vectorial silvestre). El recorte de población en menores de 5 años se debe a que la existencia de una seroprevalencia <1% en este grupo nos indica que la población no estuvo expuesta a transmisión vectorial en los últimos 5 años.
- Infestación de la unidad domiciliaria <1%.
- Ausencia de notificación de casos agudos por vía vectorial (en los 2 últimos años).
- Existencia de sistema de vigilancia (sistema sostenido en el tiempo con registro de información).
- Existencia de un equipo mínimo de recursos humanos provincial.
- Existencia de línea presupuestaria en el Ministerio de Salud Provincial.

Justificación: La enfermedad de Chagas es la principal endemia que afecta la salud pública en la República Argentina. Una “enfermedad silenciosa” según su descubridor Carlos Chagas, ya que el parásito generalmente no provoca síntomas hasta 20 o 30 años después de la infección y, asimismo porque afecta principalmente a los sectores más pobres de la sociedad. En la Argentina y en el marco de la Iniciativa del Cono Sur (1991), bajo la secretaría de la OPS/ OMS, estableció la meta de la interrupción de la transmisión vectorial y transfusional de la enfermedad de Chagas durante la primera década de 2000. La presencia del vector se ha limitado históricamente a 19 provincias (Catamarca, Chaco, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Misiones, Neuquén, Río Negro, Salta, San Juan, San Luis, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán) que se consideran como territorio históricamente endémico para la Enfermedad de Chagas. El indicador de la proporción de las provincias endémicas que han certificado la interrupción de la transmisión vectorial es considerado, desde la Iniciativa del Cono Sur como una herramienta adecuada y útil para medir el impacto de las medidas de control vectorial y la efectividad de las actividades desarrolladas por los Programas Provinciales y el Programa Nacional de Chagas en el país. La transmisión vectorial es la principal vía de infección para el hombre, por lo cual el control del insecto vector constituye un importante mecanismo de profilaxis, que debe ir asociada con la educación sanitaria y la mejora de las condiciones de vivienda.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones: El área mínima para la certificación, considerando la organización política, es aquella división geográfico-administrativa menor a país: en Argentina, la provincia.

Comentarios y limitaciones: La certificación es otorgada mediante una Misión de Certificación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) quien verificará que se cumplan con los requisitos mencionados en la definición del indicador.

Documentos/vínculos de referencia

- http://www.msal.gob.ar/index.php?filter_problematika=13&filter_soporte=0&palabra_clave=&option=com_bes_contenidos
- http://www.msal.gob.ar/index.php?filter_problematika=13&filter_soporte=0&palabra_clave=&option=com_ryc_contenidos
- https://www.who.int/topics/chagas_disease/es/

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.3.5.7*: Cantidad de provincias con tasa de prevalencia de Lepra superior a 1 en 10.000 habitantes.

Meta 3.3. Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Definición: Cantidad de provincias con tasa de prevalencia superior a uno (1) cada 10.000 habitantes en un año.

Modo de cálculo: Frecuencia de provincias con tasa de prevalencia superior a uno (1) en 10.000 habitantes en un año.

Justificación: Se trata de una enfermedad que pertenece al grupo de las enfermedades tropicales desatendidas. Se entiende por tal a un conjunto de enfermedades en su mayoría de carácter infecciosas, muchas de ellas parasitarias y vectoriales, que afectan principalmente, pero no exclusivamente, a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. Muchas de estas enfermedades se ven perpetuadas también por condiciones de contaminación ambiental, malas condiciones de vida y de higiene. La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico.

Fuente: Registro Laboratorial del Sistema de Vigilancia Epidemiológica por Laboratorios de Argentina (SIVILA) del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, y base de datos de medicación del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis y Lepra.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: La información es consolidada y comunicada al Programa Nacional de Control de la Tuberculosis y Lepra por los Referentes Provinciales.

Puede existir subregistro en la notificación de casos. El indicador puede verse afectado por el diagnóstico tardío y la excesiva prolongación del tratamiento.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.4.1.*: Tasa de mortalidad específica por enfermedades cardiovasculares por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Meta 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: Número de defunciones de 30 a 69 años por enfermedades cardiovasculares por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de 30 a 69 años acaecidas en un año dado correspondientes a las causas especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE10, I00-I99) y la población de 30 a 69 años estimada a mitad de ese mismo año, expresada por 100.000.

Justificación: La carga de morbilidad por Enfermedades no Transmisibles (ENT) entre los adultos está aumentando rápidamente en los países en desarrollo debido al envejecimiento. Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas son las cuatro causas principales de la carga de ENT. La medición del riesgo de morir para estas cuatro causas principales es importante para evaluar el grado de carga de mortalidad prematura debida a ENT en una población.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Podría existir subregistro de las causas específicas por un déficit en la certificación o en la codificación de las causas de muerte.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.4.1.2*: Tasa de mortalidad específica por Tumores Malignos por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Meta 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: Es el número de defunciones de personas de 30 a 69 años por tumores malignos por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones acaecidas y registradas en un año dado correspondientes a las causas especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE 10, C00-C97) de personas de 30 a 69 años y la población de 30 a 69 años estimada a mitad de ese mismo año, expresada por 100.000.

Justificación: La carga de morbilidad por Enfermedades no Transmisibles (ENT) entre los adultos está aumentando rápidamente en los países en desarrollo debido al envejecimiento. Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas son las cuatro causas principales de la carga de ENT. La medición del riesgo de morir para estas cuatro causas principales es importante para evaluar el grado de carga de mortalidad prematura debida a ENT en una población.

El Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, desde la Dirección de Prevención de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles, enmarca sus acciones según los lineamientos de la Estrategia para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles 2012-2025 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019 (entre otros).

Fuente: Registros permanentes de Estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Podría existir subregistro de las causas específicas por un déficit en la certificación o en la codificación de las causas de muerte.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=22841&
- http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=33971&lang=es

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.4.1.3*: Tasa de mortalidad específica por Diabetes Mellitus por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Meta 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: Cantidad de defunciones de 30 a 69 años por diabetes mellitus por cada 100.000 habitantes de 30 a 69 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de 30 a 69 años acaecidas en un año dado correspondientes a las causas especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE10, E10-E14) y la población de 30 a 69 años estimada a mitad de ese mismo año, por 100.000.

Justificación: La carga de morbilidad por Enfermedades no Transmisibles (ENT) entre los adultos está aumentando rápidamente en los países en desarrollo debido al envejecimiento. Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas son las cuatro causas principales de la carga de ENT. La medición del riesgo de morir para estas cuatro causas principales es importante para evaluar el grado de carga de mortalidad prematura debida a ENT en una población.

Fuente/s: Registros permanentes de Estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Podría existir subregistro de las causas específicas por un déficit en la certificación o en la codificación de las causas de muerte.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.4.1.4*: Tasa de mortalidad específica por enfermedades crónicas del sistema respiratorio por cada 100.000 habitantes de 40 a 74 años.

Meta 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: Cantidad de defunciones de 40 a 74 años por enfermedades crónicas del sistema respiratorio por cada 100.000 habitantes de 40 a 74 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones de 40 a 74 años acaecidas en un año dado correspondientes a las causas especificadas según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE10, J40-J98) y la población de 40 a 74 años estimada a mitad de ese mismo año por 100.000 habitantes de 40 a 74 años.

Justificación: La carga de morbilidad por Enfermedades no Transmisibles (ENT) entre los adultos está aumentando rápidamente en los países en desarrollo debido al envejecimiento. Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas son las cuatro causas principales de la carga de ENT. La medición del riesgo de morir para estas cuatro causas principales es importante para evaluar el grado de carga de mortalidad prematura debida a ENT en una población.

Fuente: Registros permanentes de Estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Podría existir subregistro de las causas específicas por un déficit en la certificación o en la codificación de las causas de muerte.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.4.2.: Tasa de mortalidad por suicidio por 100.000 habitantes.

Meta 3.4. Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Definición: Cantidad de defunciones por suicidios ocurridas durante un año en un área determinada por cada 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre el número de defunciones por suicidios, especificados según códigos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud – 10ma revisión (CIE10, X60-X84) registrado en un año determinado y la población estimada a mitad del mismo año, expresada por cada 100.000 habitantes.

Justificación: Los trastornos mentales ocurren en todas las regiones y culturas del mundo. Los trastornos más prevalentes son la depresión y la ansiedad, que se estima que afectan a casi 1 de cada 10 personas. En el peor de los casos, la depresión puede llevar al suicidio. En 2012, hubo más de 800,000 muertes estimadas por suicidio en todo el mundo. El suicidio fue la segunda causa de muerte entre los adultos jóvenes de 15 a 29 años, después de las lesiones causadas por el tránsito.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Podría existir subregistro de la causa específica por un déficit en la certificación o en la codificación de las causas de muerte. No existen estudios específicos de subregistro para esta causa. Sin embargo, como un indicador aproximado se dispone del porcentaje de defunciones por causas externas cuya intencionalidad no fue especificada.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.5.1.*: Consumo total anual de alcohol per cápita (en litros de alcohol puro).

Meta 3.5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Definición: El consumo anual de alcohol se define como la cantidad total de consumo per cápita de alcohol consumido por la población de 15 años y más, en un año calendario, en litros de alcohol puro. El consumo registrado se refiere a estadísticas oficiales (datos de producción, de importación, de exportación)

Modo de cálculo: Cociente entre la suma de la producción de alcohol más las importaciones de alcohol menos las exportaciones de alcohol, expresado en litros de alcohol puro, y la población de 15 años de edad o más.

Justificación: Este indicador permite conocer, de forma general, el nivel de consumo de alcohol de un país y representa uno de los parámetros de referencia significativos para realizar comparaciones a nivel mundial.

Las tendencias en los hábitos del consumo de bebidas en base a alcohol son preocupantes. Siendo una de las sustancias legales a las que se accede primero, América se halla en niveles perjudiciales superando la media global con iniciaciones que se producen entre los 10 y 14 años (OPS, 2007, p. 18). Las consecuencias impactan, mayormente, en vidas de personas de 15 a 49 años. Grupos socioeconómicos más vulnerables padecen mayores repercusiones con un mismo nivel de consumo.

Su abuso y mezcla constituyen un grave problema de comportamiento social y de salud pública mundial.

Fuente: “Consumo de alcohol per cápita” del Observatorio Nacional de Salud Mental y Adicciones. Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.

Fuentes para la obtención del dato:

- Cerveza:
 - 2006-2009 INDEC en base a datos de la cámara de la industria cervecera.
 - 2010-2015 Investigación *Tendencias económicas y financieras: anuario de la economía argentina*. Publicación elaborada por el Consejo Técnico de Inversiones.
 - División de Estadística del Departamento de Asuntos Económicos y sociales de la Organización de la Naciones Unidas (ONU).
- Vino:
 - Instituto Nacional de Vitivinicultura (INV).
- Bebidas espirituosas y otras:
 - INDEC: en base a datos de la Cámara Argentina de Destiladores Licoristas.
 - División de Estadísticas del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Organización de la Naciones Unidas (ONU).

Periodicidad: Proyectamos una periodicidad de 5 años para actualización de indicador.

Desagregaciones:

- Por tipo de bebida alcohólica (vino, cerveza y bebidas espirituosas -aperitivo, vermouth, fernet, bitters, amargos, licores, whisky, ron, gin, grapa, vodka y otras).

Comentarios y limitaciones: Se trata de un indicador que actualmente no se encuentra publicado y por lo tanto, no sistematizado. Las consultas sobre la fuente propuesta como indicador de consumo per cápita de litros de alcohol deben realizarse ante la Dirección Nacional de Promoción y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles, en tanto se realice su publicación por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.

Los datos de venta son los que proveen la medida más precisa de la cantidad de alcohol consumida en el país, pero estos datos no están disponibles. Dado que esta fórmula requiere información del INDEC y/o del Ministerio de Hacienda a la que actualmente no se accede, se recurre a fuentes indirectas para su construcción recomendadas por la OMS. Cuando se accede a información sobre exportación en el INDEC, este dispone de una base de datos online de comercio exterior de bienes, que no están expresados en litros, sino que los valores se registran en moneda extranjera con el peso del producto envasado (en kilogramos).

El indicador mide consumo anual registrado (y no total, que incluiría el no registrado). Con la finalidad de obtener una medida más precisa del volumen de alcohol consumido, la OMS propone realizar una estimación del Alcohol per Cápita (APC) no registrado, el cual refiere al consumo de alcohol que se encuentra por fuera del sistema formal de control estatal. En esta categoría se incluyen las bebidas alcohólicas fabricadas de manera irregular, las provenientes del contrabando, de compras transfronterizas y alcohol que no está indicado para consumo humano. Su estimación se realiza a través de encuestas poblacionales, investigaciones empíricas específicas y/o juicio de expertos (OMS, 2014, p. 351). De esta forma, el APC total sería el resultante de la suma del APC registrado y el APC no registrado. Se estima que el APC no registrado representa alrededor de un cuarto (24,8%) del consumo total de alcohol a nivel mundial y en algunos países ubicados en el sudeste asiático y al este del Mar Mediterráneo supera el 50%. En ciertos países islámicos esta proporción puede alcanzar cifras cercanas al 100% (OMS, 2014, p. 30).

Además, no permite evaluar consumo por edad, sexo y jurisdicción, por lo que los resultados deben complementarse con otros trabajos donde se realicen dichas desagregaciones.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Observatorio de Salud Mental y Adicciones (2017) Estudio de la tendencia. Documento de carácter interno. No publicado.
- World Health Organization (2014) Global status report on alcohol and health. 2014 ed. Luxemburgo. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112736/9789240692763_eng.pdf;jsessionid=B57E7785319C115F19B2D660E6A6024E?sequence=1

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.5.1.2*: Prevalencia de consumo de alcohol regular de riesgo.

Meta 3.5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Definición: Mide la prevalencia de consumo de alcohol regular de riesgo en la población de 18 años y más.

Modo de cálculo: Cociente entre cantidad de personas con consumo de alcohol regular de riesgo y la población de 18 años y más, por 100.

El consumo regular de riesgo es el consumo de más de 1 trago promedio por día en mujeres y 2 tragos promedio por día en hombres en los 30 días anteriores al momento del relevamiento.

Tabla 1. Medidas de consumo de alcohol, según tipo de bebida

CERVEZA	
1 Latita	1 Trago
1 Litro	3 Tragos
3/4 Litros	2,3 Tragos
1 Litro	3 Tragos
VINO	
1 Copa	1 Trago
1/2 Litro	3 Tragos
3/4 Litros	4,3 Tragos
1 Litro	6 Tragos
LICORES, WHISKY, VODKA, GIN O SIMILARES	
1 Medida	1 Trago
1/4 Litro	6 Tragos
½ Litro	12 Tragos
1 Litro	24 Tragos

Fuente: Elaboración propia sobre la base de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (2013)

Justificación: El consumo regular de riesgo es un patrón de consumo de alcohol que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud si el hábito del consumo persiste.

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, Ministerio de Salud de la Nación.

Periodicidad: Cada cuatro años.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Este indicador provee información que permite mayor especificidad en detectar tipos de consumo de alcohol por sexo, por edad, por referencia geográfica y poblacional, detectando pertenencia a grupos, étnicos, características socio- culturales, económicos etc. Aún así la encuesta se realiza cada 4 años, con lo cual puede haber cambios relevantes que no se pueden detectar oportunamente en los patrones de consumo de alcohol.

La Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) se basa en una muestra probabilística de personas, a través de cuatro etapas de selección, con estratificación y conglomeración de alguna de las etapas realizadas. Muestra de 46.555 viviendas a nivel país con una tasa de respuesta del 70,7%.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.5.1.3*: Prevalencia de consumo de alcohol episódico excesivo.

Meta 3.5. Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.

Definición: Mide la prevalencia de consumo de alcohol episódico excesivo en la población de 18 años y más.

Modo de cálculo: Cantidad de personas de 18 años y más que consumieron 5 tragos o más de alcohol en una misma oportunidad en los últimos 30 días respecto a la población total de 18 años y más.

Tabla 1. Medidas de consumo de alcohol, según tipo de bebida

CERVEZA	
1 Latita	1 Trago
1 Litro	3 Tragos
3/4 Litros	2,3 Tragos
1 Litro	3 Tragos
VINO	
1 Copa	1 Trago
1/2 Litro	3 Tragos
3/4 Litros	4,3 Tragos
1 Litro	6 Tragos
LICORES, WHISKY, VODKA, GIN O SIMILARES	
1 Medida	1 Trago
1/4 Litro	6 Tragos
½ Litro	12 Tragos
1 Litro	24 Tragos

Fuente: Elaboración propia sobre la base de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (2013).

Justificación: En nuestro continente el consumo promedio de alcohol per cápita es superior al promedio mundial. Asimismo el patrón de consumo de alcohol es más peligroso ya que se bebe de manera episódica e intensa, lo cual está directamente relacionado con los traumatismos, sobre todo entre los jóvenes de 15 a 34 años.

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, Ministerio de Salud de la Nación.

Periodicidad: Cada cuatro años.

Desagregaciones.

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones. Este indicador permite mayor especificidad en detectar tipos de consumo de alcohol (por sexo, por edad, por referencia geográfica y poblacional, detectando pertenencia a grupos de acuerdo a adscripción étnica, características socio-culturales, económicas, etc.), a estudiar. Aún así la encuesta se realiza cada 4 años, con lo cual puede haber cambios relevantes que no se pueden detectar oportunamente en los patrones de consumo de alcohol.

La Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) Se basa en una muestra probabilística de personas, a través de cuatro etapas de selección, con estratificación y conglomeración de alguna de las etapas realizadas. Muestra de 46.555 viviendas a nivel país con una tasa de respuesta del 70%.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.7.1.*: Tasa de embarazo no planificado.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Es el número de partos y abortos (total de embarazos) asistidos dentro del sistema público de salud en los que las mujeres atendidas declararon no haber planificado ese embarazo, respecto al total de partos y abortos (total de embarazos) asistidos en el sistema público de salud. Se expresa en porcentaje.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de embarazos no planificados y el total de partos o abortos (todos los embarazos), expresado en porcentaje.

Justificación: Este indicador refleja las necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar o de prevención de embarazos no planificados y constituye un indicador del impacto de los programas de Salud Sexual y Salud Reproductiva (SSySR). Es un indicador útil para evaluar el acceso a información y métodos de planificación familiar y constituye un dato relevante para los programas de SS y SR.

Fuente: Sistema Informático Perinatal SIP-Gestión, Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (DINAMIA), Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.

Periodicidad. Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: La cobertura del SIP-Gestión no es total. Abarca aproximadamente el 70% de los partos asistidos ocurridos en establecimientos públicos y se aplica en el caso de mujeres que han ingresado al establecimiento de salud por un parto o aborto. Cabe destacar que el porcentaje de partos atendidos en establecimientos públicos en 2015 fue de 57,8%.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.7.1.2*: Tasa de embarazo no planificado entre adolescentes de 15 a 19 años.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Cociente entre la cantidad de embarazos no planificados de mujeres de 15 a 19 años y el total de partos y abortos (todos los embarazos) de mujeres de 15 a 19 años, expresado en porcentaje.

Modo de cálculo: Es el número de partos y abortos (total de embarazos) asistidos dentro del sistema público de salud en los que las mujeres de 15 a 19 años atendidas declararon no haber planificado ese embarazo, respecto al total de partos y abortos (total de embarazos) de mujeres de 15 a 19 años asistidos en el sistema público de salud. Se expresa en porcentaje.

Justificación: Este indicador refleja las necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar o de prevención de embarazos no planificados entre adolescentes de 15 a 19 años y constituye un indicador del impacto de los programas de Salud Sexual y Salud Reproductiva (SSySR). Es un indicador útil para evaluar el acceso a información y métodos de planificación familiar y constituye un dato relevante para los programas de SS y SR.

Fuente: Sistema Informático Perinatal SIP-Gestión, Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (DINAMIA), Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: La cobertura del SIP-Gestión no es total. Abarca aproximadamente el 70% de los partos asistidos ocurridos en establecimientos públicos y se aplica en el caso de mujeres que han ingresado al establecimiento de salud por un parto o aborto. Cabe destacar que el porcentaje de partos atendidos en establecimientos públicos en 2015 fue de 57,8%.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.7.1.3*: Tasa de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) sexualmente activas que están utilizando métodos anticonceptivos (MAC) por cada 100 mujeres.

Modo de cálculo: Cociente entre cantidad de mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) sexualmente activas que utilizan métodos anticonceptivos y cantidad total de mujeres en edad reproductiva sexualmente activas, por 100.

Justificación: Este indicador permite analizar el nivel de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva.

Contribuye a la toma de decisiones para la formulación de políticas destinadas a la promoción de métodos anticonceptivos y a las orientadas a disminuir el porcentaje de embarazos no planificados.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (Ministerio de Salud-INDEC, 2013)

Periodicidad: La Encuesta Nacional de Factores de Riesgo se realiza cada 4 años y la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva se realizó en 2013 y está previsto realizarla en 2019.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por edad.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones. La posibilidad de contar con este indicador requiere de la realización de una nueva encuesta en salud sexual y salud reproductiva, de alcance nacional, con desagregación regional, dirigida a la población de mujeres de 15 a 49 años.

Por otra parte, si bien la encuesta nacional de factores de riesgo, incluye preguntas sobre uso de métodos anticonceptivos, lo hace sobre mujeres de 18 años o más y no diferencia entre sexualmente activas y aquellas que no lo son.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia

- Ministerio de Salud – INDEC (2013) Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Documento de Trabajo N° 1: Acceso y uso de métodos anticonceptivos. Mujeres de 14 a 49 años
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000729cnt-ENCUESTA NACIONAL sobre salud sexual y reproductiva.pdf>
- <https://www.indec.gov.ar/ftp/cuadros/sociedad/enssy 2013.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.7.2.*: Tasa de fecundidad adolescente temprana por cada 1.000 mujeres.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número anual de nacidos vivos de mujeres de 10-14 años por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad. También se la conoce como la tasa específica de fecundidad de mujeres de 10-14 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número anual de nacidos vivos registrados de mujeres de 10 a 14 años en un año y área determinada y la población estimada de mujeres de 10 a 14 años de esa área a mitad de período, expresada por 1.000.

Justificación: La reducción de la fecundidad en la adolescencia y el abordaje de los múltiples factores subyacentes son esenciales para mejorar la salud sexual y reproductiva y el bienestar social y económico de los adolescentes. Existe un acuerdo sustancial en la literatura de que las mujeres que quedan embarazadas y dan a luz muy temprano en su vida reproductiva están sujetas a un mayor riesgo de complicaciones o incluso la muerte durante el embarazo y el parto y sus hijos también son más vulnerables. Por lo tanto, prevenir los nacimientos tempranos en la vida de una mujer es una medida importante para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. Además, las mujeres que tienen hijos a temprana edad experimentan una reducción de sus oportunidades de mejora socioeconómica, sobre todo porque es poco probable que las madres jóvenes continúen estudiando y, si necesitan trabajar, pueden encontrar especialmente difícil combinar las responsabilidades familiares y laborales. La tasa de natalidad entre las adolescentes también proporciona evidencia indirecta sobre el acceso a los servicios de salud ya que los jóvenes, y en particular las mujeres adolescentes solteras, a menudo experimentan dificultades para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente. Registros permanentes de Estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones.

- Por departamento.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Puede existir subregistro de nacimientos por omisión de inscripción de magnitud variable según la provincia de que se trate.

Luego de 1980 la tendencia de la fecundidad de las adolescentes comienza a descender y mantiene esa tendencia durante más de veinte años hasta 2003, pero luego la tasa de fecundidad de estas mujeres comienza a aumentar nuevamente hasta llegar en 2014 a un nivel de 1,8 por cada 1.000 adolescentes de 10 a 14 años y de 65,1 cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años.

Frente a esta tendencia observada no es pertinente plantear una meta a 2020 de reducción de las tasas a niveles específicos. La alternativa que se presenta entonces es plantear las metas en términos de reversión de la tendencia observada. En éste marco se presenta como meta intermedia haber revertido en 2020 la tendencia de crecimiento de la fecundidad de las adolescentes lo que implica cuatro años consecutivos (2016/2020) de tasas específicas en descenso progresivo e inferiores a las de 2014.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.7.2.*: Tasa de fecundidad adolescente tardía por cada 1.000 mujeres.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número anual de nacidos vivos de mujeres de 15-19 años por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad. También se la conoce como la tasa específica de fecundidad de mujeres de 15-19 años.

Modo de cálculo. Cociente entre el número anual de nacidos vivos registrados de mujeres de 15 a 19 años en un año y área determinada y la población estimada de mujeres de 15 a 19 años de esa área a mitad de período, expresada por 1.000.

Justificación: La reducción de la fecundidad en la adolescencia y el abordaje de los múltiples factores subyacentes son esenciales para mejorar la salud sexual y reproductiva y el bienestar social y económico de los adolescentes. Existe un acuerdo sustancial en la literatura de que las mujeres que quedan embarazadas y dan a luz muy temprano en su vida reproductiva están sujetas a un mayor riesgo de complicaciones o incluso la muerte durante el embarazo y el parto y sus hijos también son más vulnerables. Por lo tanto, prevenir los nacimientos tempranos en la vida de una mujer es una medida importante para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. Además, las mujeres que tienen hijos a temprana edad experimentan una reducción de sus oportunidades de mejora socioeconómica, sobre todo porque es poco probable que las madres jóvenes continúen estudiando y, si necesitan trabajar, pueden encontrar especialmente difícil combinar las responsabilidades familiares y laborales. La tasa de natalidad entre las adolescentes también proporciona evidencia indirecta sobre el acceso a los servicios de salud ya que los jóvenes, y en particular las mujeres adolescentes solteras, a menudo experimentan dificultades para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente: Registros permanentes de estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por departamento.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Puede existir subregistro de nacimientos por omisión de inscripción de magnitud variable según la provincia de que se trate.

A partir de 1980, la tendencia de la fecundidad las adolescentes comienza a descender y mantiene esa tendencia durante más de veinte años hasta 2003, pero luego la tasa de fecundidad de estas mujeres comienza a aumentar nuevamente hasta llegar en 2014 a un nivel de 1,8 por cada 1.000 adolescentes de 10 a 14 años y de 65.1 cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.7.2.*: Tasa de fecundidad adolescente tardía por cada 1.000 mujeres.

Meta 3.7. Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

Definición: Número anual de nacidos vivos de mujeres de 15-19 años por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad. También se la conoce como la tasa específica de fecundidad de mujeres de 15-19 años.

Modo de cálculo: Cociente entre el número anual de nacidos vivos registrados de mujeres de 15 a 19 años en un año y área determinada y la población estimada de mujeres de 15 a 19 años de esa área a mitad de período, expresada por 1.000.

Justificación: La reducción de la fecundidad en la adolescencia y el abordaje de los múltiples factores subyacentes son esenciales para mejorar la salud sexual y reproductiva y el bienestar social y económico de los adolescentes. Existe un acuerdo sustancial en la literatura de que las mujeres que quedan embarazadas y dan a luz muy temprano en su vida reproductiva están sujetas a un mayor riesgo de complicaciones o incluso la muerte durante el embarazo y el parto y sus hijos también son más vulnerables. Por lo tanto, prevenir los nacimientos tempranos en la vida de una mujer es una medida importante para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. Además, las mujeres que tienen hijos a temprana edad experimentan una reducción de sus oportunidades de mejora socioeconómica, sobre todo porque es poco probable que las madres jóvenes continúen estudiando y, si necesitan trabajar, pueden encontrar especialmente difícil combinar las responsabilidades familiares y laborales. La tasa de natalidad entre las adolescentes también proporciona evidencia indirecta sobre el acceso a los servicios de salud ya que los jóvenes, y en particular las mujeres adolescentes solteras, a menudo experimentan dificultades para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

Fuente. Registros permanentes de Estadísticas vitales de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones.

- Por departamento.
- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Puede existir subregistro de nacimientos por omisión de inscripción de magnitud variable según la provincia de que se trate.

A partir de 1980 la tendencia de la fecundidad las adolescentes comienza a descender y mantiene esa tendencia durante más de veinte años hasta 2003, pero luego la tasa de fecundidad de estas mujeres comienza a aumentar nuevamente hasta llegar en 2014 a un nivel de 1,8 por cada 1.000 adolescentes de 10 a 14 años y de 65.1 cada 1.000 adolescentes de 15 a 19 años.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.8.1.*: Porcentaje de personas con cobertura pública exclusiva con acceso a servicios básicos de salud²¹.

Meta 3.8. Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas inocuos, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

Definición: Proporción de personas con cobertura pública exclusiva con acceso efectivo a un servicio básico de salud en los últimos 12 meses. Se considera acceso efectivo a la población que hace uso de un servicio de salud público.

Modo de cálculo: Se calcula tomando en consideración el número de personas con cobertura pública exclusiva que hayan recibido al menos un servicio esencial de salud en los últimos 12 meses respecto al número total de personas con cobertura pública exclusiva.

Justificación: En línea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce que existen distintas estrategias para avanzar en los tres ejes de la Cobertura Universal en Salud (la cobertura de población, la disponibilidad y la calidad de los servicios, y la protección financiera) y que, cada una de ellas, depende de las capacidades de los países para coordinar prioridades e invertir esfuerzos. El Ministerio de Salud de la Nación se propone abordar el desafío de transformar la Cobertura Universal en Salud en acceso efectivo. Es decir, que toda la población sin cobertura explícita en salud haga uso real de un conjunto de servicios de salud esenciales y que cumplan con los estándares de calidad definidos, sin barreras de acceso geográficas, económicas, organizacionales o culturales.

Fuente: Bases administrativas del Ministerio de Salud de la Nación con información nominada y auditada de la población con cobertura exclusiva del sub-sector público.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Resulta necesario aclarar que los datos aportados desde el Ministerio de Salud de la Nación no son representativos de la situación de la totalidad de la población en cada una de las jurisdicciones bajo análisis, que es la población con cobertura pública exclusiva.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

²¹ Reemplaza al indicador reportado en el IP2018: 3.8.1 Porcentaje de personas cubiertas exclusivamente por Cobertura Universal de Salud (CUS) con acceso a servicios básicos de salud.



Indicador 3.9.2.*: Tasa de diarreas en menores de 5 años por 100.000 habitantes.

Meta 3.9. Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.

Definición: Cantidad de casos notificados de diarrea en menores de 5 años de edad cada 100.000 habitantes.

Modo de cálculo: Cociente entre casos notificados de diarreas en menores de 5 años incluyendo casos sospechosos, probables, confirmados y descartados, y la población de menores de 5 años estimada en determinada área geográfica y periodo de tiempo (generalmente, un año), expresada por 100.000 habitantes menores de 5 años.

Justificación: Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo un importante problema de salud pública en los países en desarrollo, en los que constituyen una de las causas principales de enfermedad y muerte en los niños menores de 5 años. Son una de las principales causas de morbilidad y de consulta ambulatoria, en particular asociadas a condiciones de pobreza.

El contexto ambiental vinculado a las dificultades de acceso al agua segura y a la deficiente infraestructura sanitaria para la disposición de residuos y desechos cloacales, figuran entre los principales determinantes del proceso de salud-enfermedad atención para este evento de salud.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia

Comentarios y limitaciones: Existen demoras en la notificación de los eventos debido a demoras en el circuito de la información, de los registros estadísticos.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Ministerio de Salud de la Nación: Plan de Abordaje Integral de las Enfermedades Diarreicas Agudas. Guía para el equipo de salud. Año 2011 disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia-abordaje-colera.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR



Indicador 3.a.1: Prevalencia de consumo de tabaco en población de 18 y más años.

Meta 3.a. Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda.

Definición: Mide la prevalencia de consumo de tabaco en la población de 18 años y más en un área y año determinados.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de personas de 18 años y más que fuman cigarrillos todos o algunos días en la actualidad y que a lo largo de su vida fumaron al menos 100 cigarrillos, y la población total de esa edad, por 100.

Justificación: El tabaquismo es la principal causa de muerte totalmente evitable y una de las mayores amenazas para la salud pública que debe enfrentar el mundo²². El consumo de tabaco se relaciona con seis de las ocho primeras causas de muerte a nivel mundial y nacional, como también de discapacidad generando una enorme carga en la atención de la salud y carga social²³. En cuanto a la Argentina, un estudio señala que 44.851 muertes, 20.620 diagnósticos de cáncer, 14.405 accidentes cerebrovasculares y 68.100 hospitalizaciones por enfermedad cardiovascular por año pueden atribuirse al tabaquismo. Del total de muertes producidas en el país, 13,6% son causadas por la exposición directa o indirecta a los productos de tabaco²⁴.

Fuente: Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR).

Periodicidad: Se han realizado las encuestas en 2005, 2009 y 2013. Se planifica una nueva ronda para 2018.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por nivel de instrucción.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Sólo considera población en localidades de 5000 y más habitantes. No incluye población de 16 y 17 años. De todos modos, el metadata internacional disponible define el indicador para 18 años y más.

La ley nacional 26.687 de regulación de la publicidad, promoción y consumo de los productos elaborados con tabaco de 2011 y el Programa Nacional de Control de Tabaco son los antecedentes en la Argentina en cuanto a medidas tendientes a mitigar el consumo de tabaco. Posteriormente, en 2013, la Argentina firmó el Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco (CMCT), aunque el mismo no ha sido aún ratificado por el Congreso nacional. Esto quiere decir que el mismo no está ratificado por ley (como así lo requiere el mismo) y que nuestro país no participa activamente de los debates y definición de acciones a seguir en las convocatorias a los países miembros de la Comisión. Sin embargo, como signataria, Argentina participa como observador en las reuniones de las Partes que se reúnen periódicamente para desarrollar cada uno de los artículos que lo componen. De cualquier modo, las acciones y políticas definidas en el Programa de Control de Tabaco se enmarcan en el convenio marco, si bien no están legisladas.

²² Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990–2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015 The Lancet 2017.

²³ B. D. Carter, y cols. "Smoking and Mortality — Beyond Established Causes" (2015) New England Journal of Medicine, vol. 372, pág. 631-640.

²⁴ Alcaraz, A., Caporale, J., Bardach, A., Augustovski, F., Pichon-Riviere, A., "Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Argentina y potencial impacto del aumento de precio a través de impuestos" (2016), Revista Panamericana de Salud Pública, vol. 40, pág. 204–212.

El Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, desde la Dirección de Prevención de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles, enmarca sus acciones según los lineamientos de la Estrategia para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles 2012 – 2025 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013 – 2019 (entre otros). En los mismos, el indicador 2.1.1 establece como meta una reducción relativa del 30% para el 2025 del consumo actual de tabaco (meta 2019: 15%).

Documentos / vínculos electrónicos de referencia :

- http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=22841&Itemid=270&gid=33971&lang=es
- <http://www.msal.gob.ar/tabaco/index.php/informacion-para-profesionales/tabaquismo-en-el-mundo-generalidades/situacion-en-nuestro-pais/consumo-en-adultos>
- <http://www.msal.gob.ar/tabaco/index.php/informacion-para-profesionales/vigilancia>
- http://www.msal.gob.ar/tabaco/images/stories/info-equipos-de-salud/pdf/2013-09_encuesta-tabaquismo-adultos-25-junio.pdf

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

Indicador 3.b.2.*: Montos presupuestarios para áreas de investigación en salud.



Meta 3.b. Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos.

Definición: Monto anual asignado para financiar investigación en salud pública.

Modo de cálculo: Suma de los montos asignados al financiamiento de becas y proyectos de investigación financiados por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.

Justificación: El indicador refleja la promoción del desarrollo de investigaciones éticas y de calidad en salud pública por parte del Ministerio de Salud de la Nación. Promover políticas de investigación en salud y fomentar la gestión del conocimiento es el objetivo rector de la Dirección de Investigación para la Salud. A través del financiamiento el Ministerio de Salud se propone formar recursos humanos en investigación para la salud y desarrollar investigaciones operativas y sanitarias que permitan conocer las realidades de salud pública de las jurisdicciones del país y sus necesidades para la toma de decisiones clínicas y sanitarias, conformando así políticas de salud.

Fuente: Ley de Presupuesto de la Administración Pública Nacional y Resolución Ministerial de ganadores de convocatorias a proyectos de investigación.

Periodicidad: Anual.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.c.1.*: Composición del equipo de salud – Médicos/as cada 10.000 habitantes.

Meta 3.c. Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Definición: Número de médicos/as disponibles por cada 10.000 habitantes en un área y año determinado.

Modo de cálculo: Número total de médicos/as en un año determinado con relación a la población total anual estimada en un área por 10.000 habitantes.

Justificación: Una de las metas de la Década de los Recursos Humanos en Salud (2005-2015) OPS/OMS refiere a “contar por lo menos con 25 trabajadores de salud (médicos, enfermeras y obstétricas) por 10.000 habitantes”.

En el caso de Argentina, si bien cumple con la cantidad de trabajadores de salud por cada 10.000 habitantes, revisa un problema de distribución de su fuerza de trabajo. En particular, se observa una amplia cobertura concentrada en las grandes áreas urbanas con áreas de vacancia en las regiones NEA, NOA, Patagonia y en las ciudades más alejadas de los grandes centros urbanos.

Esta característica lleva a la necesidad de acordar políticas sustentables que permitan mejorar la disponibilidad y distribución de personal calificado y pertinente garantizando una dotación adecuada de los RHS en zonas desatendidas; implementar sistemas de incentivos y de monitoreo y evaluación eficientes que permitan la fidelización del personal de salud en estas zonas.

Fuente: Red Federal de Registro de Profesionales de la Salud (REFEPS) del Sistema de Información Integrado del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Los datos que reúne la REFEPS son de carácter dinámico, ya que se construyen a partir de la carga de información que realiza cada una de las jurisdicciones del país. Los números de médicos/as cada 10 mil habitantes se actualizan anualmente sobre la base de las matrículas activas (no consigna jubilaciones ni decesos).

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

En un futuro, se podrá disponer de la dotación de recursos humanos por establecimiento sanitario (registro en construcción).

Comentarios y limitaciones. Argentina hoy cumple con los estándares internacionales sobre la cantidad de médicos por habitante, sin embargo el indicador no permite determinar cuál es la distribución de estos profesionales a nivel jurisdiccional, conformando una limitación importante. En la planificación de necesidades de estos profesionales, se requiere aumentar no sólo la cantidad de médicos sino también su distribución.

El REFEPS reúne las siguientes características a nivel federal: a) Adopción de la Matriz Mínima como ficha básica de registro de los profesionales en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SIISA); b) Integración de los ministerios provinciales y colegios de ley encargados de la matriculación; c) Identificación de las profesiones reconocidas en cada jurisdicción y su habilitación para el ejercicio; d) Identificación de las instituciones formadoras de RRHH y e) Asociación con el sistema de residencias del equipo de salud.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia

- https://sisa.msal.gov.ar/sisa/sisadoc/docs/050102/refeps_canales.jsp

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.c.1.^{2*}: Composición del equipo de salud - Enfermeros/as cada 10.000 habitantes.

Meta 3.c. Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Definición: Número de enfermeros/as (profesionales y Licenciados en Enfermería) disponibles por cada 10.000 habitantes en un área y año determinado.

Modo de cálculo: Cociente entre el número total de enfermeros/as técnicos y licenciados en un año determinado con relación a la población total anual estimada en un área por 10.000 habitantes.

Justificación: Una de las metas de la Década de los Recursos Humanos en Salud (2005-2015) OPS/OMS refiere a “contar por lo menos con 25 trabajadores de salud (médicos, enfermeras y obstétricas) por 10.000 habitantes”.

En el caso de Argentina, si bien cumple con la cantidad de trabajadores de salud por cada 10.000 habitantes, reviste un problema de distribución de su fuerza de trabajo. En particular, se observa una amplia cobertura concentrada en las grandes áreas urbanas con áreas de vacancia en las regiones Noreste Argentino, Noroeste Argentino, Patagonia y en las ciudades más alejadas de los grandes centros urbanos.

Esta característica lleva a la necesidad de acordar políticas sustentables que permitan mejorar la disponibilidad y distribución de personal calificado y pertinente garantizando una dotación adecuada de los RHS en zonas desatendidas; implementar sistemas de incentivos y de monitoreo y evaluación eficientes que permitan la fidelización del personal de salud en estas zonas.

La enfermería es un recurso humano decisivo dentro de los equipos de salud. La escasez de enfermeros es una preocupación a nivel mundial. El histórico déficit de recursos capacitados y su inapropiada distribución geográfica y en los servicios se va agravado por la falta de incentivos para ingresar y permanecer en la profesión.

Argentina ha iniciado un movimiento creciente para alcanzar mayores y mejores niveles de formación a fin de alcanzar la cantidad suficiente de profesionales de la enfermería y lograr el impacto deseado en el cuidado integral de la salud de la persona, la familia y la comunidad en el marco de la estrategia de la Atención Primaria de la Salud.

Fuente: Red Federal de Registro de Profesionales de la Salud (REFEPS) del Sistema de Información Integrado del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, y proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Los datos que reúne la REFEPS son de carácter dinámico, ya que se construyen a partir de la carga de información que realiza cada una de las jurisdicciones del país. Los números de enfermeros/as profesionales y licenciados cada 10 mil habitantes se actualizan anualmente sobre la base de las matrículas activas (no consigna jubilaciones ni decesos).

Desagregaciones.

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

En un futuro, se podrá disponer de la dotación de recursos humanos por establecimiento sanitario (registro en construcción).

Comentarios y limitaciones: La fuerza de trabajo de Enfermería está compuesta por auxiliares, enfermeros profesionales y licenciados. La Ley 24.004 del ejercicio profesional habilita, aunque con alcances de la profesión diferencial, estos tres niveles.

Sin embargo, en el año 2011 el Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica establece a través de la Resolución CFE 2083/2011 nuevos plazos para el reconocimiento de la validez nacional de los títulos correspondientes a los Auxiliares de Enfermería (Artículos 6 y 7).

Acompañando esta medida y con el objeto de alcanzar mejores niveles en la calidad de la profesión, el Ministerio de Salud deja de otorgar matrículas de auxiliares de enfermería a aquellos títulos que no cuenten con la validez nacional otorgada por el Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica y/o que los egresados hayan cumplimentado sus estudios con posterioridad al 2015.

El indicador no incluye a los auxiliares de la enfermería porque lo que se busca entre las metas de planificación de este recurso humano es ampliar la cantidad de enfermeros profesionales y licenciados. Al igual que en el caso de cantidad de médicos, el indicador resulta insuficiente para medir la distribución de los enfermeros profesionales.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia

- https://sisa.msal.gov.ar/sisa/sisadoc/docs/050102/refeps_canales.jsp

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.



Indicador 3.c.1.^{3*}: Composición del equipo de salud – Obstétricos/as cada 10 mil habitantes.

Meta 3.c. Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Definición: Número de obstétricos/as disponibles por cada 10.000 habitantes en el país en un año determinado.

Modo de cálculo: Se calcula tomando en consideración el número total anual de obstétricos/as en un año determinado con relación a la población total anual estimada en el país por 10.000 habitantes.

Fórmula:

$$\frac{\text{Número total anual de obstétricos/as en un año determinado}}{\text{Población total en ese mismo año}} \times 10.000 \text{ hbs}$$

Fuente: Red Federal de Registro de Profesionales de la Salud (REFEPS) del Sistema de Información Integrado del Ministerio de Salud, y proyecciones de población de acuerdo al Censo 2010 INDEC.

Periodicidad: Los datos que reúne la REFEPS son de carácter dinámico, ya que se construyen a partir de la carga de información que realiza cada una de las jurisdicciones del país. Los números de obstétricos/as cada 10 mil habitantes se actualizan anualmente sobre la base de las matrículas activas (no consigna jubilaciones ni decesos).

Desagregaciones: Por provincia, sexo y grupo etario. En un futuro, se podrá disponer de la dotación de recursos humanos por establecimiento sanitario (registro en construcción).

Comentarios y limitaciones: Una de las metas de la Década de los Recursos Humanos en Salud (2005-2015) OPS/OMS refiere a “contar por lo menos con 25 trabajadores de salud (médicos, enfermeras y obstétricas) por 10.000 habitantes”.

En el caso de Argentina, si bien cumple con la cantidad de trabajadores de salud por cada 10.000 habitantes, revisa un problema de distribución de su fuerza de trabajo. En particular, se observa una amplia cobertura concentrada en las grandes áreas urbanas con áreas de vacancia en las regiones NEA, NOA, Patagonia y en las ciudades más alejadas de los grandes centros urbanos.

Esta característica lleva a la necesidad de acordar políticas sustentables que permitan mejorar la disponibilidad y distribución de personal calificado y pertinente garantizando una dotación adecuada de los RHS en zonas desatendidas; implementar sistemas de incentivos y de monitoreo y evaluación eficientes que permitan la fidelización del personal de salud en estas zonas.

Dentro de la composición del equipo de salud se considerarán tres indicadores: número de médicos; número de enfermeros (profesionales y licenciados) y número de obstétricos. Cada indicador reviste características particulares que requieren estrategias específicas para alcanzar las metas de mediano y largo plazo.

Los profesionales obstétricos/as conforman junto con los médicos y enfermeros el equipo de APS básico de los sistemas de salud.

La posibilidad de contar con datos completos y confiables depende de la actualización de la dotación del personal de salud de cada una de las 24 jurisdicciones del país. De este modo, las limitaciones que pudieran surgir están ligadas al registro jurisdiccional, que para el caso de los obstétricos/as, se encuentran incompletos.

Resulta indispensable mejorar la calidad de los registros del REFEPS para poder planificar las necesidades de este recurso humanos dentro de los equipos profesionales.

Documentos/vínculos de referencia:

- https://sisa.msal.gov.ar/sisa/sisadoc/docs/050102/refeps_canales.jsp

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

3 SALUD
Y BIENESTAR

Indicador 3.d.1.*: Porcentaje de implementación de las capacidades básicas del Reglamento Sanitario Internacional.

Meta 3.d. Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial.

Definición: Cantidad de capacidades básicas implementadas en el país con un porcentaje mayor al 80% respecto al total de las capacidades básicas establecidas según el “Cuestionario de seguimiento del progreso de las capacidades básicas requeridas por el Reglamento Sanitario Internacional en los Estados Partes” publicado por la OMS, para un determinado año.

Modo de cálculo: Cociente entre la cantidad de capacidades básicas implementadas en el país con un porcentaje mayor al 80% respecto al total de las capacidades básicas establecidas según el “Cuestionario de seguimiento del progreso de las capacidades básicas requeridas por el Reglamento Sanitario Internacional en los Estados Partes” publicado por la OMS, para un determinado año; por 100.

Justificación. El fundamento de incluir este indicador es que es un compromiso internacional asumido por el país con relación a la implementación de las Capacidades Básicas establecidas por el RSI 2005, respetando el cuestionario y la información suministrada y publicada por la OMS de forma anual.

Fuente: Repositorio de datos del Observatorio Mundial de la Salud, con base en datos presentados por los Estados Partes a la Asamblea Mundial de la Salud.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones: Se puede desagregar en los siguientes trece componentes o capacidades básicas: Legislación nacional, política y financiamiento; Coordinación y comunicación del Centro Nacional de Enlace; Vigilancia; Respuesta; Preparación; Comunicación de riesgo; Capacidad de recursos humanos; Laboratorio; Puntos de entrada; Eventos de zoonosis; Inocuidad de los alimentos; Eventos químicos y Emergencias radiactivas.

Comentarios y limitaciones: El Reglamento Sanitario Internacional es un instrumento jurídico internacional de carácter vinculante para 194 países, entre ellos todos los Estados Miembros de la OMS. Fue aprobado el 23 de mayo de 2005 por la 58 Asamblea Mundial de la Salud y entró en vigor el 15 de junio de 2007. Tiene por objeto ayudar a la comunidad internacional a prevenir y afrontar riesgos agudos de salud pública susceptibles de atravesar fronteras y amenazar a poblaciones de todo el mundo.

Con ese fin, el Reglamento Sanitario Internacional (2005) prevé derechos y obligaciones para los Estados Partes, entre ellas la implementación de las capacidades básicas establecidas en el Anexo 1 del RSI 2005 (Legislación nacional, política y financiamiento; Coordinación y comunicación del Centro Nacional de Enlace; Vigilancia; Respuesta; Preparación; Comunicación de riesgo; Capacidad de recursos humanos; Laboratorio; Puntos de entrada; Eventos de zoonosis; Inocuidad de los alimentos; Eventos químicos y Emergencias radiactivas).

En este momento se está definiendo a nivel de la Asamblea Mundial de la Salud, el nuevo marco de seguimiento y evaluación del RSI post 2016, el cual propone pasar del “cuestionario” de autoevaluación anual a un nuevo modelo que consta de cuatro componentes complementarios: presentación de informes anuales por parte de los Estados Partes, evaluación externa conjunta voluntaria, examen posterior a la acción y ejercicios de simulación. Por lo tanto, el indicador propuesto puede verse afectado una vez que se implemente este nuevo marco. Asimismo, se destaca que la herramienta de evaluación es levemente modificada año tras año por la OMS.

También, es importante destacar, que estas capacidades básicas establecidas por el RSI 2005 pueden tener cierto grado de dinamismo propio, lo que podría alterar el porcentaje del indicador año a año.

Finalmente, se debe tener en cuenta que la medición e implementación de las capacidades básicas, no solo tiene sus componentes dentro de un área de este Ministerio, sino que compromete distintas áreas/programas del mismo, así como de otros ministerios y organismos nacionales.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- Organización Mundial de la Salud (2017) Capacidades básicas prescritas en el Reglamento Sanitario Internacional plan para el seguimiento: Cuestionario de seguimiento del progreso de las capacidades básicas requeridas por el RSI en los estados partes. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017.
- <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255758/WHO-WHE-CPI-2017.41-spa.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

4 EDUCACIÓN DE CALIDAD

Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.



Cant. Indicadores

Adaptar Eliminar Aprobar INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN (vinculados a la meta)

Meta 4.1 Asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la **enseñanza primaria y secundaria**, que ha de ser **gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes** y efectivos

1	4.1.1.1 Tasa de promoción efectiva enseñanza Primario de la Modalidad de Educación Común, desagregada por ámbito;por gestión (público y privada) y por sexo.				Plan Vuelvo a Estudiar -VE Virtual- Secundario Completo- Núcleos Interdisciplinarios de Contenidos- Comunidades de Aprendizaje - Jornada Ampliada -Tertulias EA - Equipos SocioEducativos- Creación de Escuelas Abiertas
2	4.1.1.2 Tasa de promoción efectiva de enseñanza Secundario de la Modalidad de Educación Común, desagregada por ámbito;por niveles por gestión (público y privada) y por sexo.				
3	4.1.1.9 Tasa de abandono nivel Primario, interanual,desagregada por ámbito; por gestión (público y privada) y por sexo.				
4	4.1.1.10 Tasa de abandono nivel Secundario interanual,desagregada por ámbito;por gestión (público y privada) y por sexo.				
5	* Retorno (cantidad /porcentaje) de estudiantes de Nivel Primario y Secundario , según sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
6	4.1.1.19 Tasa de Egreso del Nivel Primario y Secundario desagregada por sexo.				
7	4.1.1.21 Porcentaje de estudiantes de 6° grado de primaria según desempeño en Lengua y Matemática (opertaivo aprender educar)				
8	4.1.1.37 Porcentaje de estudiantes de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Lengua y Matemática (operativo aprender educar)				
9	*Cobertura de estudiantes de nivel primario sobre la franja etaria correspondiente (6 a 12 años).ADICIONAL PROPUESTO				
10	*Cobertura de estudiantes de nivel secundario sobre la franja etaria correspondiente (13 a 18 años).ADICIONAL PROPUESTO				
11	*Matrícula de secundaria (cantidad de estudiantes)ADICIONAL PROPUESTO				
12	* Cobertura territorial de instituciones primarias y secundarias (oferta educativa por zona urbana y rural, público y privadoADICIONAL PROPUESTO				
13	*Porcentaje de cargos creados sobre la planta total (para asumir el aumento de matrícula en secundaria y en primaria. ADICIONAL PROPUESTO				
14	*Porcentaje de escuelas primarias con ampliación de jornada escolar, instituciones públicas y privadas.				

Meta 4.2 Asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y **educación preescolar de calidad**, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

15	4.2.2.1 Tasa de participación en educación de la primera infancia en un período determinado (1 año) previo al ingreso a la educación primaria.				Equipos Socio Educativos - Creación de cargos-Apertura salas 4 años obligatorias
16	4.2.2.2 Tasa de Escolarización en nivel inicial por Grupos de Edad				
17	*Matrícula (cantidad de estudiantes) de Sala de 5 años según gestion publico-privada, desagregado por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
18	*Matrícula (cantidad de estudiantes) de Sala de 4 años de la red educativa provincial, desagregado por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
19	*Porcentaje de cargos creados sobre la planta total ADICIONAL PROPUESTO				
20	*Cantidad de Instituciones de Nivel Inicial (Jardines) red educativa provincial, deagregado por instituciones y salas/aulas. ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 4.3 Asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y mujeres a una **formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria**.

21	* Matrícula (cantidad de estudiantes) de Formación Profesional y Capacitación Laboral, desagregado por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				Fortalecimiento de la educación técnica Fortalecimiento de formación profesional y capacitación laboral Programa Nueva Oportunidad Apertura de nuevas tecnicaturas superiores
22	*Matrícula (cantidad de estudiantes) de Nivel Superior No Universitario, Desagregado por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
23	*Número total de carreras terciarias con acceso gratuito e irrestricto. ADICIONAL PROPUESTO				
24	*Tasa bruta de población de 18 a 24 años que cursa formación profesional.ADICIONAL PROPUESTO				
25	*Tasa bruta de población de 18 a 24 años que cursa Nivel superior No universitario. ADICIONAL PROPUESTO				
26	*Distribución territorial de oferta educativa de tecnicaturas superiores ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 4.4 Aumentar considerablemente el número de **jóvenes y adultos** que tienen las competencias necesarias, **en particular técnicas y profesionales, para acceder al empleo, el trabajo** decente y el emprendimiento.

27	* Egreso (Cantidad de estudiantes) del Nivel Secundario Técnico Profesional desagregada por sexo ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Oportunidad- Prácticas Profesionalizantes en educación secundaria técnica- Apertura de carreras superiores en parques industriales, zonas productivas y de servicios acordes a perfiles de cada región del territorio.Fortalecimiento de la educación técnica y la formación profesional y capacitación laboral.
28	*Matrícula(Cantidad de estudiantes) de Nivel Secundario Técnico Profesional, desagregado por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				
29	*Egreso de tecnicaturas superiores no universitariasADICIONAL PROPUESTO				
30	*Matrícula de formación profesional. ADICIONAL PROPUESTO				
31	* Egreso de formación profesional.ADICIONAL PROPUESTO				
32	* cantidad de estudiantes que realizan prácticas laborales/profesionalizantes por año, desagregadas por sexo .ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 4.5 Eliminar las disparidades de género en la educación y asegurar el acceso igualitario a todos los niveles de la enseñanza y la formación profesional para las personas vulnerables, incluidas **las personas con discapacidad, los pueblos indígenas y los niños en situaciones de vulnerabilidad**.

33	* Cantidad de estudiantes con discapacidad, integrados a la educación común, según nivel.ADICIONAL PROPUESTO				Plan provincial de becas
34	*Cobertura de estudiantes de pueblos originarios, por nivel educativo y por sexo.ADICIONAL PROPUESTO				Programa de integración de estudiantes con discapacidad a la educación común
35	*Becas socioeducativas para poblaciones de nivel socioeducativo vulnerable.ADICIONAL PROPUESTO				Fortalecimiento de la modalidad "Educación Intercultural Bilingüe"
36	*Becas para estudiantes de pueblos originarios.ADICIONAL PROPUESTO				Equipos socioeducativos

4 EDUCACIÓN DE CALIDAD

Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.



Cant. Indicadores Adaptar Eliminar Aprobar INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN (vinculados a la meta)

Meta 4.6 Asegurar que todos los jóvenes y una proporción considerable de los adultos, tanto hombres como mujeres, estén alfabetizados y tengan nociones de aritmética y hábitos de lectura. (Adaptada)

37	*Cantidad de estudiantes matriculados al programa de Alfabetización Integral de la provincia de Santa Fe.ADICIONAL PROPUESTO				Promoción de la educación primaria para jóvenes y adultos y en contextos de encierro.
38	*Cantidad de estudiantes matriculados en Educación Primaria para Adultos de la provincia de Santa Fe. ADICIONAL PROPUESTO				
39	*Tasa de promoción efectiva del 2do y 3er ciclo del nivel primario para adultos.ADICIONAL PROPUESTO				
40	* Tasa de egreso del 2do y 3er ciclo del nivel primario para adultos.ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 4.7 Asegurar que todos los alumnos adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible, mediante la educación de estilos de vida sostenibles, los derechos humanos, la igualdad de género y la diversidad cultural, la promoción de la paz y no violencia, la ciudadanía mundial y la contribución de la cultura al desarrollo sostenible.

41	*Cantidad de consejos de convivencia para el cuidadao y la convivencia en diversidad.ADICIONAL PROPUESTO				Lazos y Ruedas de Convivencia
42	* Cantidad de centros de estudinates para promover democracia en nivel secundario.ADICIONAL PROPUESTO				Programas Estudiantes Al Centro
43	*Porcentaje de escuelas que implementan la Educación Sexual Integral .ADICIONAL PROPUESTO				Programa De ESI se habla
44	*Porcentaje de escuelas rurales secundarias equipadas con biodigestores.ADICIONAL PROPUESTO				Programa de Eficiencia energética
45	*Porcentaje de escuelas que implementan educación ambiental.ADICIONAL PROPUESTO				Programa Educación Ambiental

Meta 4.a Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, Inclusivos y eficaces para todos.

46	4.a.1 Cantidad de Instituciones Educativas con acceso a servicios: Energía Eléctrica, agua potable, calefacción.				Plan de Infraestructura Escolar
47	4.a.1.1 Cantidad de Instituciones Educativas con acceso a servicios: Internet con fines administrativos, comucacionales y pedagógicos y conectividad a Internet.				Plan de Infraestructura Escolar (infraestructura tecnológica y conectividad)
48	*Cantidad de Instituciones Educativas con infraestructura y materiales adaptados a estudiantes con discapacidad..ADICIONAL PROPUESTO				Plan de Infraestructura Escolar
49	*Cantidad de Instituciones Educativas con adecuaciones edilicias, según niveles educativos..ADICIONAL PROPUESTO				
50	*Porcentaje de nuevos edificios construidos en relación con la infraestructura educativa existente.ADICIONAL PROPUESTO				
51	*Porcentaje de sanitarios adecuados a condiciones de higiene y seguridad (erradicación de letrinas) y adaptados a personas con discapacidad.ADICIONAL PROPUESTO				
52	*Porcentaje del presupuesto provincial destinado a Educación ADICIONAL PROPUESTO				
53	*Gasto publico ejecutado enEducacion como porcentaje delPBG de la provincia de Santa Fe.ADICIONAL PROPUESTO				

Meta 4.c Aumentar considerablemente la oferta de docentes calificados, incluso mediante la cooperación internacional para la formación de docentes en los países en desarrollo, especialmente los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo

54	*Porcentaje de docentes que han recibido la formación pedagógica mínima, reconocida, organizada y requerida para la enseñanza de todos los niveles y modalidades, tanto previa al ingreso a la carrera docente como en servicio.ADICIONAL PROPUESTO				Programa Escuela Abierta- Campus Virtual-Maestría Internacional en gestión educativa concursos de titularización docente (ingreso y ascenso)
55	*Porcentaje de cargos docentes titulares frente al aula según Nivel Inicial, Primario, Secundario, Superior No Universitario.ADICIONAL PROPUESTO				
56	*Porcentaje de directores y supervisores titularizados por concursos de antecedentes y evaluación.ADICIONAL PROPUESTO				

Resultado esperado Consensuar el listado definitivo de indicadores priorizados por Santa Fe

TOTAL indicadores aprobados	
TOTAL indicadores adaptados (con modificaciones en su redacción)	
TOTAL indicadores agregados (reto a futuro)	
TOTAL DE INDICADORES PRIORIZADOS ODS 4	

Observaciones y Recomendaciones

1. Propuesta de ajustes
(desagregaciones específicas o precisiones en su sintaxis) para los indicadores seleccionados para adaptar.

Observaciones y Recomendaciones

2. Recomendaciones referidas a metas/indicadores/instrumentos de actuación

Los resultados del Workshop servirán para el desarrollo de la **Metadato de los indicadores de seguimiento de los ODS 2030 Santa Fe** y para la redacción final del Plan de localizacin de la Agenda 2030, donde Santa Fe propone como avanzar hacia el logro del ODS y sus metas en forma conjunta con los grupos de interés (gubernamentales y sociedad civil)



Indicadores 4.1.1.1 a 4.1.1.4: Tasa de promoción efectiva.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular que se matriculan como alumnos y alumnas nuevos en el grado o año de estudio inmediato superior de ese nivel, en el año lectivo siguiente.

Modo de cálculo:

Dónde:

$$TPE_{i,n}^t = \frac{AN_{i+1,n}^{t+1}}{A_{i,n}^t} * 100 \quad ; i = 1, \dots, k$$

$$Prom_{k,n}^t TPE_{k,n}^t = \frac{Prom_{k,n}^t}{A_{i,n}^t} * 100$$

= Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.

= Alumnos y alumnas nuevos del grado o año de estudio i+1 en el nivel n en el año t+1

= Alumnos y alumnas del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t

= Promovidos del grado o año de estudio k del nivel n en el año t.

k = Último grado o año de estudio del nivel n.

Es el cociente entre los alumnos y alumnas nuevos en un grado o año de estudio en un año lectivo dado y los alumnos y alumnas en el grado o año de estudio anterior en el año lectivo pasado, por cien.

Justificación: Muestra, en términos relativos, la eficiencia del sistema educativo en retener a los alumnos y alumnas de un grado o año de estudio dado, como alumnos y alumnas nuevos al año siguiente en el grado o año de estudio inmediatamente superior, bajo el supuesto que los alumnos y alumnas nuevos promovieron dicho grado o año de estudio. Además, este indicador integra el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa.

Fuente: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

Por ámbito.

Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.

Por región educativa.

o Por gestión.

o Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.

https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: En el caso del último grado o año de estudio del nivel de enseñanza, la promoción efectiva se mide en relación a los promovidos de ese grado o año y no en función de los alumnos y alumnas nuevos en el grado o año siguiente, dado que ese grado o año corresponde a otro nivel de enseñanza, o incluso puede no existir, y por lo tanto estaría brindando una idea errónea de la promoción entre esos dos años lectivos para ese grado o año de estudio y principalmente cuando el indicador se construye por nivel de enseñanza.

Este indicador para el total del nivel de enseñanza, se construye como un promedio ponderado de las tasas de promoción efectiva de los grados/ años de estudio que compone dicho nivel.

Los alumnos y alumnas nuevos derivan de restar a los alumnos y alumnas matriculados en el grado o año de estudio i, los alumnos y alumnas repitientes en ese grado o año en ese año lectivo.

Las principales limitaciones del indicador son:

El indicador se basa en un modelo teórico de cohortes, que tiene como supuesto que el sistema es cerrado y no se producen incorporaciones de alumnos y alumnas de otras cohortes entre dos años

lectivos consecutivos. En este sentido, no considera las posibilidades de transferencia de matrícula entre ámbitos, sectores de gestión, unidades territoriales. Por esto:

- o No se contemplan situaciones de algunos sistemas educativos en los cuales los alumnos y alumnas permanecen fuera por unos años y luego se reintegran o se producen transferencias de matrícula.
- o Es necesario proceder con cautela en su interpretación y, en especial, de sus variaciones entre diferentes unidades territoriales y sectores de gestión.
- o Pueden surgir tasas sobreestimadas, por arriba del máximo teórico del 100%.
- o La tasa del nivel da cuenta de la situación promedio entre los grados o años de estudio que lo componen, entre dos años lectivos consecutivos.
- o No debe interpretarse como una tasa de promoción del nivel luego de varios años.

La fecha de corte que se toma para leer los datos con los que se conforma el Relevamiento Anual Estadístico es el día 30 de abril de cada año.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico.
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.5 a 4.1.1.8: Tasa de repeticencia

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular, que se matriculan como alumnos y alumnas repitientes en el mismo grado o año de estudio de ese nivel, en el año lectivo siguiente.

$$TR_{in}^t = \frac{R_{in}^{t+1}}{A_{in}^t} * 100 ; i = 1, \dots, k$$

Modo **de** **cálculo:**

Dónde:

- TR_{in}^t = Tasa de Repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- R_{in}^{t+1} = Repitientes del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t+1
- A_{in}^t = Alumnos y alumnas del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t
- K = Último grado o año de estudio del nivel n.

Es el cociente entre los alumnos y alumnas repitientes en un grado o año de estudio en un año lectivo dado y los alumnos y alumnas en el mismo grado o año de estudio en el año lectivo anterior, por cien.

Justificación: Muestra, en términos relativos, la eficiencia del sistema educativo en función de los alumnos y alumnas que al no promover el grado o año de estudio en el cual estaban matriculados, vuelven a inscribirse como repitientes en el mismo grado / año al año lectivo siguiente. También este indicador integra el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa. La inclusión de este indicador es relevante ya que se considera uno de los antecedentes, para algunos especialistas el más importante, es la deserción.

Fuente: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por región educativa.
 - o Por gestión.
 - o Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.

https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: La subdeclaración de repitientes incide en el valor de este indicador, en este sentido es importante relevar con precisión. No debe confundirse este concepto con el de los reinscriptos no repitentes. Es necesario prestar particular atención a la interpretación de tasas de repetición cuando se dispone, por ejemplo, de sistemas de promoción directa y por ende, eliminación de la repetición. Este indicador remite al total de alumnos y alumnas del nivel de enseñanza de la Modalidad de Educación Común, se construye como un promedio ponderado de las tasas de repitencia de los grados o años de estudio que componen dicho nivel. La fecha de corte que se toma para leer los datos con los que se conforma el Relevamiento Anual Estadístico es el día 30 de abril de cada año.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico.
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.9 a 4.1.1.12: Tasa de abandono interanual.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular que no se vuelve a matricular al año lectivo siguiente como alumno nuevo, repitente o reinscripto.

Modo de cálculo:

Dónde:

- = Tasa de abandono interanual del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
 - = Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
 - = Tasa de repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $[(TRI)]_{(i;n)^t}$ = Tasa de reinscripción del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
 k = Último grado o año de estudio del nivel n.

La tasa de abandono interanual, se construye como diferencia entre el 100% (alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio de la educación común) y la tasa de promoción efectiva, la de repitencia y de reinscripción.

Justificación: Muestra, en términos relativos, el volumen de alumnos y alumnas que abandona el sistema educativo durante el año lectivo y no vuelve a matricularse al año lectivo siguiente, sumado a los alumnos y alumnas que abandonan el sistema educativo entre dicho año lectivo y el siguiente. Este indicador completa el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa, describiendo entre todos, la posible trayectoria escolar de un alumno dentro del sistema educativo entre dos años lectivos consecutivos.

Fuente: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por región educativa.
- Por gestión.
- Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.
https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: La metodología de cálculo supone poblaciones de baja movilidad residencial, en caso de áreas rurales y urbanas con incidencia de población migrante, pueden provocar valores incongruentes, en razón de que no se aíslan los efectos de las transferencias de matrícula entre los distintos sectores de gestión.

Las principales limitaciones del indicador son:

Migraciones de población entre zonas rurales y urbanas y entre distintas unidades territoriales o transferencia de matrícula entre los distintos sectores de gestión, pueden provocar valores incongruentes.

Aún si no existieran errores de consistencia de información ni problemas con los conceptos involucrados en los relevamientos, es posible que esas migraciones y/o transferencias originen, en las unidades territoriales o sectores de gestión receptores de las mismas, valores de promoción efectiva muy elevados e inclusive superiores al 100%, provocando tasas de abandono con valores negativos. Esto, porque dichas tasas se obtienen por diferencia entre la suma de las de promoción efectiva y repetición y 100, que representa el total de las posibilidades que, en el modelo cerrado de cohortes teóricas, tiene un alumno cuando cursa un año/grado cualquiera.

En cuanto a la tasa para el nivel, ésta da cuenta de la situación promedio entre los grados/años de estudio que lo componen, entre dos años lectivos consecutivos. No debe interpretarse como una tasa de deserción del nivel luego de varios años dentro del sistema educativo.

La fecha de corte que se toma para leer los datos con los que se conforma el Relevamiento Anual Estadístico es el día 30 de abril de cada año.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico.
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.19 y 4.1.1.20: Tasa de egreso de un nivel de enseñanza.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de una cohorte de alumnos y alumnas matriculados en el primer grado o año de estudio de un nivel de enseñanza en un año escolar dado, que alcanzan y promueven el último grado o año del nivel de enseñanza.

Modo de cálculo: Dónde:

- TE = Tasa de egreso del nivel n en el año t.
- TPE = Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- TR = Tasa de repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- TRI = Tasa de reinscripción del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- k = Duración teórica del nivel n establecida en años.

Justificación: Muestra el porcentaje de alumnos y alumnas de una cohorte que egresa del nivel sin importar la cantidad de repeticiones en el transcurso de su trayectoria educativa.

Fuente: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por región educativa.
- o Por gestión.
- o Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.

https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: El indicador se basa en un modelo teórico de cohortes, que tiene como supuesto que el sistema es cerrado y no se producen incorporaciones de alumnos y alumnas de otras cohortes entre dos años lectivos consecutivos. En este sentido, no considera las posibilidades de transferencia de matrícula entre ámbitos, sectores de gestión, unidades territoriales.

Por esto:

- No se contemplan situaciones de algunos sistemas educativos en los cuales los alumnos y alumnas permanecen fuera por unos años y luego se reintegran o se producen transferencias de matrícula.
- Es necesario proceder con cautela en su interpretación y, en especial, de sus variaciones entre diferentes unidades territoriales y sectores de gestión.

Se refiere a educación común. Es el producto entre las probabilidades de que un alumno sea retenido y promovido de cada uno de los grados que componen el nivel (promoción eventual) por cien.

Es en realidad una estimación del porcentaje de los alumnos y alumnas de la cohorte que egresarían de mantenerse en el futuro los valores actuales de los indicadores.

La fecha de corte que se toma para leer los datos con los que se conforma el Relevamiento Anual Estadístico es el día 30 de abril de cada año.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011. <http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico. <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>



Indicadores 4.1.1.21 al 4.1.1.24: Porcentaje de alumnos de 6° grado de primaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 6° grado de Primaria que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua, tal como se determina en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y en los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 6° grado de Primaria.
- X n = NNA (Niños, Niñas, Adolescentes) categorizados según nivel n que corresponda (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua en 6° grado de Primaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 6° grado de Primaria.

Justificación: Es un indicador de alcance nacional que permite conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por Jurisdicción
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamadas técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.25 al 4.1.1.28: Porcentaje de alumnos de 6° grado de Primaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 6° grado de Primaria que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática, tal como se determina en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 6° grado de Primaria.
- X n = NNA (Niños, Niñas, Adolescentes) categorizados según nivel n que corresponda (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática en 6° grado de Primaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 6° grado de Primaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamadas técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.29 al 4.1.1.32: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria (según la estructura del sistema educativo de cada jurisdicción) que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua, tal como se determinan en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.
- X n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (Por debajo del Básico, Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamados técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.33 al 4.1.1.36: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria (según la estructura del sistema educativo de cada jurisdicción) que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática, tal como se determina en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y en los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.
- X n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamadas técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.37 al 4.1.1.40: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua, tal como se determina en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y en los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.
- X n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamadas técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.1.1.41 al 4.1.1.44: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria que alcanzan al menos el nivel básico de desempeño (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática, tal como se determina en los Operativos Nacionales de Evaluación. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) y en los Diseños Curriculares Jurisdiccionales.

Modo de cálculo:

Dónde:

- PA n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.
- X n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (Básico, Satisfactorio y Avanzado) en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por gestión.

Disponibilidad: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en las pruebas (llamadas técnicamente ítems de anclaje).

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/evaluacion-educativa>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicador 4.2.2.1: Tasa de participación en educación de la primera infancia en un período determinado (1 año) previo al ingreso a la educación primaria.

Meta 4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas de primer grado o año de estudio del nivel Primario de Educación Común que asistieron a la sala de 5 del nivel Inicial.

Modo de cálculo:

Dónde:

$[(\%PI)]^t$ = Porcentaje de alumnos de 1er grado de nivel Primario en el año t que asistieron al nivel Inicial.

$[(AI)]_{(1,P)}^t$ = Alumnos de 1er grado de nivel Primario en el año t que asistieron al nivel Inicial.

$A_{(1,P)}^t$ = Alumnos de 1er grado de nivel Primario en el año t.

Es el cociente entre los alumnos de primer grado de estudio del nivel Primario que han asistido al nivel Inicial y el total de alumnos de primer grado del nivel Primario, por cien.

Justificación: El indicador mide la participación de los niños en las actividades formales de enseñanza y aprendizaje organizadas en el año anterior al comienzo de la escuela primaria.

Fuente: Relevamiento Anual Estadístico. Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

Por ámbito.

Por región educativa.

Por gestión.

Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.
https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: En referencia a la forma de medición propuesta, el indicador mide el porcentaje de niños que –asistiendo a primer grado de la educación primaria– declaran haber asistido al último año del nivel inicial de Educación Común. Los valores altos del indicador muestran el esfuerzo que el sistema educativo realiza para incorporar a una franja etaria cuya edad de incorporación al sistema educativo es obligatoria, garantizando el acceso equitativo a posteriores oportunidades de progreso en la escuela.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico.
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.2.2.2 y 4.2.2.3: Tasa de Escolarización en nivel inicial por Grupos de Edad

Meta 4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

Definición: Porcentaje de población escolarizada en el sistema educativo de cada grupo de edad, respecto del total de la población de cada uno de ellos.

Modo de cálculo:

Dónde:

$[\%TE]_{ge}^t$ = Tasa de escolarización del grupo de edad ge en el año t
 A_{ge}^t = Alumnos pertenecientes al grupo de edad ge en el año t
 P_{ge}^t = Población perteneciente al grupo de edad ge en el año t
 ge = grupo de edad

Es el cociente entre las personas escolarizadas en el sistema educativo en cualquier tipo de educación y nivel de enseñanza, pertenecientes a un grupo de edad determinado, con respecto al total de la población de ese grupo de edad, por cien.

Justificación: Muestra la participación relativa de la población de un grupo de edad dado, que asiste a un establecimiento educativo de educación formal en cualquier nivel de enseñanza y tipo de educación.

Fuentes: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe. Censos de Población y Vivienda, Proyecciones de población por edades simples, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

Por ámbito.

Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.
https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones:

La expectativa de vida en la escuela requiere datos completos y confiables sobre inscripción y población por cada año de edad correspondiente a los niveles de enseñanza considerados. Los datos referidos para los años donde no hay censos de población (proyecciones), deberán manejarse como estimaciones y no como datos absolutos y determinantes. Las inconsistencias debidas a errores en la declaración de las edades de los alumnos provocan sesgos en este indicador.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico.
<http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Indicadores 4.2.2.2 y 4.2.2.3: Tasa de Escolarización por Grupos de Edad

Meta 4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

Definición: Porcentaje de población escolarizada en el sistema educativo de cada grupo de edad, respecto del total de la población de cada uno de ellos.

Modo de cálculo:

Dónde:

$[\%TE]_{ge}^t$ = Tasa de escolarización del grupo de edad ge en el año t
 A_{ge}^t = Alumnos pertenecientes al grupo de edad ge en el año t
 P_{ge}^t = Población perteneciente al grupo de edad ge en el año t
 ge = grupo de edad

Es el cociente entre las personas escolarizadas en el sistema educativo en cualquier tipo de educación y nivel de enseñanza, pertenecientes a un grupo de edad determinado, con respecto al total de la población de ese grupo de edad, por cien.

Justificación: Muestra la participación relativa de la población de un grupo de edad dado, que asiste a un establecimiento educativo de educación formal en cualquier nivel de enseñanza y tipo de educación.

Fuentes: Relevamiento Estadístico Anual. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe. Censos de Población y Vivienda, Proyecciones de población por edades simples, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Anual.

Cobertura geográfica: Provincia de Santa Fe

Desagregaciones:

Por ámbito.
 Por sexo.

Disponibilidad: Subportal de Educación del Gobierno de Santa Fe.
https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/guia/get_tree_by_node?node_id=103367

Comentarios y limitaciones: La expectativa de vida en la escuela requiere datos completos y confiables sobre inscripción y población por cada año de edad correspondiente a los niveles de enseñanza considerados. Los datos referidos para los años donde no hay censos de población (proyecciones), deberán manejarse como estimaciones y no como datos absolutos y determinantes. Las inconsistencias debidas a errores en la declaración de las edades de los alumnos provocan sesgos en este indicador.

Normativa asociada:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011. <http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf?sequence=1>
- Sistema Nacional de Indicadores Educativos - Manual metodológico. <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL001408.pdf>

Responsable: Dirección General de Información y Evaluación Educativa. Dirección Provincial de Investigación y Estadística Educativa. Secretaría de Planificación y Articulación Educativa. Ministerio de Educación de Santa Fe.



Metadata de los indicadores de seguimiento de los ODS

Agenda 2030 Argentina

Segunda Versión
(consolidada en septiembre de 2019)

OBJETIVO 4: GARANTIZAR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA, EQUITATIVA Y DE CALIDAD, Y PROMOVER OPORTUNIDADES DE APRENDIZAJE DURANTE TODA LA VIDA PARA TODOS



Metas	Indicadores
4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.	4.1.1.* a 4.1.1.4*: Tasa de promoción efectiva
	4.1.1.5* a 4.1.1.8*: Tasa de repitencia
	4.1.1.9* a 4.1.1.12*: Tasa de abandono interanual
	4.1.1.13* a 4.1.1.16*: Tasa de sobreedad
	4.1.1.17* y 4.1.1.18*: Tasa de egreso a término
	4.1.1.19* y 4.1.1.20*: Tasa de egreso de un nivel de enseñanza
	4.1.1.21* al 4.1.1.24*: Porcentaje de alumnos de 6° grado de primaria según desempeño en Lengua.
	4.1.1.25* al 4.1.1.28*: Porcentaje de alumnos de 6° grado de primaria según desempeño en Matemática.
	4.1.1.29* al 4.1.1.32*: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Lengua.
	4.1.1.33* al 4.1.1.36*: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Matemática.
	4.1.1.37* al 4.1.1.40*: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Lengua.
	4.1.1.41* al 4.1.1.44*: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Matemática.

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

Metas	Indicadores
4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.	4.2.2.* Tasa de participación en educación de la primera infancia en un periodo determinado (1 año) previo al ingreso a la educación primaria. 4.2.2.2* a 4.2.2.3* Tasa de escolarización de nivel Inicial (Proxi).
4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.	4.3.1.* Tasa bruta de escolarización en formación profesional 4.3.1.2* Tasa bruta de escolarización en Nivel Superior No Universitario. 4.3.1.3* Tasa bruta de escolarización en Nivel Superior Universitaria. 4.3.1.4* Tasa bruta de ingreso al nivel Superior Universitario. 4.3.1.5* Porcentaje de ingresantes a carreras del Nivel Superior Universitario en ciencia, tecnología, ingeniería y matemática en base a la población de 18 a 24 años.
4.4. De aquí a 2030, aumentar considerablemente el número de jóvenes y adultos que tienen las competencias necesarias, en particular técnicas y profesionales, para acceder al empleo, el trabajo decente y el emprendimiento.	4.4.1* y 4.4.1.2* Porcentaje de jóvenes y adultos que tienen al menos el nivel secundario completo
4.5. De aquí a 2030, eliminar las disparidades de género en la educación y asegurar el acceso igualitario a todos los niveles de la enseñanza y la formación profesional para las personas vulnerables, incluidas las personas con discapacidad, los pueblos indígenas y los niños en situaciones de vulnerabilidad.	4.5.1* y 4.5.1.2* Porcentaje de alumnos con algún tipo de discapacidad integrados en la Educación Común. 4.5.1.3* Gasto público en Educación como porcentaje del Producto Bruto Interno.
4.a. Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos.	4.a.1.a.* Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de electricidad. 4.a.1.b.* Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de Internet con propósitos pedagógicos. 4.a.1.b.2* Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de conectividad a Internet. 4.a.1.c.* Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de computadoras con propósitos pedagógicos.
4.c. De aquí a 2030, aumentar considerablemente la oferta de docentes calificados, incluso mediante la cooperación internacional para la formación de docentes en los países en desarrollo, especialmente los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.	4.c.1* a 4.c.1.3* Porcentaje de docentes que han recibido la formación pedagógica mínima, reconocida, organizada y requerida para la enseñanza en el nivel, tanto previa al ingreso a la carrera docente como en servicio. 4.c.1.4* Porcentaje de docentes que han recibido capacitación en servicio en los últimos doce meses.

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.1.1* a 4.1.1.4*: Tasa de promoción efectiva.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular que se matriculan como alumnos y alumnas nuevos en el grado o año de estudio inmediato superior de ese nivel, en el año lectivo siguiente. En el caso del último año de estudio se consideran a los alumnos y alumnas promovidos en lugar de alumnos y alumnas nuevos del año de estudio siguiente.

Modo de cálculo:

$$TPE_{i;n}^t = \frac{AN_{i+1;n}^{t+1}}{A_{i;n}^t} * 100 \quad ; i = 1, \dots, k$$

$$TPE_{k;n}^t = \frac{Prom_{k;n}^t}{A_{i;n}^t} * 100$$

Dónde:

- $TPE_{i;n}^t$ = Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $AN_{i+1;n}^{t+1}$ = Alumnos y alumnas nuevos del grado o año de estudio i+1 en el nivel n en el año t+1
- $A_{i;n}^t$ = Alumnos y alumnas del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t
- $Prom_{k;n}^t$ = Promovidos del grado o año de estudio k del nivel n en el año t.
- k = Último grado o año de estudio del nivel n.

Es el cociente entre los alumnos y alumnas nuevos en un grado o año de estudio en un año lectivo dado y los alumnos y alumnas en el grado o año de estudio anterior en el año lectivo pasado, por cien.

Justificación: Muestra, en términos relativos, la eficiencia del sistema educativo en retener a los alumnos y alumnas de un grado o año de estudio dado, como alumnos y alumnas nuevos al año siguiente en el grado o año de estudio inmediatamente superior, bajo el supuesto que los alumnos y alumnas nuevos promovieron dicho grado o año de estudio. Además, este indicador integra el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.²⁵
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: En el caso del último grado o año de estudio del nivel de enseñanza, la promoción efectiva se mide en relación a los promovidos de ese grado o año y no en función de los alumnos y alumnas nuevos en el grado o año siguiente, dado que ese grado o año corresponde a otro nivel de enseñanza, o incluso puede no existir, y por lo tanto estaría brindando una idea errónea de la promoción entre esos dos años lectivos para ese grado o año de estudio y principalmente cuando el indicador se construye por nivel de enseñanza.

Este indicador para el total del nivel de enseñanza, se construye como un promedio ponderado de las tasas de promoción efectiva de los grados/ años de estudio que compone dicho nivel.

Los alumnos y alumnas nuevos derivan de restar a los alumnos y alumnas matriculados en el grado o año de estudio i, los alumnos y alumnas repitientes en ese grado o año en ese año lectivo.

Las principales limitaciones del indicador son:

- El indicador se basa en un modelo teórico de cohortes, que tiene como supuesto que el sistema es cerrado y no se producen incorporaciones de alumnos y alumnas de otras cohortes entre dos años lectivos consecutivos. En este sentido, no considera las posibilidades de transferencia de matrícula entre ámbitos, sectores de gestión, unidades territoriales. Por esto:
 - No se contemplan situaciones de algunos sistemas educativos en los cuales los alumnos y alumnas permanecen fuera por unos años y luego se reintegran o se producen transferencias de matrícula.
 - Es necesario proceder con cautela en su interpretación y, en especial, de sus variaciones entre diferentes unidades territoriales y sectores de gestión.
 - Pueden surgir tasas sobreestimadas, por arriba del máximo teórico del 100%.
 - La tasa del nivel da cuenta de la situación promedio entre los grados o años de estudio que lo componen, entre dos años lectivos consecutivos.
 - No debe interpretarse como una tasa de promoción del nivel luego de varios años.

Documentos/vínculos de referencia:

- Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206). Agosto 2011.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

²⁵ Para conocer más sobre qué se entiende por modalidades del sistema educativo consultar:
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/109771/glosario-FINAL26agosto.pdf>, Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo (Ley 26.206) AGOSTO 2011.

**4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD**



Indicadores 4.1.1.^{5*} a 4.1.1.^{8*}: Tasa de repitencia.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizaje pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular, que se matriculan como alumnos y alumnas repitientes en el mismo grado o año de estudio de ese nivel, en el año lectivo siguiente. Este indicador remite al total de alumnos y alumnas del nivel de enseñanza de la Modalidad de Educación Común, se construye como un promedio ponderado de las tasas de repitencia de los grados o años de estudio que componen dicho nivel.

Modo de cálculo:

$$TR_{i:n}^t = \frac{R_{i:n}^{t+1}}{A_{i:n}^t} * 100 \quad ; i = 1, \dots, k$$

Dónde:

- $TR_{i:n}^t$ = Tasa de Repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $R_{i:n}^{t+1}$ = Repitientes del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t+1
- $A_{i:n}^t$ = Alumnos y alumnas del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t
- K = Último grado o año de estudio del nivel n.

Es el cociente entre los alumnos y alumnas repitientes en un grado o año de estudio en un año lectivo dado y los alumnos y alumnas en el mismo grado o año de estudio en el año lectivo en el año lectivo anterior, por cien.

Justificación: Muestra, en términos relativos, la eficiencia del sistema educativo en función de los alumnos y alumnas que al no promover el grado o año de estudio en el cual estaban matriculados, vuelven a inscribirse como repitientes en el mismo grado / año al año lectivo siguiente. También este indicador integra el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa. La inclusión de este indicador es relevante ya que se considera uno de los antecedentes, para algunos especialistas el más importante, de la deserción.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones:

- La subdeclaración de repitientes incide en el valor de este indicador, en este sentido es importante relevar con precisión. No debe confundirse este concepto con el de los reinscriptos no repitentes.
- Es necesario prestar particular atención a la interpretación de tasas de repetición cuando se dispone, por ejemplo, de sistemas de promoción directa y por ende, eliminación de la repetición.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{9*} a 4.1.1.^{12*}: Tasa de abandono interanual.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular que no se vuelve a matricular al año lectivo siguiente como alumno nuevo o repitiente.

Modo de cálculo:

$$TAI_{i;n}^t = 100 - TPE_{i;n}^t - TR_{i;n}^t \quad ; i = 1, \dots, k$$

Dónde:

- $TAI_{i;n}^t$ = Tasa de abandono interanual del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $TPE_{i;n}^t$ = Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $TR_{i;n}^t$ = Tasa de repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- k = Último grado o año de estudio del nivel n.

La tasa de abandono interanual, se construye como diferencia entre el 100% (alumnos y alumnas matriculados en un grado o año de estudio de la educación común) y la tasa de promoción efectiva y la de repitencia.

Justificación: Muestra, en términos relativos, el volumen de alumnos y alumnas que abandona el sistema educativo durante el año lectivo y no vuelve a matricularse al año lectivo siguiente, sumado a los alumnos y alumnas que abandonan el sistema educativo entre dicho año lectivo y el siguiente. Este indicador completa el conjunto de las tasas de transición que se utilizan en el análisis de una cohorte educativa, describiendo entre todos, la posible trayectoria escolar de un alumno dentro del sistema educativo entre dos años lectivos consecutivos.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La metodología de cálculo supone poblaciones de baja movilidad residencial, en caso de áreas rurales y urbanas con incidencia de población migrante, pueden provocar valores incongruentes, en razón de que no se aíslan los efectos de las transferencias de matrícula entre los distintos sectores de gestión.

- Migraciones de población entre zonas rurales y urbanas y entre distintas unidades territoriales o transferencia de matrícula entre los distintos sectores de gestión, pueden provocar valores incongruentes.
- Aún si no existieran errores de consistencia de información ni problemas con los conceptos involucrados en los relevamientos, es posible que esas migraciones y/o transferencias originen, en las unidades territoriales o sectores de gestión receptores de las mismas, valores de promoción efectiva muy elevados e inclusive superiores al 100%, provocando tasas de abandono con valores negativos. Esto, porque dichas tasas se obtienen por diferencia entre la suma de las de promoción efectiva y repetición y 100, que representa el total de las posibilidades que, en el modelo cerrado de cohortes teóricas, tiene un alumno cuando cursa un año/grado cualquiera.
- En cuanto a la tasa para el nivel, ésta da cuenta de la situación promedio entre los grados/años de estudio que lo componen, entre dos años lectivos consecutivos. No debe interpretarse como una tasa de deserción del nivel luego de varios años dentro del sistema educativo.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{13*} a 4.1.1.^{16*}: Tasa de sobreedad.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas con edad mayor a la edad teórica correspondiente al grado o año de estudio dado de un nivel de enseñanza en particular en el cual están matriculados en la Educación Común.

Modo de cálculo:

$$TS_{i,n}^t = \frac{AE_{i,n}^t}{A_{i,n}^t} * 100 ; i = 1, \dots, k - 1$$

Dónde:

- $TS_{i,n}^t$ = Tasa de sobreedad del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- $AE_{i,n}^t$ = Alumnos y alumnas con uno o más años de edad que la edad teórica del grado-o año de estudio i en el nivel n en el año t.
- $A_{i,n}^t$ = Alumnos y alumnas del grado o año de estudio i en el nivel n en el año t.
- k = Último grado o año de estudio del nivel n.

Nota: Los campos del numerador (alumnos y alumnas con uno o más años de edad que la edad teórica del grado o año de estudio en el nivel n en el año t) corresponden a las edades determinadas en cada nivel educativo de la modalidad de Educación Común.

Es el cociente entre los alumnos y alumnas de uno o más años que la edad correspondiente a un grado o año de estudio en un año lectivo dado y los alumnos y alumnas en el mismo grado-o año de estudio del mismo año lectivo, por cien.

Justificación: Muestra, en términos relativos, el impacto de la repitencia y la reinserción tras el abandono en referencia a la edad teórica de los alumnos y alumnas en un grado o año de estudio de un nivel de enseñanza. Su importancia radica en la relación entre la sobreedad y el abandono escolar.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Puede ser interpretado como una medida de la capacidad de la Educación Común en retener alumnos y alumnas con dificultades. Esta interpretación tiene un límite ya que al alcanzar determinada edad los alumnos y alumnas deben continuar sus estudios en la Modalidad de Educación Permanente de Jóvenes y Adultos.

La edad teórica para el ingreso a 1er grado de la educación primaria es 6 años cumplidos al 30 de junio, incrementándose en 1 año para cada grado subsiguiente.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.1.1.^{17*} y 4.1.1.^{18*}: Tasa de egreso a término.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de una cohorte de alumnos y alumnas matriculados en el primer grado o año de estudio de un nivel de enseñanza en un año escolar dado, que alcanzan y aprueban el último grado o año del nivel de enseñanza, en el tiempo establecido por la duración teórica del nivel.

Modo de cálculo:

$$TET_{i;n}^t = \prod_{i=1}^k \frac{TPE_{i;n}^t}{100} * 100 \quad ; i = 1, \dots, k$$

Dónde:

- TET = Tasa de egreso a término del nivel n en el año t.
- TPE = Tasa de promoción efectiva del grado-o año de estudio i del nivel n en el año t.
- k = Duración teórica del nivel n establecida en años.

Es el producto entre las probabilidades de que un alumno sea promovido la primera vez que cursa cada uno de los grados que componen el nivel de la Modalidad de Educación Común por cien.

Justificación: Da cuenta del porcentaje de alumnos y alumnas de una cohorte que egresa del nivel sin haber repetido ni abandonado en el transcurso de su trayectoria educativa. Su consideración es de particular interés por cuanto define la capacidad global del sistema educativo para obtener egresados a término a través de sus distintos niveles de enseñanza.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: El indicador se basa en un modelo teórico de cohortes, que tiene como supuesto que el sistema es cerrado y no se producen incorporaciones de alumnos y alumnas de otras cohortes entre dos años lectivos consecutivos. En este sentido, no considera las posibilidades de transferencia de matrícula entre ámbitos, sectores de gestión, unidades territoriales. Por esto:

- No se contemplan situaciones de algunos sistemas educativos en los cuales los alumnos y alumnas permanecen fuera por unos años y luego se reintegran o se producen transferencias de matrícula.
- Es necesario proceder con cautela en su interpretación y, en especial, de sus variaciones entre diferentes unidades territoriales y sectores de gestión.
- Pueden surgir tasas sobreestimadas, por arriba del máximo teórico del 100%.
- Es en realidad una estimación del porcentaje de los alumnos y alumnas de la cohorte que egresarían a término de mantenerse en el futuro los valores actuales de los indicadores.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{19*} y 4.1.1.^{20*}: Tasa de egreso de un nivel de enseñanza.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Porcentaje de una cohorte de alumnos y alumnas matriculados en el primer grado o año de estudio de un nivel de enseñanza en un año escolar dado, que alcanzan y aprueban el último grado o año del nivel de enseñanza.

Modo de cálculo:

$$TE_n^t = \prod_{i=1}^k \frac{TPE_{i:n}^t}{100 - TR_{i:n}^t} * 100 \quad ; i = 1, \dots, k$$

Dónde:

- TE = Tasa de egreso del nivel n en el año t.
- TPE = Tasa de promoción efectiva del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- TR = Tasa de repitencia del grado o año de estudio i del nivel n en el año t.
- k = Duración teórica del nivel n establecida en años.

Nota: Se refiere a educación común.

Es el producto entre las probabilidades de que un alumno sea retenido y promovido de cada uno de los grados que componen el nivel (promoción eventual) por cien.

Justificación: Da cuenta del porcentaje de alumnos y alumnas de una cohorte que egresa del nivel sin importar la cantidad de repeticiones en el proceso y sin haber abandonado en el transcurso de su trayectoria educativa.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por niveles de enseñanza Primario y Secundario de la Modalidad de Educación Común.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: El indicador se basa en un modelo teórico de cohortes, que tiene como supuesto que el sistema es cerrado y no se producen incorporaciones de alumnos y alumnas de otras cohortes entre dos años lectivos consecutivos. En este sentido, no considera las posibilidades de transferencia de matrícula entre ámbitos, sectores de gestión, unidades territoriales.

Por esto:

- No se contemplan situaciones de algunos sistemas educativos en los cuales los alumnos y alumnas permanecen fuera por unos años y luego se reintegran o se producen transferencias de matrícula.
- Es necesario proceder con cautela en su interpretación y, en especial, de sus variaciones entre diferentes unidades territoriales y sectores de gestión.
- Pueden surgir tasas sobreestimadas, por arriba del máximo teórico del 100%.

Es en realidad una estimación del porcentaje de los alumnos y alumnas de la cohorte que egresarían de mantenerse en el futuro los valores actuales de los indicadores.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{21*} al 4.1.1.^{24*}: Porcentaje de alumnos de 6° grado de primaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 6° grado de Primaria que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Lengua, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender²⁶. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 6° grado de Primaria.
- X_n = NNA (Niños, Niñas, Adolescentes) categorizados según nivel n que corresponda (alto, medio, bajo) en Lengua en 6° grado de Primaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 6° grado de Primaria.

Justificación: Es un indicador de alcance nacional que permite conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por jurisdicción.
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por sector (público-privado).
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los Operativos Nacional de Evaluación -ONE- y en el Operativo Aprender.

²⁶ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.1.1.^{25*} al 4.1.1.^{28*}: Porcentaje de alumnos de 6° grado de Primaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 6° grado de Primaria que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Matemática, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender²⁷. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 6° grado de Primaria.
- X_n = Niños, niñas, adolescentes (NNA) categorizados según nivel que corresponda (alto, medio, bajo) en Matemática en 6° grado de Primaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 6° grado de Primaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente/s: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por jurisdicción.
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por sector (público-privado).
- Por sexo.

²⁷ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los operativos ONE y en el Operativo Aprender.

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{29*} al 4.1.1.^{32*}: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria (según la estructura del sistema educativo de cada jurisdicción) que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Lengua, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender²⁸. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.
- X_n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (alto, medio, bajo) en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 2do o 3er año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por jurisdicción.
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por sector (público-privado).
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los Operativos Nacionales de Evaluación y en el Operativo Aprender.

²⁸ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.1.1.^{33*} al 4.1.1.^{36*}: Porcentaje de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 2do o 3er año de Secundaria (según la estructura del sistema educativo de cada jurisdicción) que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Matemática, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender²⁹. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.
- X_n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (alto, medio, bajo) en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 2do o 3er año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de la Nación

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual.

Desagregaciones

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por jurisdicción.
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por sector (público-privado).
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los operativos Operativos Nacionales de Evaluación y en el Operativo Aprender.

²⁹ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{37*} al 4.1.1.^{40*}: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Lengua.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Lengua, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender³⁰. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.
- X_n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (alto, medio, bajo) en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Lengua en 5to o 6to año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Lengua. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación; Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual, y se está analizando internamente la posibilidad de un censo anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por jurisdicción.
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por sector (público-privado).
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los Operativos Nacionales de Evaluación y en el Operativo Aprender.

³⁰ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.1.1.^{41*} al 4.1.1.^{44*}: Porcentaje de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria según desempeño en Matemática.

Meta 4.1. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizajes pertinentes y efectivos.

Definición: Proporción de alumnos y alumnas de 5to o 6to año de Secundaria que alcanzan distintos niveles de desempeño (Bajo, Medio y Alto) en Matemática, tal como se define en el Operativo de Evaluación Aprender³¹. Los niveles de desempeño se definen de acuerdo a los contenidos y capacidades alcanzados por cada uno de los estudiantes en relación a lo establecido en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP).

Modo de cálculo: La forma de cálculo utilizada es la siguiente:

$$PA_n = \frac{X_n}{Y} * 100$$

Dónde:

- PA_n = Porcentaje de alumnos y alumnas del nivel n en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.
- X_n = Niños, niñas y adolescentes (NNA) categorizados según nivel n que corresponda (alto, medio, bajo) en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.
- Y = Total de NNA en Matemática en 5to o 6to año de Secundaria.

Justificación: Son indicadores de alcance nacional que permiten conocer en qué medida los alumnos y alumnas han adquirido los conocimientos y desarrollado las capacidades básicas indispensables definidas en los Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP) para el área de Matemática. Es una información fundamental para definir y orientar las acciones de política tendientes a mejorar la calidad y equidad educativas.

Fuente: Operativo Nacional de Evaluación de la Calidad Educativa “Aprender 2016”. Secretaría de Evaluación Educativa. Ministerio de Educación de la Nación

Periodicidad: Se estima una periodicidad bianual, y se está analizando internamente la posibilidad de un censo anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (urbano-rural).
- Por pertenencia a comunidad indígena.
- Por provincia.
- Por sexo.
- Por tipo de gestión (público-privado).

Comentarios y limitaciones: Los instrumentos de evaluación se elaboran con la participación de diversos actores del sistema educativo, tanto nacionales como provinciales y de los ámbitos público y privado. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y psicométricas se garantiza la confiabilidad metodológica de la información obtenida y de los indicadores resultantes.

La comparabilidad de los resultados de los distintos operativos requiere que existan preguntas comunes en los cuestionarios (llamadas técnicamente ítems de anclaje). Estas preguntas están presentes en los Operativos Nacionales de Evaluación y en el Operativo Aprender.

³¹ Para conocer las características del Operativo, consultar <http://aprender.educ.ar/>

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://www.argentina.gob.ar/educacion/aprender>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicador 4.2.2.*: Tasa de participación en educación de la primera infancia en un periodo determinado (1 año) previo al ingreso a la educación primaria.

Meta 4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas de primer grado o año de estudio del nivel Primario de Educación Común que asistieron a la sala de 5 del nivel Inicial.

Modo de cálculo:

$$PI_n^t = \frac{A_1^t - A_{1;ina}^t}{A_1^t} * 100$$

Dónde:

- PI_n^t = Porcentaje de alumnos y alumnas de primer grado de nivel Primario que han asistido a nivel Inicial en el año t.
- A_1^t = Alumnos y alumnas de primer grado de nivel Primario en el año t.
- $A_{1;ina}^t$ = Alumnos y alumnas de primer grado de nivel Primario en el año t que nunca asistieron a sala de 5 de nivel Inicial.

Justificación: El indicador mide la participación de los niños en las actividades formales de enseñanza y aprendizaje organizadas en el año anterior al comienzo de la escuela primaria.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación; Cultura, Ciencia y Tecnología de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de educación Especial.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: En referencia a la forma de medición propuesta, el indicador mide el porcentaje de niños que –asistiendo a primer grado de la educación primaria- declaran haber asistido al último año del nivel inicial de Educación Común. Los valores altos del indicador muestran el esfuerzo que el sistema educativo realiza para incorporar a una franja etaria cuya edad de incorporación al sistema educativo es obligatoria, garantizando el acceso equitativo a posteriores oportunidades de progreso en la escuela.³²

En relación a la elección de la fuente de información, si bien la UNESCO recomienda la utilización de proyecciones de población como denominador, hay que considerar que la escolarización de los niños de 6 años prácticamente

³² El indicador es válido ya que la asistencia al primer grado es cercana al 100%. Cabe aclarar que la tasa de escolarización de los niños de 6 años es de 98.9% según Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010.

universal en nuestro país. Además, frecuentemente se observan desajustes entre los datos de matrícula basados en registros y las proyecciones pudiendo obtenerse resultados mayores al 100%. Por último, cabe aclarar que las encuestas de hogares no tienen representatividad nacional llegando sólo al ámbito urbano.

Finalmente, la fuente de información utilizada es el Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos, censo que mantiene criterios de calidad y consistencias en la declaración de este indicador y que es capturado desde 1997.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.2.2.^{2*} a 4.2.2.^{3*}: Tasa de escolarización de nivel inicial (Proxi).

Meta 4.2. De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños tengan acceso a servicios de atención y desarrollo en la primera infancia y educación preescolar de calidad, a fin de que estén preparados para la enseñanza primaria.

Definición: Porcentaje de población escolarizada en cada nivel de enseñanza y cuya edad coincida con la edad teórica del nivel que cursan, respecto del total de la población de ese grupo de edad.

Modo de cálculo:

$$TE_{n,t} = (A_{n,en}) / (P_{en}) * 100$$

Dónde:

$TE_{n,t}$ = Tasa de escolarización del nivel/sala, n en el año t

$A_{n,en}$ = Alumnos en el nivel n, en edad teórica para ese nivel/sala en, en el año t

P_{en} = Población en edad teórica para el nivel/sala n, en el año t

Es el cociente entre las personas escolarizadas en cada nivel de enseñanza, con edad escolar pertinente al nivel que cursan, con respecto al total de la población de ese grupo de edad, por cien. En el nivel Inicial, las edades consideradas serán las siguientes: 3 años y 4 años.

Justificación: Mide la participación relativa en el sistema educativo, de la población que asiste a un establecimiento educativo de educación formal en la edad teórica de una sala del nivel Inicial. Se incluye como medida de cobertura de la organización escolar, y permite definir situaciones educativas diferentes, a partir de la relación con las variables en las que se desagrega.

Fuentes: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación. Censos de Población y Vivienda, Proyecciones de población por edades simples, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sala (3 y 4 años).
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Las principales limitaciones del indicador son:

- La tasa de escolarización se conforma a partir de la matrícula de una edad y la población correspondiente. Sin embargo debido al uso de dos fuentes de información distintas (Relevamiento Anual para matrícula y Proyecciones de Población de INDEC para población) se verifican desajustes en los resultados. En este sentido, para esta aproximación al indicador solicitado, en lugar de tomar las proyecciones, se utiliza la matrícula de 6 años en primer grado como dato poblacional ya que la escolarización de los niños de esta edad es prácticamente universal y no se esperan diferencias significativas en las cantidades de personas de edades cercanas.
- El dato correspondiente a la matrícula no registra la participación de los niños y las niñas en otros espacios de socialización diferentes al nivel Inicial de Educación Común.

Los grupos de edad considerados serán los que corresponden a las salas del nivel Inicial, como se expone a continuación:

Nivel de Enseñanza	Sala	Edad Teórica
Inicial	Sala de 4	4 años
	Sala de 3	3 años

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicador 4.3.1.*: Tasa bruta de escolarización en formación profesional.

Meta 4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.

Definición: Cociente entre la matrícula que participa en ofertas de Formación Profesional, respecto del total de población de 18 a 24 años de edad (expresado en porcentaje).

Modo de cálculo: Es el cociente entre la matrícula que participa en ofertas de Formación Profesional, respecto de la población de 18 a 24 años de edad.

Fórmula:

$$TB_o^t = \frac{A_o^t}{P^t} * 100$$

Dónde:

- TB_o^t = Tasa Bruta de matrícula en la oferta o en el año t
- A_o^t = Alumnos y alumnas en la oferta o en el año t
- P^t = Población del grupo de edad correspondiente en el año t

Justificación: Destinado a medir el nivel de participación de los jóvenes y adultos en las ofertas educativas.

Fuentes:

- Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.
- Proyecciones de Población de INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sexo.
- Por sector.

Comentarios y limitaciones: Para tener una noción completa de la inserción educativa de la población de este segmento etario es conveniente combinar este indicador con los que miden otras ofertas para esta población.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicador 4.3.2.*: Tasa bruta de escolarización en Nivel Superior No Universitario.

Meta 4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.

Definición: Cociente entre la matrícula que participa en ofertas de Superior No Universitario (SNU), respecto de la población de 18 a 24 años de edad (expresado en porcentaje).

Modo de cálculo:

$$TB_o^t = \frac{A_o^t}{P^t} * 100$$

Dónde:

- TB_o^t = Tasa Bruta de matrícula en la oferta o en el año t
- A_o^t = Alumnos y alumnas en la oferta o en el año t
- P^t = Población del grupo de edad correspondiente en el año t

Es el cociente entre la matrícula que participa en ofertas de SNU, respecto de la población de 18 a 24 años de edad.

Justificación: Destinado a medir el nivel de participación de los jóvenes y adultos en las ofertas educativas.

Fuentes:

- Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos. Dirección de Información y Estadística Educativa. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Proyecciones de Población de INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Para tener una noción completa de la inserción educativa de la población de este segmento etario es conveniente combinar este indicador con los que miden otras ofertas para esta población.

El indicador no mide estrictamente la cantidad de personas escolarizadas en el presente nivel, dado que una persona puede estar cursando más de una carrera del nivel Superior No Universitario, en cuyo caso estará contemplada dos veces.

Se incluyen alumnos y alumnas de carreras de Grado, Postgrado y Postítulos del nivel Superior No Universitario.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicador 4.3.1.^{3*}: Tasa bruta de escolarización en Nivel Superior Universitaria.

Meta 4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.

Definición: Total de la matrícula de carreras de pregrado y grado de nivel universitario, expresada como porcentaje de la población total del grupo de edad entre los 18 y los 24 años.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa Bruta de Matrícula en Educación Universitaria} = \frac{\text{Cantidad de estudiantes de educación universitaria}}{\text{Población Total 18 a 24 años}} * 100$$

Dónde:

Estudiantes de Educación Universitaria: La totalidad de los estudiantes matriculados en las carreras de pregrado y grado de nivel universitario, correspondientes a los niveles (UNESCO) ISCED 5, 6 y 7.

Se considera la población total entre los 18 y 24 años, ya que resulta acorde a las características del sistema de educación universitaria para Argentina.

La forma de cálculo utilizada es la del Departamento de Información Universitaria – Secretaría de Políticas Universitarias.

Justificación: Tiene como propósito mostrar el nivel general de participación en el nivel de educación referido. Indica la capacidad del sistema educativo para incluir estudiantes de un determinado grupo etario.

Fuentes:

- Relevamiento Anual de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Departamento de Información Universitaria de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Proyecciones de Población de INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por sexo.
- Por tipo de gestión.

Comentarios y limitaciones: Esta es una tasa que indica el grado de participación o de cobertura del sistema universitario en relación a los jóvenes en edad teórica de realizar dichos estudios; por lo cual no tiene en cuenta las duraciones reales de los programas o los programas de duraciones más extendidas.

Nótese, además, que no se están incorporando a la tasa los programas de posgrado (especializaciones, maestrías o doctorados) y que se utiliza para la misma un rango de edades más amplio que el sugerido por UNESCO³³. Estos elementos deben ser tenidos en cuenta a la hora de interpretar la Tasa.

³³ UNESCO – UIS, “Metadata for the thematic indicators for the follow-up and review of SDG 4 and Education 2030”, Agosto 2016. <http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/eatlas-sdg-metadata-matrix-en.pdf>

Documentos/vínculos de referencia:

- UNESCO – UIS (2016) Metadata for the thematic indicators for the follow-up and review of SDG 4 and Education 2030. Agosto. <http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/eatlas-sdg-metadata-matrix-en.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicador 4.3.1.^{4*}: Tasa bruta de ingreso al nivel Superior Universitario.

Meta 4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.

Definición: Total de los nuevos inscriptos a carreras de pregrado y grado de nivel universitario, expresada como porcentaje de la población del grupo entre los 18 y los 24 años de edad (expresado en porcentaje).

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa Bruta de ingreso en Educación Universitaria} = \frac{\text{Cantidad de ingresantes a la educación universitaria}}{\text{Población Total 18 a 24 años}} * 100$$

Dónde:

- Estudiantes de Educación Universitaria: La totalidad de los ingresantes a las carreras de pregrado y grado de nivel universitario, correspondientes a los niveles (UNESCO) ISCED 5, 6 y 7.
- Se considera la población total entre los 18 y 24 años, ya que resulta más acorde a las características del sistema de educación universitaria para Argentina.

La forma de cálculo utilizada es la del Departamento de Información Universitaria – Secretaría de Políticas Universitarias.

Justificación: Tiene como propósito mostrar el nivel general de ingreso en el nivel de educación referido. Indica la capacidad del sistema educativo para incorporar estudiantes de un determinado grupo etario.

Fuentes:

- Relevamiento Anual de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Departamento de Información Universitaria de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Proyecciones de Población de INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por sexo.
- Por tipo de gestión (pública, privada).

Comentarios y limitaciones: Esta es una tasa que indica el grado de participación o de cobertura del sistema universitario en relación a los jóvenes en edad teórica de comenzar dichos estudios; por lo cual no toma en cuenta los estudiantes de edades más avanzadas que podrían estar iniciando estudios más tardíamente, casos que son relativamente frecuentes en nuestro sistema.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.3.1.5*: Porcentaje de ingresantes a carreras del Nivel Superior Universitario en ciencia, tecnología, ingeniería y matemática en base a la población de 18 a 24 años.

Meta 4.3. De aquí a 2030, asegurar el acceso igualitario de todos los hombres y las mujeres a una formación técnica, profesional y superior de calidad, incluida la enseñanza universitaria.

Definición: Ingresantes a las carreras de pregrado y grado de nivel universitario de ciencia, tecnología, ingeniería y matemática, expresado como porcentaje de la población del grupo de entre 18 y 24 años de edad.

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Cantidad de ingresantes a carreras de ciencia, tecnología, ingeniería y matemática}}{\text{Población Total 18 a 24 años}} * 100$$

Dónde:

- Cantidad de ingresantes a carreras de ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas: son todos los nuevos inscriptos de carreras de pregrado y grado correspondientes a los niveles ISCED 5, 6 y 7 de las ramas de estudio “Ciencias Básicas” y “Ciencias Aplicadas” del nomenclador utilizado por el Departamento de Información Universitaria de la Secretaría de Políticas Universitarias.

Se considera la población total entre los 18 y 24 años, ya que resulta acorde a las características del sistema de educación terciaria para Argentina.

Justificación: Este indicador permite mostrar el nivel de participación de los jóvenes y adultos en las ofertas de educación vinculadas a las carreras de ciencia y tecnología.

Fuentes:

- Relevamiento Anual de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Departamento de Información Universitaria de la Secretaría de Políticas Universitarias. Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.
- Proyecciones de Población de INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por sexo.
- Por tipo de gestión (pública, privada).

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

4 EDUCACIÓN
DE CALIDAD



Indicadores 4.4.1.* y 4.4.1.2*: Porcentaje de jóvenes y adultos que tienen al menos el nivel secundario completo.

Meta 4.4. De aquí a 2030, aumentar considerablemente el número de jóvenes y adultos que tienen las competencias necesarias, en particular técnicas y profesionales, para acceder al empleo, el trabajo decente y el emprendimiento.

Definición: Porcentaje de jóvenes y adultos que tienen al menos el nivel secundario completo.

Modo de cálculo:

$$TB_o^t = \frac{P_o^t}{P^t} * 100$$

Dónde:

- TB_o^t = Porcentaje de población del grupo de edad en la oferta o en el año t
- P_o^t = Población del grupo de edad que culminó la oferta o en el año t
- P^t = Población del grupo de edad correspondiente en el año t

Es el cociente entre la población de 20 a 39 años de edad que tiene nivel secundario completo o más, respecto de la población de esa edad.

Justificación: Destinado a medir el nivel de participación de los jóvenes y adultos en las ofertas educativas.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares, INDEC.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Al ser la fuente una encuesta de hogares la información se basa en la declaración de los respondentes y no en información administrativa del sistema educativo. A su vez, es una encuesta por muestro que cubre 31 aglomerados urbanos y un área urbano-rural.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.



Indicadores 4.5.1.* y 4.5.1.2*: Porcentaje de alumnos con algún tipo de discapacidad integrados en la Educación Común.

Meta 4.5. De aquí a 2030, eliminar las disparidades de género en la educación y asegurar el acceso igualitario a todos los niveles de la enseñanza y la formación profesional para las personas vulnerables, incluidas las personas con discapacidad, los pueblos indígenas y los niños en situaciones de vulnerabilidad.

Definición: Porcentaje de alumnos y alumnas con algún tipo de discapacidad integrados en la Educación Común en un nivel determinado respecto de la sumatoria del total de los alumnos matriculados en la Educación Especial con los alumnos con discapacidad integrados a la Educación Común en un nivel determinado.

Modo de cálculo: Es el cociente entre la matrícula de alumnos/as con algún tipo de discapacidad integrados en un nivel educativo de la Educación Común respecto del total de matrícula con discapacidad de dicho nivel.

Fórmula:

$$PADI_o^t = \frac{ADI_o^t}{AD_o^t} * 100$$

Dónde:

$PADI_o^t$ = Porcentaje de alumnos y alumnas con discapacidad integrados en la oferta o en el año t

ADI_o^t = Cantidad de alumnos y alumnas con discapacidad integrados en la oferta o en el año t

AD_o^t = Cantidad de alumnos y alumnas con discapacidad en la oferta o en el año t

Justificación: Destinado a medir el nivel de integración de los alumnos y alumnas con algún tipo de discapacidad en el nivel primario y secundario de la Educación Común.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región.

Comentarios y limitaciones: Cabe aclarar que este indicador parte de información declarada por los Directivos de Educación Especial pudiendo tener diferencias con la consignada en Educación Común.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.5.1.^{3*}: Gasto Público en Educación como porcentaje del Producto Bruto Interno.

Meta 4.5. De aquí a 2030, eliminar las disparidades de género en la educación y asegurar el acceso igualitario a todos los niveles de la enseñanza y la formación profesional para las personas vulnerables, incluidas las personas con discapacidad, los pueblos indígenas y los niños en situaciones de vulnerabilidad.

Definición: El gasto público en educación se define como la suma de las erogaciones a cargo del sector público no financiero nacional imputadas en la función educación y destinadas a los alumnos y alumnas que cursan la educación obligatoria en algún establecimiento educativo jurisdiccional o en establecimientos de nivel superior jurisdiccional o universidades nacionales, más las erogaciones a cargo de sector público no financiero jurisdiccional (provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires).

Modo de cálculo:

$$\%GEC^t = \frac{GEC_t}{PIB_t} * 100$$

Dónde:

- GEC_t = Gasto Consolidado en Educación (financiado con fuentes públicas) en el año fiscal t.
- PIB_t = Producto Bruto Interno en el año fiscal t.

Es el cociente entre el gasto consolidado en educación respecto del Producto Bruto Interno

Justificación: El indicador muestra qué proporción del valor agregado que genera el país durante un año fiscal determinado ha sido destinado, por las autoridades gubernamentales, a la educación.

Fuente: Coordinación General de Estudio de Costos del Sistema Educativo (CGECSE) en base a información relevada en las jurisdicciones educativas; Dirección de Presupuesto/SsCA/ Ministerio de Educación; Oficina Nacional de Presupuesto/Ministerio de Hacienda y Finanzas Públicas e INDEC/Ministerio de Hacienda y Finanzas Públicas.

Periodicidad: Anual.

Comentarios y limitaciones: El indicador revela el interés del gobierno por invertir en el sector. La Ley de Educación Nacional 26.206 del año 2006 establece en su artículo 9 que el presupuesto consolidado del Estado Nacional, las Provincias y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires destinado exclusivamente a educación no será inferior al seis por ciento (6 %) del Producto Interno Bruto (PIB).

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.a.1.a*: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de electricidad.

Meta 4.a. Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos.

Definición: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de electricidad.

Modo de cálculo: Porcentaje de Unidades de Servicio escolares del sector estatal con acceso a energía eléctrica en relación al total de las Unidades de Servicio.

Fórmula:

$$TS_{n,f}^t = \frac{US_{n,f}^t}{US_n^t} * 100$$

Dónde:

- $TS_{n,f}^t$ = Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio f en el año t
- $US_{n,f}^t$ = Cantidad de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio en el año t
- US_n^t = Número total de Unidades de Servicio en el sector estatal en el nivel n en el año t.
- Unidades de servicio Las Unidades de Servicio se definen como la “concreción de la oferta de un servicio educativo en una localización (sede o anexo) de un establecimiento” en el Glosario de la DICE³⁴.

Justificación: El Sistema Nacional de Indicadores Educativos señala que “la disponibilidad de energía eléctrica en un edificio escolar permite definir no solo mejores condiciones de confort para desarrollar el proceso de enseñanza- aprendizaje, sino las posibilidades de utilización de tecnologías modernas basadas en la capacidad de almacenar y procesar la información y la mejor comunicación con el exterior”³⁵.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región geográfica.

³⁴ Definiciones Básicas para la producción de estadísticas educativas, DiNIECE, MECyT, 2003. Recuperado de <http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/55290/GLOSARIO.pdf>, página 37.

³⁵ Sistema Nacional de Indicadores Educativos. Manual Metodológico. Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Dirección Nacional de Información y Evaluación de la Calidad Educativa, Laboratorio de Estadística –Red Federal de Información Educativa; Buenos Aires, año 2005, página 25.

Comentarios y limitaciones: El indicador mide la existencia en las unidades de servicio del sector estatal de las instalaciones / servicio determinado o facilidad pero no da cuenta de su calidad o el estado de funcionamiento, aunque se puede desagregar por tipo de fuente.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.a.1.b*: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de Internet con propósitos pedagógicos.

Meta 4.a. Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos.

Definición: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de Internet con propósitos pedagógicos.

Modo de cálculo: Es el porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que poseen acceso de Internet con fines pedagógicos en relación al total de las Unidades de Servicio del sector estatal.

Fórmula:

$$TS_{n,f}^t = \frac{US_{n,f}^t}{US_n^t} * 100$$

Dónde:

- $TS_{n,f}^t$ = Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio f en el año t
- $US_{n,f}^t$ = Cantidad de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio en el año t
- US_n^t = Número total de Unidades de Servicio en el sector estatal en el nivel n en el año t
- Unidades de Servicio se definen como la “concreción de la oferta de un servicio educativo en una localización (sede o anexo) de un establecimiento” en el Glosario de la DIEE³⁶.

Justificación: Siguiendo a Unesco “Internet con fines pedagógicos es aquella conectividad que está disponible para mejorar la enseñanza y el aprendizaje y es accesible por los alumnos y alumnas. Internet se define como una red de ordenadores interconectados en todo el mundo, que ofrece a los alumnos y alumnas tengan acceso a una serie de servicios de comunicación, incluyendo la World Wide Web, y transmite archivos de correo electrónico, noticias, entretenimiento y datos, con independencia del dispositivo utilizado (es decir, no supone que sólo se a través de un ordenador) y por lo tanto también se puede acceder por teléfono móvil, tableta, PDA, máquinas de juegos, TV digital, etc.). El acceso puede ser a través de una banda estrecha fija, banda ancha fija, o a través de la red móvil” (UIS - Unesco, 2016, p. 71)

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

³⁶ Definiciones Básicas para la producción de estadísticas educativas, DiNIECE, MECyT, 2003. Recuperado de <http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/55290/GLOSARIO.pdf>, página 37.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región geográfica.

Comentarios y limitaciones: El indicador mide la existencia en las unidades de servicio del sector estatal de las instalaciones/ servicio determinado o facilidad pero no da cuenta de su calidad o el estado de funcionamiento, aunque se puede desagregar por tipo de fuente.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.a.1.b*: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de conectividad a Internet.

Meta 4.a. Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos.

Definición: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de conectividad a Internet.

Modo de cálculo: Es el porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de conectividad a Internet en relación al total de las Unidades de Servicio del sector estatal.

$$TS_{n,f}^t = \frac{US_{n,f}^t}{US_n^t} * 100$$

Dónde:

- $TS_{n,f}^t$ = Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con disponibilidad de conectividad a Internet f en el año t
- $US_{n,f}^t$ = Cantidad de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación disponibilidad de conectividad a Internet f en el año t
- US_n^t = Número total de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n en el año t

Justificación: Este indicador mide el acceso de las escuelas a un servicio considerado relevante para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje y mejorar la comunicación.

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito (rural, urbano).
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región.

Comentarios y limitaciones: El indicador mide la existencia en las unidades de servicio del sector estatal de las instalaciones/ servicio determinado o facilidad pero no da cuenta de su calidad o el estado de funcionamiento, aunque se puede desagregar por tipo de fuente.

Las Unidades de Servicio se definen como la “concreción de la oferta de un servicio educativo en una localización (sede o anexo) de un establecimiento” (Glosario de la DIEE, 2003, p. 37).

Documentos/vínculos de referencia:

- Definiciones Básicas para la producción de estadísticas educativas, DiNIECE, MECyT, 2003.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/55290/GLOSARIO.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.a.1.c.*: Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal que disponen de computadoras con propósitos pedagógicos.

Meta 4.a. Construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de los niños y las personas con discapacidad y las diferencias de género, y que ofrezcan entornos de aprendizaje seguros, no violentos, inclusivos y eficaces para todos.

Definición: Porcentaje de Unidades de Servicio el sector estatal que disponen de computadoras con propósitos pedagógicos.

Modo de cálculo: Es el porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal con acceso a computadoras con fines pedagógicos en relación al total de las Unidades de Servicio del sector estatal.

$$TS_{n,f}^t = \frac{US_{n,f}^t}{US_n^t} * 100$$

Dónde:

- $TS_{n,f}^t$ = Porcentaje de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio f en el año t
- $US_{n,f}^t$ = Cantidad de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n de la educación con el acceso a las instalaciones/ servicio en el año t
- US_n^t = Número total de Unidades de Servicio del sector estatal en el nivel n en el año t

Justificación: Siguiendo a UNESCO se trata de detectar “el uso pedagógico de las computadoras para apoyar la realización de los cursos o enseñanza independiente y necesidades de aprendizaje. Esto puede incluir actividades usando computadoras o Internet para satisfacer las necesidades de información con fines de investigación; desarrollar presentaciones; realizar ejercicios prácticos y experimentos; compartir información; y participar en foros de discusión en línea con fines educativos” (UIS - UNESCO, 2016, p. 71).

Se destaca la capacidad del indicador dado que “mide el acceso en las escuelas a los servicios básicos y las instalaciones necesarias para garantizar un ambiente de aprendizaje seguro y efectivo para todos los estudiantes” (UIS - UNESCO, 2016, p.72).

Fuente: Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Técnica de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región.

Comentarios y limitaciones: El indicador mide la existencia en las unidades de servicio de las instalaciones/ servicio determinado o facilidad pero no da cuenta de su calidad o el estado de funcionamiento, aunque se puede desagregar por tipo de fuente.

Cuando se mencionan computadores disponibles en la unidad de servicio con fines pedagógicos, se consideran tanto computadoras de escritorio como netbooks y notebooks. Entre estas últimas se tienen en cuenta incluso

aquellas que son provistas directamente a los alumnos y alumnas por programas específicos. Se considera que la unidad de servicio tiene computadas con fines pedagógicos cuando declara al menos una computadora de escritorio, notebook o notebook con esta funcionalidad.

Las Unidades de Servicio se definen como la “concreción de la oferta de un servicio educativo en una localización (sede o anexo) de un establecimiento” (Glosario de la DIEE, 2003, p. 37).

Documentos/vínculos de referencia:

- Definiciones Básicas para la producción de estadísticas educativas, DiNIECE, MECyT, 2003.
<http://repositorio.educacion.gov.ar:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/55290/GLOSARIO.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicadores 4.c.1.* a 4.c.3.*: Porcentaje de docentes que han recibido la formación pedagógica mínima, reconocida, organizada y requerida para la enseñanza en el nivel, tanto previa al ingreso a la carrera docente como en servicio.

Meta 4.c. De aquí a 2030, aumentar considerablemente la oferta de docentes calificados, incluso mediante la cooperación internacional para la formación de docentes en los países en desarrollo, especialmente los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Definición: Porcentaje de docentes de un nivel de educación que han recibido formación pedagógica requerida para la enseñanza en relación al total de docentes.

Modo de cálculo: El porcentaje de docentes de un nivel de educación que han recibido formación pedagógica requerida para la enseñanza en relación al total de los docentes de ese nivel de educación.

$$PD_{fp}^t = \frac{D_{fp}^t}{D^t} * 100$$

Dónde:

- PD_{fp}^t = Porcentaje de docentes con formación pedagógica en el año t
- D_{fp}^t = Docentes con formación pedagógica en el año t
- D^t = Docentes en el año t

Justificación: Se trata de un indicador del área temática de recursos humanos, diseñado para medir calidad de los servicios educacionales como recursos que se ofrecen a la comunidad. Tal cual señala UNESCO, los maestros juegan un papel clave en asegurar la calidad de la educación impartida. Sería ideal que todos los maestros recibieran formación pedagógica adecuada, apropiada y relevante para enseñar. Este indicador mide la proporción de la fuerza de trabajo de la enseñanza que está pedagógicamente bien entrenada (<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-04-0C-01.pdf>).

Fuente: Censo Nacional del Personal de Establecimientos Educativos - Relevamiento Anual de Establecimientos Educativos (RA). Dirección de Información y Estadística Educativa (DIEE). Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región.

Comentarios y limitaciones: Cuando la información requiere alguna desagregación –por ejemplo por niveles de enseñanza, sector, ámbito, provincia, entre otras-, los docentes deben contarse en cada una de dichas aperturas.

Documentos/vínculos de referencia:

- <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-04-0C-01.pdf>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.



Indicador 4.c.1.^{4*}: Porcentaje de docentes que han recibido capacitación en servicio en los últimos 12 meses.

Meta 4.c. De aquí a 2030, aumentar considerablemente la oferta de docentes calificados, incluso mediante la cooperación internacional para la formación de docentes en los países en desarrollo, especialmente los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Definición: Porcentaje de docentes por nivel de educación (inicial, primario, secundario, superior) que durante el último año académico han recibido capacitación en el puesto de trabajo, en relación al total de docentes.

Modo de cálculo: Es el porcentaje de docentes de un nivel de educación que han recibido capacitación en servicio en los últimos 12 meses en relación al total de los docentes de ese nivel de educación.

Fórmula:

$$PD_{fp}^t = \frac{D_{fp}^t}{D^t} * 100$$

Dónde:

- PD_{fp}^t = Porcentaje de docentes que recibieron capacitación en el año t
- D_{fp}^t = Docentes que recibieron capacitación en el año t
- D^t = Docentes en el año t

Justificación: Se trata de un indicador del área temática de recursos humanos, diseñado para medir la formación del personal docente. Además de los requisitos de instrucción para obtener su titulación de base, los profesores deben recibir formación pertinente en el servicio para el nivel de educación que enseñan a fin de mejorar su dominio de la enseñanza.

Fuentes: CENPE 2014- DiNIECE y SINIDE - Ministerio de Educación de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por ámbito.
- Por modalidad de Educación Especial.
- Por nivel educativo.
- Por provincia.
- Por región geográfica.
- Por sector.

Comentarios y limitaciones: Se presenta un primer dato calculado en base al Censo Nacional del Personal de Establecimientos Educativos (CENPE). Se cuenta con la información de la capacitación docente sin distinguir si se ha realizado en servicio o no.

Se estima que a partir de la implementación nacional del Sistema Integral de Información Educativa Digital (SINIDE) se contará con datos nominales sobre los docentes, con frecuencia anual. De este modo se evita el doble conteo de personas que trabajan en más de un nivel educativo.

Los valores cercanos al 100% indican que los profesores reciben una formación adicional a la propia de su carrera profesional.

Se consideran los docentes frente a alumnos y alumnas.

El Censo Nacional del Personal de Establecimientos Educativos (CENPE) relevó las capacitaciones realizadas durante los 3 años previos a su realización.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.

8 TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO

Promover el crecimiento enconómico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos



Cant. Indicadores Adaptar Eliminar Aprobar INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN (vinculados a la meta)

Meta 8.1 (Adaptada Argentina) Mantener el crecimiento económico per cápita de conformidad con las circunstancias nacionales y, en particular,un crecimiento del producto interno bruto en torno del 3% anual en los países menos adelantados.

1	* Tasa de crecimiento anual del Producto Bruto Geográfico a precios constantes. ADAPTADO PROPUESTO				Informes de Producto Bruto Geográfico Santa Fe- IPEC
2	* Tasa de crecimiento anual del Producto Geográfico Bruto a precios constantes per cápita. ADAPTADO PROPUESTO				Informes de Producto Bruto Geográfico Santa Fe- IPEC
3	* Tasa de crecimiento anual del PBG a precios constantes por persona empleada.ADAPTADO PROPUESTO				Informes de Producto Bruto Geográfico Santa Fe- IPEC

Meta 8.2 Lograr niveles más elevados de productividad económica mediante la diversificación,la modernización tecnológica y la innovación,entre otras cosas centrándose en los sectores con gran valor añadido y un uso intensivo de la mano de obra.

4	*Evolución del empleo registrado según tamaño de la empresa (grande , mediana, pequeña) por año. ADICIONAL PROPUESTO				Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTySS). Observatorio Laboral. En base a datos del Sistema Integrado previsional (SIPA) de la AFIP.
5	*Evolución trimestral del empleo registrado por actividad económica, (sector comercial, manufacturero, construcción, servicios, etc) por año.ADICIONAL PROPUESTO				Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTySS). Observatorio Laboral. En base a datos del Sistema Integrado previsional (SIPA) de la AFIP.

Meta 8.3 Promover políticas orientadas al desarrollo que apoyen las actividades productivas, la creación de puestos de trabajo decentes, el emprendimiento, la creatividad y la innovación, y fomentar la formalización y el crecimiento de las microempresas y las pequeñas y medianas empresas, incluso mediante el acceso a servicios financieros.

6	8.3.1 Proporción de empleo informal en el sector no agrícola, desglosada por sexo .				Observatorio Laboral.
7	*Cantidad de procedimientos Preventivos de Crisis tramitados anualmente.ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Agenda de Trabajo Decente 2017-2020,
8	* Cantidad emprendedores beneficiarios según líneas de crédito para PYMES. ADICIONAL PROPUESTO				Fondo Rotatorio Provincial- Fondos ADER
9	* cantidad de puestos de trabajo creados para tipos de nuevos empleos (empleo verde, sustentables, otros) anualmente. ADICIONAL PROPUESTO				Empleo Verde

Meta 8.4 Mejorar progresivamente la producción y el consumo eficientes de los recursos mundiales y procurar desvincular el crecimiento económico de la degradación del medio ambiente, conforme al Marco Decenal de Programas sobre modalidades de Consumo y Producción Sostenibles, empezando por los países desarrollados.

No priorizada

Meta 8.5 (Adaptada) Lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todas las mujeres y los hombres, incluidos los jóvenes y las personas con discapacidad, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

10	8.5.1. Tasa de empleo de la población en edad de trabajar.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad /Observatorio Laboral
11	8.5.2. Tasa de ocupación registrada.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad
12	8.5.3. Proporción de ocupados de 16 años y más con jornada completa cuyos ingresos salariales no cubren la canasta básica total de un “hogar tipo”.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad
13	8.5.4 Brecha de género en los ingresos laborales.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad
14	*cantidad de postulantes registrados on-line para empleos ofrecidos en la provincia, por año.ADICIONAL PROPUESTO				Nexo Empleo (plataforma on-line)
15	* Cantidad de personas con discapacidad y desocupados que reciben capacitación para la inclusión laboral, total provincia y por localidad.ADICIONAL PROPUESTO				Programas Redes - Red Viveros Inclusivos - Ingresos Admisnitracion Pública y Privada.

Meta 8.6 (Adaptada). Reducir considerablemente la proporción de jóvenes quen no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

16	8.6.1. Tasa de actividad femenina, rango etario de 14 a 29 años.				Programas REDES: De Formación Profesional / Nexo Oportunidad
17	8.6.1. Tasa de actividad masculina, rango etario de 14 a 29 años.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad
18	8.6.2. Tasa de desempleo de la población joven de 16 a 24 años y más.				Programas REDES: De Formación Profesional / Nexo Oportunidad / Protocolo de Trabajo Adolescente Protegido
19	8.6.2. Tasa de desempleo de la población joven de 16 a 24 añosy más.				Programas REDES Formación Profesional / Nexo Oportunidad

Meta 8.7 (Adaptada). Erradicar el trabajo forzoso, poner fin a las formas contemporáneas de esclavitud y la trata de personas y eliminar el trabajo infantil en todas sus formas.

20	* Tasa de empleo de niños de 5 a 15 años. ADICIONAL PROPUESTO				Centro de Cuidado Infantil, COPRETI Santa Fe, Inspecciones preventivas
21	*Cantidad de Centros de Cuidado Infantil (CCI) y cantidad de beneficiarios.ADICIONAL PROPUESTO				Centros de Cuidado Infantil (CCI)

Meta 8.8 (Adaptada). Garantizar los derechos laborales y promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios.

22	* Tasas de frecuencia de lesiones ocupacionales no mortales, desagregadas por sexo y condición migrante. ADICIONAL PROPUESTO				Inspecciones laborales-Comités de Salud y Seguridad
23	* Tasas de incidencia de lesiones ocupacionales mortales de los trabajadores, desagregada por sexo y condición migrante. ADICIONAL PROPUESTO				Inspecciones laborales-Comités de Salud y Seguridad
24	* Porcentaje de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos de Trabajo.ADICIONAL PROPUESTO				Inspecciones laborales-Comités de Salud y Seguridad
25	*Tasa de empleo no registrado.ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Agenda de Trabajo Decente 2017-2020.
26	* Cantidad de Comités Mixtos de Salud y Seguridad en el Trabajo y de Delegados y Delegadas de prevención, en base a reportes de la Dirección Provincial de Salud y Seguridad en el trabajo.ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Agenda de Trabajo Decente 2017-2020.
27	* Número de iniciativas que abordan la violencia en el ámbito laboral. ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Agenda de Trabajo Decente 2017-2020.

8 TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO

Promover el crecimiento enconómico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos



Cant. Indicadores		Adaptar Eliminar Aprobar INSTRUMENTO DE ACTUACIÓN <small>(vinculados a la meta)</small>			
Meta 8.9	Aumentar el apoyo a la iniciativa de ayuda para el comercio en los países en desarrollo, en particular los países menos adelantados, incluso mediante el Marco Integrado Mejorado para la Asistencia Técnica a los Países Menos Adelantados en Materia de Comer				
Priorización reto a futuro con Ministerio de la Producción					
Meta 8.10	Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales(provinciales) para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.				
No priorizada					
Meta 8.a	Aumentar el apoyo a la iniciativa de ayuda para el comercio en los países en desarrollo, en particular los países menos adelantados, incluso mediante el Marco Integrado Mejorado para la Asistencia Técnica a los Países Menos Adelantados en Materia de Comercio				
No priorizada					
Meta 8.b	De aquí a 2020, desarrollar y poner en marcha una estrategia mundial para el empleo de los jóvenes y aplicar el Pacto Mundial para el Empleo de la Organización Internacional del Trabajo				
28	*Firmas de Memorándum de Entendimiento con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (En 2008 y en 2013) ADICIONAL PROPUESTO				Nueva Agenda de Trabajo Decente 2017-2020.

Resultado esperado Consensuar el listado definitivo de indicadores priorizados por Santa Fe

TOTAL indicadores aprobados	
TOTAL indicadores adaptados (con modificaciones en su redacción)	
TOTAL indicadores agregados (reto a futuro)	
TOTAL DE INDICADORES PRIORIZADOS ODS 4	

Observaciones y Recomendaciones

1. Propuesta de ajustes
(desagregaciones específicas o precisiones en su sintaxis) para los indicadores seleccionados para adaptar.

Observaciones y Recomendaciones

2. Recomendaciones referidas a metas/indicadores/instrumentos de actuación

Los resultados del WorkShop servirán para el desarrollo de la **Metadata de los indicadores de seguimiento de los ODS 2030 Santa Fe** y para la redacción final del Plan de localizacin de la Agenda 2030, donde Santa Fe propone como avanzar hacia el logro del ODS y sus metas en forma conjunta con los grupos de interés (gubernamentales y sociedad civil)



Indicador 8.5.1: Tasa de empleo de la población en edad de trabajar.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

Definición: Cociente entre la población ocupada en edad de trabajar y la población en edad de trabajar (de 16 a 65 años) expresada en porcentaje.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de empleo} = \frac{\text{Ocupados de 16 a 65 años}}{\text{Población de 16 a 65 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- O
ocupados: se refiere a personas de 16 a 65 años que trabajan al menos una hora en la semana de referencia indicada por la encuesta. En la base usuaria de la EPH se identifica como ocupado a aquella persona que en el campo "ESTADO" registre la categoría "1".
- P
Población Total: Personas de 16 a 65 años.

Justificación: Es un indicador pertinente para evaluar la participación de la población en el mercado de trabajo. El límite etario inferior se define de acuerdo a la prohibición de trabajo para los menores de 16 años que establece la ley 26.390 del año 2008. El límite etario superior se define porque es la edad jubilatoria establecida por ley para la mayoría de los trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

- P
por aglomerado
-

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC). SF



Indicador 8.5.2: Tasa de ocupación registrada.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

Definición: Cociente entre los ocupados registrados en la Seguridad Social y la población en edad de trabajar (entre 18 y 65 años), expresada en porcentaje.

Modo de cálculo:

Tasa de ocupación registrada = Población registrada en la Seguridad Social entre 18 y 65 años x 100 Población total de 18 a 65 años. Definición de los componentes de la fórmula: Población registrada en la Seguridad Social: asalariados registrados (incluidos los del régimen del servicio doméstico) a quienes su empleador les realiza aporte jubilatorio (ya sea para el Sistema Integrado Previsional Argentino o para los sistemas previsionales provinciales o municipales) más los trabajadores independientes que cotizan a la Seguridad Social (régimen de trabajadores autónomos y de monotributistas). Cada persona es contada una única vez, aun cuando esté representada en más de una de estas categorías. Esta población se determina como un promedio anual de datos de periodicidad mensual. El límite etario inferior de 18 años se define porque esa es la edad mínima para realizar aportes jubilatorios en el Sistema Integrado Previsional Argentino y 65 porque es la edad jubilatoria establecida por ley para la mayoría de los trabajadores. Población Total: Personas de 18 a 65 años.

Justificación: Este indicador permite evaluar a nivel global el nivel de formalidad del mercado de trabajo

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

•

or aglomerado

P

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC)



Indicador 8.5.3: Proporción de ocupados de 16 años y más con jornada completa cuyos ingresos salariales no cubren la canasta básica total de un “hogar tipo”

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

Definición: Proporción de ocupados con 16 años o más cuyos ingresos de la ocupación principal no superan la CBT.

Modo de cálculo:

Se calculó el promedio trimestral de la CBT publicada por INDEC, luego se le restó ese valor a la variable de ingreso de la ocupación principal (P21). Se calculó el total poblacional para aquellos que la diferencia anterior da negativa (usando la variable PONDEII), calculando la proporción de este subconjunto sobre el total de ocupados de 16 o más, siempre sobre el universo con jornada completa (35 horas).

Justificación: Determinar el poder de compra de los trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

- or aglomerado

P

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos. Además de las limitaciones indicadas por INDEC para el índice del IPC, y su correlato en la CBT.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC)



Indicador 8.5.4: Brecha de género en los ingresos laborales

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

Definición: Disparidad en la distribución de ingresos del mercado laboral entre mujeres y varones. El valor 100 muestra paridad, valores inferiores situación de desventaja de las mujeres. La brecha busca dar visibilidad a las disparidades de género presentes en el mercado de trabajo (ingresos, jornada de trabajo, nivel de calificación, segmentación del mercado, antigüedad).

Modo de cálculo:

Brecha de género en los ingresos laborales = $\text{Ingreso promedio de ocupadas mujeres} / \text{Ingreso promedio de ocupados hombres} \times 100$. A diferencia de Nación, por razones de simplicidad no se avanzó en la diferenciación por carga horaria.

Justificación: Esta brecha está calculada sobre el total de mujeres y varones, estos promedios encubren la segmentación vertical y horizontal que sufren las mujeres en el mercado laboral, pero no hay estadísticas que den cuenta de las brechas en iguales puestos de trabajo, que sería la forma óptima de calcularlas.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

-

P

or aglomerado

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos. La medida óptima en relación a la brecha de ingresos debería comparar no los promedios totales sino las diferencias salariales para la misma tarea, ya que el promedio de ingresos de cada uno de los sexos está sesgado por la segregación horizontal existente en el mercado de trabajo.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

– <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC)



Indicador 8.6.1: .Porcentaje de jóvenes (de 16 a 24 años) que no estudian, no trabajan ni buscan empleo.

Meta 8.6. (Adaptada) De aquí a 2030, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

Definición: Cociente entre la población de 16 a 24 años que no estudia, no trabaja ni buscan empleo y el total de la población de 16 a 24 años.

Modo de cálculo:

Porcentaje de jóvenes que no estudia, no trabaja, ni buscan empleo = Población de 16 a 24 años que no estudia, no trabaja, ni buscan empleo / Población total de 16 a 24 años X 100. Definición de los componentes de la fórmula:

Población de 16 a 24 años que no estudia, no busca, ni tiene trabajo: se refiere a personas entre las edades señaladas que, no teniendo ocupación, tampoco la buscan, ni se encuentran cursando estudios en el sistema de educación formal. En la base usuaria de la EPH se identifica como inactivo o desocupado a aquella persona que en el campo "ESTADO" registren la categoría "3". Y en la variable "ASISTE" registre las categorías "2" ó "3".

Población de 16 a 24 años: se refiere a personas entre las edades señaladas.

Justificación: Justificación: Este es un indicador pertinente para evaluar la situación de los jóvenes, en cuanto que los mismos deberían dedicarse a estudiar o en su defecto encontrarse activos (ocupados o desocupados).

Se utiliza como límite etario inferior los 16 años de acuerdo a la ley 26.390 del año 2008, ya que a partir de ella rige la prohibición de trabajo para los menores de esa edad.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

- or aglomerado

P

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC)



Indicador 8.6.2: Tasa de desempleo de la población joven de 16 a 24 años y más.

Meta 8.6. (Adaptada) De aquí a 2030, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

Definición: Cociente entre la población desocupada de 16 a 24 años y la población económicamente activa de 16 a 24 años. Definición de los componentes de la fórmula: teniendo ocupación, están buscando activamente trabajo. En la base usuaria de la EPH se identifica como desocupado a aquella persona que en el campo “ESTADO” registre la categoría “2”. integran las personas entre 15 y 24 años que tienen una ocupación o que sin tenerla la están buscando activamente. Está compuesta por la población ocupada más la población desocupada. En la base usuaria de la EPH se identifica como parte de la PEA a aquella persona que en el campo “estado” registre las categorías “1” ó “2”.

Desocupad
Población

Modo de cálculo:

Tasa de desocupación de jóvenes de 16 a 24 años = $\frac{\text{Población desocupada entre 16 y 24 años} \times 100}{\text{Población Económicamente Activa entre 16 y 24 años}}$

Justificación: La tasa de desocupación es un indicador pertinente para evaluar la situación del trabajo decente de los jóvenes, ya que es una medida que dimensiona el déficit en la cantidad de empleos en función de la oferta de trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

- or aglomerado

P

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC)



Indicador 8.8.2: Tasa de empleo no registrado

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes

Definición: Cociente entre los asalariados no registrados y el total de asalariados de 18 a 65 años, multiplicado por cien. Se considera como registrados en la seguridad social a los ocupados en relación de dependencia a quienes se les realizan aportes jubilatorios.

Modo de cálculo:

Empleo no registrado entre la población de 18 a 65 años / Total empleo asalariado de 18 a 65 años X 100. Componentes: Empleo no registrado: cantidad de trabajadores asalariados de 18 a 65 años a los que no se le realizan los aportes jubilatorios previstos en la normativa laboral. En la base usuaria de la EPH se identifica a aquellos que en el campo "categoría ocupacional" tienen la categoría "3" y, además, en el campo "pp07h" tienen la categoría "2".

Justificación: La tasa de desocupación es un indicador pertinente para evaluar la situación del trabajo decente de los jóvenes, ya que es una medida que dimensiona el déficit en la cantidad de empleos en función de la oferta de trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos. En el caso de la provincia de Santa Fe, cubre los aglomerados Gran Santa Fe y Gran Rosario, que representan aproximadamente un 60% de la población total.

Desagregaciones:

- P
or aglomerado

Comentarios y limitaciones: No es posible una estimación para la provincia de Santa Fe como un todo, ya que como se indicó sólo mide para los dos grandes aglomerados y, por lo tanto, quedan fuera las áreas rurales y pequeños o medios centros urbanos.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.estadisticasantafe.gob.ar/contenido/mercado-de-trabajo/>

Ficha técnica elaborada por: Instituto Provincial de Estadística y Censos (IPEC) SF



Metadata de los indicadores de seguimiento de los ODS

Agenda 2030 Argentina

Segunda Versión
(consolidada en septiembre de 2019)

OBJETIVO 8: PROMOVER EL CRECIMIENTO ECONÓMICO SOSTENIDO, INCLUSIVO Y SOSTENIBLE; EL EMPLEO PLENO Y PRODUCTIVO Y EL TRABAJO DECENTE PARA TODOS



Metas	Indicadores
8.1. (Adaptada) Mantener el crecimiento económico per cápita de conformidad con las circunstancias nacionales y, en particular, un crecimiento del producto interno bruto en torno del 3% anual en los países menos adelantados ³⁹	8.1.1.* Tasa de crecimiento anual del Producto Interno Bruto a precios constantes. 8.1.1.2* Tasa de crecimiento anual del Producto Interno Bruto a precios constantes per cápita.
8.2. Lograr niveles más elevados de productividad económica mediante la diversificación, la modernización tecnológica y la innovación, entre otras cosas centrándose en los sectores con gran valor añadido y un uso intensivo de la mano de obra.	8.2.1.* Tasa de crecimiento anual del PIB a precios constantes por persona empleada.
8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor ⁴⁰ .	8.5.1.* Tasa de empleo de la población en edad de trabajar. 8.5.1.2* Tasa de ocupación registrada. 8.5.1.3* Salario real. 8.5.1.4* Brecha de género en los ingresos laborales. 8.5.1.5* Producto Bruto Interno por puesto de trabajo ocupado.

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

³⁹ Naciones Unidas Meta 8.1 Mantener el crecimiento económico per cápita de conformidad con las circunstancias nacionales y, en particular, un crecimiento del producto interno bruto de al menos el 7% anual en los países menos adelantados.

⁴⁰ Naciones Unidas Meta 8.5 De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todas las mujeres y los hombres, incluidos los jóvenes y las personas con discapacidad, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor.

Metas	Indicadores
8.6. (Adaptada) De aquí a 2030, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación ⁴¹	8.6.1. Porcentaje de jóvenes (de 16 a 24 años) que no estudian, no trabajan ni buscan empleo. 8.6.1.* Tasa de desempleo de la población joven de 16 a 24 años y más.
8.7. (Adaptada) De aquí a 2030 erradicar el trabajo forzoso, poner fin a las formas contemporáneas de esclavitud y la trata de personas y eliminar el trabajo infantil en todas sus formas. ⁴²	8.7.1. Tasa de empleo de niños de 5 a 15 años.
8.8. (Adaptada) Garantizar los derechos laborales y promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios ⁴³ .	8.8.1.* Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales no mortales de los trabajadores. 8.8.1.2* Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales mortales de los trabajadores. 8.8.1.3* Porcentaje de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos del Trabajo. 8.8.2.* Tasa de empleo no registrado. 8.8.2.2* Tasa de empleo no registrado de los trabajadores asalariados migrantes.
8.9. De aquí a 2030, elaborar y poner en práctica políticas encaminadas a promover un turismo sostenible que cree puestos de trabajo y promueva la cultura y productos locales.	8.9.1.* Cantidad de puestos de trabajo en la industria turística 8.9.1.2* Propensión neta a viajar. 8.9.1.3* Coeficiente de Gini de cantidad de viajes turísticos totales. 8.9.1.4* Coeficiente de Gini de cantidad de viajes turísticos por ocio. 8.9.1.5* Coeficiente de Gini del gasto turístico. 8.9.1.6* Tasa de informalidad del empleo asalariado en la industria turística.
8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.	8.10.1.a Sucursales de bancos comerciales por cada 100.000 adultos. 8.10.1.a*. Porcentaje de localidades con presencia de al menos una sucursal (o corresponsal) de entidad bancaria. 8.10.1.b. Cajeros automáticos por cada 100.000 adultos. 8.10.1.b* Cajeros automáticos por cada 10.000 Km ² .

Nota: El asterisco identifica indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.

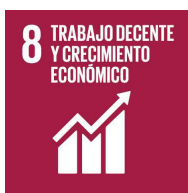
⁴¹ Naciones Unidas Meta 8.6 De aquí a 2020, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

⁴² Naciones Unidas Meta 8.7 Adoptar medidas inmediatas y eficaces para erradicar el trabajo forzoso, poner fin a las formas contemporáneas de esclavitud y la trata de personas y asegurar la prohibición y eliminación de las peores formas de trabajo infantil, incluidos el reclutamiento y la utilización de niños soldados, y, de aquí a 2025, poner fin al trabajo infantil en todas sus formas.

⁴³ Naciones Unidas Meta 8.8 Proteger los derechos laborales y promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios

Metas	Indicadores
8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.	8.10.2.* Porcentaje de depósitos del sector privado en el sistema financiero (como porcentaje del PIB).
	8.10.2.²* Porcentaje de los depósitos con plazo residual menor a tres meses.
	8.10.2.³* Porcentaje de los depósitos a plazo en el sistema financiero nacional.
	8.10.2.⁴* Crédito al sector privado no financiero como porcentaje del PIB nominal.
	8.10.2.⁵* Crédito hipotecario al sector privado no financiero como porcentaje del PIB.
	8.10.2.⁶* Cantidad de tarjetahabientes (de crédito) por cada 100.000 adultos.

Nota: *identifica a indicadores desagregados de los internacionalmente convenidos y adicionales propuestos por la Argentina.



Indicador 8.1.1.*: Tasa de crecimiento anual del Producto Interno Bruto (PIB) a precios constantes.

Meta 8.1. (Adaptada) Mantener el crecimiento económico de conformidad con las circunstancias nacionales y, en particular, un crecimiento del producto interno bruto en torno del 3% anual.

Definición: Variación interanual del PIB a precios constantes.

Modo de cálculo:

$$(PIB_1 - PIB_0) / (PIB_0) * 100$$

PIB a precios constantes: Mide la producción de bienes y servicios destinados a la demanda final, descontando la distorsión de las variaciones en los precios (tanto de la inflación como de la deflación). Debido a que la serie de tiempo está expresada en precios del año base (2004 en Argentina), mide la evolución de las cantidades pese a encontrarse denominada en unidades monetarias.

Justificación: Provee una medida del crecimiento de la actividad económica.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Trimestral.

Desagregaciones: No presenta. Si bien la mayoría de las provincias argentinas cuenta con mediciones de su Producto Bruto Geográfico (PBG), estas series no se encuentran sistematizadas y validadas por el INDEC. Asimismo, los períodos de tiempo que abarcan los distintos PBG son muy variados, en función de la disponibilidad de datos estadísticos de cada provincia, e incluso muchos de ellos se encuentran desactualizados.

Comentarios y limitaciones: Existen demoras en la publicación, ya que la medición trimestral del PIB se difunde tres meses con posterioridad al trimestre de referencia, mientras que el PIB anual se difunde tres meses luego del cierre del año.

Otra limitación de la información disponible es que no existen desagregaciones del PIB por provincias o regiones. Un objetivo a conseguir en el mediano plazo es el desarrollo de un sistema de Productos Brutos Geográficos consistentes con el PIB, a partir de la información de los diversos institutos de estadística provinciales en colaboración con el INDEC.

Las comparaciones intertemporales son plausibles en tanto se realicen los empalmes del PIB base 2004 con las bases anteriores (1993, 1986, 1970, 1960, 1950 y 1935). Debido a los cambios en la valuación del producto (a precios básicos, a precios de productor, o a costo de factores), pueden surgir algunos inconvenientes para efectuar los empalmes. Sin perjuicio de ello, es importante destacar que existen series históricas largas en las que ya se ha desarrollado este trabajo.

En relación con la comparación internacional, puede realizarse a partir de las tasas de crecimiento del PIB a precios constantes de Argentina respecto a las de otros países. Si se quisiera, en cambio, una comparación del PIB en niveles, es preferible denominar los diversos productos a precios corrientes (es decir, sin descontar el efecto precios) en una moneda común, siendo los dólares estadounidenses la medida más utilizada.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.1.1.^{2*}: Tasa de crecimiento anual del PIB a precios constantes *per capita*.

Meta 8.1. (Adaptada) Mantener el crecimiento económico de conformidad con las circunstancias nacionales y, en particular, un crecimiento del producto interno bruto en torno del 3% anual.

Definición: Variación porcentual interanual del PIB per cápita a precios constantes

Modo de cálculo:

$$\left[\frac{(PIB/L)_1 - (PIB/L)_0}{(\frac{PIB}{L})_0} \right] * 100$$

Siendo L la población total

PIB a precios constantes: el PIB a precios constantes o PIB real mide la producción de bienes y servicios destinados a la demanda final, descontando la distorsión de las variaciones en los precios (tanto de la inflación como de la deflación). Debido a que la serie de tiempo está expresada a los precios del año base (2004 en Argentina) mide la evolución de las cantidades, pese a encontrarse denominada en unidades monetarias.

Justificación: Se trata de un indicador que refleja los progresos del país en cuanto a la productividad de la economía y el desarrollo económico. Por tratarse del cociente entre el producto generado por el país y la cantidad de habitantes, no sólo constituye una medida de la productividad, sino que además guarda relación con el nivel de vida de la población, considerándose una mayor mejora en el nivel de vida cuanto más alto sea este indicador. Esta es la principal diferencia con la evolución del PIB a precios constantes, que sólo resulta en una medida del crecimiento de la economía.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Trimestral.

Desagregaciones: No presenta. Si bien la mayoría de las provincias argentinas cuenta con mediciones de su Producto Bruto Geográfico (PBG), estas series no se encuentran sistematizadas y validadas por el INDEC. Asimismo, los períodos de tiempo que abarcan los distintos PBG son muy variados, en función de la disponibilidad de datos estadísticos de cada provincia, e incluso muchos de ellos se encuentran desactualizados. Por este motivo, y a pesar de contar con las estadísticas de población provinciales, se dificulta el cálculo del PBG *per cápita* a precios constantes.

Comentarios y limitaciones: Este indicador sólo tiene en cuenta el producto que genera el país en relación con su población y no considera otras cuestiones relevantes para el desarrollo tales como la distribución del ingreso, o variables no económicas importantes para el desarrollo (salud, educación, desarrollo tecnológico, entre otros). Es decir, un PIB *per cápita* alto, debido a que es un número agregado, no indica *per se* que el mejor nivel de vida de la población sea equitativo, por lo que este indicador debe ser acompañado por otras medidas que puedan suplir esta falencia.

Las comparaciones intertemporales son plausibles en tanto se realicen los empalmes del PIB base 2004 con las bases anteriores (1993, 1986, 1970, 1960, 1950 y 1935). Debido a los cambios en la valuación del producto (a precios básicos, a precios de productor, o a costo de factores), pueden surgir algunos inconvenientes para efectuar los empalmes. Sin perjuicio de ello, es importante destacar que existen series históricas largas en las que ya se ha desarrollado este trabajo. También se cuenta con series largas de la población argentina, a partir de los distintos censos poblacionales.

En relación con la comparación internacional, puede realizarse a partir de las tasas de crecimiento del PIB *per cápita* de Argentina en relación a las de otros países. Si se quisiera, en cambio, una comparación del PIB *per cápita* en niveles, es preferible primero denominar los diversos productos a precios corrientes (es decir sin descontar el efecto precios) en una moneda común, siendo los dólares estadounidenses la medida más utilizada, y luego dividirlos por la población de cada país.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.2.1.*: Tasa de crecimiento anual del PIB a precios constantes por persona empleada.

Meta 8.2. Lograr niveles más elevados de productividad económica mediante la diversificación, la modernización tecnológica y la innovación, centrándose en los sectores con gran valor añadido y un uso intensivo de la mano de obra.

Definición: Variación interanual del cociente entre el PIB a precios constantes y la población empleada.

Modo de cálculo:

$$\left[\frac{(PIB/E)_1 - (PIB/E)_0}{\left(\frac{PIB}{E}\right)_0} \right] * 100$$

Siendo E la población empleada en puestos de trabajo equivalentes que surge de la Cuenta de Generación del Ingreso que publica el INDEC

PIB a precios constantes: el PIB a precios constantes o PIB real mide la producción de bienes y servicios destinados a la demanda final, descontando la distorsión de las variaciones en los precios (tanto de la inflación como de la deflación). Debido a que la serie de tiempo está expresada a los precios del año base (2004 en Argentina), mide la evolución de las cantidades, pese a encontrarse denominada en unidades monetarias.

Puestos de trabajo equivalentes: para estimar los puestos de trabajo equivalentes (PTE) se suman las ocupaciones principales y secundarias de las personas captadas a partir de fuentes demográficas para cada sector y por categoría ocupacional. Esta estimación es ajustada consecutivamente por dos criterios: estabilidad en la ocupación y horas efectivamente trabajadas. Esta información es publicada por la Dirección Nacional Cuentas Nacionales anualmente y consolida información proveniente de los Censos de Población y Vivienda, de la Encuesta de Gasto e Ingresos a los Hogares, la Encuesta Permanente de Hogares y del Sistema Previsional Argentino (SIPA).

Justificación: Este indicador mide la productividad de la economía mediante la evolución del producto generado por la población empleada. La relevancia de medir la productividad radica en que esta variable constituye un impulsor de la producción de los diversos sectores, así como el crecimiento económico en su conjunto por el lado de la oferta. Asimismo, muchas veces refleja la incorporación de nuevas tecnologías dentro del proceso productivo, que permitan una mayor producción utilizando la misma cantidad de recursos laborales. La ventaja de este indicador agregado es que refleja esta dinámica mediante una fórmula de cálculo relativamente sencilla.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) – Dirección Nacional de Cuentas Nacionales “Estimación Cuenta Generación del Ingreso”.

Periodicidad: Trimestral.

Desagregaciones: No presenta. Si bien la mayoría de las provincias argentinas cuenta con mediciones de su Producto Bruto Geográfico (PBG), estas series no se encuentran sistematizadas y validadas por el INDEC. Asimismo, los períodos de tiempo que abarcan los distintos PBG son muy variados, en función de la disponibilidad de datos estadísticos de cada provincia, e incluso muchos de ellos se encuentran desactualizados. Por este motivo, se dificulta el cálculo del PBG por persona empleada a precios constantes.

Comentarios y limitaciones: Es una medida agregada de productividad y no permite analizar sectores específicos clave.

Las comparaciones intertemporales son plausibles en tanto se realicen los empalmes del PIB base 2004 con las bases anteriores (1993, 1986, 1970, 1960, 1950 y 1935). Debido a los cambios en la valuación del producto (a precios básicos, a precios de productor, o a costo de factores), pueden surgir algunos inconvenientes para efectuar los empalmes. Sin perjuicio de ello, es importante destacar que existen series históricas largas en las que ya se ha desarrollado este trabajo. Debe mencionarse que se cuenta con series largas de población ocupada, aunque no de puestos de trabajo equivalentes.

En relación con la comparación internacional, puede realizarse a partir de las tasas de crecimiento del PIB por persona empleada de Argentina en relación a las de otros países.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.5.1.*: Tasa de empleo de la población en edad de trabajar.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor

Definición: Cociente entre la población ocupada en edad de trabajar y la población en edad de trabajar (de 16 a 65 años) expresada en porcentaje.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de empleo} = \frac{\text{Ocupados de 16 a 65 años}}{\text{Población de 16 a 65 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Ocupados: se refiere a personas de 16 a 65 años que trabajan al menos una hora en la semana de referencia indicada por la encuesta. En la base usuaria de la EPH se identifica como ocupado a aquella persona que en el campo "ESTADO" registre la categoría "1".
- Población Total: Personas de 16 a 65 años.

Justificación: Es un indicador pertinente para evaluar la participación de la población en el mercado de trabajo. El límite etario inferior se define de acuerdo a la prohibición de trabajo para los menores de 16 años que establece la ley 26.390 del año 2008. El límite etario superior se define porque es la edad jubilatoria establecida por ley para la mayoría de los trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: En su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: El indicador permite evaluar las virtudes de la economía de un país para generar puestos de trabajo. La dificultad radica en que no permite distinguir la calidad del empleo creado, dada la definición adoptada por la encuesta para determinar el estado de ocupación. Por ello para esta misma meta se utilizan otros indicadores que permiten analizar esta problemática.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/Bel/index.asp>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.5.1.2*: Tasa de ocupación registrada.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor.

Definición: Cociente entre los ocupados registrados en la Seguridad Social y la población en edad de trabajar (entre 18 y 65 años).

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de ocupación registrada} = \frac{\text{Población registrada en la Seguridad Social entre 18 y 65 años}}{\text{Población total de 18 a 65 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Población registrada en la Seguridad Social: asalariados registrados (incluidos los del régimen del servicio doméstico) a quienes su empleador les realiza aporte jubilatorio (ya sea para el Sistema Integrado Previsional Argentino o para los sistemas previsionales provinciales o municipales) más los trabajadores independientes que cotizan a la Seguridad Social (régimen de trabajadores autónomos y de monotributistas). Cada persona es contada una única vez, aun cuando esté representada en más de una de estas categorías. Esta población se determina como un promedio anual de datos de periodicidad mensual. El límite etario inferior de 18 años se define porque esa es la edad mínima para realizar aportes jubilatorios en el Sistema Integrado Previsional Argentino y 65 porque es la edad jubilatoria establecida por ley para la mayoría de los trabajadores.
- Población Total: Personas de 18 a 65 años.

Justificación: Este indicador permite evaluar a nivel global el nivel de formalidad del mercado de trabajo.

Fuente: Para la población registrada en la Seguridad Social la fuente de datos son los registros administrativos del propio Sistema de Seguridad Social. Para la población total en edad de trabajar, el Censo Nacional de Población y las proyecciones de población elaboradas por INDEC.

Periodicidad: Periodicidad anual (como promedio anual).

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: No se dispone de información sobre los trabajadores independientes que cotizan a cajas profesionales.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/trabajadoresregistrados/>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.5.1.^{3*}: Salario real.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor.

Definición: Cociente entre la variación de los ingresos promedio de la ocupación principal de los ocupados de 16 a 65 años entre el período relevado y el período inicial, y la evolución de los precios minoristas entre el período relevado y el período inicial, menos uno, por cien.

Modo de cálculo:

$$\text{Salario real} = \frac{1 + \text{Variación de los ingresos promedio de la ocupación principal de los ocupados de 16 años y más entre el período relevado y el período inicial}}{1 + \text{Variación de los precios minoristas entre el período relevado y el período inicial}} - 1 \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Ingresos promedio de la ocupación principal de los ocupados de 16 a 65 años, que surge de la variable “p21” de la Encuesta Permanente de Hogares.
- Variación del Índice de Precios al Consumidor nacional (IPC) INDEC.
- Línea de base= Tercer trimestre de 2016.

Justificación: El objetivo de este indicador es determinar la evolución del salario real de los trabajadores, es decir su poder de compra.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC e Índice de Precios al Consumidor nacional (IPC), INDEC.

Periodicidad y cobertura: La EPH, en su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por provincia.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones:

Al deflactar el Salario Nominal por el IPC que es un índice de canasta fija (Índice de Laspeyres) cuya revisión surge de la Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares 2004/2005 por el efecto Sustitución tiene un sesgo a subestimar la capacidad de compra en términos de Costo de Vida.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/Bel/ingresos.asp>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.5.1.4*: Brecha de género en los ingresos laborales.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor.

Definición: Disparidad en la distribución de ingresos del mercado laboral entre mujeres y varones. El valor 100 muestra paridad, valores inferiores situación de desventaja de las mujeres. La brecha busca dar visibilidad a las disparidades de género presentes en el mercado de trabajo (ingresos, jornada de trabajo, nivel de calificación, segmentación del mercado, antigüedad).

Modo de cálculo:

Brecha de género en los ingresos laborales =
$$\frac{\text{Ingreso promedio de ocupadas mujeres}}{\text{Ingreso promedio de ocupados hombres}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Brecha de ingresos: Para calcular la brecha se divide a los ocupados en dos distribuciones según la carga horaria total (menos de 35 horas y 35 horas y más). La brecha se calcula en cada una y el indicador surge como el promedio ponderado de ambos valores.
- Conceptos básicos: Se considera a los ocupados de 16 años y más con información completa de ingresos y horas trabajadas. Se excluye a los trabajadores no remunerados, ocupados sin ingresos, ocupados que no trabajaron en la semana de referencia y a los que no tenían esa ocupación en dicho período.

Justificación: Esta brecha está calculada sobre el total de mujeres y varones, estos promedios encubren la segmentación vertical y horizontal que sufren las mujeres en el mercado laboral, pero no hay estadísticas que den cuenta de las brechas en iguales puestos de trabajo, que sería la forma óptima de calcularlas.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC e Índice de Precios al Consumidor nacional (IPC), INDEC.

Periodicidad y cobertura: La EPH, en su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad.

Comentarios y limitaciones: La medida óptima en relación a la brecha de ingresos debería comparar no los promedios totales sino las diferencias salariales para la misma tarea, ya que el promedio de ingresos de cada uno de los sexos está sesgado por la segregación horizontal existente en el mercado de trabajo.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/genero/>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.5.1.^{5*}: Producto Bruto Interno por puesto de trabajo ocupado.

Meta 8.5. (Adaptada) De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor.

Definición: Cociente entre el Valor Agregado Bruto a precios básicos de nuestro país en valores constantes y los puestos de trabajo ocupados. Índice 100 calculado para el tercer trimestre de 2016.

Modo de cálculo:

$$\text{PBI por puesto de trabajo ocupado} = \frac{\text{Valor agregado bruto a precios básicos a valores constantes}}{\text{Puestos de trabajo ocupados}}$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- **Valor Agregado Bruto a precios básicos:** mide el valor de la producción final obtenida dentro del territorio económico del país, con la participación de factores de la producción propiedad de residentes y de no residentes. Se obtiene por suma de los valores agregados brutos de las actividades económicas desarrolladas en dicho territorio sin impuestos.
- **Puestos de Trabajo (PT):** Son los contratos entre una persona y una unidad institucional para llevar a cabo un trabajo a cambio de una remuneración (o ingreso mixto) durante un período definido o indefinido. La cantidad de puestos de trabajo no coincide con la cantidad de personas ocupadas, en tanto una persona que se declara como ocupada puede desempeñarse en más de un puesto de trabajo, es decir, realizar actividades secundarias y otras.

Justificación: Esta es una medida de la productividad global del país. Por lo tanto, registra la eficiencia en el uso de los factores en la producción del país. Desde un punto de vista teórico general, puede pensarse que si un país crece parejamente en todos sus sectores de actividad, con niveles de productividad creciente que reflejan mejoras tecnológicas permanentes, se han creado condiciones internas para producir una baja de los precios de sus productos frente a los de igual tipo producidos por otros países. Esto significa que un país que genera un crecimiento de su productividad global, lograría un mejor posicionamiento de sus productos en el mercado mundial. La productividad es aquí sinónimo de aumento de la competitividad de la oferta de productos que se vuelven más apetecibles para el consumo interno de los otros países. Básicamente se trataría de una competitividad basada en el precio de los productos frente a otros similares. Se daría lugar a un proceso de desarrollo económico positivo para todos los sectores, por cuanto a mayor productividad, mejores precios; a mejores precios, mayor demanda; a mayor demanda mayor inversión y aumento de los volúmenes de producción; esto a su vez redundaría en mayor empleo, mejores salarios y una economía crecientemente competitiva en el contexto mundial.

Fuente: Cuenta de Generación de Ingreso e Insumo de Mano de Obra y Cuentas Nacionales, Informe de avance del nivel de actividad, INDEC.

Periodicidad: Articulando con el resto de los indicadores se utilizará la información de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por sector económico.

Comentarios y limitaciones: El indicador permite medir la productividad y se entiende que un trabajo productivo hace al desarrollo de un trabajo decente, de todas maneras el indicador debe evaluarse junto con el resto de los indicadores propuestos para la misma meta.

Este indicador también es utilizado para el seguimiento de la Meta 9.2. (como indicador 9.2.1.*).

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- https://www.indec.gob.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=3&id_tema_2=9&id_tema_3=49

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.6.1.: Porcentaje de jóvenes (16 a 24 años) que no estudian, no trabajan, ni buscan empleo.

Meta 8.6. (Adaptada) De aquí a 2030, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

Definición: Cociente entre la población de 16 a 24 años que no estudia, no trabaja ni buscan empleo y el total de la población de 16 a 24 años.

Modo de cálculo:

$$\text{Porcentaje de jóvenes que no estudia, no trabaja, ni buscan empleo} = \frac{\text{Población de 16 a 24 años que no estudia, no trabaja, ni buscan empleo}}{\text{Población total de 16 a 24 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Población de 16 a 24 años que no estudia, no busca, ni tiene trabajo: se refiere a personas entre las edades señaladas que, no teniendo ocupación, tampoco la buscan, ni se encuentran cursando estudios en el sistema de educación formal. En la base usuaria de la EPH se identifica como inactivo o desocupado a aquella persona que en el campo "ESTADO" registren la categoría "3". Y en la variable "ASISTE" registre las categorías "2" ó "3".
- Población de 16 a 24 años: se refiere a personas entre las edades señaladas.

Justificación: Este es un indicador pertinente para evaluar la situación de los jóvenes, en cuanto que los mismos deberían dedicarse a estudiar o en su defecto encontrarse activos (ocupados o desocupados). Se utiliza como límite etario inferior los 16 años de acuerdo a la ley 26.390 del año 2008, ya que a partir de ella rige la prohibición de trabajo para los menores de esa edad.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad y cobertura: En su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad (16 a 19 y 20 a 24).
- Por nivel de educación.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La proporción de jóvenes de 16 a 24 años que no estudia, no trabaja, ni busca es un buen indicador de las dificultades que encuentran los jóvenes de este grupo etario para encontrar el primer empleo, especialmente para aquellos que no finalizan sus estudios secundarios, pero se advierte una importante diferenciación por sexo. En efecto, es mucho más importante la proporción de mujeres en este grupo y, en general las mismas si bien no estudian ni trabajan se dedican a tareas de cuidado en el hogar, imprescindibles para su reproducción.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- http://www.trabajo.gob.ar/downloads/estadisticas/Jovenes_y_trabajo-3trim2017.pdf

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.6.1.*: Tasa de desempleo de la población joven de 16 a 24 años y más.

Meta 8.6. (Adaptada) De aquí a 2030, reducir considerablemente la proporción de jóvenes que no están empleados y no cursan estudios ni reciben capacitación.

Definición: Cociente entre la población desocupada de 16 a 24 años y la población económicamente activa de 16 a 24 años.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de desocupación de jóvenes de 16 a 24 años} = \frac{\text{Población desocupada entre 16 y 24 años}}{\text{Población Económicamente Activa entre 16 y 24 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Desocupados: se refiere a personas entre 16 y 24 años que, no teniendo ocupación, están buscando activamente trabajo. En la base usuaria de la EPH se identifica como desocupado a aquella persona que en el campo "ESTADO" registre la categoría "2".
- Población Económicamente Activa (PEA): la integran las personas entre 15 y 24 años que tienen una ocupación o que sin tenerla la están buscando activamente. Está compuesta por la población ocupada más la población desocupada. En la base usuaria de la EPH se identifica como parte de la PEA a aquella persona que en el campo "estado" registre las categorías "1" ó "2".

Justificación: La tasa de desocupación es un indicador pertinente para evaluar la situación del trabajo decente de los jóvenes, ya que es una medida que dimensiona el déficit en la cantidad de empleos en función de la oferta de trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad: En su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad (16 a 19 y 20 a 24).
- Por nivel de educación.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: La tasa de desocupación de los jóvenes varía en relación a la población económicamente activa. Por tal motivo, en ocasiones, una tasa de desocupación más baja en relación a otro período o a otra unidad geográfica puede estar reflejando una caída de la tasa de actividad o un menor nivel de actividad por efecto del desaliento, sin que esto signifique una mejor situación del mercado laboral. El desaliento es una situación en que la población en edades potencialmente activas no busca trabajo ya que considera, debido a su experiencia o conocimiento sobre el mercado de trabajo, que no lo podrá conseguir.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- http://www.trabajo.gob.ar/downloads/estadisticas/jovenes_y_trabajo-3trim2017.pdf

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.

8 TRABAJO DECENTE
Y CRECIMIENTO
ECONÓMICO



Indicador 8.7.1.: Tasa de empleo de niños de 5 a 15 años.

Meta 8.7. (Adaptada) De aquí a 2030, erradicar el trabajo forzoso, poner fin a las formas contemporáneas de esclavitud y la trata de personas y eliminar el trabajo infantil en todas sus formas.

Definición: Población de niños de 5 a 15 años que trabajan para el mercado, dividido el total de la población de dicha edad por cien.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de empleo de niños de 5 a 15 años} = \frac{\text{Niños entre 5 y 15 años que trabajan para el mercado}}{\text{Total de niños de 5 y 15 años}} \times 100$$

Justificación: La existencia del trabajo decente requiere de la erradicación del trabajo infantil, ya que éste vulnera el derecho de los niños a educarse y a desarrollarse adecuadamente. Las diferentes metas apuntan a mejorar las condiciones de empleo de los trabajadores, lo que repercute en las condiciones de reproducción de los miembros del hogar en su conjunto y, por lo tanto, también apuntan a la reducción del trabajo infantil junto al control que el Estado ejerza sobre el problema.

Fuente: Encuesta de Actividades de Niños, Niñas y Adolescentes. La fuente proporciona información estadística necesaria sobre los niños involucrados en actividades económicas y no económicas, especificando características demográficas, educativas y socioeconómicas generales de los niños entre 5 y 15 años y sus hogares de pertenencia y particularizando para los niños que trabajan, las condiciones de trabajo, así como las razones que tienen para trabajar. Esta encuesta recopila información cuantitativa sobre: el carácter, la naturaleza y la magnitud del trabajo infantil; y sobre las condiciones de trabajo, de salud, de educación de los niños que trabajan.

Periodicidad: Esta encuesta fue realizada en el año 2004 en el AMBA, Mendoza, subregiones NEA y NOA. Se reiteró su aplicación entre el último trimestre del 2016 y el primero de 2017, sus resultados corresponden al total nacional con representatividad regional y estarán disponibles a fines del año 2017.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: En la formulación de las preguntas destinadas al trabajo infantil de los cuestionarios de esta encuesta se tuvo en cuenta las principales recomendaciones de los estudios sobre el tema. Estas recomendaciones tienen el propósito de superar las limitaciones para registrar adecuadamente el trabajo infantil que provienen del desconocimiento o del ocultamiento por parte de los entrevistados acerca del carácter económico de las tareas realizadas por los niños. Las dificultades de medición se asientan en la precariedad del trabajo en la infancia que es, en general, esporádico, no retribuido o retribuido irregularmente con dinero, sin cobertura social por su propia ilegalidad y, en general, valorado negativamente por la sociedad.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/eanna/>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.8.1.*: Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales no mortales de los trabajadores.

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes.

Definición: Número de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales con días de baja laboral por incapacidad laboral temporaria, por cada mil trabajadores expuestos al riesgo.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales no mortales de los trabajadores} = \frac{\text{N° de casos de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales con días de baja laboral en el grupo de referencia}}{\text{Promedio anual de trabajadores cubiertos por el sistema en el grupo de referencia}} \times 1000$$

Justificación: La Superintendencia de Riesgos del Trabajo calcula y publica en forma anual los índices de incidencia de lesiones ocupacionales mortales y no mortales. Ambos indicadores se encuentran disponibles desde el año 1996, año en que comenzó la vigencia de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, y constituyen una medida complementaria a las tasas de frecuencia, indicador 8.8.1 propuesto por Naciones Unidas.

Fuente: Registro Nacional de Accidentes Laborales y Registro Nacional de Enfermedades Profesionales de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo y declaraciones juradas que realiza el empleador respecto de la nómina de sus empleados a la Administración Fiscal de Ingresos Públicos (AFIP).

Periodicidad: Anual. El corte de información referida a accidentes laborales y enfermedades profesionales se hace el 30 de junio del año siguiente al periodo analizado.

Desagregaciones:

- Por sexo.
- Por situación migratoria.

Comentarios y limitaciones: La información correspondiente a los trabajadores expuestos al riesgo solo contempla a los trabajadores registrados, en blanco y con cobertura de riesgos del trabajo, omitiendo el trabajo informal.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.8.1.2*: Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales mortales de los trabajadores.

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes.

Definición: Número de casos mortales por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, por cada millón de trabajadores expuestos al riesgo.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de incidencia de lesiones ocupacionales mortales de los trabajadores} = \frac{\text{N° de casos Mortales de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en el grupo de referencia}}{\text{Promedio anual de trabajadores cubiertos por el sistema en el grupo de referencia}} \times 1.000.000$$

Justificación: La Superintendencia de Riesgos del Trabajo calcula y publica en forma anual los índices de incidencia de lesiones ocupacionales mortales y no mortales. Ambos indicadores se encuentran disponibles desde el año 1996, año en que comenzó la vigencia de la Ley 24.557 sobre Riesgos del Trabajo, y constituyen una medida complementaria a las tasas de frecuencia, indicador 8.8.1 propuesto por Naciones Unidas.

Fuente: Registro de Nacional de Accidentes Laborales y Registro Nacional de Enfermedades Profesionales de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo y declaraciones juradas que realiza el empleador respecto de la nómina de sus empleados a la Administración Fiscal de Ingresos Públicos (AFIP)

Periodicidad: Anual. El corte de información referida a accidentes laborales y enfermedades profesionales se hace el 30 de junio del año siguiente al periodo analizado.

Desagregaciones:

- Por sexo.
- Por situación migratoria.

Comentarios y limitaciones: La información correspondiente a los trabajadores expuestos al riesgo, solo contempla a los trabajadores registrados, en blanco y con cobertura de riesgos del trabajo, omitiendo el trabajo informal.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.8.1.3*: Porcentaje de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos del Trabajo.

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes.

Definición: Porcentaje de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos del Trabajo, sobre el total de trabajadores registrados

Modo de cálculo:

$$\text{Porcentaje de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos del Trabajo} = \frac{\text{Promedio anual de trabajadores cubiertos por el Sistema de Riesgos del Trabajo}}{\text{Promedio anual de trabajadores registrados}} \times 100$$

Justificación: Como indicador de contexto, permite valorar complementariamente la tendencia de la accidentabilidad laboral, junto con el grado de cobertura del sistema riesgos del trabajo.

Fuente: Declaraciones juradas que realiza el empleador respecto de la nómina de sus empleados a la Administración Fiscal de Ingresos Públicos (AFIP)

Periodicidad: Anual.

Comentarios y limitaciones: La información correspondiente a los trabajadores expuestos al riesgo solo contempla a los trabajadores registrados, en blanco y con cobertura de riesgos del trabajo, omitiendo el trabajo informal.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.8.2.*: Tasa de empleo no registrado.

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes.

Definición: Cociente entre los asalariados no registrados y el total de asalariados de 18 a 65 años, multiplicado por cien. Se considera como registrados en la seguridad social a los ocupados en relación de dependencia a quienes se les realizan aportes jubilatorios.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de empleo no registrados} = \frac{\text{Empleo no registrado entre la población de 18 a 65 años}}{\text{Total empleo asalariado de 18 a 65 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Empleo no registrado: cantidad de trabajadores asalariados de 18 a 65 años a los que no se le realizan los aportes jubilatorios previstos en la normativa laboral. En la base usuaria de la EPH se identifica a aquellos que en el campo "categoría ocupacional" tienen la categoría "3" y, además, en el campo "pp07h" tienen la categoría "2".

Justificación: El indicador permite evaluar el respeto por parte de los empleadores de los derechos laborales de los trabajadores, ya que el cumplimiento de esta obligación proporciona las condiciones previas para asegurar que el trabajo se desarrolle en condiciones de dignidad, equidad, libertad, adecuada remuneración, seguridad social, garantías de organización y representación sindical. Se registra a la población a partir de los 18 años, ya que según la legislación vigente ésta es la edad mínima obligatoria en la cual el empleador debe comenzar a realizar los aportes jubilatorios de sus trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad: En su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Esta tasa se refiere a la informalidad de los trabajadores en relación de dependencia. Haría falta un indicador similar para los trabajadores independientes, pero no existe fuente que releve esta información de manera periódica para este grupo específico.

Este indicador también es utilizado para el seguimiento de la Meta 9.2. (como indicador 9.2.2.).

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- <http://www.trabajo.gob.ar/estadisticas/Bel/mercado.asp#noregistrado>

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.8.2.*: Tasa de empleo no registrado de los trabajadores asalariados migrantes.

Meta 8.8. (Adaptada) Garantizar el cumplimiento de los derechos laborales y asegurar un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes.

Definición: Cociente entre los asalariados no registrados migrantes y el total de asalariados migrantes de 18 a 65 años de edad, multiplicado por cien. Se considera como registrados en la seguridad social a los ocupados en relación de dependencia a quienes se les realizan aportes jubilatorios.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de empleo no registrados de los trabajadores asalariados migrantes} = \frac{\text{Empleo no registrado entre la población migrante de 18 a 65 años}}{\text{Total empleo asalariado migrante de 18 a 65 años}} \times 100$$

Definición de los componentes de la fórmula:

- Empleo no registrado: cantidad de trabajadores asalariados de 18 a 65 años a los que no se le realizan los aportes jubilatorios previstos en la normativa laboral. En la base usuaria de la EPH se identifica a aquellos que en el campo "categoría ocupacional" tienen la categoría "3" y, además, en el campo "pp07h" tienen la categoría "2".

Justificación: El indicador permite evaluar el respeto por parte de los empleadores de los derechos laborales de los trabajadores migrantes, ya que el cumplimiento de esta obligación proporciona las condiciones previas para asegurar que el trabajo se desarrolle en condiciones de dignidad, equidad, libertad, adecuada remuneración, seguridad social, garantías de organización y representación sindical. Se registra a la población a partir de los 18 años, ya que según la legislación vigente ésta es la edad mínima obligatoria en la cual el empleador debe comenzar a realizar los aportes jubilatorios de sus trabajadores.

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares (EPH), INDEC. Terceros trimestres de cada año.

Periodicidad: En su modalidad original, se ha venido aplicando en Argentina desde 1973, mediante la medición puntual en dos ondas anuales (mayo y octubre). A partir de 2003, pasó a ser un relevamiento continuo que produce resultados con frecuencia trimestral. En la actualidad, se aplica en 31 aglomerados urbanos, cubriendo aproximadamente el 70% de la población urbana y el 60% de la población total. Para los ODS se utilizarán los resultados de los terceros trimestres de cada año.

Desagregaciones:

- Por edad.
- Por sexo.

Comentarios y limitaciones: Esta tasa se refiere a la informalidad de los trabajadores en relación de dependencia. Haría falta un indicador similar para los trabajadores independientes migrantes, pero no existe fuente que releve esta información de manera periódica para este grupo específico.

Documentos / vínculos electrónicos de referencia:

- http://www.trabajo.gob.ar/downloads/estadisticas/Bolet%C3%ADn_Migrantes_Sudamericanos_s_portada%2020_09.pdf

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Trabajo y Empleo, Ministerio de Producción y Trabajo.



Indicador 8.9.1.*: Cantidad de puestos de trabajo en la industria turística.

Meta 8.9. De aquí a 2030, elaborar y poner en práctica políticas encaminadas a promover un turismo sostenible que cree puestos de trabajo y promueva la cultura y productos locales.

Definición: Suma de los puestos de trabajo ocupados formales e informales en la industria turística.

Modo de cálculo:

Cantidad de puestos de trabajo en la industria turística = \sum Cuentapropistas de RCT + asalariados públicos de RCT + asalariados privados de RCT + empleadores de RCT

La industria turística se define como la agrupación de las ramas de actividad características del turismo (RCT), que son aquellas que producen bienes y servicios que atienden directamente las necesidades de los visitantes. La Organización Mundial del Turismo (UNWTO - IRTS, 2008, Anexo 3) propone una lista fija de *productos turísticos y ramas de actividad del turismo*, a efectos de propiciar la comparabilidad internacional.

Ramas características del turismo incluidas en la estimación del indicador:

1. Alojamiento

- a. Alojamiento en camping.
- b. Alojamiento en hoteles, pensiones y otras residencias de Alojamiento temporal, excepto por hora.

2. Restaurantes

- a. Expendio de comidas y bebidas en restaurantes, bares y otros establecimientos con mesa y/o en mostrador.
- b. Preparación y venta de comidas para llevar

3. Transporte

- a. Transporte ferroviario de pasajeros
- b. Transporte automotor interurbano de pasajeros
- c. Transporte automotor de pasajeros para el turismo
- d. Transporte automotor de pasajeros mediante taxis y remises
- e. Transporte marítimo de pasajeros
- f. Transporte fluvial de pasajeros
- g. Transporte aéreo de pasajeros
- h. Explotación de infraestructura; peajes y otros derechos
- i. Servicios complementarios para el Transporte terrestre
- j. Guarderías náuticas
- k. Servicios para la navegación
- l. Mantenimiento y Reparación de lanchas y embarcaciones deportivas
- m. Servicios complementarios para el Transporte por agua
- n. Servicios para la aeronavegación
- o. Alquiler de equipo de transporte

4. Otros

- a. Agencias de viaje y otras actividades complementarias de apoyo turístico
- b. Exhibición de filmes y videocintas
- c. Espectáculos teatrales y musicales y artísticos
- d. Espectáculos artísticos y de diversión
- e. Museos y preservación de lugares y edificios históricos
- f. Jardines botánicos, zoológicos y de parques nacionales
- g. Servicios culturales

- h. Servicios para prácticas deportivas
- i. Salones de juegos

Justificación: La capacidad de una economía de crear puestos de trabajo es un indicador de suma relevancia, debido al rol que tiene el empleo como fuente principal de ingresos para una porción mayoritaria de la sociedad. Las actividades relacionadas con el turismo son generalmente consideradas *trabajo-intensivas* y suelen además requerir cualificaciones de menor complejidad por parte de sus empleados. Por esta razón, se considera al Turismo como una actividad económica clave que contribuye fuertemente al desarrollo productivo, generando nuevos puestos de trabajo y reduciendo los niveles de desempleo.

Fuentes: Secretaría de Gobierno de Turismo en base a la Encuesta Permanente de Hogares (EPH), Encuesta Anual de Hogares Urbanos (EAHU), el Sistema Integrado Previsional Argentino (SIPA), Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda (CNPVV) y Censo Nacional Económico (CNE).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por categoría ocupacional.
- Por condición de formalidad.
- Por provincia.
- Por región.

Comentarios y limitaciones: El indicador es actualmente elaborado la Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación. La continuidad de la estimación del indicador dependerá de la disponibilidad de las fuentes utilizadas. La desagregación por sexo deberá ser evaluada en función de la metodología y las fuentes de información utilizadas.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Turismo, Presidencia de la Nación.



Indicador 8.9.1.^{2*}: Propensión neta a viajar.

Meta 8.9. De aquí a 2030, elaborar y poner en práctica políticas encaminadas a promover un turismo sostenible que cree puestos de trabajo y promueva la cultura y productos locales.

Definición: Porcentaje de la población que residen en los grandes aglomerados urbanos del país que realiza al menos un viaje turístico al año con pernocte.

Modo de cálculo:

$$\text{Propensión Neta a Viajar} = \frac{\text{Cantidad de personas que realizaron al menos un viaje turístico con pernocte en el año de referencia}}{\text{Población total (grandes aglomerados urbanos)}} \times 100$$

Se define “*viaje turístico*” a todo desplazamiento con una duración inferior a un año que tiene como destino un lugar ubicado fuera del entorno habitual del hogar, es decir distante a más de 40Km (para CABA y Partidos del GBA) o 20km (para el resto de los aglomerados) del lugar de residencia permanente del hogar, siempre y cuando ese lugar no sea visitado con frecuencia semanal. En los desplazamientos a segundas viviendas del hogar no rige el criterio de entorno habitual y se los considera que siempre son un viaje turístico. Se excluyen los desplazamientos que tienen como principal motivo el desempeño de una actividad remunerada bajo una relación salarial o cuando el traslado forma parte del trabajo.

Justificación: El derecho al uso del tiempo libre y especialmente el derecho de acceso a las vacaciones y a la libertad de viaje y de turismo están reconocidos, por pertenecer al desarrollo de la misma personalidad humana, en la Declaración Universal de Derechos Humanos, así como acogidos en la legislación de muchos Estados. De esta manera, se reconoce que la capacidad real de una persona para acceder al turismo es un indicador relevante del desarrollo económico de un país.

Fuente: Encuesta de Viajes y Turismo de Hogares (EVyTH), Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación.

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por condición de actividad.
- Por edad.
- Por nivel educativo.
- Por quintil de ingreso.
- Por región de residencia.
- Por sexo.

Todos estos desagregados pueden realizarse tanto para el individuo como para el jefe del hogar.

Comentarios y limitaciones: El indicador es actualmente elaborado por la Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación. La cobertura de la encuesta se limita a 32 grandes aglomerados urbanos (los mismos que la EPH), lo que representa aproximadamente dos tercios de la población del país.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Turismo, Presidencia de la Nación.



Indicadores:

8.9.1.^{3*}: Coeficiente de Gini de cantidad de viajes turísticos totales.

8.9.1.^{4*}: Coeficiente de Gini de cantidad de viajes turísticos por ocio.

8.9.1.^{5*}: Coeficiente de Gini del gasto turístico.

Meta 8.9. De aquí a 2030, elaborar y poner en práctica políticas encaminadas a promover un turismo sostenible que cree puestos de trabajo y promueva la cultura y productos locales.

Definición: Se plantean tres indicadores que estiman la desigualdad en la distribución de la demanda turística respecto a los ingresos de la población.

Modo de cálculo:

Coeficiente de Gini de
demanda turística =

$$1 - \sum_{k=1}^{n-1} (X_{k+1} - X_k)(Y_{k+1} + Y_k)$$

X: Proporción acumulada de la población

Y: Proporción acumulada de la variable turística seleccionada (cantidad de viajes turísticos, cantidad de viajes turísticos por ocio y gasto turístico)

k: Cuantil de ingreso

Consiste en tres coeficientes de Gini adaptados: se reemplaza la variable de ingresos -utilizada en el coeficiente de Gini original- por las siguientes variables relacionadas al turismo: cantidad de viajes turísticos, viajes turísticos por ocio y gasto turístico.

Justificación: La medida del desarrollo de un país está asociada a las posibilidades que éste le brinde a sus ciudadanos para acceder a los distintos bienes. Por lo tanto, se entiende que cuando más y mejor estén distribuidas a lo largo de la población estas capacidades, más elevado será su estadio de desarrollo. Es así que resulta relevante medir la evolución relativa del grado en que los distintos estratos de la población acceden al disfrute del turismo.

Fuente: Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación en base a Encuesta de Viajes y Turismo de Hogares (EVyTH).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por región de residencia de los turistas.

Comentarios y limitaciones: El indicador es actualmente elaborado por la Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación. La cobertura de la encuesta se limita a 32 grandes aglomerados urbanos (los mismos que la EPH), lo que representa aproximadamente dos tercios de la población del país.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Turismo, Presidencia de la Nación.



Indicador 8.9.1.^{6*}: Tasa de informalidad del empleo asalariado en la industria turística.

Meta 8.9. De aquí a 2030, elaborar y poner en práctica políticas encaminadas a promover un turismo sostenible que cree puestos de trabajo y promueva la cultura y productos locales.

Definición: Porcentaje de los puestos de trabajo asalariados informales del sector privado en la industria del turismo.

Modo de cálculo:

$$\text{Tasa de informalidad del empleo asalariado en la industria turística} = \frac{\sum \text{Asalariados privados informales de las RCT}}{\sum \text{Asalariados privados totales de las RCT}} \times 100$$

La industria turística se define como la agrupación de las ramas de actividad características del turismo (RCT), que son aquellas que producen bienes y servicios que atienden directamente las necesidades de los visitantes. La Organización Mundial del Turismo (UNWTO - IRTS, 2008, Anexo 3) propone una lista fija de *productos turísticos y ramas de actividad del turismo*, a efectos de propiciar la comparabilidad internacional.

Se consideran puestos de trabajo informales aquellos en donde no se realizan aportes y/o descuentos previsionales.

Ramas características del turismo incluidas en la estimación del indicador:

Alojamiento

- Alojamiento en camping.
- Alojamiento en hoteles, pensiones y otras residencias de Alojamiento temporal, excepto por hora.

Restaurantes

- Expendio de comidas y bebidas en restaurantes, bares y otros establecimientos con mesa y/o en mostrador.
- Preparación y venta de comidas para llevar

Transporte

- Transporte ferroviario de pasajeros
- Transporte automotor interurbano de pasajeros
- Transporte automotor de pasajeros para el turismo
- Transporte automotor de pasajeros mediante taxis y remises
- Transporte marítimo de pasajeros
- Transporte fluvial de pasajeros
- Transporte aéreo de pasajeros
- Explotación de infraestructura; peajes y otros derechos
- Servicios complementarios para el Transporte terrestre
- Guarderías náuticas
- Servicios para la navegación
- Mantenimiento y Reparación de lanchas y embarcaciones deportivas
- Servicios complementarios para el Transporte por agua
- Servicios para la aeronavegación
- Alquiler de equipo de transporte

Otros

- Agencias de viaje y otras actividades complementarias de apoyo turístico
- Exhibición de filmes y videocintas
- Espectáculos teatrales y musicales y artísticos
- Espectáculos artísticos y de diversión
- Museos y preservación de lugares y edificios históricos
- Jardines botánicos, zoológicos y de parques nacionales
- Servicios culturales
- Servicios para prácticas deportivas
- Salones de juegos

Justificación: Por un lado, debe destacarse que el grado de desarrollo económico de un país está directamente relacionado con la posibilidad de acceder a un empleo digno. Por el otro, la industria del turismo se caracteriza por ser intensiva en mano de obra y, en promedio, emplea trabajadores menos calificados. Por todo esto, resulta necesario poder realizar un seguimiento de las características del empleo generado por la industria del turismo.

Fuente: Secretaría de Gobierno de la Nación en base a Encuesta Permanente de Hogares (EPH), la Encuesta Anual de Hogares Urbanos (EAHU), el Sistema Integrado Previsional Argentino (SIPA), el Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda (CNPHV) y el Censo Nacional Económico (CNE).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por provincia (promedio móvil bianual)
- Por rama de actividad característica del turismo agregada (alojamiento, restaurantes y similares, transporte, otros servicios)
- Por región

Comentarios y limitaciones: El indicador es actualmente elaborado por la Secretaría de Gobierno de Turismo de la Nación. La continuidad de la estimación del indicador dependerá de la disponibilidad de las fuentes utilizadas.

Ficha técnica elaborada por: Secretaría de Gobierno de Turismo, Presidencia de la Nación.



Indicador 8.10.1.a: Sucursales de bancos comerciales por cada 100.000 adultos.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Producto entre 100.000 y el cociente entre el número de sucursales de bancos comerciales y la población adulta total.

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Sucursales de bancos comerciales}}{\text{Población adulta total}} * 100.000$$

Se considera hoy sucursales tradicionales pudiendo incorporar otras figuras, como corresponsales, en caso de que surjan y brinden servicios similares.

Bancos comerciales: son instituciones que se dedican a la intermediación financiera, es decir captar dinero del público (depósitos) y otorgar préstamos (créditos).

Entidad financiera: persona jurídica (privada o pública) cuya actividad típica consiste en la intermediación habitual entre la oferta y la demanda de recursos financieros; incluye bancos, cajas de crédito y compañías financieras.

Sucursal: espacio físico o local para atención al público de los distintos servicios de intermediación financiera ofrecidos por los bancos.

Corresponsal: establecimiento que por convenio con la entidad financiera correspondiente ofrece servicios financieros básicos (como mínimo depósito y retiro de efectivo) a los individuos con una cuenta en dicha entidad.

Adulto: población de 18 años y más años.

Justificación: El indicador refleja la bancarización y el acceso de la población a los servicios financieros.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA) (Información de Entidades Financieras) e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) (Dirección Nacional de Estadísticas Sociales y de Población - Publicación de las Proyecciones Nacionales de Población)

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Este indicador no es el ideal para evaluar la cobertura geográfica del sistema financiero, porque está quedando obsoleto por innovaciones tecnológicas y sociales como la digitalización de las operaciones, la expansión de las redes de cajeros y puntos de venta (*Point of sale* –POS–), y, en algunos países, la presencia de corresponsales bancarios que ofrecen una solución para servicios financieros presenciales sin ser propiamente una sucursal.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.1.a.*: Porcentaje de localidades con presencia de al menos una sucursal (o corresponsal) de entidad bancaria.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros.

Definición: Cociente entre la cantidad de localidades con sucursal o corresponsal bancario dividido el total de sucursales de entidades bancarias o corresponsal bancario por cien.

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Localidades con sucursal o corresponsal bancario}}{\text{Total de localidades}} \times 100$$

Sucursal: espacio físico o local para atención al público de los distintos servicios de intermediación financiera ofrecidos por los bancos

Bancos comerciales: instituciones que se dedican a la intermediación financiera, es decir, captar dinero del público (depósitos) y otorgar préstamos (créditos)

Entidad financiera: persona jurídica (privada o pública) cuya actividad típica consiste en la intermediación habitual entre la oferta y la demanda de recursos financieros, incluye bancos, cajas de crédito y compañías financieras.

Corresponsal bancario: establecimiento que por convenio con la entidad financiera correspondiente ofrece servicios financieros básicos (como mínimo depósito y retiro de efectivo) a los individuos con una cuenta en dicha entidad.

Justificación: El indicador refleja la bancarización y el acceso a los servicios financieros en el territorio.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA) (Información de Entidades Financieras) e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) (Dirección Nacional de Estadísticas Sociales y de Población).

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: Se considera hoy sucursales tradicionales pudiendo incorporar otras figuras, como corresponsales, en caso de que surjan y brinden servicios similares.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.1.b: Cajeros automáticos por cada 100.000 adultos.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Cantidad de cajeros automáticos cada 100.000 habitantes adultos

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Cajeros automáticos}}{\text{Población 18 años y más}} * 100.000$$

Cajero automático⁴⁴: comprende a las redes, dispositivos, entornos informáticos, operativos y de servicio destinados al usuario de servicios financieros, que se basan en la utilización de los dispositivos conocidos como Cajeros Automáticos o ATM (Automated Teller Machine) en sus distintas modalidades: dispensadores de efectivo, kioscos digitales, entre otros y que permiten por lo menos, la extracción de efectivo sin intervención de un operador humano.

Adulto: población de 18 años y más.

Justificación: El indicador refleja la bancarización y el acceso a los servicios financieros.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA) (Información de Entidades Financieras) e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) (Proyecciones de Población - D.N. de Estadísticas Sociales y de Población).

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.

⁴⁴ <http://www.bcra.gov.ar/pdfs/comytexord/A5374.pdf>



Indicador 8.10.1.b*: Cajeros automáticos cada 10.000 kilómetros cuadrados.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Cantidad de cajeros automáticos cada 10.000 km².

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Cajeros automáticos}}{\text{Superficie total en km}^2} * 10.000 \text{ km}^2$$

*Cajero automático*⁴⁵: comprende a las redes, dispositivos, entornos informáticos, operativos y de servicio destinados al usuario de servicios financieros, que se basan en la utilización de los dispositivos conocidos como Cajeros Automáticos o ATM (Automated Teller Machine) en sus distintas modalidades: dispensadores de efectivo, kioscos digitales, entre otros y que permitan por lo menos, la extracción de efectivo sin intervención de un operador humano.

Justificación: El indicador refleja la bancarización y el acceso a los servicios financieros.

Fuentes: Banco Central de la República Argentina (BCRA) (Información de Entidades Financieras) e Instituto Geográfico Militar.

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.

⁴⁵ <http://www.bcra.gov.ar/pdfs/comytexord/A5374.pdf>



Indicador 8.10.2.*: Porcentaje de depósitos del sector público y privado en el sistema financiero (como porcentaje del PIB).

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Cociente entre el promedio anual del valor diario de dinero depositado por el sector público y privado en el sistema financiero en pesos y moneda extranjera y el PIB nominal por cien.

Modo de cálculo:

$$\frac{\text{Depósitos en el sistema financiero}}{\text{PIB nominal}} * 100$$

Depósitos: Colocaciones de dinero que realizan las familias, las empresas o el gobierno en los bancos, a cambio de una rentabilidad o ganancia (interés). Los depósitos del sector privado representan dinero (depósitos a la vista y otros depósitos).

Depósitos a la vista: Dinero que se deposita en una cuenta bancaria (caja de ahorro y cuenta corriente) y pueden ser retirados en forma inmediata por el titular de la cuenta. Por esta característica, los bancos pagan a los depositantes un interés muy bajo.

Otros depósitos: Depósitos de ahorro y depósitos a plazo.

Depósitos a plazo: Colocaciones en las que el depositante deja inmovilizado el dinero en el banco por un tiempo inicialmente pautado. Los depósitos a plazo se pueden realizar a 30, 60, 90, 180, 270 ó 360 días recibiendo una tasa de interés diferenciada de acuerdo al plazo.

Justificación: El indicador refleja el ahorro con potencial de ser canalizado a crédito vía el sistema financiero, en relación al tamaño de la economía.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA) e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por sectores (público, privado).
- Por tipo de depósito (a la vista o a plazo).

Comentarios y limitaciones: Este indicador es agregado para toda la economía y, por ende, no informa sobre cómo se distribuye el ahorro según tramos de ingreso.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.2.^{2*}: Porcentaje de los depósitos con plazo residual menor a tres meses.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Cociente entre los depósitos con plazo residual (fecha que falta para el vencimiento) menor a tres meses y el total de depósitos.

Modo de cálculo:

Porcentaje de los depósitos con plazo residual menor a tres meses =
$$\frac{\text{Depósitos con plazo residual menor a tres meses}}{\text{Total de depósitos}} \times 100$$

Justificación: El indicador refleja el ahorro a plazo corto, en relación a los depósitos totales en el sistema financiero.

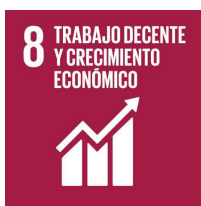
Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA).

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones: No contempla.

Comentarios y limitaciones: Este indicador es agregado para toda la economía y, por consiguiente, no informa sobre cómo se distribuye el ahorro según tramos de ingreso.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.2.^{3*}: Porcentaje de los depósitos a plazo en el sistema financiero nacional.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Producto entre cien y el cociente entre los depósitos a plazo y el total de depósitos en el sistema financiero nacional.

Modo de cálculo:

Porcentaje de los depósitos a plazo en el sistema financiero nacional = $\frac{\text{Depósitos con plazo en el sistema financiero}}{\text{Total de depósitos}} \times 100$

Justificación: El indicador refleja proporción de depósitos a plazo en relación a los depósitos totales en el sistema financiero nacional y, por lo tanto, captura el porcentaje de ahorro bancarizado con mayor potencial de ser canalizado a crédito.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones: No contempla.

Comentarios y limitaciones: Este indicador es agregado para toda la economía: no informa sobre cómo se distribuye el ahorro según tramos de ingreso.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.2.^{4*}: Crédito al sector privado no financiero como porcentaje del PIB nominal.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Monto total de préstamos al sector privado no financiero como porcentaje del PIB nominal.

Modo de cálculo:

$$\text{Crédito al sector privado no financiero como porcentaje del PIB nominal} = \frac{\text{Monto total de créditos al sector privado no financiero}}{\text{PIB nominal}} \times 100$$

Sector privado no financiero: comprende las personas físicas y jurídicas no comprendidas en la Ley 21.526 de entidades financieras. Eso quiere decir que son distintas a bancos comerciales, banco de inversión, bancos hipotecarios, compañías financieras, sociedades de ahorro y préstamo para la vivienda u otros inmuebles, cajas de crédito, entre otras entidades que realicen intermediación habitual entre la oferta y la demanda de recursos financieros.

Justificación: El indicador refleja los préstamos al sector privado no financiero en relación a los depósitos totales en el sistema financiero. Es una aproximación al potencial de acceso al crédito.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por persona física.
- Por persona jurídica.
- Por plazo del crédito otorgado.

Comentarios y limitaciones: Este indicador es agregado para toda la economía (no informa sobre cómo se distribuye el crédito según tramos de ingreso).

Documentos/vínculos de referencia:

- Ley 21.526/77. <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/15000-19999/16071/texact.htm>

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.2.^{5*}: Crédito hipotecario al sector privado no financiero como porcentaje del PIB.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Monto total de préstamos hipotecarios al sector privado no financiero como porcentaje del PIB.

Modo de cálculo:

$$\text{Crédito hipotecario al sector privado no financiero como porcentaje del PIB} = \frac{\text{Monto total de créditos al sector privado no financiero}}{\text{PIB}} \times 100$$

Justificación: El indicador refleja el crédito hipotecario al sector privado no financiero en relación al tamaño de la economía. Aproxima el acceso al crédito, especialmente para el acceso a la vivienda.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA).

Periodicidad: Anual.

Desagregaciones:

- Por persona física.
- Por persona jurídica.

Comentarios y limitaciones: Este indicador es agregado para toda la economía (no informa sobre cómo se distribuyen los créditos hipotecarios según tramos de ingreso).

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.



Indicador 8.10.2.^{6*}: Cantidad de tarjetahabientes (de crédito) por cada 100.000 adultos.

Meta 8.10. Fortalecer la capacidad de las instituciones financieras nacionales para fomentar y ampliar el acceso a los servicios bancarios, financieros y de seguros para todos.

Definición: Producto entre 100.000 y el cociente entre número de titulares de tarjetas de crédito y la población adulta.

Modo de cálculo:

Cantidad de tarjetahabientes (de crédito) por cada 100.000 adultos =
$$\frac{\text{Titulares de al menos una tarjeta de crédito}}{\text{Población de 18 años y más}} \times 100.000$$

Adulto: población de 18 años y más.

Se calcula como cantidad de personas físicas que son titulares de al menos una tarjeta de crédito en relación a la población adulta estimada según INDEC.

El número de tarjetahabientes excluye tarjetas no bancarias.

Justificación: El indicador refleja la bancarización y acceso al crédito vía tarjeta de crédito.

Fuente: Banco Central de la República Argentina (BCRA) e Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC).

Periodicidad: Mensual.

Desagregaciones:

- Por provincia.

Comentarios y limitaciones: El número de tarjetahabientes excluye tarjetas no bancarias.

Ficha técnica elaborada por: Ministerio de Hacienda.