

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2006

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA	CAPÍTULO	09

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	Notas (9)
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*Programa de Prevención de VIH/SIDA y ETS.-</p>	<p><u>Eficacia/Proceso</u></p> <p>Número de preservativos importados por Población entre 15 a 49 años</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>(Número de preservativos importados/Población entre 15 a 49 años)</p>	2.6	7.6	2.6	4.2	3.9	SI	109%	5%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Informe Importaciones del Banco Central</p>	
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*Programa de Monitoreo y Regulación de Salud Ocupacional.</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Porcentaje de empresas con factores de alto riesgo ocupacional fiscalizadas</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de empresas con factores de alto riesgo ocupacional fiscalizadas/N° de empresas con factores de alto riesgo ocupacional registradas)*100)</p>	n.c.	n.m.	12 %	19 %	15 %	SI	126%	5%	<p><u>Reportes/Informes</u> Informe de SEREMI (Autoridad Sanitaria Regional).</p>	1

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*Programa de Promoción de Salud</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Porcentaje de establecimientos de educación acreditados como Establecimientos de Educación Promotores de Salud (EEPS) sobre el número total de establecimientos</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de EEPS acreditados al 2006}}{\text{N}^\circ \text{ total de establecimientos de educación}} * 100 \right)$</p>	n.c.	n.c.	20 %	29 %	27 %	SI	108%	5%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional.	
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*Programa de Promoción de Salud</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Porcentaje de cumplimiento de acreditación de Lugares de Trabajo Saludables (LTS)</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de LTS acreditados 2006}}{\text{N}^\circ \text{ de LTS con acciones de promoción}} * 100 \right)$</p>	n.c.	n.c.	n.c.	36 %	33 %	SI	109%	5%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional.	
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*-Programa de Monitoreo y Regulación Sanitario Ambiental.-</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Porcentaje de fiscalización de Agua potable rural por la Autoridad Sanitaria a lo menos 2 veces al año</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de servicios de agua potable rural fiscalizada a lo menos 2 veces al año}}{\text{Autoridad Sanitaria/Universeo de servicio de agua potable rural}} * 100 \right)$</p>	n.c.	n.c.	n.m.	69 %	60 %	SI	116%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional.	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*-Programa de Monitoreo y Regulación Sanitario Ambiental.-</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Porcentaje de establecimiento de alto riesgo con Buenas Prácticas de Manufactura</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de establecimientos de alto riesgo con BPM/N° total de establecimientos de alto riesgo)*100)</p>	n.c.	n.c.	2 %	15 %	10 %	SI	149%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional.	2
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*-Programa de Monitoreo y Regulación Sanitario Ambiental.-</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Porcentaje de empresas que cumplen con el plan de manejo de residuos peligrosos</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de empresa fiscalizadas en terreno con Planes de Manejo de Residuos Peligrosos aprobados vigentes/Total de empresa con Planes de Manejo de Residuos Peligrosos aprobados y vigente)*100)</p>	n.c.	n.c.	n.c.	62 %	60 %	SI	103%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional.	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp;&nbsp;&nbsp;sp;*Programa de Monitoreo y Regulación de Salud Ocupacional.</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Porcentaje de accidentes del trabajo fatales investigados antes de 48 desde la notificación a la ASR</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de Accidentes Laborales Fatales notificados a la Autoridad Sanitaria Regional investigados y fiscalizados antes de 48 horas desde la notificación a la ASR/Número total de accidentes laborales fatales notificados a la ASR)*100)</p>	n.c.	n.c.	97 %	100 %	100 %	SI	100%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Vigilancia en salud Pública</p> <p>●Programa:Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Tasa de incidencia de Poliomeilitis</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° casos nuevos de Poliomeilitis/Población en riesgo de contraer Poliomeilitis en un período de tiempo y lugar definido)*100.000 habitantes)</p>	0	0	0	0	0	SI	100%	4%	Formularios/Fichas Sistema Vigilancia de la Erradicación de la Poliomeilitis, Anexo 1 y 2 Dpto. Epidemiología MINSAL	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; -Fiscalización del Código Sanitario</p> <p>●Programa:Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Tasa de incidencia de Rubéola</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° casos nuevos de Rubéola/Población en riesgo de contraer Rubéola en un período de tiempo y lugar definido)*100.000 habitantes)</p>	0	0	0	0	0	SI	100%	4%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Informe Semanal Transmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil Dpto. de Epidemiología. MINSAL</p>	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; -Vigilancia en salud Pública</p> <p>●Programa:Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Tasa de incidencia de Sarampión</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° casos nuevos de Sarampión/Población en riesgo de contraer Sarampión en un período de tiempo y lugar definido)*100.000 habitantes)</p>	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	SI	100%	4%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Notificación caso Sospechoso de Sarampión. Dpto. Epidemiología. MINSAL</p>	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; -Cumplimiento de acuerdos y convenios internacionales</p> <p>●Programa:Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Porcentaje de casos curados de tuberculosis pulmonar Bk+</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de casos de Tuberculosis Pulmonar Bk+ Curados/N° total de casos de Tuberculosis Pulmonar Bk en tratamiento)*100)</p>	85 %	86 %	85 %	83 %	85 %	SI	97%	4%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Estadística Mensual de Tuberculosis</p> <p><u>Reportes/Informes</u> Estudios de corte</p> <p><u>Formularios/Fichas</u> Tarjetón de tratamiento</p> <p><u>Formularios/Fichas</u> Fichas Clínicas</p>	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria</p> <p>●Programa: Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Porcentaje de casos de hanta virus que se hospitalizan oportunamente (primeras 24 horas)</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de casos de hanta virus que se hospitalizan oportunamente (primeras 24 horas)/Número de casos de hanta virus que se hospitalizan)*100)</p>	73 %	68 %	66 %	68 %	70 %	SI	98%	4%	Formularios/Fichas Registro Estadístico Mensual. Información de ejecución de programa 01 de los servicios.	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria</p> <p>●Programa: Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p> <p>●Programa: Salud Mental y Psiquiatría Evaluado en: 2002</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Porcentaje de licencias médicas fiscalizadas con peritaje con relación al total de licencias tramitadas en COMPIN</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° licencias médicas fiscalizadas con peritaje/N° total de licencias tramitadas en COMPIN)*100)</p>	12 %	n.c.	12 %	14 %	12 %	SI	115%	5%	Reportes/Informes Informe de SEREMI (Autoridad Sanitaria Regional).	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria</p> <p>●Programa: Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Actividades de fiscalización de cumplimiento Reglamento Rellenos Sanitarios</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° empresas que cumplen normativa/N° total de Rellenos Sanitarios)*100)</p>	n.c.	n.c.	n.c.	100 %	100 %	SI	100%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud
&nbsp;&nbsp; - Programa Ampliado de Inmunizaciones</p> <p>●Programa: Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Cobertura de vacunación antiinfluenza población de adultos mayores de 65 años</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Adultos mayores de 65 años vacunados/Total habitantes adultos mayores de 65 años)*100)</p>	88 %	96 %	95 %	83 %	95 %	NO	88%	4%	Formularios/Fichas Registro Estadístico Mensual	3
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud
&nbsp;&nbsp; - Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC)</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Tasa de desnutrición de los niños menores de 6 años beneficiarios del programa bajo control</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Total de niños menores de 6 años desnutridos/Total niños menores de 6 años bajo control)*1.000 niños)</p>	5.4	5.2	3.5	2.9	4.9	SI	168%	5%	Formularios/Fichas Resúmenes de Estadística Mensual (REM) - Información sobre Estado Nutricional de la Población Infantil se recolecta en Formulario RMC 01 - Información sobre el PNAC se recolecta en formulario RMC 06	4
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud
&nbsp;&nbsp; - Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC)</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Porcentaje de niños menores de 6 años en riesgo de desnutrir bajo control</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Total de niños menores de 6 años en riesgo de desnutrir/Total niños menores de 6 años bajo control)*100)</p>	3.2 %	3.3 %	2.6 %	2.6 %	3.1 %	SI	118%	5%	Formularios/Fichas Resúmenes de Estadística Mensual (REM) - Información sobre Estado Nutricional de la Población Infantil se recolecta en Formulario RMC 01 - Información sobre el PNAC se recolecta en formulario RMC 06	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC)</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Porcentaje de niños obesos menores de 6 años beneficiarios del programa bajo control</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Total de niños menores de 6 años obesos/Total niños menores de 6 años bajo control)*100)</p>	7.4 %	7.4 %	7.2 %	7.3 %	7.4 %	SI	102%	5%	<p><u>Formularios/Fichas</u></p> <p>Resúmenes de Estadística Mensual (REM) - Información sobre Estado Nutricional de la Población Infantil se recolecta en Formulario RMC 01 - Información sobre el PNAC se recolecta en formulario RMC 06</p>	
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Control del SIDA y ETS</p> <p>●Programa: Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS</p> <p>Evaluado en: 2000</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Cobertura de tratamientos antiretrovirales en adultos</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Personas con VIH/SIDA beneficiadas con tratamiento de acuerdo a protocolo tratamiento antiretroviral establecido/Personas con VIH/SIDA beneficiadas que requieren tratamiento según protocolo tratamiento antiretroviral establecido)*100)</p>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	SI	100%	5%	<p><u>Formularios/Fichas</u></p> <p>Ficha de ingreso a tratamiento antiretroviral, Base de Datos Nacional con Información de Pacientes en Control</p>	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Monitoreo y Supervisión de Programas Especiales de Salud
&nbsp;&nbsp; - Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM)</p> <p>●Programa: Salud del Adulto Mayor Evaluado en: 1999</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Porcentaje de Adultos Mayores inscritos en el Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor PACAM</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de Adultos Mayores inscritos en el Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor/Número de Adultos Mayores)*100)</p>	n.c.	n.c.	39.4 %	40.3 %	41.6 %	SI	97%	3%	Reportes/Informes Registro Estadístico Mensual.	
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; - Fiscalización del Código Sanitario</p> <p>●Plan Nacional de Salud Pública
&nbsp;&nbsp; - Planes Regionales de Salud Pública
&nbsp;&nbsp; &nbsp; sp;*-Programa de Monitoreo y Regulación Sanitario Ambiental.-</p> <p>●Programa: Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Porcentaje total de inspecciones realizadas respecto a las programadas</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Nº total de actividades de inspección programadas realizadas/Nº total de actividades de inspección programadas)*100)</p>	n.c.	n.c.	n.m.	100 %	100 %	SI	100%	3%	Reportes/Informes Informes Autoridad Sanitaria Regional	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>•Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; -Fiscalización del Código Sanitario</p> <p>•Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; -Cumplimiento de acuerdos y convenios internacionales</p> <p>•Programa:Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Final</u></p> <p>Mortalidad anual por SIDA</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Muertes por SIDA en el año t/Total de población nacional en el año t)*100.000 personas)</p>	22.1	0.3	2.4	2.3	1.9	NO	83%	5%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Sistema de Vigilancia Epidemiológica del VIH/SIDA y Certificados de Defunción</p>	5

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2003	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Meta 2006	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; - Enfermedades Transmisibles</p> <p>●Implementación de acciones de Rectoría y Regulación Sanitaria
&nbsp;&nbsp; - Vigilancia en salud Pública</p> <p>●Programa: Subsidio de Enfermedad y Medicina Curativa. Evaluado en: 1999</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Porcentaje de contactos de enfermedad meningocócica tratados oportunamente (Primeras 48 Horas)</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de contactos de enfermedad meningocócica tratados oportunamente (Primeras 48 Horas)/Número de contactos de enfermedad meningocócica tratados)*100)</p>	98 %	90 %	93 %	92 %	90 %	SI	102%	5%	<p>Formularios/Fichas Registro Estadístico Mensual. Información de ejecución de programa 01 de los servicios.</p>	

(9): Fundamentaciones o justificaciones de metas no cumplidas (cumplimiento inferior a 95%) y metas sobrecumplidas (cumplimiento superior a 120%)

Porcentaje de cumplimiento informado por el servicio	91%
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	0%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	91%

Notas:

1.-El indicador presenta un cumplimiento mayor a la meta establecida en la formulación presupuestaria (15%), alcanzando un 19,0% para el año 2006. Esto se explica porque la Salud Ocupacional pasó a ser prioridad presidencial del nuevo gobierno, generándose una reasignación presupuestaria a fin de intensificar las acciones de fiscalización de las empresas de alto riesgo.

2.-Durante el año 2006 el MINSAL aprobó norma técnica para la determinación de implementación del análisis de peligros y de puntos críticos de control (HACCP) en establecimientos de alimentos. La puesta en marcha de las determinaciones de la Norma descrita anteriormente, tanto para su validación antes de su tramitación, como su difusión posterior implicó un aumento no esperado de la fiscalización de las BPM durante el año 2006, lo que significa un sobrecumplimiento del 5%. Dado que el objetivo de la fiscalización de los establecimientos es proteger la salud de

la población y garantizar el suministro de productos saludables e inocuos que prevengan la aparición de brotes epidémicos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos(ETA), su sobrecumplimiento incide favorablemente en la salud de la población.

3.-El registro REM no recibe información de la cobertura privada de la vacunación, ya que no se está en obligación de informar acerca de los productos no entregados por el Minsal (no obstante cifras extraoficiales alcanzan una cobertura de 1.192.502 adultos mayores); además, existe una cifra de personas mayores de 65 que se vacunaron de manera privada cuyo número es imposible de obtener, y un porcentaje de adultos mayores que no recibieron la vacuna por rechazo individual. Este efecto pudo aumentar debido a la amplia y variada información entregada durante el verano por los medios de comunicación sobre reacciones adversas de otra vacuna, que el MINSAL decidió reemplazar. Otra razones podrían ser contraindicaciones individuales en el momento de la campaña. Asimismo, se puede evaluar un impacto negativo que puede haber tenido la división de los equipos de salud locales del PAI, producto de la implementación de la Reforma de Salud.

4.-A partir del año 2005, se comienza a llevar a cabo el diagnóstico nutricional integrado mediante una anamnesis clínica y nutricional además del examen físico,, por lo que los parámetros que indican la malnutrición cambian de acuerdo a la realidad individual de cada niño y no sólo se basan en medidas antropométricas.

5.-Dado que la inscripción de los hechos vitales no siempre es inmediata, en Chile el año estadístico dura 15 meses, entre el 01/01 del año hasta el 31/03 del año siguiente, para dar tiempo a que se inscriban los rezagados. El año 2006 está aún en curso y se cerrará el 31/03 del 2007. Luego se inicia un proceso de validación de la información, que concluye aproximadamente un año después. El indicador de 2.3 corresponde al año 2005. Las razones por las cuales este indicador fue superior a lo estimado pueden tener una base en : la cobertura del 100% de los tratamientos ARV en el sistema público se concretó a fines del 2003 , y quienes ingresaron al tratamiento en esa época lo hicieron con un estado avanzado de la enfermedad y con un riesgo de mortalidad muy alto a pesar de las terapias. El efecto de las terapias frente a la mortalidad del SIDA tendrá una progresión en el tiempo, el que aún es insuficiente para evaluar impacto. Debe considerarse además, que el acceso de los beneficiarios de las Isapres, solo se