

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Institucional <sup>(1)</sup>	<u>Economía</u>  Porcentaje promedio del presupuesto ejecutado respecto de lo programado	Promedio anual [(Ejecución efectiva del gasto mensual/ Ejecución programada del gasto mensual)*100]				85%	85%	Institucional	Ejecución presupuestaria Prog.01 y Programa Financiero Anual Presentado por la Subsecretaría de Salud.
Campaña nacional de Vacunación Antinfluenza <sup>(2)</sup>	<u>Eficacia</u>  Tasa de mortalidad en adultos mayores por complicaciones de la influenza	(Personas fallecidas / Total habitantes adultos mayores)* 1000 habitantes	6,7	11,0	3,4			Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.004	Estadística de Mortalidad-Depto. Estadísticas MINSAL
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Campaña nacional de Vacunación Antinfluenza <sup>(3)</sup>	Cobertura de vacunacion antiinfluenza poblacion de adultos mayores de 65 años	Adultos mayores de 65 años vacunados / Total habitantes adultos mayores de 65 años* 100	59%	60%	95%	99%	99%	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Resumen Estadístico Mensual
Programa Nacional Hemostasia y Trombosis <sup>(4)</sup>	<u>Eficacia</u> Cobertura de personas que reciben tratamiento preventivo según Normas Hemofilia	(N° personas con tratamiento preventivo/ Total personas que requieren tratamiento preventivo)*100			18%	20%	50%	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.006	Base de Datos CONUCE: Control de Notificación del Uso, Consumo y Existencia de Concentrados Anti Hemofílicos
Programa Nacional Hemostasia y Trombosis <sup>(5)</sup>	<u>Eficacia</u> Cobertura de personas que reciben tratamiento por episodios hemorrágicos según Normas	(N° personas que reciben tratamiento por episodios hemorrágicos/ Total personas que requieren tratamiento por episodios hemorrágicos)*100	46%	52%	68%	68%	75%	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.006	Base de Datos CONUCE: Control de Notificación del Uso, Consumo y Existencia de Concentrados Anti Hemofílicos

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(6)</sup>	<u>Eficacia</u>  Tasa de incidencia de la difteria	(N° casos nuevos de difteria/ Población en riesgo de contraer difteria en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	0	0	0	0	0	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Informe Semanal Tranmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil. Dpto. de Epidemiología. MINSAL
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(7)</sup>	<u>Eficacia</u>  Tasa de incidencia de la enfermedad Invasiva Haemophilus Influenzae tipo b	(N° casos nuevos de enfermedad Invasiva Haemophilus Influenzae tipo b/ Población en riesgo de contraer enfermedad Invasiva Haemophilus Influenzae tipo b en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	1,8	2,5	2,2	2,8	2,8	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Formulario Investigación Haemophilus Influenzae tipo b. Dpto. Epidemiología. MINSAL. Tasa en menores de 5 años.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(8)</sup>	<u>Eficacia</u>  Tasa de incidencia de Poliomielitis	(N° casos nuevos de Poliomielitis/ Población en riesgo de contraer Poliomielitis en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	0	0	0	0	0	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Sistema Vigilancia de la Erradicación de la Poliomeilitis, Anexo 1 y 2. Dpto. Epidemiología. MINSAL.
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(9)</sup>	<u>Eficacia</u>  Tasa de incidencia de Rubéola	(N° casos nuevos de Rubéola/ Población en riesgo de contraer Rubéola en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	31	11	5	4	3	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Informe Semanal Tranmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil . Dpto. de Epidemiología. MINSAL
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(10)</sup>	Tasa de incidencia de Sarampión	(N° casos nuevos de Sarampión/ Población en riesgo de contraer Sarampión en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	0,04	0,21	0,00	0,00	0,00	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Notificación caso Sospecho de Sarampión. Dpto. Epidemiología. MINSAL
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(11)</sup>	<u>Eficacia</u> Tasa de incidencia de Tétanos Neonatal	(N° casos nuevos de Tétanos Neonatal/ Población en riesgo de contraer Tétanos Neonatal en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	0	0	0	0	0	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Informe Semanal Transmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil . Dpto. de Epidemiología. MINSAL
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(12)</sup>	Tasa de incidencia de Tétanos (resto)	(N° casos nuevos de Tétanos/ Población en riesgo de contraer Tétanos en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	0,10	0,10	0,07	0,04	0,10	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.004	Informe Semanal Tranmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil . Dpto. de Epidemiología. MINSAL
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(13)</sup>	<i>Eficacia</i>  Tasa de incidencia de Tos Ferina	(N° casos nuevos de Tos Ferina/ Población en riesgo de contraer Tos Ferina en un período de tiempo y lugar definido) * 100.000 habitantes	17	20	23	16	16	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.004	Informe Semanal Tranmisibles, Base de Datos RMC14 Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL. Base Datos Epivigil . Dpto. de Epidemiología. MINSAL
	<i>Eficacia</i>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(14)</sup>	Promedio de cobertura de la tercera dosis de la vacuna DTP-Polio por comuna	Promedio País [(Menores de 1 año vacunados con la vacuna para POLIO comuna X/ Total de menores de 1 año comuna X)* 100]	93%	95%	96%	95%	95%	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Resumen mensual Consolidado de Vacunación
Programa Ampliado de inmunización (PAI) <sup>(15)</sup>	<u>Eficacia</u>  Promedio de cobertura de la primera dosis de la vacuna tres vírica	Promedio País [(Menores entre 12 y 33 meses vacunados con 1ra dosis de la vacuna tres vírica comuna X/ Total de menores entre 12 y 33 meses comuna X)* 100]	94%	95%	97%	95%	95%	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.004	Resumen mensual Consolidado de Vacunación
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Alimentación Complementaria <sup>(16)</sup>	Tasa de desnutrición de los niños menores de 6 años beneficiarios del programa bajo control	(Total de niños menores de 6 años desnutridos/ Total niños menores de 6 años bajo control)*1000 niños	6,0	5,8	5,3	5,3	5,3	Prog.04, Sub.25, Item 31, Asig.003	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
	<i>Eficacia</i>								



## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Alimentación Complementaria <sup>(17)</sup>	Porcentaje de niños menores de 6 años en riesgo de desnutrir bajo control	(Total de niños menores de 6 años en riesgo de desnutrir/ Total niños menores de 6 años bajo control)*100	3,0%	3,1%	3,0%	2,9%	2,9%	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.003	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
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Alimentación Complementaria	Porcentaje de niños obesos menores de 6 años beneficiarios del programa bajo control	(Total de niños menores de 6 años obesos/ Total niños menores de 6 años bajo control)*100	6,7%	7,1%	7,8%	7,7%	7,5%	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.003	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
Programa Alimentación Complementaria <sup>(18)</sup>	<u>Eficacia</u>  Cobertura Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC)	(Población beneficiaria que retira alimentos del PNAC/Población beneficiaria bajo control) *100			78,4%	78,5%	78,5%	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.003	Resumen Estadística Mensual del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC)
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Programa Nacional de Tuberculosis <sup>(19)</sup>	Porcentaje de casos curados de tuberculosis pulmonar Bk+	(N° de casos de Tuberculosis Pulmonar Bk+ Curados/N° total de casos de Tuberculosis Pulmonar Bk en tratamiento) * 100	83%	83%	82%	85%	85%	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.004	Estadística Mensual de Tuberculosis
Programa Nacional de Tuberculosis <sup>(20)</sup>	<u>Eficacia</u> Porcentaje de casos de tuberculosis pulmonar Bk+ localizados	(N° de casos de tuberculosis pulmonar Bk+ localizados/N° total de casos de tuberculosis pulmonar Bk+ esperados)*100	70%	70%	70%	85%	85%	Prog.04, Sub.25, Ítem 31, Asig.004	Estadística Mensual de Tuberculosis
Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS <sup>(21)</sup>	<u>Eficacia</u> Prevalencia poblacional del VIH de mujeres embarazadas	(N° de embarazadas VIH Positivas/N° de embarazadas testeadas)*100	0,05%	0,05%	0,05%	0,05%	0,05%	Prog.04; Capítulo 02, Prog. 03 (FONASA)	Informes de seroprevalencia de VIH en embarazadas.
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula (*)	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación (**)	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS <sup>(22)</sup>	Cobertura de tratamientos antiretrovirales en adultos	(Personas con VIH/SIDA beneficiarias que reciben tratamiento de acuerdo a protocolo de tratamiento antiretroviral establecido/Personas con VIH/SIDA beneficiarias que requieren tratamiento de acuerdo a protocolo de tratamiento antiretroviral establecido)*100	60%	49%	45%	81%	100%	Prog.04; Capítulo 02, Prog. 03 (FONASA)	Ficha de ingreso a tratamiento antiretroviral, Base de Datos Nacional con Información de Pacientes en Control
Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS <sup>(23)</sup>	<u>Eficacia</u> Mortalidad anual por SIDA	(Muertes por SIDA en el año t/Total de población nacional en el año t)*100.000 personas	2,6	6,0	4,1	4,1	4,1	Prog.04; Capítulo 02, Prog. 03 (FONASA)	Sistema de Vigilancia Epidemiológica del VIH/SIDA y Certificados de Defunción
	<u>Eficacia</u>								

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		
Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS <sup>(24)</sup>	Tasa de letalidad por SIDA	(Muertes en personas por VIH/SIDA en el año t/Total de personas que viven con VIH/SIDA en el año t)*100	23%	19%	12%	12%	12%	Prog.04; Capítulo 02, Prog. 03 (FONASA)	Sistema de Vigilancia Epidemiológica del VIH/SIDA y Certificados de Defunción
Prevención y Control del VIH/SIDA y las ETS <sup>(25)</sup>	<b><i>Eficacia</i></b> Porcentaje de personas que presentan conocimientos correctos sobre las formas de transmisión y medidas de prevención del VIH/SIDA y las ETS	(N° de encuestados que responden en forma correcta los mecanismos de transmisión y de prevención del VIH/SIDA y las ETS /Total de personas encuestadas)*100	90%				90%	Prog.04; Capítulo 02, Prog. 03 (FONASA)	Información Encuesta Poblacional
Salud del Ambiente: Campañas chagas.	<b><i>Eficacia</i></b> Porcentaje de viviendas infestadas.	(N° de viviendas positiva en área chagásica/ N° total viviendas en área chagásica)*100	3%	2%	2%	2%	1%	Prog.04 Subt.22	Notificación de los Servicios de Salud.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula (*)	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación (**)	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		

**Notas**

(1) Para aquellos productos institucionales, la columna Program/ Subtítulo/ ítem/ asignación no se debe completar.

El presupuesto que se contempla es sólo el que corresponde al programa presupuestario 01. El indicador se considera sólo para los meses de Marzo a Diciembre de cada año, por lo que el promedio anual se calcula sobre estos diez meses. No se dispone de información para los años 1998, 1999 y 2000.

(2) Iniciativa financiada por el Fondo Común Concursable en el año 2001 (Enfermedades respiratorias y campaña de invierno)

No es posible establecer una estimación del año 2001 y meta para el año 2002 debido a que los datos son provisorios y se debe esperar el cierre del año estadístico.

(3) Iniciativa financiada por el Fondo Común Concursable en el año 2001 (Enfermedades respiratorias y campaña de invierno)

(4) Iniciativa financiada por el Fondo Común Concursable en el año 2001

Las Normas son protocolos estandarizados de tratamiento, según la causa o el lugar en que produzca la hemorragia, en la cual se administra el factor deficiente con criterio de emergencia permanente y a los menores de 15 años en forma preventiva. En los años 1998 y 1999 no se presenta información debido a que no se hacían profilaxis.

(5) Iniciativa financiada por el Fondo Común Concursable en el año 2001. Se entiende por episodios hemorrágicos aquellos episodios que se producen en la persona con hemofilia en condiciones consideradas banales en sujetos sanos en la vida diaria sin que exista una relación evidente con trauma previo.

(6) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999.

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población.

(7) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a la población de menores de 5 años. El valor del indicador entre los años 1998 y 1999 aumenta debido al cambio del sistema de gestión de información siendo este mucho más riguroso apuntando principalmente a la coordinación del nivel central con los servicios de salud y laboratorios.

(8) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a la población de menores de 15 años.

(9) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población. La disminución de los años 1998 a 2000 se debe a la acción de una vacunación masiva de mujeres de entre 10 y 29 años.

(10) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población. Esta enfermedad está en proceso de erradicación y por tanto solo se esperan casos importados y no autóctonos de nuestro país por ello la disminución a cero.

(11) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a la población de menores de 1 año.

(12) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población. No considera a los menores de 1 año. La disminución entre los años 1998 y 2000 se explica por que esta enfermedad es de ocurrencia baja y esporádica, y se mide por rangos vale decir se espera ocurrencias mínimas y máximo, lo que también explica el aumento del 2002.

(13) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población. El alza entre los años 1998 a 2000 se explica por dos razones: la

## INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2002

<b>MINISTERIO</b>	SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SUBSECRETARÍA DE SALUD	<b>CAPÍTULO</b>	01
<b>PROGRAMA</b>		<b>PROGRAMA</b>	

Producto relevante (bien y/o servicio) al que se vincula <sup>(*)</sup>	Indicador de Desempeño	Fórmula de cálculo	Información Histórica			Estimación	Meta	Programa/ Subtítulo/ ítem/ asignación <sup>(**)</sup>	Medios de verificación
			1998	1999	2000	2001	2002		

Enfermedad de notificación obligatoria prevenible por vacuna. El grupo potencial de contagio corresponde a toda la población. El alza entre los años 1998 a 2000 se explica por dos razones: la primera de ellas es que la definición de tos ferina fue modificada y la conceptualización de la misma fue aumentada por tanto los casos son mayores y segundo efectivamente se produjo un brote.

(14) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

La vacuna corresponde a la 3ra dosis DPT-POLIO y se administra a menores de 1 año. Se considera que un 95% es una cobertura útil para lograr protección de toda la población. Además, se estiman problemas de acceso de niños de zonas rurales y aisladas y subregistro que no hacen posible obtener un valor más cercano al 100%.

(15) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 1999

### Notas

(16) La población beneficiaria corresponde a todos los niños del país que tiene derecho a retirar leche y la población bajo control son aquellos beneficiarios del sistema público que están en el programa de control sano de los consultorios de atención primaria. El grupo de niños bajo control corresponde a : 1.063.064 (año 1998), 1.031.657 (año 1999) y 1041.567 (año 2000). El número de desnutridos corresponde a : 6.395 (año 1998), 6.009 (año 1999) y 5.485 (año 2000). El valor de la tasa ha bajado desde el año 1998 al año 2000 debido a mejoría en las condiciones socioeconómicas, disminución de pobreza y mejor cobertura de los programas de salud. Para los años 2000, 2001 y 2002 la tasa se mantiene dado que son cifras muy bajas y son más difíciles de disminuir a no ser que se proyecte una mejoría considerable de las condiciones socioeconómicas.

(17) La población beneficiaria corresponde a todos los niños del país que tiene derecho a retirar leche y la población bajo control son aquellos beneficiarios del sistema público que están en el programa de control sano de los consultorios de atención primaria. Los niños en riesgo de desnutrir corresponden a : 32.366 (año 1998), 31.596 (año 1999) y 30.802 (año 2000). Para los años 2001 y 2002 se estima mantener la cifra dado que es difícil impactar el indicador a no ser que se proyecte una mejoría considerable en las condiciones socioeconómicas.

(18) La población beneficiaria bajo control es la considerada en los Programas de Salud de la Mujer y del Niño.

Para el cálculo del indicador en los años 2000 a 2002 se contempla que en algunos Servicios de Salud los niños entre 2 y 5 años retiran los productos del programa cada 2 meses.

La información de que se dispone para los años 1998 y 1999 no es comparable con los años siguientes. Las cifras consideran el promedio mensual de niños que retiran productos produciéndose una subestimación del número de niños que retiran el PNAC (72.8% para 1998 y de 73.7% para 1999).

Para el 2002 se espera que la población beneficiaria bajo control disminuya. Sin embargo, la cobertura se mantendrá a niveles similares debido a las acciones de los programas.

(19) El porcentaje de casos curados de un 85% es un valor estándar alto (OMS: Organización Mundial de la Salud) por lo que mantenerlo en el año 2002 es un logro.

(20) Los casos localizados corresponden a los casos de tuberculosis pulmonar Bk+ nuevos encontrados en la población en general. Los casos esperados son los casos de tuberculosis pulmonar Bk+ esperados según tendencia. El aumento de localización de casos, como meta mínima para los países es llegar a un 70% de los casos esperados, según OMS. El llegar a la meta mayor (85%) es un indicador de logro, pues significan que están bajo control los casos de TBC pulmonar BK(+) que son los que contagian.

(21) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 2000.

El indicador no manifiesta fluctuaciones debido a que esta epidemia se ha mantenido estable.

(22) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 2000.

Los beneficiarios corresponden a los beneficiarios del Sistema Público de Salud. En el año 1999 y el año 2001 se implementaron nuevos protocolos de tratamiento antiretroviral. En los años 1999 y 2000 se produjo un aumento de los beneficiarios y de la población afectada lo que implicó una disminución de la cobertura en los tratamientos. El aumento de la cobertura de los tratamientos en el año 2001 se debe a la negociación establecida con los laboratorios que permitió disminuir los costos.

(23) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 2000.

Las cifras del año 1999 y 2000 son preliminares debido a la latencia que presenta la notificación.

Este indicador depende de la cobertura y calidad del tratamiento antiretroviral. Por lo anterior, para el año 2001 se estima el mismo valor del año 2000 debido a que la implementación de nuevas terapias será en el último trimestre del año por lo que se espera un impacto más tardío. El año 1999 se produjo un aumento de la mortalidad producto de la disminución de la cobertura de los tratamientos. El aumento de cobertura no tiene incidencia en el año sino más bien en los años siguientes.

(24) Programa evaluado por el Programa de Evaluación de Proyectos Gubernamentales en Año 2000.