



INDICADORES BÁSICOS DE SALUD 2009 - NOTAS TÉCNICAS

Atención profesional del parto:

Proporción de nacidos vivos que nacieron de un parto atendido por un profesional de la salud (médico o matrona) en relación al total de nacidos vivos.

Años de Vida Potencial Perdidos:

Indicador derivado de los datos de mortalidad, que muestra el impacto relativo de varias enfermedades y problemas de salud en la sociedad, que ilustran sobre las pérdidas que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros. Se considera que una muerte es prematura cuando ocurre antes de cierta edad predeterminada (80 años edad).

La tasa de AVPP se informa por cada mil habitantes de 0 a 79 años.

Cama hospitalaria:

Es aquella que se encuentra instalada y dispuesta las 24 horas del día para uso regular de pacientes hospitalizados.

Se cuentan como camas de hospital, las camas de adultos y niños (cunas e incubadoras usadas para el tratamiento de niños hospitalizados), camas críticas, etc.

No son camas de hospital las que se usan sólo temporalmente con fines de diagnóstico o tratamiento (radiología e imagenología, camas de parto y de trabajo de parto, pruebas de metabolismo basal, camas de recuperación post operatoria, camas para realizar Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), camillas ubicadas en salas de emergencia donde el paciente espera su atención definitiva), cunas de recién nacidos sanos que se encuentran instaladas junto a la cama de la madre, destinadas al cuidado del recién nacido hasta el alta del parto, camas de acompañantes, camas para el personal, etc.

Cobertura de inmunizaciones:

Es el cociente entre el número de individuos vacunados según su edad y el total de individuos en la población que ameritaron recibir la vacuna en un territorio determinado. Este cociente oscila entre 0 y 1, aunque expresado en términos porcentuales, indica cuántos individuos están vacunados por cada 100 integrantes de la población objetivo.

La población objetivo de BCG son los recién nacidos, para la vacunación Pentavalente son los menores de un año y para la Trivírica es la población de un año de edad.

Concentración de Atenciones Médicas Ambulatorias otorgadas por el SNSS por habitante:

Incluye controles y consultas otorgados por personal médico en el primer nivel de la atención, en atención de especialidades y en servicios de urgencia del Sistema Nacional de Servicios de Salud. La cifra es una razón entre las atenciones y la población total del país e informa el número de atenciones por habitante. Excluye las atenciones proporcionadas por otros prestadores (privados e institucionales).

Concentración de Egresos Hospitalarios:

Incluye los egresos hospitalarios producidos en establecimientos pertenecientes al Sistema Nacional de Servicios de Salud, a otras instituciones públicas y al sector privado. La razón entre los egresos y la población total del país, se expresa por cada 1.000 habitantes.

Egreso hospitalario: Es el retiro de los servicios de hospitalización de un paciente que ha ocupado una cama (o más de una, secuencialmente) del hospital. El egreso puede darse por alta médica, derivación a otro establecimiento, defunción, retiro voluntario del paciente u otro.

Defunciones por síntomas, signos y hallazgos anormales:

Proporción de defunciones registradas en el Capítulo XVIII "Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte" de la "Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud" Décima Revisión, (CIE-10), en relación con el total de defunciones.

Cabe señalar que lo que se informa no son las defunciones registradas por estas causas, sino las que quedaron asignadas a ese capítulo después de la revisión y corrección de la información a través del sistema de validación y reparos vigente.

Enfermedad de declaración obligatoria:

Enfermedad que por requerimientos legales debe ser informada a las autoridades de salud pública, por los médicos cirujanos o por otros profesionales de la salud que atienden al enfermo que la padece.

La incidencia de notificación de tuberculosis, enfermedad meningocócica e infección por VIH-SIDA se expresa por cien mil habitantes.

Esperanza de vida al nacer:

Edad promedio que se estima vivirá cada una de las personas que nacen en determinado año, si se mantuvieran constantes durante su vida las tasas específicas de mortalidad por edad del año en que nacieron.

Índice de desarrollo humano (IDH):

Indicador que resulta del promedio calculado de los siguientes índices: esperanza de vida, nivel educacional y PIB ajustado.

Índice de masculinidad:

Es una cifra que señala la proporción de hombres por cada 100 mujeres que hay en un territorio.

Inflación:

Aumento (porcentual) del nivel de precios de una economía.

Ingreso nacional bruto (INB) per cápita:

Es la renta nacional bruta anual, convertida a dólares estadounidense de igual poder adquisitivo usando el Método Atlas del Banco Mundial, dividida por la población de mediados del año.

Mortalidad general:

Es la razón entre el número de muertes ocurridas en un territorio y la cantidad de habitantes de dicha área en un año dado. Se calcula como el cociente entre el número de defunciones ocurridas durante cada año (numerador) y la población promedio estimada para el mismo año, multiplicado por mil. La cifra se informa, por lo tanto, por cada mil habitantes.

Mortalidad infantil:

La mortalidad infantil expresa el riesgo de morir de los nacidos durante su primer año de vida. Se calcula como el cociente entre el número de defunciones de menores de un año en un territorio y el número de nacidos vivos de madres residentes en el mismo, para un período dado. La cifra se informa por cada mil nacidos vivos.

Mortalidad materna:

Razón entre el número de defunciones maternas por cada cien mil nacidos vivos en el mismo período.

Defunción Materna es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes al término del embarazo, independientemente de la duración y del sitio del mismo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o por su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

Mortalidad neonatal:

Número de defunciones de menores de 28 días ocurridas en un territorio por cada mil nacidos vivos en el mismo para un período dado.

Mortalidad por causa:

Número de defunciones debidas a determinada causa o grupo de causas de muerte ocurridas en un territorio por cada 100.000 habitantes del mismo.

Mortalidad postneonatal:

Número de defunciones de niños de 28 días a 11 meses de edad ocurridas en un territorio por cada mil nacidos vivos en el mismo para un período dado.

Nacidos vivos con bajo peso al nacer:

Proporción (por 100) de nacidos vivos cuya primera medición del peso realizada después del nacimiento, resulta inferior a 2.500 gramos.

Nacidos vivos de madres menores de 20 años de edad:

Proporción (por 100) de nacidos vivos de madres menores de 20 años, indicador que aporta información acerca de un grupo de edad en el que la maternidad

presenta riesgos mayores que en los demás, afectando tanto a las madres, como a los recién nacidos.

Natalidad:

Número de nacidos vivos ocurridos en un territorio por cada mil habitantes del mismo, en un período dado.

Población Beneficiaria:

Son beneficiarias del Sistema Público de Salud las personas que destinan el 7% de su remuneración imponible para esta modalidad de seguro de salud (trabajadores dependientes, trabajadores independientes o cesantes que reciben subsidio de cesantía otorgado por la municipalidad de la comuna y personas que reciben algún tipo de pensión de algún sistema previsional). También es población beneficiaria la no cotizante de FONASA (carga familiar del cotizante que cumpla con los requisitos de la Ley (DFL 150); beneficiario(a) de Pensión Asistencial de Invalidez y Ancianidad; persona con deficiencia mental a que se refiere la Ley 18.020, cualquiera sea su edad siempre que no sea causante de subsidio familiar; embarazada sin previsión y hasta el sexto mes del nacimiento del hijo; causante del subsidio único familiar y persona carente de recursos (indigente).

Prevalencia de malnutrición en población en control en establecimientos del SNSS:

Se mide utilizando diferentes patrones de referencia según el grupo de población controlado:

Embarazadas: El estado nutricional de las embarazadas se mide sobre la base de una curva nacional¹ que considera el indicador de peso para la talla y el incremento según semanas de gestación. La malnutrición por déficit considera a las embarazadas de bajo peso y la malnutrición por exceso incluye a las con sobrepeso y a las obesas.

Menores de 6 años: Se conjugan indicadores de Peso para la Edad, Peso para la Talla y Talla para la Edad, utilizando el patrón de referencia NCHS, más datos anamnésicos, genéticos y otros. La malnutrición por déficit considera a los niños en riesgo de desnutrir, desnutridos y con desnutrición secundaria y la malnutrición por exceso incluye a los niños con sobrepeso y a los obesos.

Adultos mayores: El estado nutricional se mide según el Índice de Masa Corporal (IMC= Peso/Talla). La malnutrición por déficit considera a los adultos de 65 y más años de bajo peso y la malnutrición por exceso incluye a los con sobrepeso y a los obesos.

Razón de Altas Odontológicas otorgadas por el SNSS por mil habitantes:

Incluye las altas integrales que corresponden al número de pacientes que han terminado su tratamiento de odontología general en la Atención Primaria de Salud, cumpliendo las etapas de examen, diagnóstico, entrega de refuerzo educativo, prevención específica, recuperación y de apoyo que sean pertinentes y el número de pacientes que han terminado su tratamiento de odontología de especialidad. La cifra se expresa por mil habitantes.

¹ **Rosso, P., Mardones, F.** Curva Patrón de Incrementos Ponderales Durante el Embarazo. Ministerio de Salud de Chile y UNICEF. Santiago: 1987

Razón de Mortalidad de menores de 5 años:

Número de defunciones de menores de 5 años ocurridas en un territorio en un período dado, por cada 1.000 nacidos vivos. Es una aproximación a la probabilidad de morir antes de cumplir los 5 años de edad.

Tasa global de fecundidad:

Número medio de hijos por mujer al término de su vida fértil.

Tasas ajustadas² de mortalidad:

Obtenidas por estandarización directa, aplicando las tasas de mortalidad específicas por edad correspondientes, para un determinado sexo y grupo de causas de defunción, a la población de Chile del Censo 1992.

Fuentes de datos

Banco Mundial

CNEV:

Comité Nacional de Estadísticas Vitales, integrado por el Ministerio de Salud, el Servicio de Registro Civil e Identificación y el Instituto Nacional de Estadísticas.

DEIS, MINSAL:

Departamento de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud.

FONASA:

Fondo Nacional de Salud, responsable de la estimación de población beneficiaria del seguro público de salud.

INE:

Instituto Nacional de Estadísticas, responsable de las estadísticas oficiales del país.

PNUD, "Informe sobre el Desarrollo Humano 2009"

² El ajuste de las tasas de mortalidad por edad se realiza para eliminar el efecto de la composición por edad de la población sobre la magnitud de la mortalidad, validando de esta manera la comparación entre mortalidades de distintos años.