

3.2.3 Consumo de Riesgo de Alcohol

Resultado Esperado

Indicador:

Proporción de SEREMIS que desarrollan al menos dos líneas de acción de la estrategia nacional de alcohol.

Resultado esperado:

Fortalecer la política regional intersectorial para el abordaje del consumo de alcohol de riesgo.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

SEREMI

Polaridad:

Valores mayores son mejores.

Fuente:

Registro de información anual de SEREMIS (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

SEREMIS de Salud.

Numerador:

Número anual de SEREMIS que desarrollan al menos dos líneas de acción de la estrategia nacional de alcohol.

Denominador:

Número total de SEREMIS.

Línea de base (2010):

0/15 SEREMIS.

Meta (2020):

7/15 SEREMIS.

Desagregación:

Según región, servicio de salud y urbano/rural.

Unidad responsable:

Departamento de Salud Mental, DIPRECE.

Justificación:

El alcohol es el primer factor de riesgo que causa más muertes o discapacidad en Chile. El consumo de alcohol se vincula con el 12,4% de los años de vida saludables perdidos por muerte o discapacidad (Estudio de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible/MINSAL-PUC, 2007). Dado que el consumo de alcohol de riesgo es un problema de origen multicausal, es importante el desarrollo de acciones intersectoriales.

Método:

El número anual de SEREMIS que desarrollan al menos dos líneas de acción de la estrategia nacional de alcohol es dividido por el número total de SEREMIS, y posteriormente multiplicado por 100.