

3.1.2 Consumo de Tabaco

Resultado Esperado

Indicador:

Porcentaje de atenciones de salud con consejería breve en tabaco en establecimientos de Atención Primaria de Salud (APS).

Resultado esperado:

Reducir la prevalencia de consumo de tabaco.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Atenciones

Polaridad:

Valores mayores son mejores.

Fuente:

Resúmenes estadísticos mensuales (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

Departamento de Estadísticas e Información en Salud, DIPLAS.

Numerador:

Número anual de atenciones de salud con consejería breve en tabaco en APS.

Denominador:

Número total de atenciones en APS.

Línea de base (2010):

1,5%.

Meta (2020):

3%.

Desagregación:

Según región, provincia, comuna, servicio de salud y urbano/rural.

Unidad responsable:

Unidad de Salud Respiratoria, DIVAP.

Justificación:

Dentro de las orientaciones basadas en evidencias internacionales y emanadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se encuentra la cesación del hábito tabáquico, a fin de detener el avance del consumo de tabaco.

Método:

Numerador: REM A19A/sección A1; REM A23/sección L1 y REM A9/sección B1.

Denominador: REM A01/sección A; REM A02/sección A; REM A04/sección 1; REM A09/sección 1; REM A23/sección A, C, D, E.