



MINISTERIO DE SALUD  
GABINETE MINISTERIAL

DIVISION JURIDICA

PD/M/ EPR / M/PL / SSR / JHG / CGC / MOP



MINISTERIO DE HACIENDA  
OFICINA DE PARTES  
RECIBIDO

**DISPONE VACUNACIÓN OBLIGATORIA CONTRA INFLUENZA PARA EL AÑO 2019 A GRUPO DE POBLACIÓN DEL PAÍS QUE INDICA.**

SANTIAGO, 19 MAR 2019

**EXENTO Nº 21**

CONTRALORIA GENERAL TOMA DE RAZON RECEPCION		
Depart. Jurídico		
Dep. T.R. y Regist.		
Depart. Contabil.		
Sub.Dep. C. Central		
Sub.Dep. E. Cuentas		
Sub.Dep. C.P. y B.N.		
Depart. Auditoría		
Depart. VOPU y T		
Sub. Dep. Munip.		
REFRENDACION		
Ref. por \$.....		
Imputación.....		
Anot. por Imputación.....		
Deduc.Dcto.....		

**VISTO**, lo dispuesto en los artículos 1, 2 y 32 del Código Sanitario, aprobado por D.F.L. N° 725, de 1967, del Ministerio de Salud; en los artículos 1, 4 y 7 del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763, de 1979, y de las leyes N° 18.933 y 18.469; en el decreto exento N° 6 de 2010, del Ministerio de Salud, que Dispone Vacunación Obligatoria contra Enfermedades Inmunoprevenibles de la Población del País; en el N° 2 del decreto N° 72 de 2004, del Ministerio de Salud; en la Resolución N° 1.600, de 2008, de la Contraloría General de la República; y

**CONSIDERANDO,**

1. Que, el artículo 32 inciso 1° del Código Sanitario dispone que el Ministerio de Salud tendrá a su cargo la vacunación de los habitantes contra las enfermedades transmisibles, agregando, en su inciso 2°, que el Presidente de la República, a propuesta del Director de Salud, podrá declarar obligatoria la vacunación de la población contra las enfermedades transmisibles para las cuales existan procedimientos eficaces de inmunización.

2. Que, en virtud de lo anterior, este Ministerio dictó el decreto exento N° 6, de 2010, que Dispone la Vacunación Obligatoria contra Enfermedades Inmunoprevenibles de la Población del país, cuyo numeral 12 se refiere a la Influenza y cuya población objetivo será determinada según estrategia epidemiológica anual.

3. Que, la influenza es una enfermedad respiratoria aguda de origen viral, considerada un problema de salud pública por su elevado potencial epidémico, que se traduce en aumentos de la demanda de atención ambulatoria y hospitalaria y aumento de morbilidad y mortalidad. El potencial epidémico de esta enfermedad se asocia a su alta transmisibilidad, su variabilidad antigénica y la posibilidad de intercambio genético entre los virus de origen humano y animal.

4. Que, a raíz de lo anterior, existe la necesidad de fijar la población objetivo para la vacunación obligatoria contra esta enfermedad que regirá durante el año 2019.

5. Que, durante el año 2018, a través de la notificación de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI) en establecimientos centinela de Atención Primaria (APS) se observó el aumento estacional a partir de la semana epidemiológica (SE) 20. El máximo se presentó en la SE 27 (inicio del mes de julio) y una tasa de 21 por cien mil habitantes, siendo inferior a lo observado el año 2017 (SE 23 con 29,5 casos por cien mil habitantes). En la SE 35, se registró un segundo máximo de casos (tasa de 15 por cien mil habitantes).

6. Que, asimismo, en 2018, se notificaron 5.138 Infecciones Respiratorias Agudas Grave (IRAG) en los hospitales centinela, superior a igual periodo de 2017 (n=5.085). Su aumento comenzó a partir de la SE 20 hasta alcanzar su máximo en la SE 27 y descendiendo a partir de la SE 30. Según datos preliminares, las IRAG a la SE 52 correspondieron al 2% de todos los ingresos hospitalarios.

7. Que, de las IRAG asociadas a Influenza en los hospitales centinela, el 17% correspondieron a niños menores de 5 años y el 55% a personas de 60 años y más. Cuando las IRAG asociadas a Influenza alcanzaron su punto máximo (SE 29), el 62% correspondió a personas de 60 años y más.

8. Que, del total de hospitalizados por IRAG asociados a Influenza (N=508), el 73% correspondió a Influenza A (H3N2), 12% a Influenza B, 10% a Influenza A no subtipificada y 5% a Influenza (H1N1) pdm09.

9. Que, al igual que los años anteriores, resulta conveniente inmunizar a los trabajadores de avícolas y de criaderos de cerdos para evitar un cambio genético de la cepa influenza humana al interactuar directamente con las cepas de influenza de ambas especies.

10. Que, según informa la División de Prevención y Control de Enfermedades de la Subsecretaría de Salud Pública, a través de su Memorando B27 / N° 154, de 26 de febrero de 2019, los objetivos de esta intervención son, por un lado, prevenir la mortalidad y morbilidad grave en grupos de la población definidos por las condiciones biomédicas que se asocian a mayor riesgo de muerte y complicaciones causadas o secundarias a la infección por el virus Influenza y, por el otro, a preservar la integridad de los servicios asistenciales.

11. Que, en mérito de lo anterior y de las facultades que confiere la ley; dicto el siguiente:

**DECRETO:**

1º.- **DISPÓNGASE** para el año 2019 la vacunación obligatoria contra la Influenza de los grupos de población objetivo que se indican a continuación, según lo dispuesto en el N° 12 del decreto exento N° 6, de 2010, de este Ministerio, que Dispone la Vacunación Obligatoria contra Enfermedades Inmunoprevenibles de la Población del País:

1. Personal área de la salud:

1.1. Todos los trabajadores, voluntarios o estudiantes autorizados por el director del centro asistencial o a quien éste delegue las tareas inherentes a sus responsabilidades, que desempeñan sus labores en establecimientos asistenciales públicos, sea en contacto directo o cercano (dentro de 1 metro de distancia) con enfermos; en servicios de apoyo clínico (laboratorios, bancos de sangre, radiología, alimentación, etc.); en unidades administrativas (archivos, asignación de horas, aseo, etc.) o de apoyo logístico.

1.2. Todos los trabajadores, voluntarios o estudiantes autorizados por el director médico del centro clínico o a quien éste delegue las tareas inherentes a sus responsabilidades, que desempeñan sus labores en establecimientos asistenciales privados o institucionales que cuentan con unidades de atención de urgencias y/o servicios de hospitalización, y desarrollen tareas que involucran contacto directo o cercano (dentro de 1 metro de distancia) con enfermos, en servicios de apoyo clínico, laboratorios, bancos de sangre, radiología y alimentación.

2. Embarazadas, a partir de la 13ª semana de gestación.

3. Niños y niñas de edades comprendidas entre los 6 meses y los 5 años 11 meses 29 días.

4. Personas de 65 años y más.

5. Trabajadores de avícolas y de criaderos de cerdos.

6. Pacientes crónicos, entre 6 y 64 años de edad, portadores de alguna de las siguientes condiciones de riesgo:

6.1. Diabetes.

6.2. Enfermedades pulmonares crónicas, específicamente: asma bronquial; EPOC; fibrosis quística; fibrosis pulmonar de cualquier causa.

6.3. Cardiopatías, específicamente: congénitas; reumática; isquémica y miocardiopatías de cualquier causa.

6.4. Enfermedades neuromusculares congénitas o adquiridas que determinan trastornos de la deglución o del manejo de secreciones respiratorias.

6.5. Obesidad Mórbida.

6.6. Insuficiencia renal en etapa 4 o mayor.

6.7. Insuficiencia renal en diálisis.

6.8. Insuficiencia hepática crónica.

6.9. Enfermedades autoinmunes, tales como: Lupus; escleroderma; artritis reumatoidea, enfermedad de Crohn, etc.

6.10. Cáncer en tratamiento con radioterapia, quimioterapia, terapias hormonales o medidas paliativas de cualquier tipo.

6.11. Infección por VIH.

6.12. Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas.

6.13. Hipertensos en tratamiento farmacológico.

2º.- El esquema de inmunización y los establecimientos responsables de la ejecución serán aquellos señalados en el decreto exento N° 6, de 2010, del Ministerio de Salud.

3º.- La campaña de vacunación del año 2019 se extenderá hasta que se cumpla con la cobertura esperada o, al menos, la cobertura lograda el año 2018 a nivel nacional.

### ANÓTESE Y PUBLÍQUESE

Por Orden del Presidente de la República

  
*Emilio Santelices*  
**DR. EMILIO SANTELICES CUEVAS**  
**MINISTRO DE SALUD**

**DISTRIBUCION:**

- Jefe de Gabinete Ministro de Salud
  - Jefe de Gabinete Subsecretaría de Salud Pública
  - Jefe de Gabinete Subsecretario de Redes Asistenciales
  - Jefa División de Prevención y Control de Enfermedades
  - Jefe División de Atención Primaria
  - Programa IRA
  - División Jurídica
  - Secretarías Regionales Ministeriales de Salud del país (15)
  - Direcciones de Servicios de Salud del país (29)
  - Oficina de Partes
-