

DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA:

La iniciativa busca dar respuesta oportuna al aumento de los problemas de salud derivados de cuadros respiratorios que presenta la población que acude a centros de salud durante los meses de mayor demanda. Para lo cual se centra en los 29 servicios de salud que conforman la red pública de salud, a los cuales se les transfieren los recursos necesarios para la implementación de las diversas estrategias orientadas a dar respuesta a la demanda sanitaria estacional de invierno.

La iniciativa se implementa en las regiones: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Libertador General Bernardo OHiggins, Maule, Biobío, Ñuble, La Araucanía, Los Ríos, Los Lagos, Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo, Magallanes y Antártica Chilena, Metropolitana de Santiago.

RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> <li>La iniciativa no cuenta con criterios focalización pertinentes. Sin embargo, cuenta con un adecuado método de selección de sus beneficiarios..</li> <li>La iniciativa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población potencial.</li> <li>La iniciativa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población objetivo.</li> </ul>
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>La iniciativa no reporta datos de Gasto por Beneficiarios en años anteriores, por lo que no es posible evaluar la variación del gasto por beneficiario.</li> <li>La iniciativa presenta una subejecución respecto al presupuesto inicial 2019 (está por debajo del 85%).</li> <li>La iniciativa presenta una ejecución presupuestaria dentro de rango respecto al presupuesto final 2019 (está entre 90% y 110%, ambos valores incluidos).</li> </ul>
Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Debido a que el/los indicador/es no cumple en términos de calidad y/o pertinencia, no es posible evaluar el cumplimiento en relación a la meta 2019.</li> <li>El resultado del indicador de propósito no es posible evaluar respecto al año anterior.</li> </ul>

PROPÓSITO

PRESUPUESTO (MM\$ de cada año)

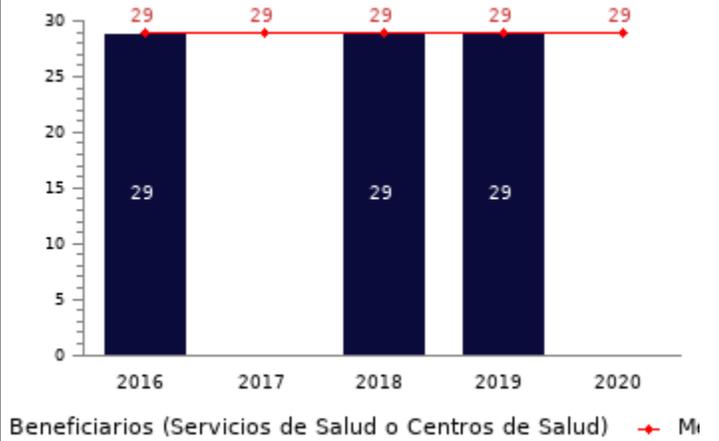
	2016	2017	2018	2019	2020	
Dar respuesta oportuna al aumento de los problemas de salud derivados de cuadros respiratorios que presenta la población que acude a centros de salud durante los meses de mayor demanda.	Presupuesto Inicial	9.589	14.974	-	11.851	4.778
	Presupuesto Final	14.331	9.889	11.606	2.168	-
	Presupuesto Ejecutado	14.331	-	11.606	2.168	-

HISTORIA DE LA INICIATIVA:

Año de inicio: 1998  
Año de término: Permanente  
Otro tipo de evaluaciones externas: No

POBLACIÓN OBJETIVO:  
POBLACIÓN QUE LA INICIATIVA SE PROPONE ATENDER EN UN AÑO CALENDARIO

Los beneficiarios son los 29 servicios de salud que conforman la red pública de salud, a los cuales se les transfieren los recursos necesarios para la implementación de las diversas estrategias orientadas a dar respuesta a la demanda sanitaria estacional de invierno, con foco en los grupos objetivos, tales como embarazadas, enfermos crónicos, adultos mayores y menores de 1 año, trabajadores de avícolas y criaderos de cerdo, además de funcionarios de la salud.



CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

La iniciativa no presenta información.

POBREZA MULTIDIMENSIONAL

La iniciativa presenta un potencial de contribución a la/a siguiente/s dimensión/es:

- Dimensión **Salud**, en específico, dado su potencial contribución a la/s carencia/s de: **Acceso a salud**

POBREZA POR INGRESOS

El programa/iniciativa no presenta potencial de contribución a la pobreza por ingresos

**COSTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2020):  
BIENES**

**Nombre Bien o Servicio (componente)**  
Atención en Salud

**Gasto total**  
M\$ 2.168.357

No reporta información.

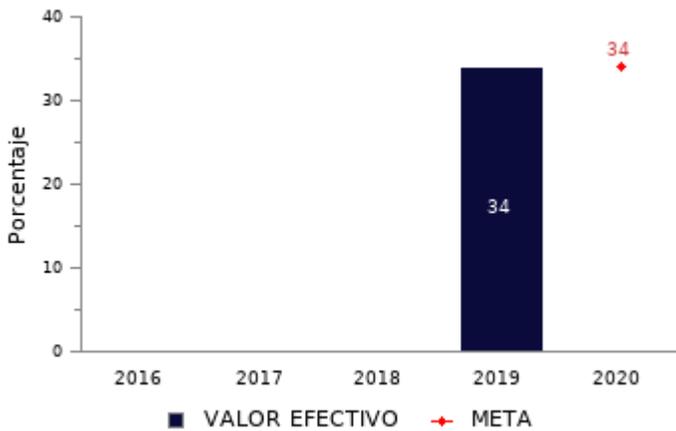
**Red Asistencial Publica e Instituciones del sector privado**



**RESULTADOS REPORTADOS POR LA INICIATIVA A NIVEL DE PROPÓSITO**

**Numero de atenciones de enfermedades respiratorias**

(Numero de atenciones de enfermedades respiratorias en urgencias/  
Numero total de atenciones en urgencias) x100



No reporta información.

**RESULTADOS EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO**

**FOCALIZACIÓN**

Ámbitos de Evaluación	Resultados Evaluación	Comentarios Evaluadores
Pertinencia de Criterios de Focalización	No cumple	Se declara que la población objetivo es distinta a la población potencial, sin embargo corresponden al mismo grupo, por tanto el programa debiese modificar esto.
Herramientas de Selección de Beneficiarios	Cumple	La iniciativa no presenta comentarios.
Resultado final	La iniciativa no cuenta con criterios focalización pertinentes. Sin embargo, cuenta con un adecuado método de selección de sus beneficiarios.	

**COBERTURA**

	2015	2016	2017	2018	2019	Resultado
<b>Cobertura respecto a la población que presenta el problema:</b> (beneficiarios efectivos año t / población potencial año t)*100	-	100,00%	-	100,00%	100,00%	La iniciativa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población potencial.
<b>Cobertura:</b> (beneficiarios efectivos año t / población objetivo año t)*100	-	100,00%	-	100,00%	100,00%	La iniciativa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población objetivo.

**EFICIENCIA**

Porcentaje Gasto Administrativo*	Gasto por Beneficiario (M\$)**
No reporta información.	<p align="center"> <b>Gasto por Beneficiario (M\$)**</b>                      Miles de pesos                      500000                      400000                      300000                      200000                      100000                      0                      2017      2018      2019                      ■ Gasto    ↗ Promedio                 </p>
	La iniciativa no reporta datos de Gasto por Beneficiarios en años anteriores, por lo que no es posible evaluar la variación del gasto por beneficiario.

\* Porcentaje Gasto Administrativo: (Gasto administrativo ejecutado año t / Presupuesto ejecutado año t)\*100. Cabe destacar, que se cuenta solo con información del gasto administrativo desde el 2017 para los programas sociales. Mientras que para el 2018 tanto iniciativas como programas reportan el gasto administrativo.  
 \*\* Gasto por Beneficiario (M\$): (Presupuesto ejecutado año t / número beneficiarios efectivos año t).

**EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA**

	2015	2016	2017	2018	2019	Resultado
<b>Ejecución presupuestaria inicial:</b> (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t)*100 *	-	149,45%	-0,00%	-	18,30%	La iniciativa presenta una subejecución respecto al presupuesto inicial 2019 (está por debajo del 85%).
<b>Ejecución presupuestaria final:</b> (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t)*100 **	100,00%	100,00%	-0,00%	100,00%	100,00%	La iniciativa presenta una ejecución presupuestaria dentro de rango respecto al presupuesto final 2019 (está entre 90% y 110%, ambos valores incluidos).

\* El Presupuesto inicial corresponde a la asignación de los gastos para un año determinado, según la Ley de Presupuestos del Sector Público.

\*\* El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.

**EFICACIA (PROPÓSITO)**

	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Meta 2019	Evaluación Calidad	Evaluación Pertinencia	Resultado respecto al año anterior	Resultado respecto a la meta
<b>Numero de atenciones de enfermedades respiratorias</b>	S/I	34,00%	S/I	No cumple	No cumple	No es posible evaluar	Debido a que el indicador no cumple en términos de calidad y/o pertinencia, no es posible evaluar el cumplimiento en relación a la meta 2019

No reporta información.

**EFICACIA (COMPONENTES)**

	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Meta 2019	Evaluación Calidad	Evaluación Pertinencia	Resultado respecto a la meta
--	---------------	---------------	-----------	--------------------	------------------------	------------------------------

No reporta información.

**COMENTARIOS EVALUADORES**

El indicador de objetivo señalado por la iniciativa, no cumple con la temporalidad en su fórmula de cálculo, por tanto no cumple con los criterios de calidad. Este indicador, también debe mejorar el nombre de su indicador ya que no refleja la atención en urgencias. Además, la iniciativa no incorpora un indicador de beneficio para poder medir la entrega del beneficio que otorga la iniciativa.

**OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN**

**Presupuesto:** El gasto administrativo igual a "Cero", ya que dicho gasto no es cuantificado de manera independiente, debido a la dificultad que esto representa. La mayoría de los programas son llevados a cabo por funcionarios que no tienen dedicación exclusiva al programa, por lo que no se podría imputar la totalidad de la remuneración, sino que se tendría que estimar el porcentaje del tiempo que destinan al programa, lo cual es muy variable mes a mes, sobre todo en aquellos que presentan estacionalidad. Por otro lado, los gastos en bienes de uso y consumo que corresponden a "gastos administrativos" son asignados a cada división para que internamente se haga la distribución según el consumo. Sólo aquellos programas que debido a su funcionamiento fueron formulados con el gasto administrativo diferenciado, cuentan con un valor reportado. Cuando se creó en SIGFE la distribución programática (de aquí sale la información que se reporta a MDSF), se tuvo la intención de realizar un costeo para cada uno de los programas, pero el costo de distribuir los gastos administrativos, en términos financieros - contables, es muy alto.

**Nota técnica:** La ficha de evaluación de desempeño de la oferta social corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas e iniciativas sociales, a partir de la información auto reportada por los Servicios. La cual no corresponde a una evaluación de impacto, de implementación ni fiscalización de la oferta social.