



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca mejorar el acceso de beneficiarios FONASA y/o PRAIS que se atienden en APS a la atención de especialidades odontológicas; atención dental a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso; promoción y prevención de salud bucal en CECOSF y atención odontológica de morbilidad en adultos. Para esto, se realizan acciones de promoción, prevención, rehabilitación primaria y rehabilitación atención de especialidad según el daño o requerimientos de cada usuario o usuaria que accede.

El programa es ejecutado por el equipo de Salud Bucal de la Atención Primaria de Salud o equipos de especialistas y se realiza en Centros de Salud (CESFAM, CECOSF u otro módulo de la Atención Primaria de Salud).

El programa 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.

Y se ejecuta por terceros: Servicio o Institución Pública, Servicio o Institución Pública.

PROPÓSITO

Facilitar el acceso a la atención odontológica en la población beneficiaria FONASA y/o PRAIS, que se atiende en el nivel primario de salud

HISTORIA

Año de inicio: 2015

Año de término: Permanente

Evaluación Ex-Ante 2018: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Post 2017: Evaluación de Programas Gubernamentales (EPG).

Otro tipo de evaluaciones externas: Si

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en su focalización 2020. 	Sin observaciones respecto a los criterios y focalización efectiva declarados.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto inicial 2020: Ejecución presupuestaria dentro de rango Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto final 2020: Ejecución presupuestaria final dentro de rango Persistencia subejecución presupuestaria: No presenta problemas de persistencia en subejecución Gasto por beneficiario: El gasto por beneficiario 2020 presentó una variación fuera de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores (Promedio programa años anteriores: 11,61) El gasto administrativo se encuentra dentro de rango en comparación al promedio de programas de similares características (promedio grupo: 8,31). 	Sin observaciones respecto a la ejecución presupuestaria, gasto por beneficiario y gastos administrativos declarados.

Eficacia	Respecto al indicador principal de propósito: <ul style="list-style-type: none"> • Pertinencia: El indicador permite medir el objetivo del programa o iniciativa. • Calidad: No se advierten deficiencias metodológicas en el indicador. • Resultados respecto al año anterior: Empeora significativamente 	Sin observaciones respecto a la evaluación de pertinencia, calidad y resultado tanto de los indicadores de propósito como complementarios.
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

III. DESEMPEÑO 2020 DEL PROGRAMA:

PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN



* La ejecución presupuestaria inicial corresponde a $(\text{presupuesto ejecutado año } t / \text{presupuesto inicial año } t) \times 100$. El presupuesto inicial corresponde al total de gastos definidos en la Ley de Presupuestos del Sector Público, o en su defecto, es el monto asignado inicialmente por el Servicio, cuando el programa/iniciativa no está expresamente identificada en la Ley de Presupuestos.

** La ejecución presupuestaria final corresponde a $(\text{presupuesto ejecutado año } t / \text{presupuesto final año } t) \times 100$. El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.

*** El presupuesto ejecutado corresponde al Presupuesto Ley ejecutado por los Servicios, no incluyendo los recursos extra presupuestarios declarados.

**** Detalla si el programa/iniciativa obtuvo recursos adicionales a los entregados por la Ley de Presupuestos.

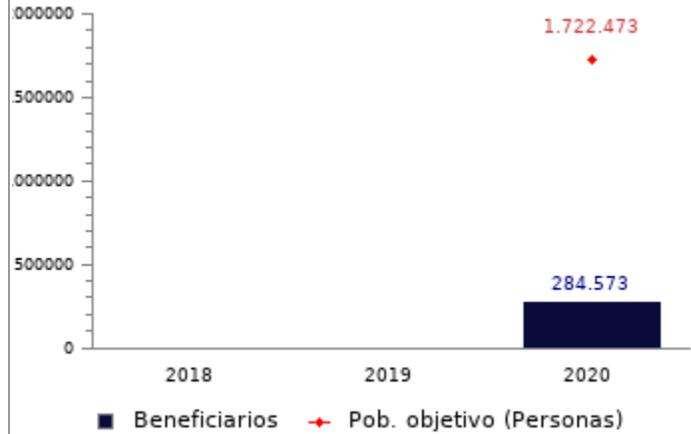
GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2021)

Subtítulo	Gastos administrativos	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	35.931	2.363.783
22 (Bienes y servicios de consumo)	0	1.736.721
24 (Transferencias Corrientes)	0	19.996.547
Gasto total ejecutado	35.931	24.097.051

POBLACIÓN

Población objetivo

Toda población FONASA y/o PRAIS que se atiende en el nivel primario de salud que requiera atención odontológica, hasta que se completen los cupos asignados.
La asignación de cupos se establece a nivel central en coordinación con los Servicios de Salud basados en criterios de focalización como la gestión y cumplimiento de años anteriores, vulnerabilidad de la comuna y población inscrita y validada por FONASA de las comuna.



COBERTURA POR AÑO

2020
16,5%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2021)*

2018	2019	2020
0	12	85

* Gasto por Beneficiario: (Presupuesto ejecutado año t / número beneficiarios efectivos año t).

**COMPONENTES
GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2021)**

Componentes	Gasto ejecutado Miles de \$(2021)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2021)		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Resolución de especialidades odontológicas en APS.	N/C	3.301.925	5.172.704	N/C	47.164	8.926	N/C	70,0	579,5
Acercamiento de la atención odontológica a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso.	N/C	2.804.514	2.814.544	N/C	149.321	50.118	N/C	18,8	56,2
Promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF	N/C	3.037.874	3.009.956	N/C	39.357	12.368	N/C	77,2	243,4
Atención Odontológica de Morbilidad en el Adulto.	N/C	13.037.740	13.063.917	N/C	1.675.414	342.044	N/C	7,8	38,2
Gasto administrativo	N/C	0	35.931						
Total	N/C	22.182.052	24.097.051						
Porcentaje gasto administrativo	N/C	0,0%	0,1%						

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de personas que acceden al programa mejoramiento del acceso	N/C***	114,0%	17,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeora significativamente

Porcentaje de personas atendidas en Programa de mejoramiento del acceso que egresan de RNLE en las especialidades de endodoncia y prótesis removible	N/C***	N/C***	35,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--------	-------	----------------------------	------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* S/I: Valor de indicador no informado.

** N/A: No aplica reportar valor del indicador en el presente periodo.

*** N/C: Valor no comparable dado que se realizaron ajustes o cambios en el indicador.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS						
Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de atención de especialidades odontológicas en APS.	N/C	100,0%	11,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeora significativamente
Porcentaje de la atención odontológica a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso.	N/C	105,0%	27,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeora significativamente
Porcentaje de actividades de promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF	N/C	70,0%	51,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeoramiento no significativo
Porcentaje de atención Odontológica de Morbilidad en el Adulto.	N/C	115,0%	159,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Mejora significativamente

* S/I: Valor de indicador no informado.

** N/A: No aplica reportar valor del indicador en el presente periodo.

*** N/C: Valor no comparable dado que se realizaron ajustes o cambios en el indicador.

IV. OTROS ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

3. Salud y bienestar: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

POBREZA MULTIDIMENSIONAL

El programa 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

V. OBSERVACIONES INSTITUCIÓN

AJUSTES POR SITUACIÓN SOCIO SANITARIA

El programa declara haber experimentado modificaciones y/o reprogramaciones en su implementación a partir de la crisis sanitaria por el COVID 19.

Descripción de los cambios en la estrategia de intervención producto del contexto sanitario: De abril de 2020 MINSAL (ord. 1065) recomienda diferir las atenciones odontológicas electivas, salvo aquellas que son consideradas críticas (urgencias odontológicas fundamentalmente), lo cual pospone las actividades de este programa. En Septiembre (ordinario 2717) se envían orientaciones para las actividades en APS contexto COVID, en las cuales se recomienda que los procedimientos con aerosoles se realicen desde el paso 4 de la Estrategia Paso a Paso. En diciembre 2020 (Ord. 3822) se recomienda dar continuidad a las atenciones y realizar todo procedimiento odontológico desde paso 2. En virtud de estos antecedentes la ejecución del programa se vio postergada y reprogramada durante el 2020.

OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Estrategia: Los datos para dar cuenta de la ejecución fueron extraídos el 2/01/2021.

Para la ejecución de la estrategia 4 se consideran el número de actividades recuperativas realizadas por el programa.

De abril de 2020 MINSAL (Ord. 1065) recomienda diferir las atenciones odontológicas electivas, salvo aquellas que son consideradas críticas (urgencias odontológicas fundamentalmente), lo cual pospone las actividades de este programa. En Septiembre (ordinario 2717) se envían orientaciones para las actividades en APS contexto COVID, en las cuales se recomienda que los procedimientos con aerosoles se realicen desde el paso 4 de la Estrategia Paso a Paso. En diciembre 2020 (Ord. 3822) se recomienda dar continuidad a las atenciones y realizar todo procedimiento odontológico desde paso 2. En virtud de estos antecedentes la ejecución del programa se vio postergada y reprogramada durante el 2020.

Indicadores: Para indicadores complementarios 1 y 4 datos extraídos 02-01-2021, para indicadores de propósito 2 los datos extraídos 20-12-2020.

Para el componente 3 de los indicadores complementarios para el 2021 se cambia la edad de cobertura, pasa de 0 a 6 años a 0 a 10 años.

El indicador de propósito 2 no es comparable a años anteriores debido a que se incluye otra causal de egreso al numerado y una nueva especialidad (periodoncia) al componente.

En el indicador complementario 4 el denominador no coincide con la distribución que se entregó a nivel central y que históricamente se coinciden debido a la pandemia y la postergación de actividades odontológicas. Además, cabe señalar que el indicador reportado es distinto al que declara el programa por resolución, por lo cual los resultados obtenidos en ese componente no son representativos de la ejecución ni cobertura 2020. Estas modificaciones se realizarán durante la fase de ajuste de diseño al programa.

Presupuesto: Se estima un gasto administrativo de 3%, sin embargo esto no obedece a glosa presupuestaria ya que el programa financia solo atenciones odontológicas y los el gasto absorbido por municipios o servicios de salud.

Nota técnica 1: La ficha de evaluación de desempeño de la oferta corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas e iniciativas públicas, 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 pública.

Nota técnica 2: El proceso de evaluación de desempeño de la oferta programática, puede considerar ajustes respecto de la metodología utilizada en años anteriores. Esto, con el objetivo de fortalecer la eficacia y eficiencia de este proceso.

Nota técnica 3: La Subsecretaría de Evaluación Social, en un esfuerzo por fortalecer el proceso de monitoreo, realizó durante el año 2020 la homologación en las definiciones conceptuales de las poblaciones en conjunto con DIPRES. Dado aquello no se muestra la población beneficiada, población objetivo y cobertura para los periodos 2018 y 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2021. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2018-2020, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.