



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 1978
Año de término: Permanente

El programa responde al riesgo de enfermar o morir debido a enfermedades como: Tétanos, Difteria, Tos Convulsiva, Infecciones invasoras por Hemofilius Influenza, Hepatitis B, Poliomieltitis, Tuberculosis, Infecciones por Estreptococo Pneumoniae, Infecciones por Meningococo W135, Sarampión, Rubeola, Parotiditis, Infecciones por Virus del Papiloma Humano, Influenza, Hepatitis A (esta última en regiones seleccionadas o en brotes epidémicos). Para esto, el programa otorga vacunación gratuita en establecimientos asistenciales autorizados por las SEREMIS de Salud (incluyen Centros de Salud y Postas rurales dependientes de los Municipios, Hospitales y Vacunatorios del Sector Privado). La obligatoriedad de las vacunas se encuentra establecida en el Código Sanitario, artículo 32.

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

PROPÓSITO

Prevenir morbilidad, discapacidad y muertes secundarias a enfermedades inmunoprevenibles relevante a la población residente en Chile, a lo largo del curso de vida (Decreto Exento N°50 de 2021), esto alineado con el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la década.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si
• Año: 2018
• Calificación obtenida: Recomendado favorablemente

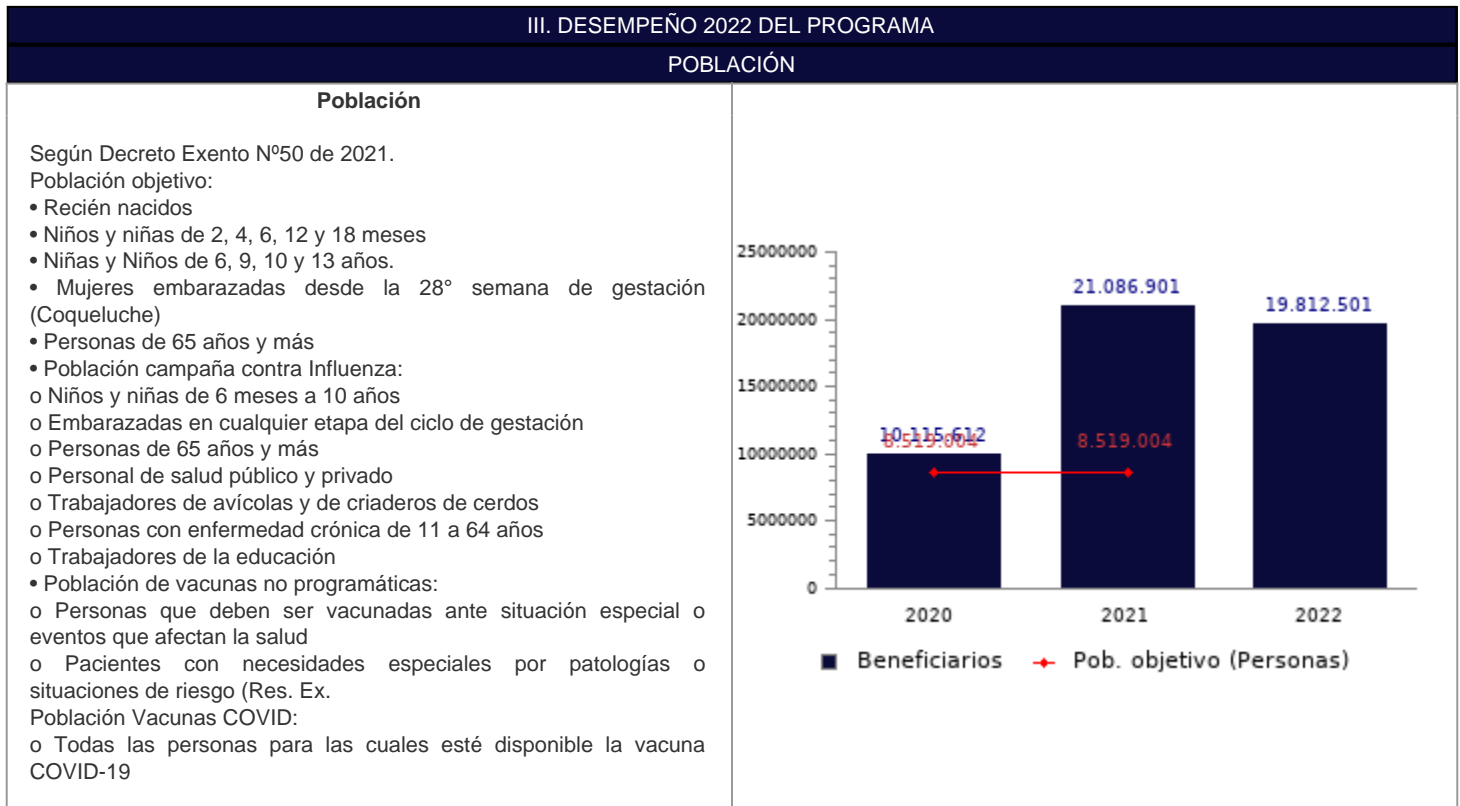
Evaluación Ex-Post DIPRES: No

Otras evaluaciones: No

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO DEL PROGRAMA

DIMENSIÓN	RESULTADOS	HALLAZGOS
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2022. 	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria inicial 2022: El programa presentó una sobre ejecución respecto de su presupuesto inicial 2022 (más del 110% de su ejecución). Ejecución presupuestaria final 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto final 2022 dentro del rango esperado (90% y el 110%). Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial. Gasto por beneficiario: En comparación al promedio de los dos años anteriores, el programa presenta un gasto por beneficiario 2022 fuera del rango esperado (más o menos del 20%). Gasto administrativo: Se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo. 	La institución justifica en observaciones de la institución la sobre ejecución inicial.

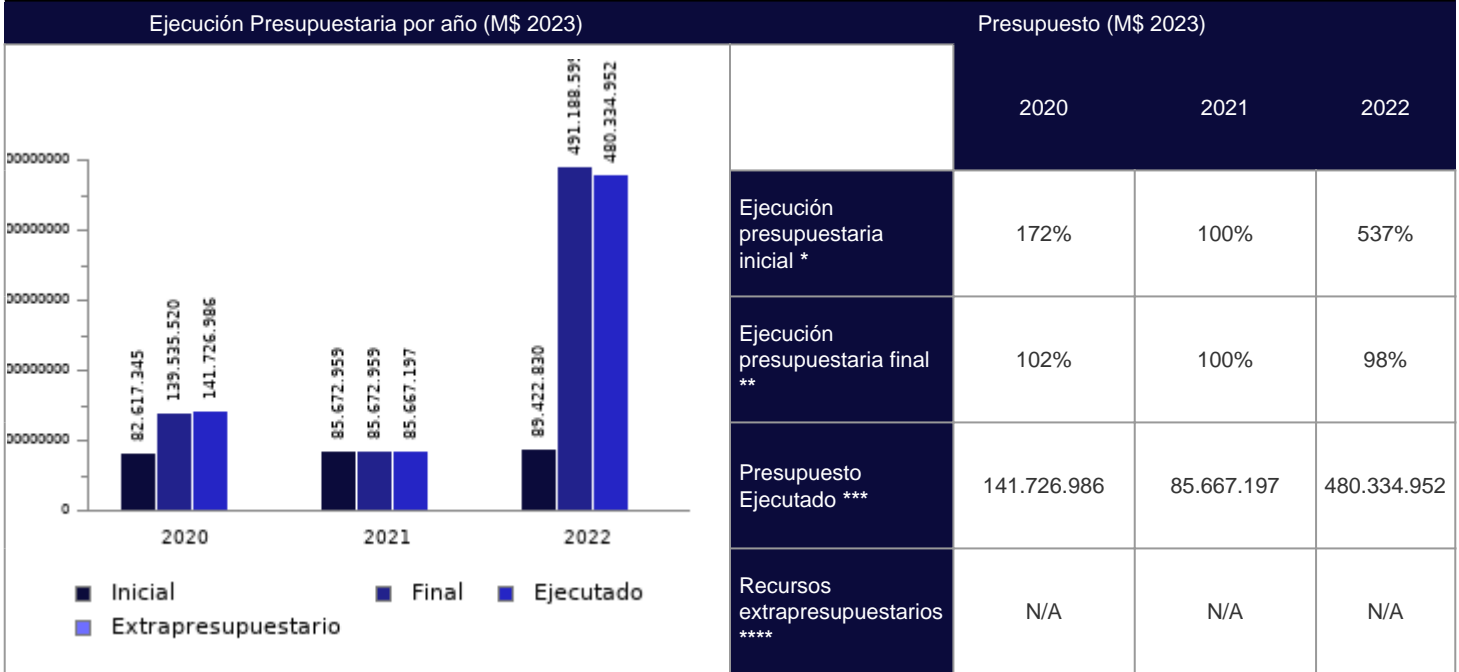
Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • Respecto al primer indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa. • Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. • El indicador de propósito aumentó, señalando un mejor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior. <ul style="list-style-type: none"> • Respecto al segundo indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa. • Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. • El indicador de propósito no presentó variación en su medición respecto del año anterior. 	Los indicadores complementarios presentan graves deficiencias en calidad. En específico, no se explicitan bien la conceptualización de las fórmulas de los indicadores en la metodología.
----------	--	---



COBERTURA POR AÑO*		
2020	2021	2022
118,7%	247,5%	S/I

* Cobertura: (Población beneficiada del año t / población objetivo año t)*100.

PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN



* La ejecución presupuestaria inicial corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t)*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 no está expresamente identificada en la Ley de Presupuestos.

** La ejecución presupuestaria final corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t)*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 obtuvo recursos adicionales a los entregados por la Ley de Presupuestos.

GASTO POR SUBTÍTULOS	
Subtítulo *	Total ejecutado (M\$2023)
22 (Bienes y servicios de consumo)	1.302.602
24 (Transferencias Corrientes)	478.690.808
29 (Adquisición de Activos No Financieros)	341.541
Gasto total ejecutado	480.334.952

* Los subtítulos identificados pueden corresponder a uno o más programas presupuestarios.

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2023)									
Componentes (Unidad de producción) *	Gasto ejecutado Miles de \$(2023)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2023)		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Vacunas programáticas, incluidas en el calendario de vacunación (adquisición de las vacunas e insumos para la acción de inmunizar) (Nº de Personas vacunadas)	49.020.456	34.989.393	42.964.248	896.669	638.812	172.185	54,7	54,8	249,5
Vacunación escolar (vacunas programáticas) (Nº de Personas vacunadas)	8.026.463	10.448.079	12.362.647	772.442	714.308	156.377	10,4	14,6	79,1
Campañas de vacunación (Nº de Personas vacunadas)	76.896.479	36.237.917	26.901.928	7.950.412	19.072.240	7.396.731	9,7	1,9	3,6
Vacuna extra calendario (Nº de Personas vacunadas)	5.554.966	3.329.129	6.176.986	496.089	673.574	2.195	11,2	4,9	2.814,1
Comunicación Social y Educación para el logro de coberturas (Nº de Intervenciones comunicacionales y educativas realizadas)	480.947	0	0	1	120	4	480.946,8	0,0	0,0
Vacunación contra COVID-19 (Nº de Personas vacunadas)	N/A	N/A	390.285.000	N/A	N/A	17.128.653	N/A	N/A	22,8
Gasto administrativo	1.747.676	662.679	1.644.143						
Total	141.726.986	85.667.197	480.334.952						
Porcentaje gasto administrativo	1,2%	0,8%	0,3%						

* Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2022, la suma total para los años 2020 y 2021 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes descontinuados.

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$2023)*		
2020	2021	2022
14,0	4,1	24,2

* Gasto por Beneficiario: ((gasto componentes + gasto administrativo ejecutado año t) / número beneficiarios efectivos año t).

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA *		
Región	Total ejecutado (M\$ 2023)	Población beneficiada
Arica y Parinacota	6.359.140	263.198
Tarapacá	10.272.770	425.179
Antofagasta	17.525.290	725.353
Atacama	8.234.231	340.806
Coquimbo	21.616.843	894.698
Valparaíso	48.753.977	2.017.875
Libertador General Bernardo OHiggins	26.245.881	1.086.289
Maule	29.659.790	1.227.587
Bíobío	41.634.586	1.723.211
Ñuble	13.691.897	566.693
La Araucanía	26.090.672	1.079.865
Los Ríos	10.646.566	440.650
Los Lagos	22.490.457	930.856
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	2.696.470	111.604
Magallanes y Antártica Chilena	4.576.416	189.413
Metropolitana de Santiago	188.195.824	7.789.224

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA *

Región	Total ejecutado (M\$ 2023)	Población beneficiada
TOTAL	478.690.808	19.812.501

* En esta tabla se despliegan sólo aquellas regiones para las que se ejecutaron recursos y/o tienen beneficiarios, identificados por región.

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al periodo anterior
Porcentaje de cobertura de la campaña de vacunación contra la influenza en el año t	(Número de personas definidas para vacunación anti-influenza con vacuna anti-influenza en el año t) / (Número de personas definidas para vacunación anti-influenza en el año t) *100	101,0%	74,0%	91,0%	El indicador de propósito aumentó, señalando un mejor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior.
Porcentaje total de rechazo en vacunas programáticas	(Número de rechazos en vacunación programática aplicada en el año t) / (Número de vacunas administradas en el año t) *100	0,0%	0,0%	0,0%	El indicador de propósito no presentó variación en su medición respecto del año anterior.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de vacunación con 3° dosis de vacuna Hexavalente (componente 1)	(Número de niños y niñas vacunados con 3° dosis de vacuna Hexavalente en el año t / Población Objetivo para la vacunación con 3° dosis de vacuna Hexavalente en el año t) *100	93,0%	96,0%	92,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Porcentaje de vacunación con 1° refuerzo de vacuna Sarampión Rubéola Parotiditis (componente 2)	(Número de niños y niñas vacunados con 1° refuerzo de vacuna Sarampión Rubéola Parotiditis en el año t / Población Objetivo para la vacunación con 1° refuerzo de vacuna Sarampión Rubéola Parotiditis en el año t) *100	83,0%	58,0%	88,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Porcentaje de campañas de vacunación ejecutadas (componente 3)	(N° de campañas de vacunación ejecutadas en el año t / N° de campañas de vacunación comprometidas en el año t) *100	100,0%	100,0%	91,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Porcentaje de vacunación de pacientes en diálisis (componente 4)	(N° de personas en diálisis que recibieron una cuarta dosis de Hepatitis B en el año t / N° de personas en diálisis que recibieron primera dosis de Hepatitis B en el año t)*100	67,0%	54,0%	72,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Porcentaje de campañas comunicacionales ejecutadas (componente 5)	(N° de campañas comunicacionales ejecutadas en el año t / N° de campañas comunicacionales comprometidas para el año t) *100	100,0%	100,0%	100,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Cobertura de esquemas primarios de vacunación COVID-19 monovalente	(N° de personas con esquema primario de vacunación contra covid-19 completado en año t / N° población objetivo a vacunar contra COVID-19 en el año t) *100	S/I*	S/I*	93,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad

* S/I: Valor de indicador no informado.

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

IV. OTROS ATRIBUTOS 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 no presenta potencial de contribución a la pobreza por ingresos.

ENFOQUE DE GÉNERO

El programa no declara incorporar enfoque de género en su implementación.

COMPLEMENTARIEDADES *

El programa declara complementarse los siguientes programas:

- Prevención del VIH-SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual

* Las complementariedades corresponden a la relación entre programas que apuntan al mismo fin superior de política pública y/o que consideran aspectos comunes en su gestión, ya sea dentro de la misma institución o con otro Servicio Público.

V. CONTINGENCIA SANITARIA

Fondo de Emergencia Transitorio (FET): El programa ejecutó recursos provenientes del Fondo de Emergencia Transitorio y/o Fondos especiales del Tesoro Público (Fondo para Pymes e innovación), los cuales fueron incluidos en el gasto ejecutado total del programa informado.

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: Población Objetivo: Aumentó la población objetivo de acuerdo a la definición de universal de la vacuna.

Población beneficiada: Aumento de la población debido a la universalidad de la vacunación.

Producción de un nuevo componente por vacunación COVID-19.

VI. RECOMENDACIONES

Revisión de Diseño:

El programa necesita una revisión de diseño, por lo que debe ingresar a Evaluación Ex Ante para la Formulación Presupuestaria 2024, para asegurar la debida consistencia entre el problema público a abordar, el diseño propuesto y los resultados planteados.

Eficacia:

Se recomienda revisar la información registrada en metodología y definiciones conceptuales. Se debe avanzar en la explicitación y descripción de manera simple y detallada de los indicadores y la forma en que se miden.

VII. NOTAS TÉCNICAS

Nota técnica 1: La ficha de evaluación de desempeño de la oferta corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas públicos, a partir de la información auto reportada por los Servicios. 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 actualizaciones respecto de la metodología utilizada en años anteriores. Esto, con el objetivo de fortalecer la eficacia y eficiencia de este proceso.

Nota técnica 3: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2023. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2020-2022, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Inflatores:

2020: 1,1837

2021: 1,1325

2022: 1,063

Nota técnica 4: Respecto a la sección "Análisis de Desempeño", en la columna de "Resultados" se han definido criterios relativos para identificar hallazgos en cada una de las dimensiones consideradas, lo cual no implica necesariamente un juicio evaluativo, sino más bien la necesidad de fundamentar dichos hallazgos.