

MONITOREO Y SEGUIMIENTO OFERTA PÚBLICA 2021

PROGRAMA DE CONTROL Y ELIMINACIÓN DE LA TUBERCULOSIS (PROCET) (PLAN NACIONAL DE TUBERCULOSIS)

**SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
MINISTERIO DE SALUD**



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca abordar el aumento de la incidencia de tuberculosis en Chile en el último quinquenio, teniendo como propósito el disminuir la tasa de incidencia anual de la tuberculosis a menos de 5 casos por 100.000 habitantes. Para esto cuenta con los componentes de Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis y Capacitaciones equipos de salud: el equipo de nivel central realiza anualmente un curso intensivo de control y epidemiología de la tuberculosis, para los funcionarios de Servicios de Salud y SEREMI que se incorporan al programa. Además, se realizan diferentes instancias de capacitación a nivel regional para el personal de salud.

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

PROPÓSITO

Disminuir el número de personas que enferman de tuberculosis en el país

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Año de inicio: 1973
 Año de término: Permanente
 Evaluaciones Ex-Ante:
 • 2020: Recomendado favorablemente
 Otras evaluaciones: No

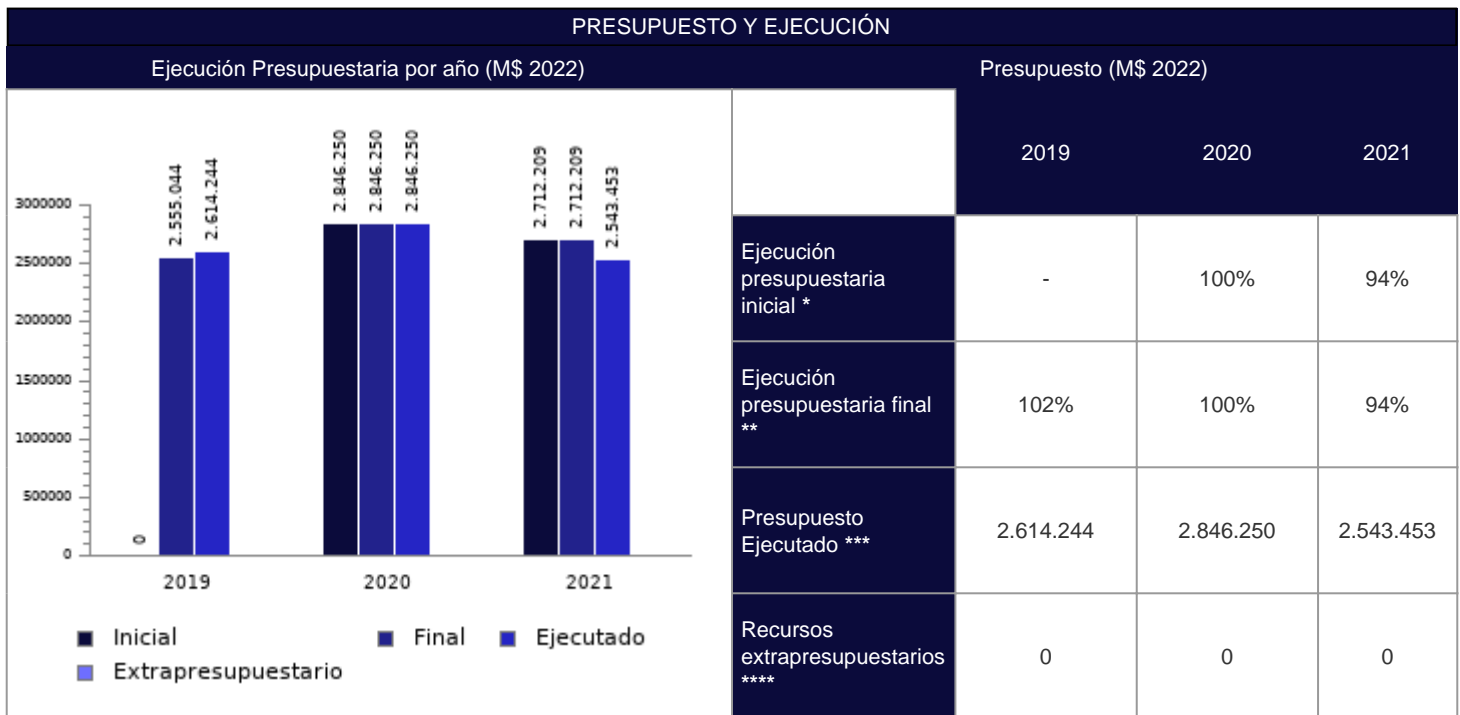
II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2021. 	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria inicial 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro del rango definido (85% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto ley 2021. Ejecución presupuestaria final 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro de rango (90% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto final 2021. Persistencia subejecución presupuestaria: No es posible evaluar la dimensión de persistencia en la subejecución presupuestaria, dado que no reporta la información necesaria para el año 2021 o no cuenta con su información histórica presupuestaria. Gasto por beneficiario: El programa presenta un gasto por beneficiario 2021 dentro de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores. Es decir se encuentra en el intervalo del 20% (superior) del promedio 2020-2019. Gasto administrativo: El gasto administrativo del programa se encuentra correctamente estimado. 	Sin observaciones en la dimensión.

Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> Respecto al primer indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, mejoró su rendimiento. Respecto al segundo indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador, detalladas en el recuadro de observaciones de los evaluadores. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, la información no es comparable o no es posible evaluar. 	<p>El segundo indicador de propósito, denominado: Porcentaje de éxito de tratamiento sensible en cohorte anual (meta 90%) debe mejorar en calidad, se solicita revisar su orden de lectura, dice descendente y debe ser ascendente. Del mismo modo, el indicador de componente 2, denominado: "Porcentaje de abandono de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) de tuberculosis (meta 5% o menos)", debe revisar su orden de lectura.</p>
----------	---	--

III. DESEMPEÑO 2021 DEL PROGRAMA



* 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 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 obtuvo recursos adicionales a los entregados por la Ley de Presupuestos.

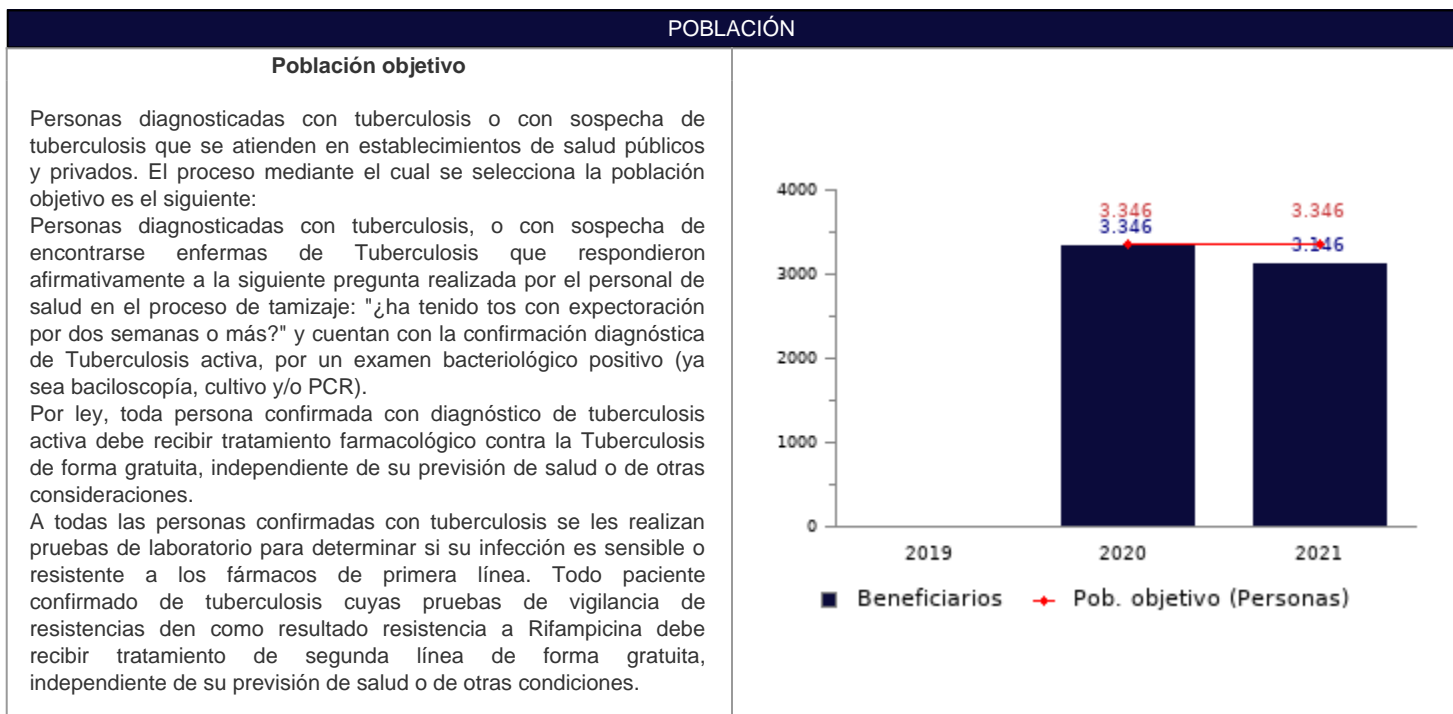
GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2022)	
Subtítulo *	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	72.469
22 (Bienes y servicios de consumo)	38.189
24 (Transferencias Corrientes)	2.432.795
Gasto total ejecutado	2.543.453

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

GASTO COMPONENTES (M\$2022)	
DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Arica y Parinacota	2.215
Coquimbo	1.521

GASTO COMPONENTES (M\$2022)	
DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Valparaíso	503
Bíobío	6.925
Ñuble	1.463
La Araucanía	3.921
Los Ríos	1.340
Magallanes y Antártica Chilena	533
Nivel central	2.452.563
Gasto total ejecutado componentes	2.470.983

* En esta tabla se despliegan sólo aquellas regiones para las que se ejecutaron recursos. Que un programa presente población beneficiada en una región no significa necesariamente que dicho gasto se impute (registre) en dicha región. Por ejemplo, el gasto de un programa con beneficiarios desagregados regionalmente, puede ser imputado exclusivamente a nivel central.



COBERTURA POR AÑO*		
2019	2020	2021
N/C	100%	94%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2022)**		
2019	2020	2021
S/I	850,6	808,5

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

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

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2022)

Componentes (Unidad de producción) *	Gasto ejecutado Miles de \$(2022)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2022)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Pesquisa de tuberculosis (Personas examinadas (sintomáticos estudiados con bacteriología).)	N/C	1.657.934	2.057.409	N/C	0	S/I	N/C	N/A	S/I
Tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible (primera línea) (Número de pacientes que completan tratamiento (éxito de tratamiento).)	N/C	828.966	413.575	N/C	1.753	1.454	N/C	472,9	284,4
Tratamiento de tuberculosis resistente (segunda línea) (Número de pacientes que completan tratamiento de segunda línea.)	N/C	273.834	0	N/C	21	S/I	N/C	13.039,7	S/I
Gasto administrativo	N/C	85.516	72.469						
Total	N/C	2.846.250	2.543.453						
Porcentaje gasto administrativo	N/C	3%	3%						

* Se entiende por Componentes a los bienes y/o servicios producidos por el Programa y provistos directamente a sus beneficiarios. Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2021, la suma total para los años 2019 y 2020 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes discontinuados. En el cuadro de gasto y producción de componentes se indica como "cero", además de cuando no hay presupuesto o producción, en aquellos casos en que no correspondía informar o el Servicio no contaba con la información.

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021
Tasa de incidencia de tuberculosis	(Número de personas con de tuberculosis diagnosticadas en el año t/ Número total de población del país en el año t)x 100000	N/C***	12	12
Porcentaje de éxito de tratamiento sensible en cohorte anual (meta 90%)	(Número de altas médicas de tratamiento sensible de casos nuevos y recaídas ingresados en el año t/ Número total de casos nuevos y recaídas ingresados al tratamiento año t) x 100	N/C***	7.815%	8.073%

* 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	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
-----------	--------------------	---------------	---------------	---------------	------------------------	--------------------	------------------------------------

Porcentaje de realización de examen bacteriológico a personas sintomáticas respiratorias (meta 25%)	(Número de personas sintomáticas respiratorias estudiadas con bacteriología en el año t / Número de personas sintomáticas respiratorias en el año t) x 100	N/C***	S/I*	S/I*	El indicador es pertinente	Cumple	No es posible evaluar
Porcentaje de abandono de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) de tuberculosis (meta 5% o menos)	(Número de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) con abandono de tratamiento o en el año t/ número de personas ingresadas a tratamiento primario en el año t) x 100	N/C***	860%	692%	El indicador es pertinente	No cumple	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.
Porcentaje de personas ingresadas a tratamiento de Tuberculosis resistente a rifampicina. con altas exitosas . (meta 90%)	(Número de personas ingresadas a tratamiento de Tuberculosis resistente a rifampicina. con altas exitosas en el año t/ número de personas ingresadas a tratamiento resistente en el año t) x 100	N/C***	4.200%	4.203%	El indicador es pertinente	Cumple	Sin variación

* 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 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.

V. CONTINGENCIA SANITARIA

Fondo de Emergencia Transitorio (FET): El programa no ejecutó recursos provenientes del Fondo de Emergencia Transitorio y/o Fondos especiales del Tesoro Público (Fondo para Pymes e innovación).

Modificaciones implementación: 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:

Se observa una caída severa del número de muestras procesadas para diagnóstico de laboratorio (componente 1) debido a la solicitud disminuida en la red asistencial. Esto perjudica el cumplimiento de indicadores relacionados y disminuye la ejecución de presupuesto destinado a ese componente. Esta situación se encuentra en vías de recuperación y se espera una ejecución de presupuesto normalizada para 2022.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

POBLACIÓN:

- **No reporte o hay información incompleta sobre la población beneficiada o de sus desagregaciones:** Los datos entregados por los Servicios de Salud está en proceso de validación por lo que el número de población beneficiada es provisorio en esta fecha y podría cambiar en futuras iteraciones.

ESTRATEGIA:

- **Variación significativa de la producción de componentes:** Se observa una caída severa del número de muestras procesadas para diagnóstico de laboratorio (componente 1) debido a la solicitud disminuida en la red asistencial. Esto perjudica el cumplimiento de indicadores relacionados y disminuye la ejecución de presupuesto destinado a ese componente. Esta situación se encuentra en vías de recuperación y se espera una ejecución de presupuesto normalizada para 2022.

- **No reporta o no aplica reportar producción de componentes:** La producción de los componentes 1 y 3 no está disponible porque los datos se generan de rutina en una fecha posterior al presente informe. Los datos del componente 2 son preliminares pues se encuentran en etapa de validación con los Servicios de Salud.

INDICADORES:

- **No reporte o hay información incompleta en indicadores de propósito:** Los datos entregados por los Servicios de Salud está en proceso de validación por lo que el resultado los indicadores de propósito es provisorio en esta fecha y podría cambiar en futuras iteraciones. Lo mismo ocurre para indicadores de componentes 2 y 3. Respecto al componente 1, la consolidación de datos que son fuente para este indicador se realiza en febrero por lo que no se cuenta con el dato actualmente. Todos los indicadores deberán ser rectificadas o completados en futuras iteraciones.

PRESUPUESTO:

- **Gastos administrativos:** El total del gasto administrativo del programa corresponde a la contratación de dos profesionales en jornada completa en DIPRECE, quienes cumplen funciones de gestión del programa desde el nivel central.

OBSERVACIONES GENERALES:

- **Contexto socio sanitario COVID-19:** Se observa una caída severa del número de muestras procesadas para diagnóstico de laboratorio (componente 1) debido a la solicitud disminuida en la red asistencial. Esto perjudica el cumplimiento de indicadores relacionados y disminuye la ejecución de presupuesto destinado a ese componente. Esta situación se encuentra en vías de recuperación y se espera una ejecución de presupuesto normalizada para 2022.

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: 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 el año 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2022. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2019-2021, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Nota técnica 5: 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.