



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 2015

Año de término: Permanente

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).

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.

Se ejecuta por terceros.

PROPÓSITO

Población que se atiende en el nivel primario de salud pública que presentan alta prevalencia de enfermedades bucales acceden a atención odontológica

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si

- Año: 2021
- 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"> <li>• El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2022.</li> </ul>	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecución presupuestaria inicial 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto inicial 2022 dentro del rango esperado (85% y el 110%).</li> <li>• Ejecución presupuestaria final 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto final 2022 dentro del rango esperado (90% y el 110%).</li> <li>• Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial.</li> <li>• 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%).</li> <li>• Gasto administrativo: No se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo.</li> </ul>	Sin observaciones en la dimensión.

Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecto al primer indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa.</li> <li>• Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador.</li> <li>• El indicador de propósito disminuyó, señalando un peor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecto al segundo indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa.</li> <li>• Complementariamente, se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o metodología de cálculo, detalladas en el recuadro de hallazgos.</li> <li>• Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.</li> </ul>	El indicador de propósito 2 y el indicador complementario 4 tienen inconsistencias en lo reportado en la población de egreso o producción del componente y en el numerador del indicador correspondiente.
----------	--	---

### III. DESEMPEÑO 2022 DEL PROGRAMA

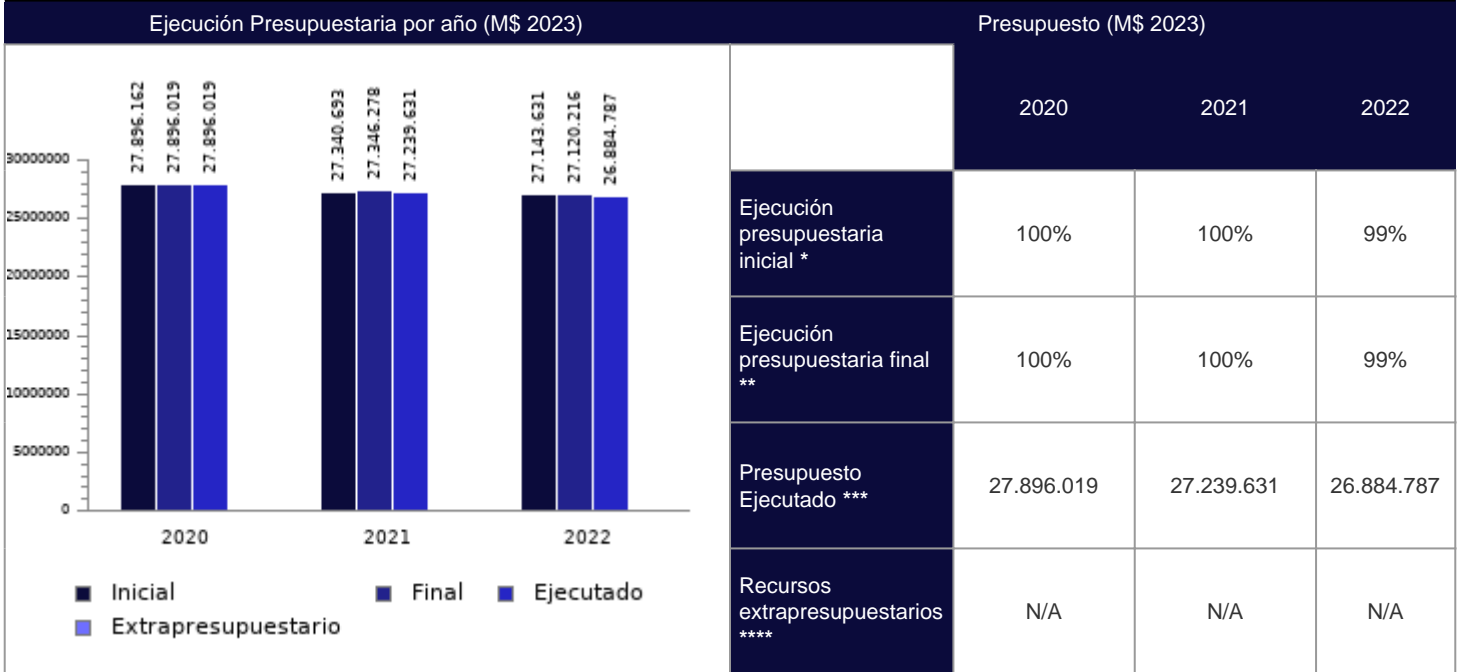
#### POBLACIÓN

<p style="text-align: center;"><b>Población</b></p> <p>La población beneficiaria corresponde a usuarios legales del sistema público de salud (FONASA o PRAIS) con necesidades de salud bucal específicas que le programa aborda, en el caso de las especialidades, cumpliendo con los criterios de derivación establecidos en los protocolos nacionales de referencia y contrarreferencia (Resolución Exenta N° 718, 18 de noviembre 2020. Aprueba Protocolo de Referencia y Contrarreferencia de rehabilitación oral, Resolución exenta N° 508, 24 de junio 2021. Aprueba Protocolo de Referencia y Contrarreferencia de Endodocia y Periodoncia). Además debe encontrarse registrado en el sistema de gestión de tiempos de espera. Para endodocia y periodoncia deben tener 15 años o más, para prótesis removible y morbilidad del adulto deben tener 20 años o más.</p> <p>El programa cuenta con cupos limitados en función del presupuesto anual, los que se completan según las necesidades específicas de atención odontológica de la población, como endodocia, prótesis removible, periodoncia, morbilidad odontológica, promoción y prevención.</p> <p>Si bien los cupos se distribuyen según las necesidades de salud de la población, existen algunos criterios de priorización: Lista espera en SIGTE, beneficiarios pertenecientes al Subsistema Seguridades y Oportunidades, población bajo control en el Programa de Salud Cardiovascular, usuarios de otros programas odontológicos que no consideran atención de especialidad.</p> <p>El programa no contempla pautas o instrumentos de selección, los cupos se entregan en virtud de la solicitud de atención al paciente.</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Beneficiarios</th> <th>Pob. objetivo (Personas)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2020</td> <td>284.573</td> <td>1.722.473</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>593.011</td> <td>12.923.799</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>961.675</td> <td>12.923.799</td> </tr> </tbody> </table>	Año	Beneficiarios	Pob. objetivo (Personas)	2020	284.573	1.722.473	2021	593.011	12.923.799	2022	961.675	12.923.799
Año	Beneficiarios	Pob. objetivo (Personas)											
2020	284.573	1.722.473											
2021	593.011	12.923.799											
2022	961.675	12.923.799											

COBERTURA POR AÑO*		
2020	2021	2022
16,5%	4,6%	7,4%

\* 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)
21 (Gastos en personal)	2.491.446
22 (Bienes y servicios de consumo)	1.883.322
24 (Transferencias Corrientes)	22.510.019
<b>Gasto total ejecutado</b>	<b>26.884.787</b>

\* 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
Resolución de especialidades odontológicas en APS. (Atenciones y Tratamientos de especialidad odontológica realizados)	5.988.195	5.935.178	5.770.991	8.926	43.536	55.541	670,9	136,3	103,9
Acercamiento de la atención odontológica a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso. (Prestaciones Odontológicas realizadas)	3.258.264	3.158.424	3.140.080	50.118	57.055	82.772	65,0	55,4	37,9
Promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF (Centros Comunitarios de Salud Familiar) (Aplicaciones de Pauta CERO (Control Con Enfoque de Riesgo Odontológico))	3.484.484	3.387.751	3.358.094	12.368	25.393	34.191	281,7	133,4	98,2
Atención Odontológica de Morbilidad en personas adultas (Prestaciones odontológicas en consultas de morbilidad realizadas.)	15.123.480	14.717.407	14.574.921	342.044	935.307	1.526.566	44,2	15,7	9,5
Gasto administrativo	41.595	40.871	40.702						
<b>Total</b>	<b>27.896.019</b>	<b>27.239.631</b>	<b>26.884.787</b>						
<b>Porcentaje gasto administrativo</b>	<b>0,1%</b>	<b>0,2%</b>	<b>0,2%</b>						

\* 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
98,0	45,9	28,0

\* 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	182.234	6.204
Tarapacá	428.258	28.303
Antofagasta	513.831	21.112
Atacama	429.293	19.390
Coquimbo	1.198.692	26.533
Valparaíso	2.627.301	120.515
Libertador General Bernardo OHiggins	1.498.006	59.660
Maule	2.054.145	74.173
Bíobío	3.287.560	110.815
Ñuble	1.270.646	44.633
La Araucanía	2.742.502	96.037
Los Ríos	1.225.989	29.302
Los Lagos	2.389.085	75.927
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	176.236	4.719
Magallanes y Antártica Chilena	227.455	7.127

**DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA \***

Región	Total ejecutado (M\$ 2023)	Población beneficiada
Metropolitana de Santiago	6.592.850	237.225
<b>TOTAL</b>	<b>26.844.085</b>	<b>961.675</b>

\* 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 personas atendidas en Programa de Mejoramiento del Acceso que egresan de Repositorio Nacional de Listas de Espera (RNLE) en las especialidades de endodoncia, periodoncia y prótesis removible	(N° de personas egresadas de lista de espera por causal 16, y 18 en las especialidades de endodoncia, periodoncia y prótesis removible en el año t/ N° total de personas egresadas de lista de espera de resolutivez endodoncia, prótesis removible y periodoncia en el año t)* 100	17,0%	40,0%	17,0%	El indicador de propósito disminuyó, señalando un peor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior.
Porcentaje de personas egresadas del programa Mejoramiento del Acceso a la atención odontológica con prestaciones realizadas.	(N° total de personas egresadas del programa con prestaciones odontológicas realizadas en el año t/ N° total de personas ingresadas al programa en el año t)*100	35,0%	100,0%	100,0%	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.

**INDICADORES COMPLEMENTARIOS**

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de atención de especialidades odontológicas realizadas en APS	(N° personas egresadas del componente de resolución de especialidades odontológicas en APS en el año t / N° total personas ingresadas al componente resolución de especialidades odontológicas en APS en el año t)*100	11,0%	9,0%	100,0%	Aumenta
Porcentaje de variación de actividades recuperativas realizada a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso	(N° de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t - N° de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t-1/ N° de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t-1) *100	27,0%	110,0%	0,0%	Disminuye
Porcentaje de actividades de promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF	(N° total de aplicación de pauta CERO en niños y niñas menores de 10 años en el año t / Población menor de 10 años asignada en CECOSF en el año t) x 100	51,0%	64,0%	55,0%	Disminuye
Porcentaje de consultas morbilidad odontológica en el adulto en extensión horaria	(N° total de consultas de Morbilidad odontológica en extensión horaria, en el adulto en el año t/ N° total de consultas de morbilidad odontológica en el adulto en el año t)*100	159,0%	196,0%	23,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad

**IV. OTROS ATRIBUTOS DEL PROGRAMA**

**CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)**

El programa no identifica contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

**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:

- Programa Odontológico Integral

\* 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 no ejecutó recursos provenientes del Fondo de Emergencia Transitorio y/o Fondos especiales del Tesoro Público (Fondo para Pymes e innovación).

El programa declara no haber experimentado modificaciones y/o reprogramaciones en su implementación a partir de la crisis sanitaria por el COVID 19.

## VI. RECOMENDACIONES

### Focalización:

En relación a la estrategia, la producción de los componentes debe registrarse en relación a la unidad de intervención del programa (en el caso que aplique). Si la unidad de medida (intervención) corresponde a personas, entonces la producción de componentes debe registrarse como "personas atendidas en ...".

### Eficacia:

Se sugiere crear estándares de calidad en los indicadores complementarios y al indicador de propósito 1.

## VII. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

### Indicadores:

Los resultados de los indicadores no son comparables con el 2020, ya que el 2021 fueron modificados durante la evaluación Ex Ante. Durante el 2022 se normaliza la tendencia de los resultados de los indicadores, los años previos, corresponde a efecto de la pandemia en la ejecución del programa.

Para el indicador complementario 2, se espera que se mantengan estable el número de actividades pues el componente no ha tenido expansión, por tanto la variación entre un año y otro debería ser cercana a cero.

Se modificó el indicador complementario 4 en este proceso, por lo tanto no es comparable con los años anteriores.

### Estrategia:

Extracción de datos con fecha 1 de febrero 2023 para el periodo enero-diciembre 2022.

## VIII. 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.