

Ministerio de Salud

Resultados Evaluaciones Finalizadas en 2013

Cuadro Categorías Programas Evaluados incluye Línea de Evaluación de Programas Gubernamentales 2013, Línea de Evaluación de Impacto 2010 y Línea Evaluación de Programas Nuevos 2009 y 2011					
Ministerio	Buen Desempeño (BD)	Desempeño Suficiente (DS)	Desempeño Insuficiente (DI)	Resultados no Demostrados (RnD)	Total por Ministerio
Ministerio del Interior y Seguridad Pública		1		3	4
Ministerio de Educación		1	2		3
Ministerio de Justicia				1	1
Ministerio de Agricultura		1			1
Ministerio del Trabajo y Previsión Social			1		1
Ministerio de Salud		2	1		3
Ministerio de Vivienda y Urbanismo			1		1
Ministerio de Transporte y Telecomunicaciones				1	1
Ministerio Secretaría General de Gobierno			1		1
Ministerio de Desarrollo Social		1	2		3
Ministerio de Energía				1	1

Categoría: **Desempeño Suficiente (DS)**

Línea de Evaluación: **EPG**

Nombre Programa: **Compras a Privados: Programa Prestaciones Valoradas, M. de Salud / Subsecretaría de Redes Asistenciales / FONASA**

Objetivo: Reducir la brecha de demanda oferta a través de la compra a privados de prestaciones priorizadas de salud que genera la insuficiente oferta del sector público, mejorando la oportunidad en la entrega de éstas.

Resultado: El programa presenta resultados positivos en (i) el tratamiento de diálisis, a través de la atención del 100% de los enfermos renales crónicos terminales derivados por los Servicios de Salud al Sector Privado y, (ii) en la disponibilidad de camas resolviendo el 65% del total de derivaciones de camas integrales al sector privado, disminuyendo el gasto promedio por día cama integral en un 12% entre enero 2010 y marzo 2013; ambos componentes representan el 96% del gasto total del programa en 2012. No obstante, en el componente de diálisis se observa que entre el 13% y 27% de los casos no cuentan con registro respecto del seguimiento de todos los aspectos del programa de tratamiento. [Ver Resumen Ejecutivo.](#)

Categoría: **Desempeño Insuficiente (DI)**

Línea de Evaluación: **EPG**

Nombre Programa: **Programa Nacional de Alimentación Complementaria, M. de Salud / Subsecretaría de Salud Pública**

Objetivo: Mantener y mejorar el estado nutricional de embarazadas, nodrizas, niños menores de 6 años, prematuros extremos, menores de 18 años con enfermedades debidas a errores innatos del metabolismo (EIM) y embarazadas con fenilcetonuria (PKU).

Resultado: Si bien el programa contribuye a mantener la desnutrición en alrededor de un 3% en la población objetivo, el diseño del programa es insuficiente para abordar la malnutrición por exceso, observándose aumentos sostenidos en todos los grupos poblacionales. Por ello resulta importante revisar los elementos que componen el programa para dar respuesta a la nueva problemática. Asimismo, resulta indispensable el seguimiento de los beneficiarios respecto de su recepción y consumo de alimentos, así como situación nutricional. [Ver Resumen Ejecutivo.](#)

Categoría: **Desempeño Suficiente (DS)**

Línea de Evaluación: **EPN**

Nombre Programa: **Programa Bono Auge, M. de Salud / FONASA**

Objetivo: Reducir el número de personas en listas de espera por garantías incumplidas de patologías que establece el GES, a través de la asignación de un prestador alternativo frente a un reclamo por incumplimiento de la garantía de oportunidad. El Programa Bono AUGE se hace cargo únicamente de las prestaciones vinculadas a la garantía incumplida y no necesariamente de la solución final del problema de salud del asegurado.

Resultado: El problema que lo origina, la reducción de la lista de espera de garantías incumplidas en la red de salud pública, fue resuelto durante el año 2011. En específico, se logró terminar con la lista de espera histórica (pasando de 113.226 casos el 1 de enero de 2011 a 10 casos al 31 de diciembre del mismo año) y disminuir significativamente el número de personas en la lista de espera total (2.013 casos al 31 de diciembre en 2011). El programa Bono Auge contribuyó en sólo un 1,9% a esta reducción en forma directa, siendo los Servicios de Salud

quienes dieron cuenta del 95,7% de la resolución. Se estima que el programa habría tenido un efecto indirecto en el aumento de la productividad de los Servicios de Salud, debido a que la desviación de recursos desde el sistema público al sistema privado introdujo competencia en los Servicios. [Ver Resumen Ejecutivo](#).