

EVALUACIÓN EX ANTE - PROCESO FORMULACIÓN PRESUPUESTARIA 2024



NOMBRE DEL PROGRAMA: REFUERZO ATENCIÓN DE URGENCIA HOSPITALARIA Y PREHOSPITALARIA

PROGRAMA REFORMULADO - VERSIÓN: 4
SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
MINISTERIO DE SALUD

CALIFICACIÓN

Recomendado favorablemente

I. ANTECEDENTES

PROBLEMA

Personas que presentan urgencias en ámbito prehospitalario que no acceden a atención prehospitalaria oportuna

PROPÓSITO

Personas que presentan urgencias en ámbito prehospitalario acceden a atención prehospitalaria oportuna

JUSTIFICACIÓN DE LA REFORMULACIÓN

Considerando los datos proporcionados en el proceso de monitoreo de la oferta pública del mismo programa en el año 2022, se puede dar cuenta que se ha aumentado el nivel de atención de llamadas. En específico, el porcentaje de nivel de atención de llamadas ha experimentado una mejora significativa, pasando del 80% al 89%. Esto refleja la capacidad del programa para atender y gestionar un mayor número de llamadas de manera eficiente, lo cual es fundamental para brindar una respuesta oportuna y adecuada a las necesidades de la población. En segundo lugar, respecto a las de atenciones por ambulancias, se observó un aumento de 10 puntos porcentuales respecto del monitoreo del año 2021. Este incremento indica un progreso significativo en la capacidad de respuesta del programa en situaciones de emergencia, lo cual se traduce en una atención más rápida y eficiente a los requerimientos de los usuarios. Un tercer indicador corresponde a la población cubierta por el mismo programa. Entre el año 2020 y el 2022 aumentó considerablemente, lo que manifiesta la mayor cantidad de demanda por atención de urgencia prehospitalaria que brinda el programa. Estos indicadores dan cuenta de, primeramente, los esfuerzos que realiza el programa por ajustarse a la nueva realidad y los contextos en que se ve enfrentado el programa para poder entregar un servicio oportuno.

ESTRUCTURA Y GASTO POR COMPONENTES

Componente	Gasto estimado 2024 (Miles de \$ 2023)	Producción estimada 2024 (Unidad)	Gasto unitario estimado 2024 (Miles de \$ 2023)
Regulación médica en centros reguladores	18.799.058	1.274.491 (Personas atendidas que requieren atención por SAMU)	14,75
Envío de Móvil de Rescate al lugar del evento	15.812.117	352.194 (personas trasladadas)	44,90
Gasto Administrativo	4.073.098		
Total	38.684.273		
Porcentaje gasto administrativo	11%		
Variación porcentual del gasto respecto a presupuesto inicial 2023	0%		

POBLACIÓN Y GASTO

Tipo de Población	Descripción	2024 (cuantificación)
Población Potencial	Todas las personas que habitan en el país que presenten algún problema de salud que requiera intervención prehospitalaria	19.828.563 Personas

Población Objetivo	Todas las personas que habitan el país que presenciando o presentando una emergencia llamen al 131 solicitando atención prehospitalaria	2.160.546 Personas
Población Beneficiaria	Personas que llaman al 131 y al momento de recepcionar la llamada se define que debe recibir orientación médico telefónica o despacho de ambulancia, La cuantificación se extrae de acuerdo a los datos publicados en REM A08. en específico se indica la cantidad de llamadas válidas para el año 2020 corresponde a 890.487 llamadas efectivas recepcionadas, es decir personas que llaman al 131 que cumplen con el criterio de requerir atención de salud prehospitalaria, es importante mencionar que en base a datos históricos, el crecimiento de demanda asciende aproximadamente a un 8% anual, para los siguientes años se calcula en base a proyecciones lineales a fin de obtener la data proyecta,	1.274.491 Personas

Gasto por beneficiario 2024 (Miles de \$2023)	Cuantificación de Beneficiarios				
	2023	2024	2025	2026	2027
30 por cada beneficiario (Personas)	1.178.490	1.274.491	1.370.492	1.385.493	1.562.494

Concepto	2024
Cobertura (Objetivo/Potencial)	11%
Cobertura (Beneficiarios/Objetivo)	59%

INDICADORES A NIVEL DE PROPÓSITO			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2024 (Estimado)
Porcentaje de personas que reciben intervención prehospitalaria oportuna en el año t	$(\text{número de personas que reciben intervención oportuna prehospitalaria en el año t} / \text{Número total de personas que solicitan asistencia al 131 en el año t}) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	90%
Porcentaje de personas que recibieron intervención prehospitalaria frente a patología de riesgo vital y/o tiempo dependiente en el año t	$(\text{número personas que recibieron atención prehospitalaria frente a patología tiempo dependiente y/o riesgo vital en año t} / (\text{numero de personas que solicitaron atención prehospitalaria frente a patología de riesgo vital y/o tiempo dependiente en el año t}) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	90%

INDICADORES A NIVEL DE COMPONENTES			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2024 (Estimado)
Porcentaje de llamadas contestadas antes de los 10 segundos en el año t	$(\text{Número de llamadas contestadas antes de los 10 segundos en el año } t / \text{Número de llamadas recibidas en el año } t) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	90%
Porcentaje de intervenciones que la ambulancia llega antes de 8 minutos en patología de riesgo vital y/ tiempo dependiente en el año t	$(\text{Número de intervenciones que la ambulancia llega antes de 8 minutos en patología de riesgo vital y/ tiempo dependiente en el año } t) / (\text{Número total de despachos de ambulancia a patologías de riesgo vital y/o tiempo dependiente el año } t) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	90%

II. EVALUACIÓN

1. Atingencia : Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

2. Coherencia: Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

3. Consistencia: Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.