



I. ANTECEDENTES

Descripción: El programa busca abordar la dificultad de los establecimientos dependientes de los Servicios de Salud del país para brindar atención oportuna durante los meses de invierno a las personas con patologías respiratorias que acuden a estos centros, a través de tres componentes: Refuerzo de las atenciones de salud respiratoria en Atención Primaria y secundaria para la prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias durante el invierno; Refuerzo de la Vigilancia Epidemiológica y detección de virus circulantes en periodo estacional de invierno y; Refuerzo del ámbito de hospitalización asociado a la mayor demanda ocurrida en periodo estacional de invierno.

Año de inicio: 1998

Año de término: Permanente

PROPÓSITO

Establecimientos dependientes de los Servicios de Salud cuentan con las condiciones para brindar atención oportuna a las personas con patologías respiratorias que acuden a los centros de salud durante los meses de invierno.

HALLAZGOS NO SUPERADOS DEL DESEMPEÑO

1. Focalización

Sin hallazgos en la dimensión de focalización.

2. Eficiencia y ejecución presupuestaria

El programa presenta una subejecución presupuestaria (inferior al 85%) respecto de su presupuesto inicial durante el 2023.

El programa presenta una subejecución presupuestaria (inferior al 90%) respecto de su presupuesto final durante el 2023.

El programa presenta un gasto por beneficiario fuera de rango (superior en más del 20%) durante el 2023, en relación al promedio de los dos años anteriores 2022-2021.

El gasto administrativo no describe adecuadamente los gastos en servicios de apoyo incurridos por el programa o no es coherente con la desagregación por subtítulos. El gasto administrativo descrito no es coherente con la desagregación por subtítulos. La desagregación por subtítulos sólo considera los gastos asociados a remuneraciones, pero la descripción del gasto también incluye " la adquisición de insumos, fármacos, reactivos, traslados y gastos operacionales".

El gasto administrativo no se encuentra correctamente estimado. Falta incluir los gastos asociados a la adquisición de insumos, fármacos, reactivos, traslados y gastos operacionales relacionados a la estrategia.

3. Eficacia

Indicador de propósito 2: El resultado del indicador de propósito disminuyó (lectura ascendente), indicando un peor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.

HISTORIAL EVALUATIVO

Evaluaciones Ex Ante: Sí

2022: Recomendado favorablemente

Ex Dure o Monitoreo (en los últimos 3 años): Sí

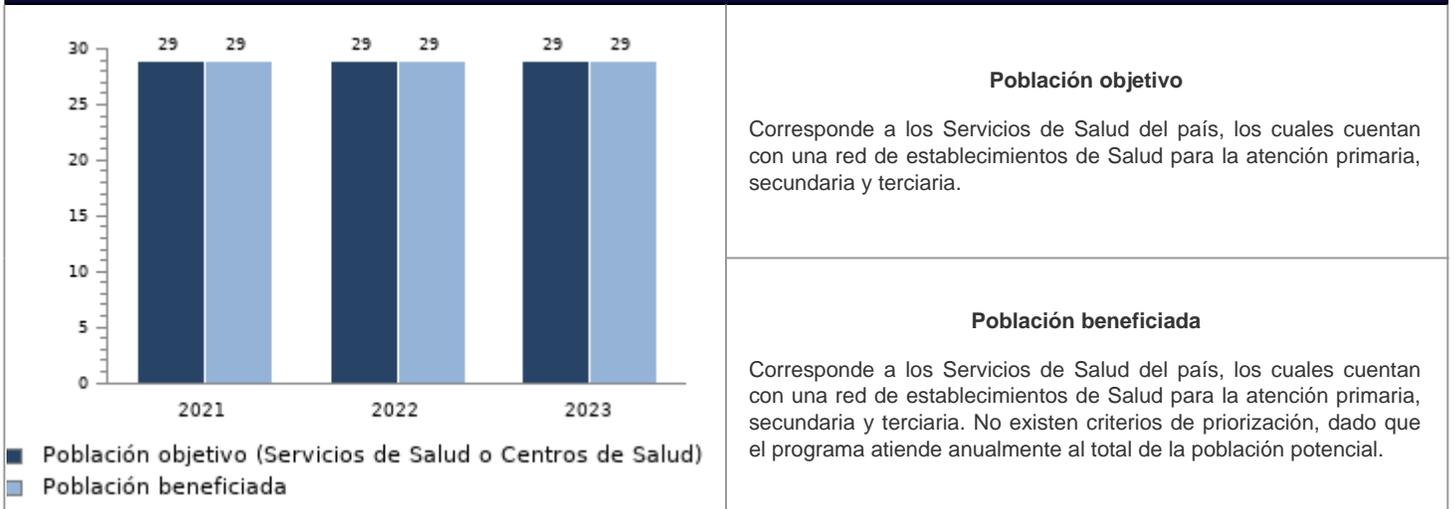
2020, 2021, 2022

Evaluación Ex-Post: No

Otras evaluaciones: No

II. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

POBLACIONES

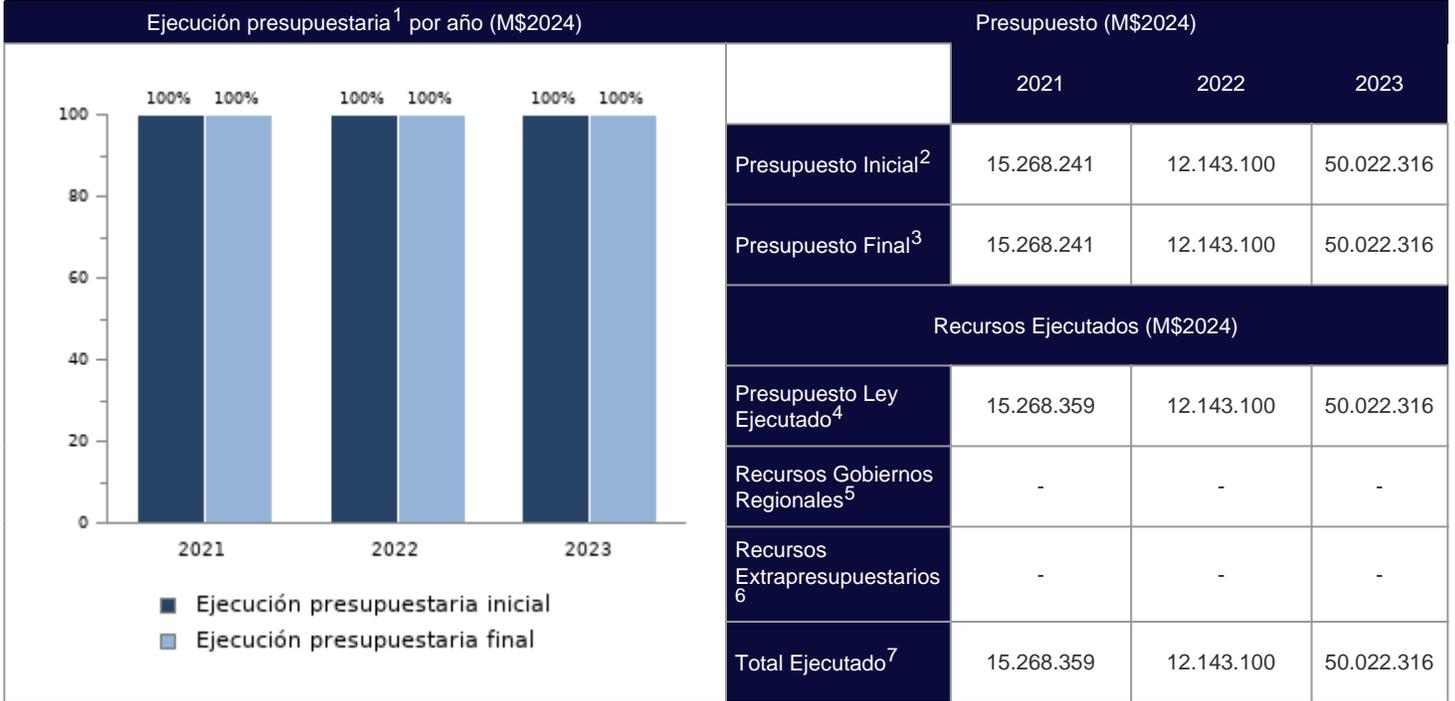


COBERTURA POR AÑO

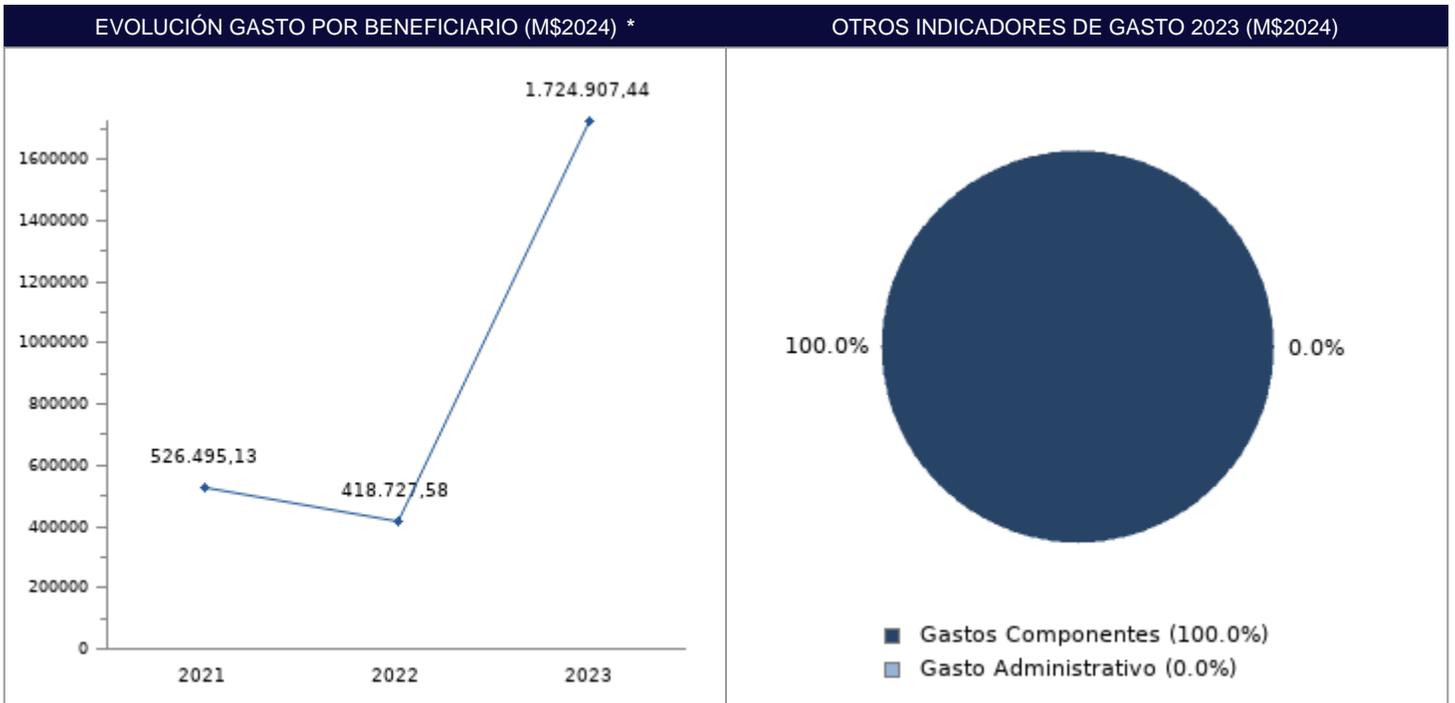
| | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------|--------|--------|--------|
| Cobertura* | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

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

III. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: EFICIENCIA



¹ La ejecución presupuestaria inicial corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t *100), mientras que la ejecución presupuestaria final corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t) *100.
² 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.
³ El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.
⁴ Presupuesto Ley ejecutado por los Servicios, no incluyendo los recursos extrapresupuestarios declarados.
⁵ Recursos apalancados por el programa con los Gobiernos Regionales, cuya fuente puede ser el Fondo Nacional de Desarrollo Regional (FNDR) u otros fondos regionales. Estos recursos pueden ser presupuestarios o extrapresupuestarios.
⁶ Recursos apalancados de fuentes distintas a los Gobiernos Regionales, y que corresponden a montos extrapresupuestarios.
⁷ Total de gastos ejecutados por parte del programa.



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

| GASTO POR SUBTÍTULOS * (M\$2024) | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Subtítulo * | Gasto total ejecutado 2023 (M\$2024) |
| 22 (Bienes y servicios de consumo) | 39.141.517 |

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| 24 (Transferencias Corrientes) | 10.880.799 |
| Presupuesto Ley Ejecutado 2023 | 50.022.316 |

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

| GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$2024) | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------|-----------|--------------------------|----------|-----------|
| Componentes (unidad de producción) * | Gasto ejecutado (M\$2024) | | | Producción (unidad) | | | Gasto unitario (M\$2024) | | |
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2021 | 2022 | 2023 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Refuerzo de las atenciones de salud respiratoria en Atención Primaria y secundaria para la prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias durante el invierno. (atenciones de salud en unidades de urgencias hospitalarias y de atención primaria realizadas) | 9.128.878 | 8.991.814 | 10.856.162 | 1.490.072 | 4.729.315 | 4.067.599 | 6,1 | 1,9 | 2,7 |
| Refuerzo de la Vigilancia Epidemiológica y detección de virus circulantes en periodo estacional de invierno (Informes semanales entregados y consolidados) | 218.561 | 36.717 | 9.465.833 | 23 | 52 | 26 | 9.502,7 | 706,1 | 364.070,5 |
| Refuerzo del ámbito de hospitalización asociado a la mayor demanda ocurrida en periodo estacional de invierno (hospitales con ámbitos de hospitalización reforzados) | 5.917.403 | 3.111.269 | 29.675.687 | 29 | 85 | 89 | 204.048,4 | 36.603,2 | 333.434,7 |
| Total Gastos Componentes | 15.264.842 | 12.139.799 | 49.997.681 | | | | | | |
| Porcentaje Gastos Componentes | 100,0% | 100,0% | 100,0% | | | | | | |
| Total Gasto Administrativo | 3.517 | 3.301 | 24.635 | | | | | | |
| Porcentaje Gasto Administrativo | 0,0% | 0,0% | 0,0% | | | | | | |
| Total Ejecutado | 15.268.359 | 12.143.100 | 50.022.316 | | | | | | |

* Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2023, la suma total para los años 2021 y 2022 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes descontinuados.

| DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA | | | | |
|---|---------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Región | Total ejecutado (M\$2024) | Porcentaje total ejecutado | Población beneficiada | Porcentaje población beneficiada |
| Arica y Parinacota | 717.898 | 1,4% | 1 | 3,4% |
| Tarapacá | 1.194.202 | 2,4% | 1 | 3,4% |
| Antofagasta | 1.335.823 | 2,7% | 1 | 3,4% |
| Atacama | 1.003.845 | 2,0% | 1 | 3,4% |
| Coquimbo | 2.203.920 | 4,4% | 1 | 3,4% |
| Valparaíso | 4.256.223 | 8,5% | 3 | 10,3% |
| Libertador General Bernardo OHiggins | 2.853.456 | 5,7% | 1 | 3,4% |
| Maule | 2.690.146 | 5,4% | 1 | 3,4% |
| Bíobío | 6.928.797 | 13,9% | 4 | 13,8% |
| Ñuble | 1.867.714 | 3,7% | 1 | 3,4% |
| La Araucanía | 2.341.964 | 4,7% | 2 | 6,9% |
| Los Ríos | 1.326.284 | 2,7% | 1 | 3,4% |

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA

| Región | Total ejecutado (M\$2024) | Porcentaje total ejecutado | Población beneficiada | Porcentaje población beneficiada |
|---|---------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Los Lagos | 4.798.520 | 9,6% | 3 | 10,3% |
| Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo | 809.929 | 1,6% | 1 | 3,4% |
| Magallanes y Antártica Chilena | 1.064.504 | 2,1% | 1 | 3,4% |
| Metropolitana de Santiago | 14.604.457 | 29,2% | 6 | 20,7% |
| TOTAL | 49.997.681 | 100% | 29 | 100% |

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

IV. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: EFICACIA

INDICADORES DE PROPÓSITO

| Indicador | Fórmula de cálculo | Otros atributos | Efectivo 2021 | Efectivo 2022 | Efectivo 2023 | Resultado |
|--|--|---|---------------|---------------|---------------|---|
| Porcentaje de atenciones de urgencia por causa respiratoria durante la campaña de invierno (abril a septiembre) del año t | (Número de atenciones de urgencia por causa respiratoria realizadas durante la campaña de invierno en el año t / Número total de urgencias realizadas durante la campaña de invierno en el año t) *100 | Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente | 10,00% | 25,00% | 33,00% | El resultado del indicador de propósito aumentó (lectura ascendente), indicando un mejor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022. |
| Variación porcentual de pacientes con indicación de Hospitalización desde la Unidad de Emergencia Hospitalaria (UEH) que acceden a cama de dotación en tiempo menor o igual a 12 horas | (N° de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH que acceden a cama en tiempo menor a 12 horas en año t - N° total de pacientes con indicación de hospitalización que acceden a cama en tiempo menor a 12 horas en año t-1/N° de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH que acceden a cama en tiempo menor o igual a 12 horas en año t-1) * 100 | Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente | 65,00% | 57,00% | 15,00% | El resultado del indicador de propósito disminuyó (lectura ascendente), indicando un peor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022. |

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

| Indicador | Fórmula de cálculo | Otros atributos | Efectivo 2021 | Efectivo 2022 | Efectivo 2023 | Resultado |
|---|---|---|---------------|---------------|---------------|---|
| Porcentaje de reportes de vigilancia epidemiológica con notificación del total de Hospitales Centinelas | (Número de reportes de vigilancia epidemiológica con notificación del 100% de los Hospitales centinela en el año t (durante periodo de campaña de invierno)) / (Número total de reportes de vigilancia epidemiológica reportados en el año t (durante periodo de campaña de invierno)) * 100 | Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente | 100,00% | 100,00% | 100,00% | El resultado del indicador complementario no presentó variación en su desempeño respecto a la ejecución del 2022. |
| Porcentaje de atenciones de morbilidad e ingresos en Salas IRA y ERA en APS realizados con recursos Campaña de Invierno | (Suma de atenciones de morbilidad más ingresos a salas IRA y ERA realizadas por recurso humano contratado con recursos campaña de invierno en el año t) / (Número total de atenciones de morbilidad más ingresos a salas IRA y ERA realizadas durante periodo campaña de invierno en el año t)*100. | Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficiencia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente | N/A** | 13,00% | 32,00% | El resultado del indicador complementario aumentó (lectura ascendente), indicando un mejor desempeño en el 2023 respecto a la ejecución del 2022. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------|--------|--------|--|--|
| Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde la Unidad de Emergencia Hospitalaria (UEH), que acceden a cama de dotación en tiempo menor o igual a 12 horas | (N° de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH que acceden a cama en tiempo menor o igual a 12 horas en el año t) / (N° total de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH en el año t) * 100 | Unidad de medida: Porcentual | | | | | El resultado del indicador complementario disminuyó (lectura ascendente), indicando un peor desempeño en el 2023 respecto a la ejecución del 2022. |
| | | Dimensión: Eficacia | | | | | |
| | | Periodicidad: Anual | 65,00% | 62,00% | 56,00% | | |
| | | Sentido de medición: Ascendente | | | | | |

V. OTROS ATRIBUTOS

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.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Indicadores:

Si bien se registró un comportamiento descendente en el indicador complementario n°3, es importante considerar que el año 2023 correspondió a una campaña de invierno compleja en magnitudes y temporalidad.

Magnitud: Se registró una demanda asistencial en cuando a demanda de recursos sanitarios de urgencias (aps y ueh) y requerimiento de camas críticas pediátricas superior a lo evidenciado en los últimos 13 años.

Temporalidad: El peak de demanda de camas críticas y hospitalizaciones por causa respiratoria se adelantó hasta en 5 semanas epidemiológicas en algunos territorios en comparación a los últimos 5 años, lo que dificultó la instalación oportuna de estrategias que permitieran ofertar lo suficiente a la población.

Presupuesto:

Si bien la población beneficiaria corresponden a los 29 servicios de salud, la casuística de la demanda asistencial de la población beneficiaria contenida en estos servicios por patologías de causa respiratoria fue diferente durante el año 2023 en términos de magnitud (volumen de atenciones y hospitalizaciones) e impacto (gravedad de los casos), registrándose una mayor demanda de recursos, especialmente en la población infantil.

Indicadores:

Es importante considerar que, si bien los indicadores utilizados en este programa se miden anualmente en la Red, para efectos de esta medición, deben ser considerados los meses de invierno (abril - septiembre). Se hace mención de lo anterior debido a que el denominador para el indicador de propósito el t-1 ingresado este año difiere del ingresado en el monitoreo 2023, pero éste último pareciera corresponder al año completo.

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 2024. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2021-2023, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Inflatores:

| Año | Inflador |
|------|----------|
| 2020 | 1,2252 |
| 2021 | 1,1722 |
| 2022 | 1,1002 |
| 2023 | 1,035 |
| 2024 | 1 |

Fecha de publicación del reporte: 16 de Septiembre de 2024 11:14