

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.

El programa se implementa en las regiones: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Libertador General Bernardo OHiggins, 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

HISTORIA

Año de inicio: 1973
 Año de término: Permanente
 Evaluación Ex-Ante 2020: Recomendado favorablemente
 Otro tipo de evaluaciones externas: No

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

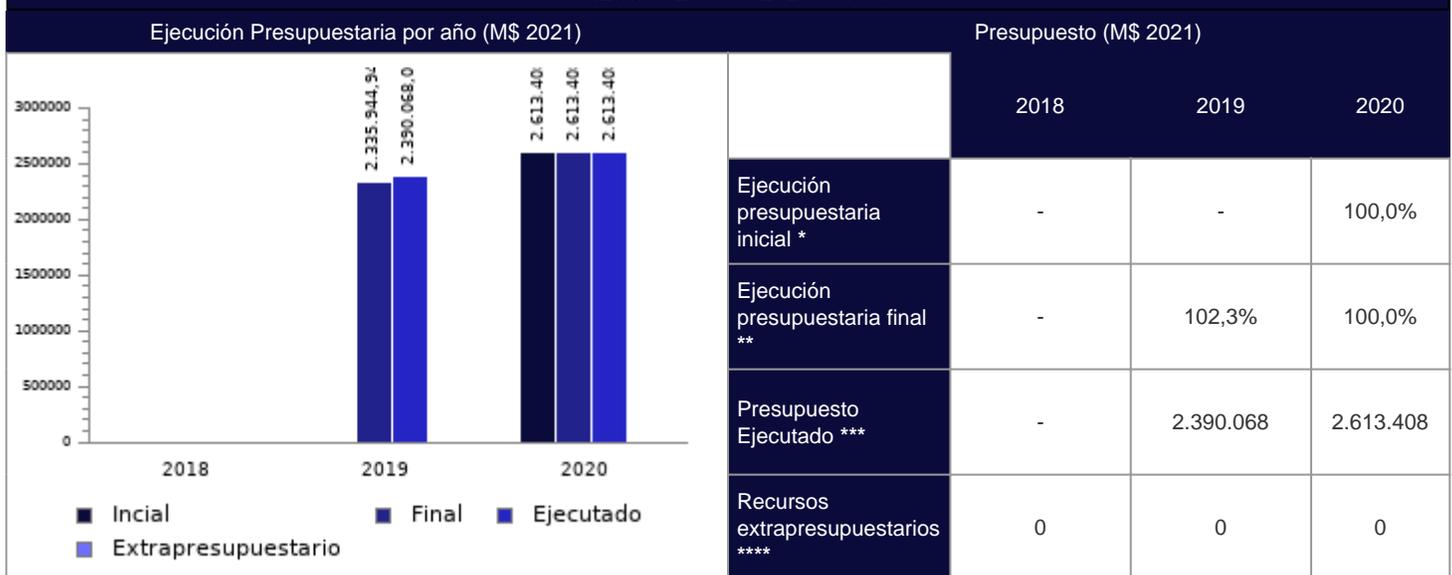
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en su focalización 2020. 	Sin observaciones respecto a los criterios y focalización efectiva declarados.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto inicial 2020: Ejecución presupuestaria dentro de rango Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto final 2020: Ejecución presupuestaria final dentro de rango Persistencia subejecución presupuestaria: No presenta problemas de persistencia en subejecución Gasto por beneficiario: No es posible evaluar El gasto administrativo se encuentra dentro de rango en comparación al promedio de programas de similares características (promedio grupo: 8,31). 	En el proceso de monitoreo 2020, se incorporó correctamente el presupuesto correspondiente al Gasto Administrativo a su presupuesto. Sin embargo, entre 2017-2019, el programa no reportó información de Gasto Administrativo.

Eficacia	<p>Respecto al indicador principal de propósito:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pertinencia: El indicador permite medir el objetivo del programa o iniciativa. • Calidad: No se advierten deficiencias metodológicas en el indicador. • Resultados respecto al año anterior: No comparable 	<p>El programa fue reformulado en el proceso de Evaluación Ex Ante 2019, obteniendo calificación: Recomendado Favorablemente. Por esta razón, la formulación y resultados de sus indicadores de propósito y componente no son comparables entre los años 2019 y 2020. Por otra parte, los indicadores del programa cumplen en calidad, pero es necesario revisar el orden de lectura del asignada al indicador complementario 2.</p>
----------	---	--

III. DESEMPEÑO 2020 DEL PROGRAMA:

PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN



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

GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2021)

Subtítulo	Gastos administrativos	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	78.520	78.520
22 (Bienes y servicios de consumo)	0	251.433
24 (Transferencias Corrientes)	0	2.283.455
Gasto total ejecutado	78.520	2.613.408

POBLACIÓN

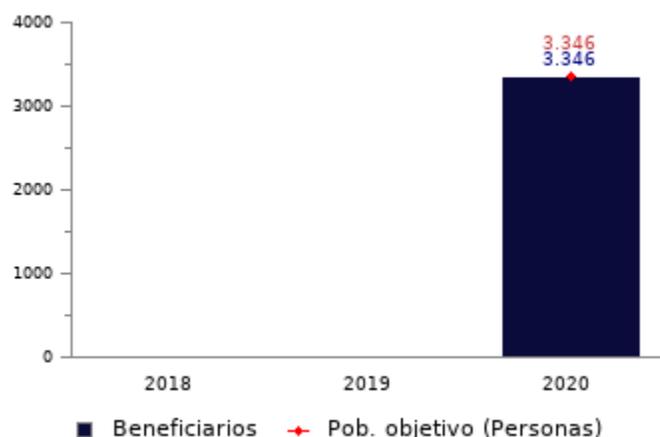
Población objetivo

Personas diagnosticadas con tuberculosis o con sospecha de tuberculosis que se atienden en establecimientos de salud públicos y privados. El proceso mediante el cual se selecciona la población objetivo es el siguiente:

Personas diagnosticadas con tuberculosis, o con sospecha de encontrarse enfermas de Tuberculosis que respondieron afirmativamente a la siguiente pregunta realizada por el personal de salud en el proceso de tamizaje: "¿ha tenido tos con expectoración por dos semanas o más?" y cuentan con la confirmación diagnóstica de Tuberculosis activa, por un examen bacteriológico positivo (ya sea baciloscopía, cultivo y/o PCR).

Por ley, toda persona confirmada con diagnóstico de tuberculosis activa debe recibir tratamiento farmacológico contra la Tuberculosis de forma gratuita, independiente de su previsión de salud o de otras consideraciones.

A todas las personas confirmadas con tuberculosis se les realizan pruebas de laboratorio para determinar si su infección es sensible o resistente a los fármacos de primera línea. Todo paciente confirmado de tuberculosis cuyas pruebas de vigilancia de resistencias den como resultado resistencia a Rifampicina debe recibir tratamiento de segunda línea de forma gratuita, independiente de su previsión de salud o de otras condiciones.



COBERTURA POR AÑO

2020

100,0%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2021)*

2018

2019

2020

0

781

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

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2021)

Componentes	Gasto ejecutado Miles de \$(2021)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2021)		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Pesquisa de tuberculosis	N/C	N/C	1.522.304	N/C	N/C	S/I	N/C	N/C	N/A
Tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible (primera línea)	N/C	N/C	761.151	N/C	N/C	1.753	N/C	N/C	434,2
Tratamiento de tuberculosis resistente (segunda línea)	N/C	N/C	251.433	N/C	N/C	21	N/C	N/C	11.973,0
Gasto administrativo	N/C	N/C	78.520						
Total	N/C	N/C	2.613.408						
Porcentaje gasto administrativo	N/C	N/C	3,0%						

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Tasa de incidencia de tuberculosis	N/C***	N/C***	12,1	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

Porcentaje de éxito de tratamiento sensible en cohorte anual (meta 90%)	N/C***	N/C***	7.815,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
---	--------	--------	----------	----------------------------	--	---

* 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	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de realización de examen bacteriológico a personas sintomáticas respiratorias (meta 25%)	N/C	N/C	S/I*	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	No aplica
Porcentaje de abandono de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) de tuberculosis (meta 5% o menos)	N/C***	N/C***	860,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
Porcentaje de personas ingresadas a tratamiento de Tuberculosis resistente a rifampicina. con altas exitosas . (meta 90%)	N/C***	N/C***	4.200,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

* 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 ANTECEDENTES 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 información.

V. OBSERVACIONES INSTITUCIÓN

AJUSTES POR SITUACIÓN SOCIO SANITARIA

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: Dada la concentración de actividades de la red asistencial en torno a la pandemia COVID-19, se observó una baja significativa de solicitudes de exámenes para pesquisa de tuberculosis. Frente a esta situación, el nivel central del Programa instruyó a la red de Servicios de Salud y SEREMI el reforzar la pesquisa en el personal clínico en las atenciones por causa respiratoria, y se instruyó a la red de laboratorios procesar todas las muestras diagnósticas por PCR como primera técnica, en desmedro de la baciloscopia y cultivo por ser éstos menos sensibles y menos oportunos.

OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Estrategia: En el sistema se reportó la información preliminar disponible a la fecha (31 de diciembre de 2020).

Indicadores: Información preliminar disponible a la fecha.

Respecto del indicador de componente 1: No es posible desarrollar estimaciones de este indicador porque la pandemia COVID-19 alteró su comportamiento.

Presupuesto: Cabe señalar que el Subtítulo 22 corresponde a recursos asignados al Programa dentro del presupuesto de la División de Prevención y Control de Enfermedades.

Nota técnica 1: La ficha de evaluación de desempeño de la oferta corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas e iniciativas públicas, a partir de la información auto reportada por los Servicios. La cual 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 ajustes 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 los periodos 2018 y 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2021. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2018-2020, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.