

NOMBRE DEL PROGRAMA: PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE ACCESO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

 PROGRAMA REFORMULADO - VERSIÓN: 2  
 SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES  
 MINISTERIO DE SALUD

## CALIFICACIÓN

Recomendado favorablemente

## I. ANTECEDENTES

## PROPÓSITO

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

## JUSTIFICACIÓN DE LA REFORMULACIÓN

Durante el año 2020 el programa experimento una expansión en su componente N° 1 "resolución de especialidades odontológicas", se incorporó la atención de tratamientos de mayor complejidad realizados exclusivamente por especialistas, con registro en la Superintendencia de Salud, para realizar tratamientos de endodoncia, rehabilitación oral mediante prótesis removibles y tratamientos periodontales, este último también ligado al manejo de personas con comorbilidades.

El sentido de aumentar la capacidad resolutive de la APS, que de alguna forma implica otorgar prestaciones de mayor complejidad, tiene su fundamento en que la APS es la red que está más cerca de la población, por tanto, facilitaría el acceso a este tipo de prestaciones, las cuales se incorporan como parte de la cartera habitual de servicios odontológicos.

## Resultados positivos

- La Atención Primaria contribuye, en promedio, a resolver el 11% de las atenciones de especialidad.
- El cumplimiento el 2019 para la estrategia de endodoncia fue de 95,6% representando un total de 15.903 tratamientos endodónticos en APS, para el mismo año la estrategia de prótesis removibles tuvo un cumplimiento de 85,44% constituyendo un total de 23.440 prótesis removibles en APS.
- El manejo terapéutico de la enfermedad periodontal puede contribuir a mejores resultados en otras patologías crónicas.

## Resultados negativos

- Las interconsultas derivadas al nivel secundario se realizan por falta de cupos y/o por la complejidad de los casos a tratar, las que técnicamente no pueden ser resueltas en el primer nivel de atención:

a. Cupos de especialidad: la cobertura de las especialidades odontológicas en APS han ido aumentando progresivamente, el 2017 representaban 40.125 cupos, el 2018 40.132, el 2019 44.068, 2020 63.443 y para el 2021 se estiman 63.855 cupos totales para las tres especialidades realizadas en APS, esto representa el 25,4% de la lista de espera de Rehabilitación oral, 26,6% de la lista de espera de endodoncia y 31,6% de la lista de espera de periodoncia, si bien este es un gran aporte la demanda de especialidades no alcanza a ser cubierta en su totalidad teniendo que realizar interconsultas a atención secundaria, con los tiempos de espera promedios que históricamente se han reportado y alejando geográficamente la atención odontológica de los usuarios, lo que afecta el principio de continuidad de los cuidados que rige el modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria implementada en APS.

b. El programa tuvo un cumplimiento aproximado de 116% el 2017, 132% el 2018 y 116% el 2019, esto es en base a las consultas de morbilidad principalmente y si bien parece un buen cumplimiento, no evita la derivación a otros niveles de atención.

**ESTRUCTURA Y GASTO POR COMPONENTES**

Componente	Gasto estimado 2022 (Miles de \$ (2021))	Producción estimada 2022 (Unidad)	Gasto unitario estimado 2022 (Miles de \$ (2021))
Resolución de especialidades odontológicas en APS.	5.267.399	63.855 (Atenciones y Tratamientos de especialidad odontológica realizados)	82,49
Acercamiento de la atención odontológica a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso.	2.803.449	187.880 (Prestaciones Odontológicas realizadas)	14,92
Promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF (Centros Comunitarios de Salud Familiar)	3.007.002	19.187 (Aplicaciones de Pauta CERO (Control Con Enfoque de Riesgo Odontológico))	156,72
Atención Odontológica de Morbilidad en personas adultas	13.064.042	1.457.280 (Prestaciones odontológicas en consultas de morbilidad realizadas.)	8,96
Gasto Administrativo	35.140		
Total	24.177.032		
Porcentaje gasto administrativo	0,1%		
Porcentaje gasto respecto a presupuesto inicial 2021*	97,9%		

**POBLACIÓN Y GASTO**

Tipo de Población	2022 (cuantificación)
Población Potencial	14.085.389 Personas
Población Objetivo	12.923.799 Personas

<b>Población Beneficiaria</b>	<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 endodoncia, 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:</p> <p>Componente 1, Lista espera en SIGTE coordinado con centro referencia, beneficiarios pertenecientes al Subsistema Seguridades y Oportunidades (Ex Chile Solidario), beneficiarios Calle, Caminos, Vínculos y Familia, para estrategia 1 (endodoncia) también los beneficiarios de la estrategia "Atención Odontológica Integral a Estudiantes de Cuarto Año de Educación Media", para estrategia 2 (prótesis removible) hombres de 20 años o más, derivados de la estrategia "Consultas de morbilidad odontológica en extensión horaria a población mayor de 20 años", para la estrategia 3 (periodoncia) paciente diabético, que se encuentra bajo control en el Programa de Salud Cardiovascular y que los resultados del examen periodontal básico son 3, 4 o *.</p> <p>Componente 2, población de difícil acceso en donde los Servicios de Salud definirán las localidades a beneficiar a través de una hoja de ruta semestral.</p> <p>Componente 3, Población menor de 10 años Inscrita o Adscrita en CECOSF.</p> <p>Componente 4, Adultos de 20 años y más, beneficiarios legales del sistema público de salud (FONASA o PRAIS) y usuarios derivados de componente "Más sonrisas para Chile" del programa Odontológico Integral"</p> <p>Los criterios de asignación de cupos definidos para el programa se establecen en coordinación con los Servicios de salud cada año, explicitados y difundidos a la red mediante las Orientaciones Técnicas del programa (resolución exenta N° 510).</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>
-------------------------------	--

Gasto 2022 por (Personas)	Cuantificación de Beneficiarios				
	2021	2022	2023	2024	2025
13,99 por cada "Personas"	1.728.202	1.728.202	1.728.202	1.728.202	1.728.202

Concepto	2022
Cobertura (Objetivo/Potencial)	91,8%
Cobertura (Beneficiarios/Objetivo)	13,4%

INDICADORES A NIVEL DE PROPÓSITO			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Dimensión	2022 (Estimado)
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	$(N^{\circ} \text{ de personas egresadas de lista de espera por causal 1, 16, y 18 en las especialidades de endodoncia, periodoncia y prótesis removible en el año t/ } N^{\circ} \text{ total de personas egresadas de lista de espera de resolutivead endodoncia, prótesis removible y periodoncia en el año t}) * 100$	Eficacia	15,0%
Porcentaje de personas egresadas del programa Mejoramiento del Acceso a la atención odontológica con prestaciones realizadas.	$(N^{\circ} \text{ total de personas egresadas del programa con prestaciones odontológicas realizadas en el año t/ } N^{\circ} \text{ total de personas ingresadas al programa en el año t}) * 100$	Eficacia	100,0%

**INDICADORES A NIVEL DE COMPONENTES**

Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Dimensión	2022 (Estimado)
Porcentaje de atención de especialidades odontológicas realizadas en APS	$(\text{N}^\circ \text{ personas egresadas del componente de resolución de especialidades odontológicas en APS en el año t} / \text{N}^\circ \text{ total personas ingresadas al componente resolución de especialidades odontológicas en APS en el año t}) * 100$	Eficacia	100,0%
Porcentaje de variación de actividades recuperativas realizada a través de clínicas móviles a poblaciones de difícil acceso	$(\text{N}^\circ \text{ de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t} - \text{N}^\circ \text{ de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t-1} / \text{N}^\circ \text{ de actividades recuperativas realizadas en clínicas móviles en el año t-1}) * 100$	Eficacia	5,0%
Porcentaje de actividades de promoción y prevención de la salud bucal en CECOSF	$(\text{N}^\circ \text{ total de aplicación de pauta CERO en niños y niñas menores de 10 años en el año t} / \text{Población menor de 10 años asignada en CECOSF en el año t}) * 100$	Eficacia	48,0%
Porcentaje de prestaciones odontológicas en extensión horaria	$(\text{N}^\circ \text{ total de prestaciones odontológicas recuperativas realizadas a personas que se atienden en extensión horaria en el año t} / \text{N}^\circ \text{ total de personas que ingresan al componente de Atención Odontológica de Morbilidad en personas adultas en el año t}) * 100$	Eficacia	100,0%

## II. EVALUACIÓN

### EVALUACIÓN GENERAL

El programa cumple en términos de atingencia (pertinencia del diseño del programa para resolver el problema o la necesidad, en relación con la población que se ve afectada por dicho problema), coherencia (relación o vínculo entre sus objetivos, población a atender y su estrategia de intervención), y consistencia (relación entre el diseño planteado y su posterior ejecución, analizada a partir de la definición de indicadores, del sistema de información y los gastos planificados).

**Atingencia:** Se evidencia la pertinencia del diseño del programa para resolver el problema o la necesidad identificada en relación con la población que se ve afectada.

**Coherencia:** Se observa una adecuada relación entre los objetivos (fin, propósito y componentes), la población a atender y la estrategia de intervención propuesta.

**Consistencia:** Se observa una adecuada relación entre el diseño del programa y su posterior ejecución, analizada a partir de los indicadores, el sistema de información propuesto y los gastos planificados.