

I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa tiene por objetivo generar las condiciones para que los establecimientos dependientes de los Servicios de Salud cuenten 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. Para ello, se desarrolla una estrategia compleja, basada en el refuerzo de las atenciones de salud respiratoria en Atención Primaria y secundaria, en el desarrollo de sistemas de Vigilancia Epidemiológica y detección de virus circulantes en periodo estacional de invierno, y en el fortalecimiento del ámbito de hospitalización asociada a la mayor demanda ocurrida en periodo estacional de invierno.

Los beneficiarios efectivos se encuentran en las regiones de: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Libertador General Bernardo O'Higgins, Maule, Biobío, Ñuble, La Araucanía, Los Ríos, Los Lagos, Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo, Magallanes y Antártica Chilena, Metropolitana de Santiago.

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.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Año de inicio: 1998
Año de término: Permanente
Evaluaciones Ex-Ante:
• 2021: Recomendado favorablemente
Otras evaluaciones: No

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2021. 	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria inicial 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro del rango definido (85% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto ley 2021. Ejecución presupuestaria final 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro de rango (90% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto final 2021. Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial anual (tres años consecutivos). Gasto por beneficiario: El programa presenta un gasto por beneficiario 2021 fuera de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores. Es decir se encuentra fuera del intervalo del 20% (superior) del promedio 2020-2019. Gasto administrativo: El gasto administrativo del programa se encuentra correctamente estimado. 	El gasto por beneficiario se encuentra fuera de rango, no obstante, se considera que el programa pasó por un proceso de reformulación ex ante, lo que implicó el ajuste de su diseño.

Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> Respecto al primer indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, no corresponde su medición para el periodo 2021. Respecto al segundo indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, no corresponde su medición para el periodo 2021. 	Sin observaciones en la dimensión.
----------	---	------------------------------------

III. DESEMPEÑO 2021 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 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 obtuvo recursos adicionales a los entregados por la Ley de Presupuestos.

GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2022)

Subtítulo *	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	6.941.528
22 (Bienes y servicios de consumo)	1.296.445
24 (Transferencias Corrientes)	5.639.274
Gasto total ejecutado	13.877.247

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

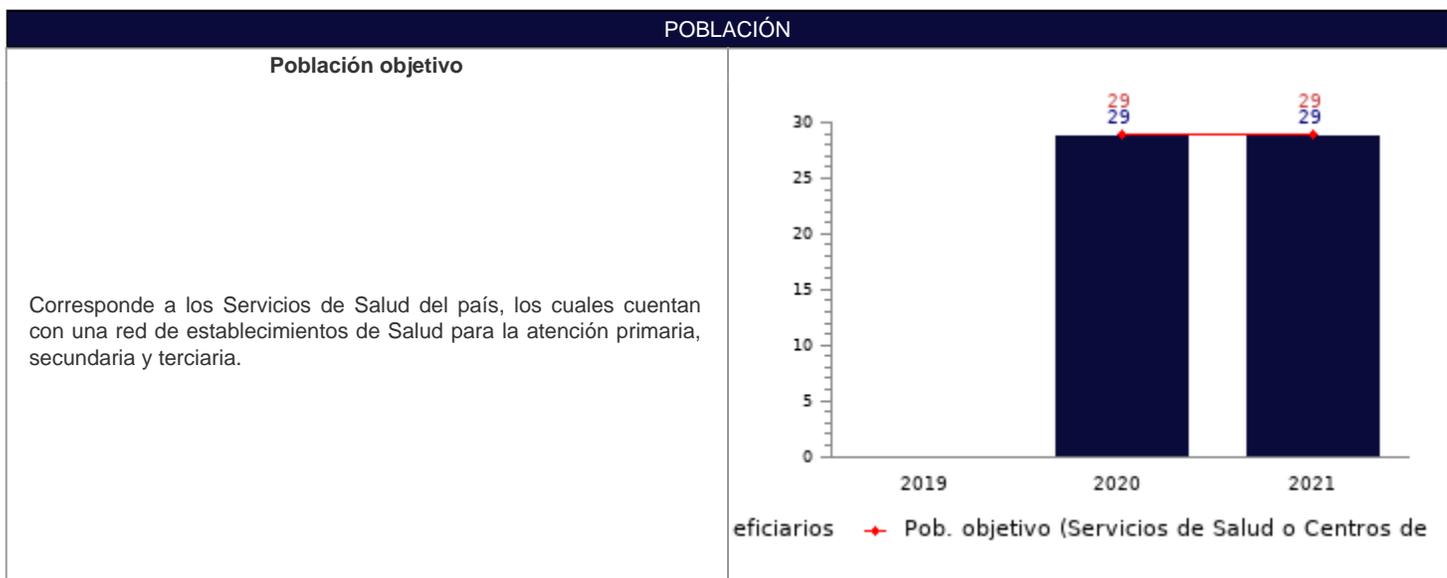
GASTO COMPONENTES (M\$2022)

DESAGREGACIÓN REGIONAL *

Región	Total ejecutado
Arica y Parinacota	177.426
Tarapacá	196.128
Antofagasta	360.232

GASTO COMPONENTES (M\$2022)	
DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Atacama	347.167
Coquimbo	467.167
Valparaíso	1.320.051
Libertador General Bernardo OHiggins	719.367
Maule	518.985
Bíobío	1.611.915
Ñuble	349.741
La Araucanía	586.336
Los Ríos	365.239
Los Lagos	697.279
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	185.836
Magallanes y Antártica Chilena	194.264
Metropolitana de Santiago	5.776.917
Gasto total ejecutado componentes	13.874.051

* En esta tabla se despliegan sólo aquellas regiones para las que se ejecutaron recursos. Que un programa presente población beneficiada en una región no significa necesariamente que dicho gasto se impute (registre) en dicha región. Por ejemplo, el gasto de un programa con beneficiarios desagregados regionalmente, puede ser imputado exclusivamente a nivel central.



COBERTURA POR AÑO*		
2019	2020	2021
N/C	100%	100%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2022)**		
2019	2020	2021
S/I	184.108,4	478.525,8

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

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

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2022)

Componentes (Unidad de producción) *	Gasto ejecutado Miles de \$(2022)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2022)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
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)	N/C	N/C	8.297.139	N/C	N/C	1.490.072	N/C	N/C	5,6
Refuerzo de la Vigilancia Epidemiológica y detección de virus circulantes en periodo estacional de invierno (23 Informes semanales entregados y consolidados)	N/C	N/C	198.648	N/C	N/C	23	N/C	N/C	8.636,9
Refuerzo del ámbito de hospitalización asociado a la mayor demanda ocurrida en periodo estacional de invierno (hospitales con ámbitos de hospitalización reforzados)	N/C	N/C	5.378.264	N/C	N/C	29	N/C	N/C	185.457,4
Gasto administrativo	N/C	N/C	3.196						
Total	N/C	N/C	13.877.247						
Porcentaje gasto administrativo	N/C	N/C	0%						

* Se entiende por Componentes a los bienes y/o servicios producidos por el Programa y provistos directamente a sus beneficiarios. Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2021, la suma total para los años 2019 y 2020 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes discontinuados. En el cuadro de gasto y producción de componentes se indica como "cero", además de cuando no hay presupuesto o producción, en aquellos casos en que no correspondía informar o el Servicio no contaba con la información.

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021
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 atenciones de urgencias realizadas durante la campaña de invierno en el año t) *100	N/C***	N/C***	10%
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	N/C***	N/C***	65%

* 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	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de reportes de vigilancia epidemiológica con notificación del total de Hospitales Centinelas	$\left(\frac{\text{Número de reportes de vigilancia epidemiológica con notificación del 100\% de los Hospitales centinelas en el año t (durante periodo de campaña de invierno)} / \text{Número total de reportes de vigilancia epidemiológica reportados en el año t (durante periodo de campaña de invierno)}}{1} \right) * 100$	N/C***	N/C***	100%	El indicador es pertinente	Cumple	No aplica
Porcentaje de atenciones de morbilidad e ingresos en Salas IRA y ERA en APS realizados con recursos Campaña de Invierno	$\left(\frac{\text{Suma de atenciones de morbilidad más ingresos a salas IRA y ERA realizadas por recurso humano contratado con recursos campaña de invierno en el año t} / \text{Número total de atenciones de morbilidad más ingresos a salas IRA y ERA realizadas durante periodo campaña de invierno en el año t}}{1} \right)$	N/C***	N/C***	N/A**	El indicador es pertinente	Cumple	No aplica
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	$\left(\frac{\text{N° de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH que acceden a cama en tiempo menor o igual a 12 horas en el año t} / \text{N° total de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH en el año t}}{1} \right) * 100$	N/C***	N/C***	65%	El indicador es pertinente	Cumple	No aplica

* 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 ATRIBUTOS DEL PROGRAMA

CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

El programa no identifica la contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

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.

V. CONTINGENCIA SANITARIA

Fondo de Emergencia Transitorio (FET): El programa no ejecutó recursos provenientes del Fondo de Emergencia Transitorio y/o Fondos especiales del Tesoro Público (Fondo para Pymes e innovación).

Modificaciones implementación: 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: Dado el contexto de pandemia en APS se instruyó que las estrategias fueran complementarias a las definidas para enfrentar pandemia. Por esta razón se sumaron atenciones domiciliarias de enfermos respiratorios tanto agudos como crónicos con el fin de que no tuvieran necesidad de trasladarse a centros de atención con el consecuente riesgo de contagio por COVID 19 y no saturar aún más a la Red. De igual forma se instruyó el garantizar asignación de recursos para disponibilidad de elementos de protección personal (EPP) para el personal de refuerzo contratado.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

ESTRATEGIA:

- **Variación significativa de la producción de componentes:** Producto de la pandemia hay una disminución significativa de circulación de virus estacionales por lo que las atenciones por causa respiratoria tanto en las urgencias como en los CESFAM se ha visto disminuida. La producción de componentes se mantiene similar en cuanto al refuerzo de la vacunación antiinfluenza

INDICADORES:

- **Variación significativa de los valores reportados para indicadores de propósito:** Producto de la pandemia hay una disminución significativa de circulación de virus estacionales por lo que las atenciones por causa respiratoria tanto en las urgencias como en los CESFAM se ha visto disminuida.

- **No reporte o hay información incompleta en indicadores complementarios:** Por ser indicadores nuevos producto del rediseño no fue posible medir año 2021 y se reportarán a partir del año 2022.

PRESUPUESTO:

- **Ejecución presupuestaria:** En Programa Presupuestario 16.49.01, para el subtítulo 22, se identifica el ítem y asignación de mayor peso en el gasto, debido a que no permite ingresar más de 1 ítem y asignación, a diferencia de lo que ocurre con los gastos Administrativos, en donde sí se permite la incorporación de más de uno.

OBSERVACIONES GENERALES:

- **Contexto socio sanitario COVID-19:** Dado el contexto de pandemia en APS se instruyó que las estrategias fueran complementarias a las definidas para enfrentar pandemia. Por esta razón se sumaron atenciones domiciliarias de enfermos respiratorios tanto agudos como crónicos con el fin de que no tuvieran necesidad de trasladarse a centros de atención con el consecuente riesgo de contagio por COVID 19 y no saturar aún más a la Red. De igual forma se instruyó el garantizar asignación de recursos para disponibilidad de elementos de protección personal (EPP) para el personal de refuerzo contratado.

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: 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 el año 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2022. Se realizó aplicando el inflator de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2019-2021, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Nota técnica 5: Respecto a la sección "Análisis de Desempeño", en la columna de "Resultados" se han definido criterios relativos para identificar hallazgos en cada una de las dimensiones consideradas, lo cual no implica necesariamente un juicio evaluativo, sino más bien la necesidad de fundamentar dichos hallazgos.