



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 1999
Año de término: Permanente

El programa busca mejorar la salud bucal de la población beneficiaria FONASA y/o PRAIS, del primer nivel de atención, a través de atención preventiva, recuperativa y/o de rehabilitación protésica, ya que ofrece una posibilidad de tratamiento odontológico integral a los usuarios de la red pública del país, con un enfoque en los determinantes sociales que afectan la salud bucal de la población considerando actividades preventivas y de rehabilitación oral, para otorgar un alta odontológica a cada beneficiario. Los componentes con los que cuenta el programa son cuatro: 1) Hombres de Escasos Recursos; 2) Más Sonrisas para Chile; 3) Atención Odontológica a Alumnos de III y IV Medio. y 4) Atención Odontológica Domiciliaria.

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.

Se ejecuta por terceros.

PROPÓSITO

Mejorar la salud bucal de la población beneficiaria en el primer nivel de atención, a través de atención preventiva, recuperativa y/o de rehabilitación protésica.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si

- Año: 2021
- Calificación obtenida: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Post DIPRES: Si

- Tipo de evaluación: Evaluación de Programas Gubernamentales
- Año: 2017
- Calificación obtenida: Desempeño Suficiente

Otras evaluaciones: No

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO DEL PROGRAMA

DIMENSIÓN	RESULTADOS	HALLAZGOS
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> • El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2022. 	No se explicitan los criterios para asignar los cupos en la población beneficiada. No se indican, tampoco, criterios de prelación en el caso que los beneficiarios sobrepasen los cupos establecidos por los servicios de salud.

<p>Eficiencia y ejecución presupuestaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución presupuestaria inicial 2022: El programa presentó una sobre ejecución respecto de su presupuesto inicial 2022 (más del 110% de su ejecución). • Ejecución presupuestaria final 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto final 2022 dentro del rango esperado (90% y el 110%). • Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial. • Gasto por beneficiario: En comparación al promedio de los dos años anteriores, el programa presenta un gasto por beneficiario 2022 fuera del rango esperado (más o menos del 20%). • Gasto administrativo: No se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo. 	<p>Sin observaciones en la dimensión.</p>
<p>Eficacia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Respecto al primer indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa. • Complementariamente, se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o metodología de cálculo, detalladas en el recuadro de hallazgos. • Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior. • Respecto al segundo indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa. • Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. • El indicador de propósito disminuyó, señalando un peor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior. 	<p>El indicador de propósito 1 presenta inconsistencias en las cifras que presenta en el numerador y el denominador en relación a la población atendida</p>

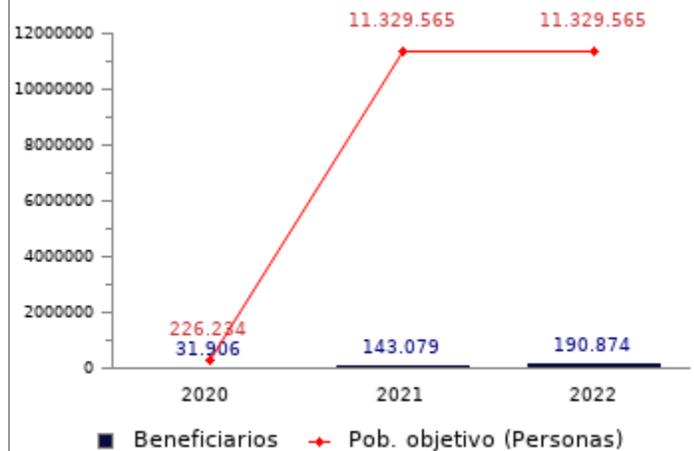
III. DESEMPEÑO 2022 DEL PROGRAMA

POBLACIÓN

Población

El programa cuenta con cupos limitados en función del presupuesto anual, los que se completan según la necesidad de las personas que se encuentran en espera de tratamiento odontológico integral, que considera actividades recuperativas, hasta obtener un término de tratamiento y lograr el alta odontológica integral.

Los criterios de priorización para la asignación de cupos son los siguientes: tiempo de la lista de espera de atención, daño bucal del usuario, beneficiarios del Subsistema de Seguridades y Oportunidades, Sernameg, Prodemu, Minvu, funcionarias Junji, Integra, Mineduc, usuarios programa de atención domiciliaria de pacientes con dependencia severa. Los criterios de asignación de cupos definidos para el programa se establecen en coordinación con los Servicios de salud cada año.



COBERTURA POR AÑO*

2020	2021	2022
14,1%	1,3%	1,7%

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

PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN



* La ejecución presupuestaria inicial corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t)*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 (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t)*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	
Subtítulo *	Total ejecutado (M\$2023)
21 (Gastos en personal)	1.825.236
22 (Bienes y servicios de consumo)	1.713.263
24 (Transferencias Corrientes)	28.527.667
Gasto total ejecutado	32.066.166

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

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2023)									
Componentes (Unidad de producción) *	Gasto ejecutado Miles de \$(2023)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2023)		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Atención odontológica Integral a Hombres Adultos (Hombres con prestación de salud recibida dados de alta)	3.301.984	3.559.289	3.157.652	2.258	12.109	16.135	1.462,3	293,9	195,7
Más Sonrisas para Chile (Mujeres con prestación de salud recibida dadas de alta)	21.884.910	20.929.351	20.928.298	14.490	58.183	73.249	1.510,3	359,7	285,7
Atención Odontológica integral a estudiantes de enseñanza media. (Estudiantes de enseñanza media con prestación de salud recibida dados de alta)	5.806.621	5.579.181	5.552.808	6.850	47.172	69.167	847,7	118,3	80,3
Atención Odontológica Domiciliaria (Atenciones odontológicas domiciliarias realizadas)	2.495.799	2.364.067	2.386.705	8.308	25.615	32.323	300,4	92,3	73,8
Gasto administrativo	41.595	40.871	40.702						
Total	33.530.910	32.472.758	32.066.166						
Porcentaje gasto administrativo	0,1%	0,1%	0,1%						

* Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2022, la suma total para los años 2020 y 2021 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes descontinuados.

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$2023)*		
2020	2021	2022
1.050,9	227,0	168,0

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

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA *		
Región	Total ejecutado (M\$ 2023)	Población beneficiada
Arica y Parinacota	133.131	2.653
Tarapacá	416.014	2.771
Antofagasta	1.040.124	6.430
Atacama	566.251	2.884
Coquimbo	1.596.927	8.610
Valparaíso	3.361.476	22.175
Libertador General Bernardo OHiggins	1.750.041	11.610
Maule	2.412.320	15.182
Bíobío	3.709.958	23.000
Ñuble	1.483.780	6.779
La Araucanía	2.556.297	12.443
Los Ríos	994.413	6.908
Los Lagos	2.158.640	14.430
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	193.989	1.102
Magallanes y Antártica Chilena	303.430	1.908
Metropolitana de Santiago	9.348.671	51.989
TOTAL	32.025.463	190.874

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

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al periodo anterior
Porcentaje de personas con altas integrales del programa odontológico integral	$(N^{\circ} \text{ de personas egresadas del programa odontológico integral con alta odontológica integral en el año } t / N^{\circ} \text{ de personas que ingresan al programa odontológico integral en el año } t) * 100$	14,0%	100,0%	100,0%	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.
Porcentaje de variación de rehabilitación a través de prótesis removibles a usuarios del programa odontológico integral	$(N^{\circ} \text{ de prótesis removibles realizadas en el componente 1 y 2 en el año } t - N^{\circ} \text{ de prótesis removibles realizadas en el componente 1 y 2 en el año } t-1 / N^{\circ} \text{ de prótesis removibles realizadas en el componente 1 y 2 en el año } t-1) * 100$	0,0%	316,0%	50,0%	El indicador de propósito disminuyó, señalando un peor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de altas en Hombres atendidos en la estrategia Atención Odontológica Integral en Hombres Adultos	$(N^{\circ} \text{ total de usuarios egresa dos del componente con altas odontológicas integrales en el año } t / N^{\circ} \text{ usuarios ingresados al componente en el año } t) * 100$	16,0%	95,0%	100,0%	Aumenta
Porcentaje de altas de Mujeres atendidas en estrategia Más Sonrisas para Chile	$(N^{\circ} \text{ total de usuarias egresadas del componente Más sonrisas para Chile con altas odontológicas integral en año } t / N^{\circ} \text{ total de usuarias ingresadas al componente Más Sonrisas para Chile en año } t) * 100$	14,0%	100,0%	100,0%	Sin variación
Porcentaje de Altas odontológica integral a estudiantes de enseñanza media	$(N^{\circ} \text{ total de estudiantes de educación media egresados con altas odontológicas en el año } t / N^{\circ} \text{ total de estudiantes de enseñanza media ingresados al componente en el año } t) * 100$	8,0%	100,0%	100,0%	Sin variación
Porcentaje de Altas odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" y/o sus cuidadores	$(N^{\circ} \text{ total de usuarios que egresaron con altas odontológicas del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" y/o sus cuidadores en el año } t / N^{\circ} \text{ total de usuarios que ingresaron del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" y/o sus cuidadores en el año } t) * 100$	30,0%	100,0%	47,0%	Disminuye

IV. OTROS ATRIBUTOS DEL PROGRAMA

CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

El programa no identifica 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.

ENFOQUE DE GÉNERO

El programa declara incorporar enfoque de género en su implementación:

- Cuenta con la información de sus beneficiarios según sexo registral.
- Tipo de medidas que incorporaron: Afirmativas.
- Ámbito de acción en que fueron incorporadas: poblaciones, implementación de acciones en la estrategia de intervención,

COMPLEMENTARIEDADES *

El programa declara complementarse los siguientes programas:

- Mejoramiento de Acceso a la Atención Odontológica
- Programa Mujeres Jefas de Hogar

* Las complementariedades corresponden a la relación entre programas que apuntan al mismo fin superior de política pública y/o que consideran aspectos comunes en su gestión, ya sea dentro de la misma institución o con otro Servicio Público.

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).

El programa declara no haber experimentado modificaciones y/o reprogramaciones en su implementación a partir de la crisis sanitaria por el COVID 19.

VI. RECOMENDACIONES

Focalización:

Dado que el propósito del programa es "Mejorar la salud bucal de la población beneficiaria en el primer nivel de atención, a través de atención preventiva, recuperativa y/o de rehabilitación protésica", entonces no necesariamente toda la población potencial y objetivo tiene deficiente salud bucal. Se recomienda, entonces, re-definir la población potencial y objetivo, para que se considere a los beneficiarios de las atenciones preventivas, los que no necesariamente tienen deficiencia en su salud bucal, pero sí un riesgo de agravarse.

En relación a la estrategia, la producción de los componentes debe registrarse en relación a la unidad de intervención del programa (en el caso que aplique). Si la unidad de medida (intervención) corresponde a personas, entonces la producción de componentes debe registrarse como "personas atendidas en ...".

Eficiencia y ejecución presupuestaria:

Los indicadores complementarios están tendiendo a no variar en los últimos dos años. Esto quiere decir que se está cumpliendo un estándar de cumplimiento. Dado lo anterior, y aunque los indicadores complementarios dan cuenta del bien y/o servicio que entrega el componente, se recomienda crear indicadores que evalúen otros aspectos del componentes dado que las altas integrales ya son un mínimo en este programa.

VII. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Indicadores:

Los resultados de los indicadores no son comparables con el 2020, ya que el 2021 fueron modificados durante la evaluación Ex Ante. Durante el 2022 se normaliza la tendencia de los resultados de los indicadores, los años previos, corresponde a efecto de la pandemia en la ejecución del programa.

Estrategia:

Extracción de datos con fecha 1 de febrero 2023 para el periodo enero-diciembre 2022.

VIII. 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 2023. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2020-2022, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Inflatores:

2020: 1,1837

2021: 1,1325

2022: 1,063

Nota técnica 4: 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.