



## I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

## DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 2014

Año de término: Permanente

El programa tiene como propósito aumentar el número de médicos especialistas y odontólogos en el sistema público de salud, con el fin de atender los requerimientos de la población usuaria. Para cumplir con este objetivo, desarrolla una estrategia que considera el ingreso de especialistas para su destinación y formación en la Red Pública de Salud, procesos de educación continua para aquellos profesionales que se encuentran en la etapa de destinación y perfeccionamiento, además de mecanismos de retención de médicos especialistas y odontólogos en la Red Pública de Salud.

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

Aumentar el número de médicos especialistas y odontólogos en el sistema de Salud Pública para atender los requerimientos de la población usuaria.

## HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si

- Año: 2020
- Calificación obtenida: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Post DIPRES: Si

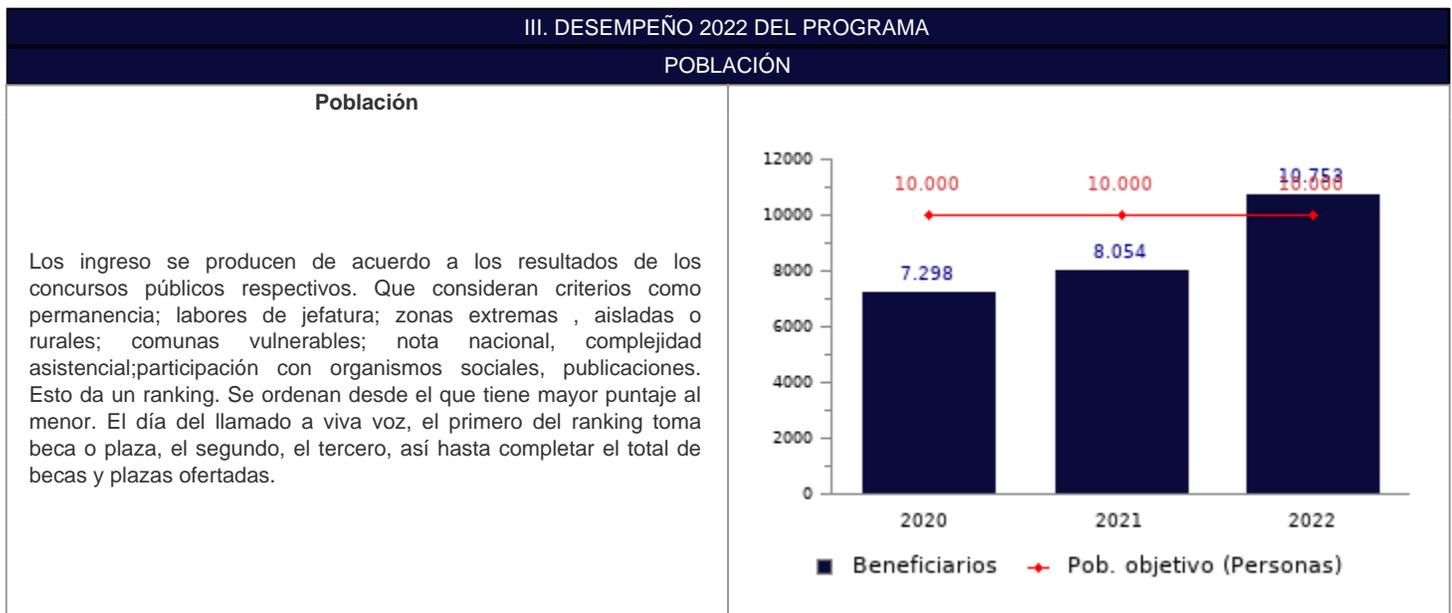
- Tipo de evaluación: Evaluación de Programas Gubernamentales
- Año: 2018
- Calificación obtenida: Mal Desempeño

Otras evaluaciones: No

## II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO DEL PROGRAMA

DIMENSIÓN	RESULTADOS	HALLAZGOS
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El programa presenta deficiencias menores en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2022.</li> </ul>	<p>Los criterios de focalización no son del todo claro. Los criterios de priorización entrega información solo para los nuevos profesional que ingresan al programa (primer año), no se da cuenta de los profesionales que están realizando su beca (quienes están realizando su becas de especialidad). Por lo demás, la población beneficiada informada excede a la población objetivo, lo que no corresponde toda vez que por definición la población beneficiada es un subconjunto de la población objetivo.</p>

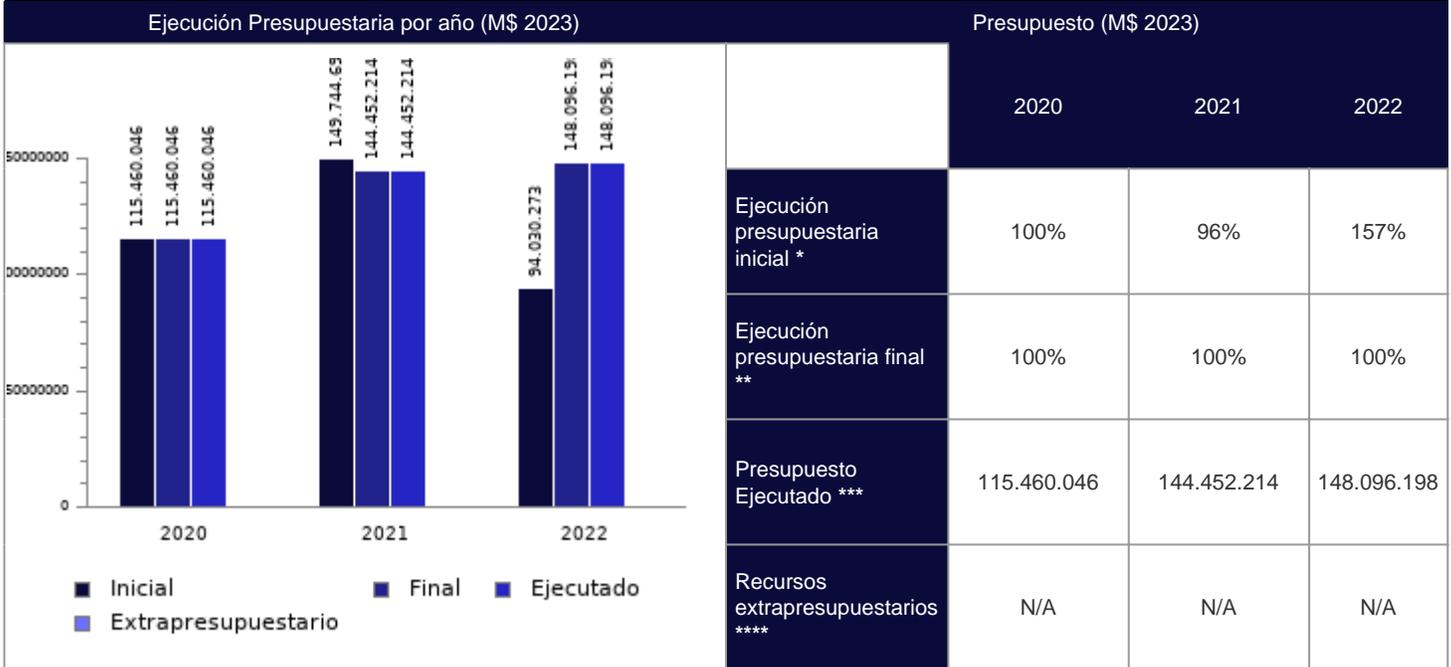
<p>Eficiencia y ejecución presupuestaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecución presupuestaria inicial 2022: El programa presentó una sobre ejecución respecto de su presupuesto inicial 2022 (más del 110% de su ejecución).</li> <li>• Ejecución presupuestaria final 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto final 2022 dentro del rango esperado (90% y el 110%).</li> <li>• Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial.</li> <li>• Gasto por beneficiario: En comparación al promedio de los dos años anteriores, el programa presenta un gasto por beneficiario 2022 dentro del rango esperado (más o menos del 20%).</li> <li>• Gasto administrativo: No se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo.</li> </ul>	<p>El programa presenta inconsistencias en lo reportado como recursos ejecutados y el gasto en componentes y gasto administrativo. En consecuencia, el cuadro de recursos ejecutados no cuadra.</p>
<p>Eficacia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecto al primer indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa.</li> <li>• Complementariamente, se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o metodología de cálculo, detalladas en el recuadro de hallazgos.</li> <li>• Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.</li> <li>• Respecto al segundo indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa.</li> <li>• Complementariamente, se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o metodología de cálculo, detalladas en el recuadro de hallazgos.</li> <li>• Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.</li> </ul>	<p>Los indicadores de propósito (1 y 2) tienen deficiencias en calidad. Ambos indicadores son de tipo tasa poblacional, no numérico. El indicador complementario 1 presenta deficiencias en la información registrada en metodologías y definiciones conceptuales. El indicador complementario 4 presenta inconsistencia en relación a la población que registran como población beneficiada.</p>



COBERTURA POR AÑO*		
2020	2021	2022
73,0%	80,5%	107,5%

\* 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)	90.470.084
22 (Bienes y servicios de consumo)	41.476.937
24 (Transferencias Corrientes)	16.149.178
<b>Gasto total ejecutado</b>	<b>148.096.198</b>

\* 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
Ingreso a la Etapa de Destinación y Formación Red Pública de Salud (Profesionales que Ingresan al Plan de Ingreso, Mantención y Retención de Especialistas, como En Destinación y Formación (EDF); becario; comisionado de estudio o misión de estudio.)	72.637.007	106.184.268	113.859.342	1.908	1.688	1.991	38.069,7	62.905,4	57.187,0
Educación Continua para médicos y odontólogos en Etapa de Destinación y Perfeccionamiento para Planta Superior (Profesionales en Etapa de Destinación y de Planta Superior que acceden a cursos de capacitación, pasantías)	1.848.047	1.812.052	3.306.730	1.500	2.600	252	1.232,0	696,9	13.121,9
Retención de profesionales Ley 19.664 en la Red Pública de salud. Ingreso a la Etapa de Planta Superior (Profesionales ingresados a la Planta de Nivel Superior para cumplimiento de su Período Asistencial Obligatorio y retención de especialistas que han terminado su período de formación)	39.240.873	35.998.364	40.719.528	704	702	658	55.739,9	51.279,7	61.883,8
Gasto administrativo	1.734.119	457.530	700.521						
<b>Total</b>	<b>115.460.046</b>	<b>144.452.214</b>	<b>158.586.121</b>						
<b>Porcentaje gasto administrativo</b>	<b>1,5%</b>	<b>0,3%</b>	<b>0,4%</b>						

\* 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
15.820,8	17.935,5	14.748,1

\* 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	4.145.726	176
Tarapacá	3.933.202	232
Antofagasta	4.490.466	271
Atacama	3.496.524	214
Coquimbo	6.372.193	489
Valparaíso	17.102.043	1.153
Libertador General Bernardo OHiggins	6.391.995	452
Maule	10.672.552	598
Bíobío	17.146.225	1.297
Ñuble	5.566.837	428

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA *		
Región	Total ejecutado (M\$ 2023)	Población beneficiada
La Araucanía	14.244.769	950
Los Ríos	4.788.082	359
Los Lagos	9.027.022	800
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	4.144.192	208
Magallanes y Antártica Chilena	3.515.825	163
Metropolitana de Santiago	42.147.428	2.963
Nivel central	700.521	
<b>TOTAL</b>	<b>157.885.600</b>	<b>10.753</b>

\* 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
Tasa de médicos por 10.000 personas	(Número de médicos contratados en el Sector Público de Salud en el año t / Número de población beneficiaria de FONASA en el año t)*10000	14,8	19,0	0,0	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.
Tasa de odontólogos por 2.000 personas	(Número de odontólogos contratados en el Sector Público de Salud en el año t / Número de población beneficiaria de FONASA en el año t)*2000	0,9	0,8	0,0	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS					
Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de profesionales que ingresan a la Etapa de Destinación y Formación	(N° de profesionales que ingresan a las Etapas de Destinación y Formación en el año t / N° de cupos ofertados para la etapa de Destinación y Formación en el año t) *100	93,0%	91,0%	75,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad
Porcentaje Acceso a Programas de Educación Continua de profesionales EDF	(Número de profesionales médicos y odontólogos que acceden a prestaciones de Educación Continua en el año t/ Número total de profesionales médicos y odontólogos en etapa de Destinación en el año t) *100	90,0%	86,0%	9,0%	Disminuye
Porcentaje de profesionales que ingresan a la Etapa Superior a través del Periodo Asistencial Obligatorio (PAO)	(N° de profesionales que ingresan a la Etapa Superior a través del PAO en el año t / N° de profesionales que cumplen las condiciones para iniciar su PAO en el año t) *100	100,0%	100,0%	100,0%	Sin variación
Porcentaje de profesionales médicos y odontólogos que permanecen y egresan del plan	(N° de profesionales médicos y odontólogos que permanecen y egresan del plan en el año t) / (N° de profesionales médicos y odontólogos que ingresan al plan en el año t) *100	S/I*	77,0%	94,0%	No es posible evaluar, dado que el indicador no cumple en pertinencia y/o en calidad

\* S/I: Valor de indicador no informado.

\*\* N/A: No aplica reportar valor del indicador en el presente periodo.

#### IV. OTROS ATRIBUTOS 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 no presenta potencial de contribución a la pobreza multidimensional.

##### 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.

##### COMPLEMENTARIEDADES \*

El programa no presenta complementariedades.

\* 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 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:** La pandemia produjo retraso en la realización de los concursos. Hasta el año 2029, los ingresos de los profesioanles a las becas y a los servicios de salud se realizaban en abril de cada año. Hemos rebajado de agosto a mayo en este año  
Los cursos de capacitación también se han visto impactados por la alta demanda asisitencial y poco oferentes de cursos, o que ha demorado las licitaciones.

#### VI. RECOMENDACIONES

**Focalización:**

Se recomienda revisar y actualizar las cuantificaciones de la población objetivo en relación a la población potencial.

**Eficacia:**

Se debe avanzar en esclarecer de manera correcta la metodología y definiciones conceptuales de los indicadores que miden el cumplimiento del programa.

## VII. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

### **Población:**

La formulación del año 2020, consideró a las poblaciones anuales. Así se estimó que las personas habilitadas para postular a una beca o una plaza, podrían ser 10.000 y la población beneficiaria, entre 1.500 y 2.000 anuales de acuerdo a la oferta de becas y plazas y las becas tomadas efectivamente. Al obligarnos a informar el estoc, esto es, los ingresos desde el año 2014, este número supera con creces los ingresos anuales, que el el año 2022 fueron 1.900. El stock más de 10.000. Por eso es necesario adecuar la población objetivo a este modo de evaluar

### **Indicadores:**

Tendencia. La brecha de profesionales es dinámica, en algunos años puede ser menos que la anterior: Lo mismo la capacidad formadora de las Universidades, dependemos del número de becas que nos oferten, que puede ser mayor o menor que el año anterior; dependemos además de las preferencias de las personas. Pueden tomar más o menos becas. Y por ultimo el factor financiero. Con la inflación de un 12% que impacta muy fuertemente en el pago de aranceles, lo más probable es que debamos ofertar menos becas. Este programa no tiene expansión desde el año 2014

## 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 inflactor 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.