



## I. ANTECEDENTES

**Descripción:** El programa busca abordar la existencia de pacientes sociosanitarios (personas con redes familiares y comunitarias disfuncionales) que se mantienen en los establecimientos hospitalarios de la Red Pública de Salud tras el alta médica, a través del componente Atención Integral y social en pacientes sociosanitarios.

**Año de inicio:** 2015

**Año de término:** Permanente

## PROPÓSITO

Habilitar camas y tratamientos de salud para pacientes sociosanitarios que se encuentran en condiciones de egreso (alta médica) de los establecimientos hospitalarios de la Red Pública de Salud.

## HALLAZGOS NO SUPERADOS DEL DESEMPEÑO

## 1. Focalización

El programa no presenta criterios de focalización claros y objetivos que permitan definir la población a atender en el mediano plazo. La población objetivo debe incluir criterios de focalización que permitan definir la población que será atendida en el mediano plazo. Tal como está definida incluye sólo a la población que actualmente es beneficiada.

La población beneficiada no presenta criterios de priorización claros y objetivos para su selección en el 2023. La descripción de la población beneficiada incluye su cuantificación, no obstante, esta es equivalente a la población objetivo y no corresponde a la que se ingresa como población beneficiada.

## 2. Eficiencia y ejecución presupuestaria

El programa presenta un gasto por beneficiario fuera de rango (superior en más del 20%) durante el 2023, en relación al promedio de los dos años anteriores 2022-2021.

## 3. Eficacia

**Indicador de propósito 1:** El indicador de propósito del programa no se encuentra correctamente formulado. La nota metodológica no permite comprender los conceptos utilizados en la fórmula del indicador.

**Indicador de propósito 2:** No es posible evaluar la variación del resultado del indicador de propósito respecto a la ejecución del 2022, dado que no se reportan los valores del indicador en el 2023.

## HISTORIAL EVALUATIVO

**Evaluaciones Ex Ante:** Sí

2019: Falta información

**Ex Dure o Monitoreo (en los últimos 3 años):** Sí

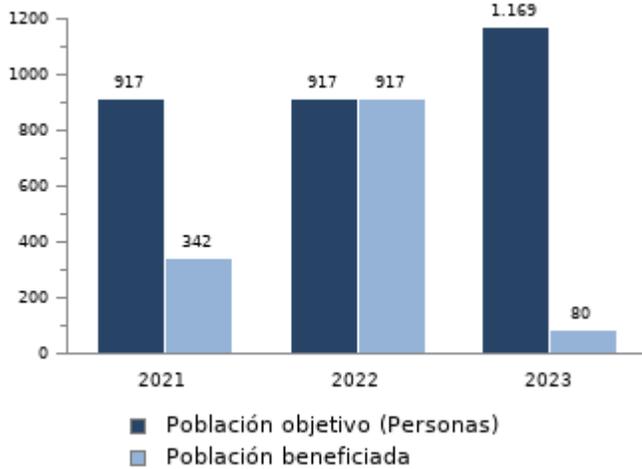
2020, 2021, 2022

**Evaluación Ex-Post:** No

**Otras evaluaciones:** No

## II. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

### POBLACIONES



#### Población objetivo

Personas adultas hospitalizadas en un establecimiento de la Red Pública de Salud, beneficiarias de FONASA con patología aguda/crónica estabilizada, que se encuentran en condiciones de egreso y carezcan de redes de apoyo familiar y comunitaria. La persona para ser objeto del programa debe encontrarse hospitalizada en alguna de las ciudades o comunas en que se implementa el programa.

#### Población beneficiada

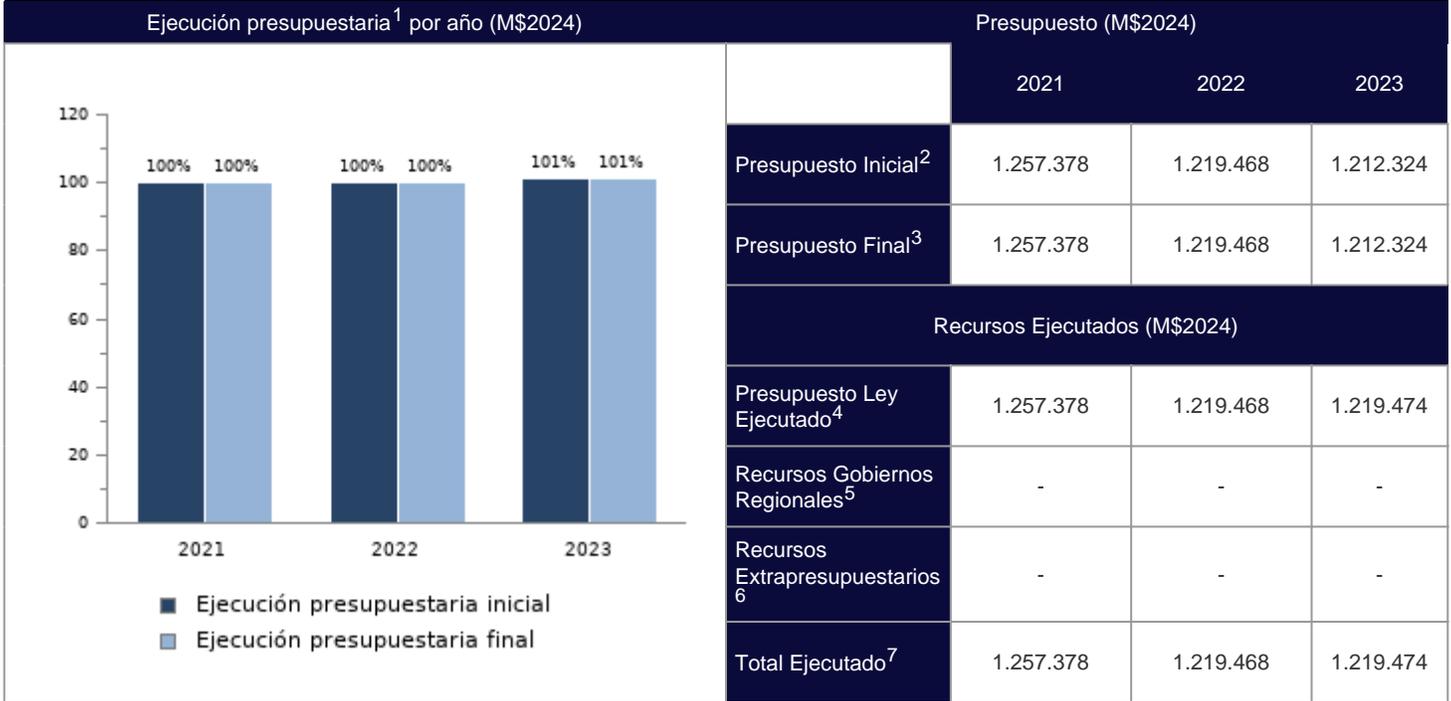
Las personas con perfil socio sanitario presentan una red familiar/social disfuncional, lo cual no permite su egreso hospitalario al momento del alta médica. El perfil de pacientes que debe acceder a estas camas son denominados pacientes sociosanitarios, es decir, adultos y adultos mayores con patología aguda y/o crónica, que el egreso, no puede concretarse por no contar con red de apoyo familiar y/o social que lo permita, por esta razón permanecen en el hospital. En este contexto, el año 2023 cierra con una población beneficiaria de 1169 personas, que han sido categorizadas por los distintos establecimientos de salud a través el score biopsicosocial; compuesto por el CUDYR y score social. Este último permite identificar el nivel de riesgo social (mediano/alto) que presenta la persona. Así, podemos señalar que el recurso ofrecido por el Programa no se asemeja a la realidad nacional de nuestros establecimientos de salud. Por lo que las camas proporcionadas por el Programa siguen instaladas en cuatro regiones del país, pero la necesidad de las personas con este perfil se presenta a nivel nacional.

### COBERTURA POR AÑO

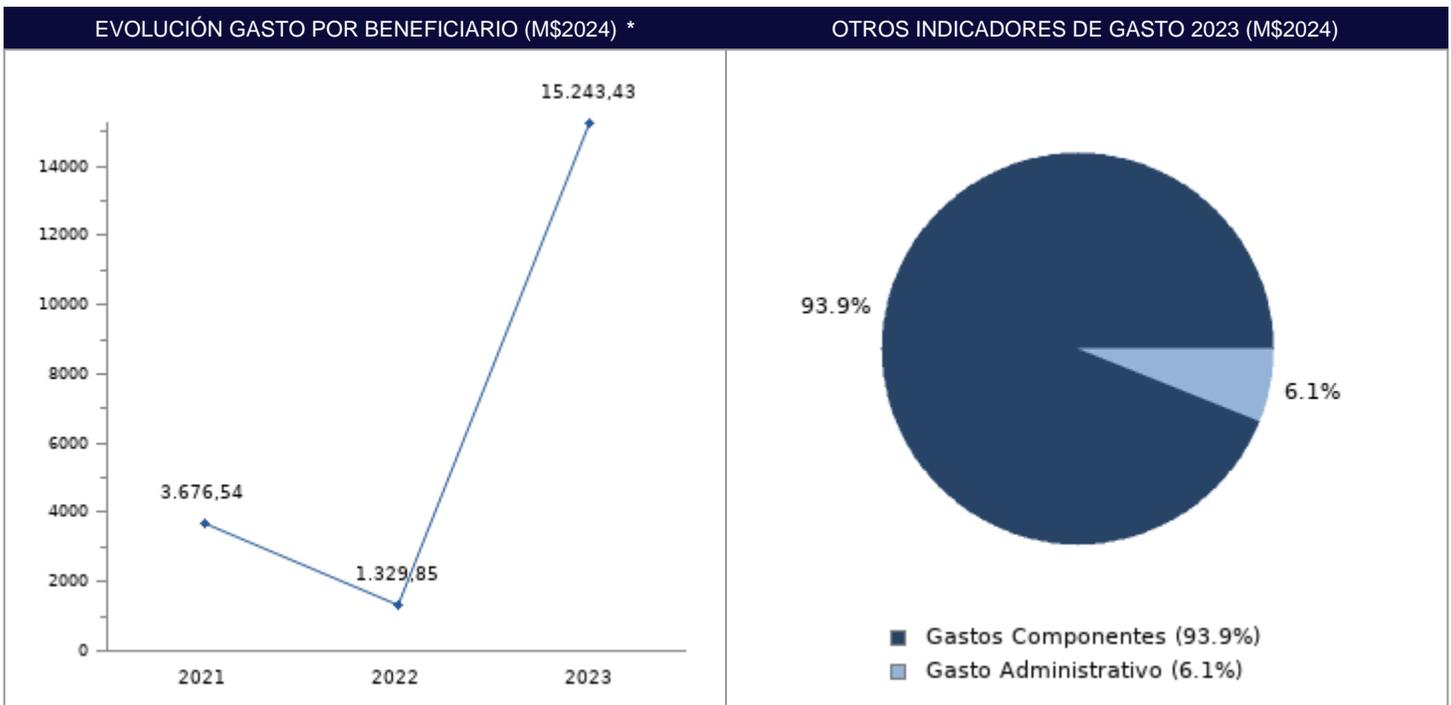
	2021	2022	2023
Cobertura*	37,3%	100,0%	6,8%

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

### III. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: EFICIENCIA



<sup>1</sup> La ejecución presupuestaria inicial corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t \*100), mientras que la ejecución presupuestaria final corresponde a (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t) \*100.  
<sup>2</sup> 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.  
<sup>3</sup> El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.  
<sup>4</sup> Presupuesto Ley ejecutado por los Servicios, no incluyendo los recursos extrapresupuestarios declarados.  
<sup>5</sup> Recursos apalancados por el programa con los Gobiernos Regionales, cuya fuente puede ser el Fondo Nacional de Desarrollo Regional (FNDR) u otros fondos regionales. Estos recursos pueden ser presupuestarios o extrapresupuestarios.  
<sup>6</sup> Recursos apalancados de fuentes distintas a los Gobiernos Regionales, y que corresponden a montos extrapresupuestarios.  
<sup>7</sup> Total de gastos ejecutados por parte del programa.



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

GASTO POR SUBTÍTULOS * (M\$2024)	
Subtítulo *	Gasto total ejecutado 2023 (M\$2024)
21 (Gastos en personal)	806.805

22 (Bienes y servicios de consumo)	412.669
<b>Presupuesto Ley Ejecutado 2023</b>	<b>1.219.474</b>

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

GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$2024)									
Componentes (unidad de producción) *	Gasto ejecutado (M\$2024)			Producción (unidad)			Gasto unitario (M\$2024)		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Atención Integral y social en pacientes sociosanitarios (Personas atendidas)	1.181.936	1.144.341	1.145.447	342	193	S/I	3.456,0	5.929,2	S/I
<b>Total Gastos Componentes</b>	<b>1.181.936</b>	<b>1.144.341</b>	<b>1.145.447</b>						
Porcentaje Gastos Componentes	94,0%	93,8%	93,9%						
Total Gasto Administrativo	75.442	75.127	74.027						
Porcentaje Gasto Administrativo	6,0%	6,2%	6,1%						
<b>Total Ejecutado</b>	<b>1.257.378</b>	<b>1.219.468</b>	<b>1.219.474</b>						

\* Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2023, la suma total para los años 2021 y 2022 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes descontinuados.

DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA				
Región	Total ejecutado (M\$2024)	Porcentaje total ejecutado	Población beneficiada	Porcentaje población beneficiada
Libertador General Bernardo OHiggins	171.926	15,0%	20	25,0%
La Araucanía	206.257	18,0%	20	25,0%
Los Lagos	91.824	8,0%	20	25,0%
Metropolitana de Santiago	675.440	59,0%	20	25,0%
<b>TOTAL</b>	<b>1.145.447</b>	<b>100%</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>

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

#### IV. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: EFICACIA

##### INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Otros atributos	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Efectivo 2023	Resultado
Porcentaje de hospitales que tienen implementado el Protocolo de atención al usuario socio sanitario.	$(\text{N}^\circ \text{ de hospitales que tienen implementado el Protocolo de atención al usuario socio sanitario en periodo t} / \text{N}^\circ \text{ total de hospitales que cuentan con camas socio sanitarias implementadas por el Programa en periodo t}) * 100$	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	100,00%	100,00%	100,00%	No es posible evaluar el resultado del indicador, dado que no es pertinente y/o no se encuentra correctamente formulado.
Índice ocupacional de las camas sociosanitarias	$(\text{N}^\circ \text{ Total de días camas ocupados en el año t} / \text{N}^\circ \text{ Total de días camas disponibles en el año t}) * 100$	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	75,00%	79,31%	100,00%	No es posible evaluar la variación del resultado del indicador de propósito respecto a la ejecución del 2022, dado que no se reportan los valores del indicador en el 2023.

##### INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Otros atributos	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Efectivo 2023	Resultado
Porcentaje de camas socio sanitarias del programa implementadas	$(\text{N}^\circ \text{ de camas socio sanitarias contempladas en el programa completamente habilitadas en periodo t} / \text{N}^\circ \text{ de camas socio sanitarias Total del Programa en periodo t}) * 100$	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	80,00%	S/I*	100,00%	No es posible evaluar la variación del resultado del indicador complementario en el 2023 respecto a la ejecución del 2022, dado que éste último no fue reportado.

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

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

\*\*\* N/C: Valor no comparable, debido a que el indicador se modificó o es nuevo.

#### V. OTROS ATRIBUTOS

##### 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 potencial de contribución a la pobreza por ingresos.

## ENFOQUE DE GÉNERO

El programa no declara incorporar enfoque de género en su implementación.

## VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

### Observaciones Generales:

Como ya se ha mencionado, es importante señalar que las camas dispuestas por el Programa, no se condicen con la realidad nacional, pues según los registros de DIGERA al cierre 2023, hay 1169 casos que se encuentran distribuidos por nuestra red asistencia, se considera necesario un aumento del recurso, así como también evaluar las estrategias para las derivaciones necesarias al extrasistema, pues las personas con perfil socio sanitario que se encuentran en nuestros establecimientos tensionan el sistema en los momentos de mayor criticidad, configurándose como una constante preocupación.

Datos a considerar:

- Cierre 2022: 917 casos
- Cierre 2023: 1169 casos.

A nivel de la red asistencial, al cierre del año 2023 tenemos 252 personas adicionales.

El gasto por beneficiario tuvo una variación debido a que durante el año 2023 se informó 1169 beneficiarios a nivel nacional, sin embargo, durante el 2024 se informan 843 beneficiarios, por tanto, esto genera una variación en el gasto.

## 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:** Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2024. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2021-2023, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

### Inflatores:

Año	Inflador
2020	1,2252
2021	1,1722
2022	1,1002
2023	1,035
2024	1

Fecha de publicación del reporte: 24 de Abril de 2024 17:22