

## MONITOREO Y SEGUIMIENTO OFERTA PÚBLICA 2023

### PROGRAMA DE CONTROL Y ELIMINACIÓN DE LA TUBERCULOSIS (PROCET) (PLAN NACIONAL DE TUBERCULOSIS)

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
MINISTERIO DE SALUD



#### I. ANTECEDENTES

**Descripción:** El programa busca abordar el aumento del número de personas que enferman de tuberculosis en el país, a través de tres componentes: Pesquisa de tuberculosis; Tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible (primera línea) y; Tratamiento de tuberculosis resistente (segunda línea).

**Año de inicio:** 1973

**Año de término:** Permanente

**Ejecutores:** Municipio, Servicio o Institución Pública.

#### PROPÓSITO

Disminuir el número de personas que enferman de tuberculosis en el país

#### HALLAZGOS NO SUPERADOS DEL DESEMPEÑO

##### 1. Focalización

Sin hallazgos en la dimensión de focalización.

##### 2. Eficiencia y ejecución presupuestaria

Sin hallazgos en la dimensión de eficiencia y ejecución presupuestaria.

##### 3. Eficacia

**Indicador de propósito 1:** El resultado del indicador de propósito aumentó (lectura descendente), indicando un peor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.

#### HISTORIAL EVALUATIVO

**Evaluaciones Ex Ante:** Sí

2021: Recomendado favorablemente

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

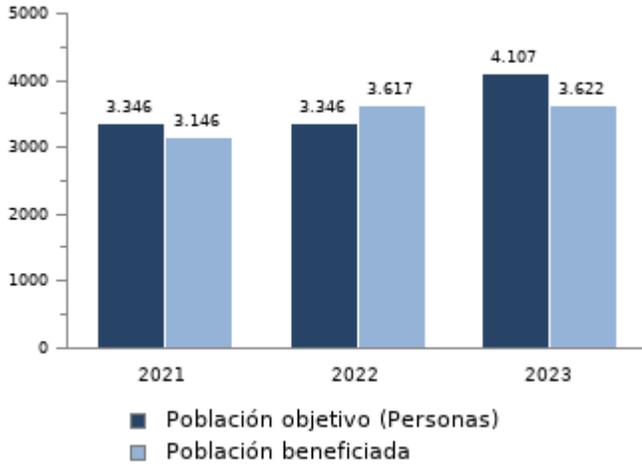
2020, 2021, 2022

**Evaluación Ex-Post:** No

**Otras evaluaciones:** No

## II. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

### POBLACIONES



#### Población objetivo

Personas que se espera enfermen por tuberculosis en territorio nacional en periodo de un año. La estimación se realiza mediante una proyección de la tendencia observada en los 10 años previos del número de personas diagnosticadas por tuberculosis. En esta oportunidad, la estimación se realiza con datos previos a la pandemia de COVID-19, debido a que en ese contexto se produjo una baja en la pesquisa que llevó a un menor número de casos observados por aumento de la brecha diagnóstica. Además, a la estimación de casos esperados a enfermar dentro del año, se agrega un 30% de arrastre de casos ingresados el año anterior.

#### Población beneficiada

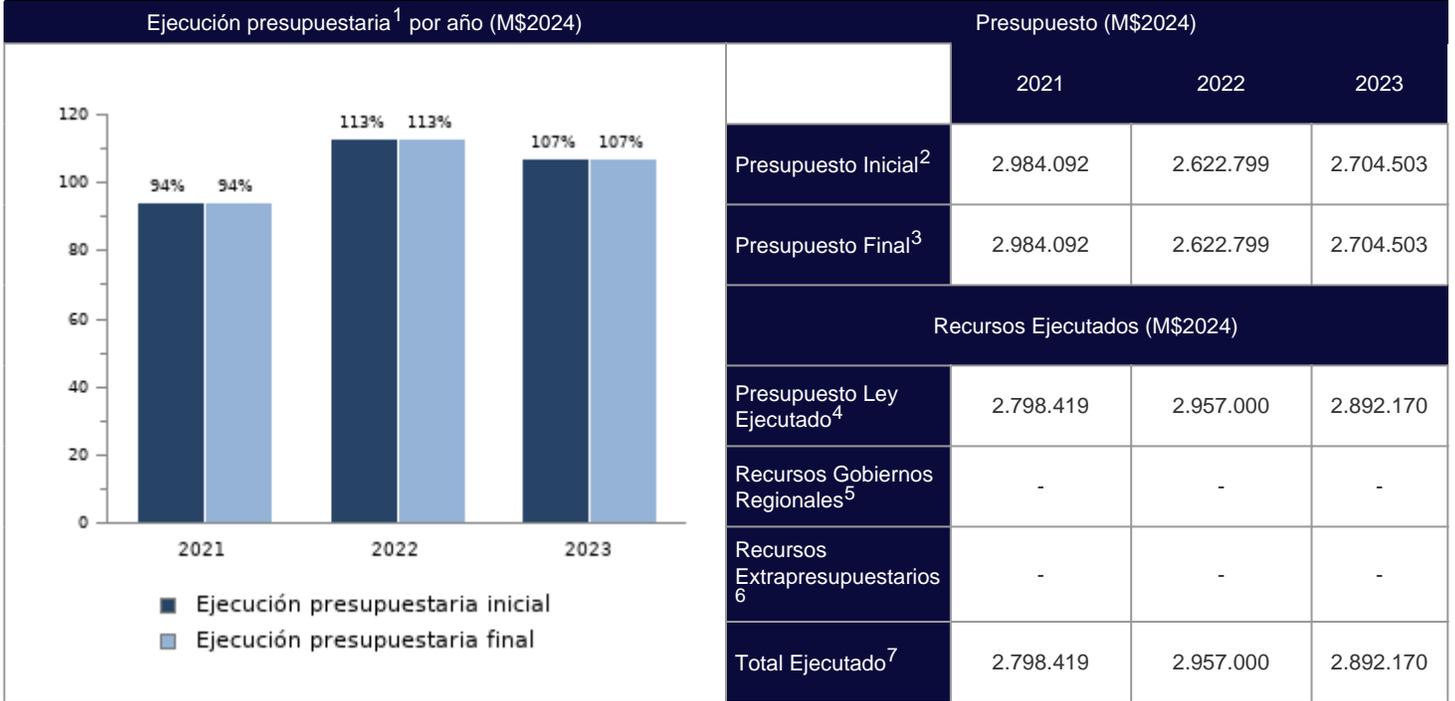
Personas con diagnóstico confirmado de tuberculosis activa, ya sea con muestra bacteriológica positiva o mediante evaluación médica de acuerdo a la norma técnica con Resolución Exenta N°60/2022 del Ministerio de Salud.

### COBERTURA POR AÑO

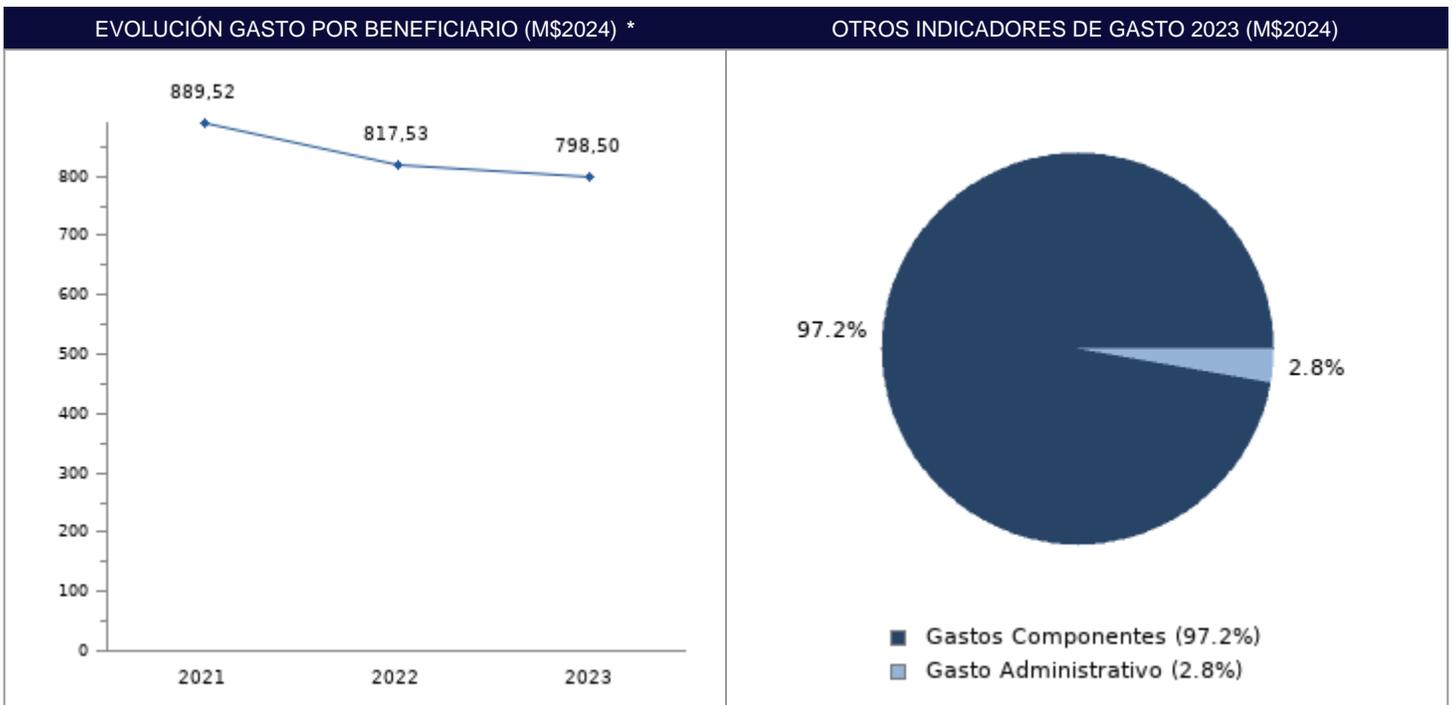
	2021	2022	2023
Cobertura*	94,0%	108,1%	88,2%

\* 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)	81.693

22 (Bienes y servicios de consumo)	187.667
24 (Transferencias Corrientes)	2.622.810
<b>Presupuesto Ley Ejecutado 2023</b>	<b>2.892.170</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
Pesquisa de tuberculosis (Personas examinadas (sintomáticos estudiados con bacteriología).)	2.263.652	2.120.494	1.828.850	0	0	S/I	N/A	N/A	S/I
Tratamiento farmacológico de tuberculosis sensible (primera línea) (Número de pacientes que completan tratamiento (éxito de tratamiento).)	455.034	524.560	874.270	1.454	1.710	3.027	313,0	306,8	288,8
Tratamiento de tuberculosis resistente (segunda línea) (Número de pacientes que completan tratamiento de segunda línea.)	0	234.746	107.357	0	28	63	N/A	8.383,8	1.704,1
<b>Total Gastos Componentes</b>	<b>2.718.686</b>	<b>2.879.800</b>	<b>2.810.477</b>						
Porcentaje Gastos Componentes	97,2%	97,4%	97,2%						
<b>Total Gasto Administrativo</b>	<b>79.733</b>	<b>77.200</b>	<b>81.693</b>						
Porcentaje Gasto Administrativo	2,8%	2,6%	2,8%						
<b>Total Ejecutado</b>	<b>2.798.419</b>	<b>2.957.000</b>	<b>2.892.170</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
Arica y Parinacota	-	-	126	3,5%
Tarapacá	1.282	0,0%	112	3,1%
Antofagasta	3.725	0,1%	130	3,6%
Atacama	2.277	0,1%	45	1,2%
Coquimbo	716	0,0%	132	3,6%
Valparaíso	1.954	0,1%	245	6,8%
Libertador General Bernardo OHiggins	-	-	169	4,7%
Maule	1.699	0,1%	206	5,7%
Bíobío	3.910	0,1%	354	9,8%
Ñuble	36	0,0%	88	2,4%
La Araucanía	3.121	0,1%	90	2,5%
Los Ríos	1.176	0,0%	47	1,3%
Los Lagos	1.666	0,1%	129	3,6%
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	385	0,0%	9	0,2%
Magallanes y Antártica Chilena	1.136	0,0%	16	0,4%
Metropolitana de Santiago	-	-	1.724	47,6%
Nivel central	2.787.393	99,2%	-	-

**DESAGREGACIÓN REGIONAL DE GASTO COMPONENTES Y POBLACIÓN BENEFICIADA**

Región	Total ejecutado (M\$2024)	Porcentaje total ejecutado	Población beneficiada	Porcentaje población beneficiada
<b>TOTAL</b>	<b>2.810.477</b>	<b>100%</b>	<b>3.622</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
Tasa de incidencia de tuberculosis	(Número de personas con de tuberculosis diagnosticadas en el año t/ Número total de población del país en el año t)x 100000	<b>Unidad de medida:</b> Tasa poblacional <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Descendente	12,01	14,72	15,48	El resultado del indicador de propósito aumentó (lectura descendente), indicando un peor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.
Porcentaje de éxito de tratamiento sensible en cohorte anual (meta 90%)	(Número de altas médicas de tratamiento sensible de casos nuevos y recaídas ingresados en el año t/ Número total de casos nuevos y recaídas ingresados al tratamiento año t) x 100	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	80,73%	66,00%	71,00%	El resultado del indicador de propósito aumentó (lectura ascendente), indicando un mejor desempeño del programa en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Otros atributos	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Efectivo 2023	Resultado
Porcentaje de realización de examen bacteriológico a personas sintomáticas respiratorias (meta 25%)	(Número de personas sintomáticas respiratorias estudiadas con bacteriología en el año t / Número de personas sintomáticas respiratorias en el año t) x 100	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	S/I*	S/I*	S/I*	No es posible evaluar la variación del resultado del indicador complementario respecto a la ejecución del 2022, dado que no se reportan los valores del indicador en el 2023.
Porcentaje de abandono de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) de tuberculosis (meta 5% o menos)	(Número de personas ingresadas a tratamiento primario (sensible) con abandono de tratamiento o en el año t/ número de personas ingresadas a tratamiento primario en el año t) x 100	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual <b>Dimensión:</b> Eficacia <b>Periodicidad:</b> Anual <b>Sentido de medición:</b> Descendente	6,92%	9,00%	12,00%	El resultado del indicador complementario aumentó (lectura descendente), indicando un peor desempeño en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.

Porcentaje de personas ingresadas a tratamiento de Tuberculosis resistente a rifampicina. con altas exitosas . (meta 90%)	(Número de personas ingresadas a tratamiento de Tuberculosis resistente a rifampicina. con altas exitosas en el año t/ número de personas ingresadas a tratamiento resistente en el año t) x 100	<b>Unidad de medida:</b> Porcentual  <b>Dimensión:</b> Eficacia  <b>Periodicidad:</b> Anual  <b>Sentido de medición:</b> Ascendente	42,03%	67,00%	64,00%	El resultado del indicador complementario disminuyó (lectura ascendente), indicando un peor desempeño en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.
---	--	---	--------	--------	--------	--

#### 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

##### Indicadores:

Los indicadores de propósito muestran un retroceso en los objetivos del programa, con aumento de la incidencia de tuberculosis y disminución de las altas exitosas de tratamiento. La incidencia al alza es una tendencia observada en la última década, y responde a la concentración de la incidencia en poblaciones socialmente vulnerables. Adicionalmente, el impacto operacional de la pandemia de COVID19 sobre las actividades del programa repercute en disminución de las altas de tratamiento con incremento del porcentaje de casos fallecidos y que abandonan tratamiento (Indicador complementario 2 al alza).

##### Presupuesto:

Todos los Servicios de Salud del país ejecutan acciones del programa como parte de las prestaciones básicas del sistema público de salud. El presupuesto para ello está contemplado dentro del financiamiento base de la red y establecimientos de salud. Este monto no es cuantificable porque no son recursos específicos para el programa. El presupuesto detallado por región en este reporte corresponde al ejecutado por las SEREMI de Salud para actividades del programa.

##### Indicadores:

No se cuenta con la información para reportar el indicador complementario 1. Esto se debe a que los datos provienen de las regiones y son consolidados en otra institución (Instituto de Salud Pública), para luego ser entregados al Programa en el Ministerio de Salud. Este proceso tiene plazos que superan el periodo del presente reporte, por lo que no es posible informar dicho indicador.

## 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.

### Infladores:

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 16:31