

MONITOREO Y SEGUIMIENTO OFERTA PÚBLICA 2019



NOMBRE DEL PROGRAMA: FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ATENCIÓN PRIMARIA (FOFAR)

**SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
MINISTERIO DE SALUD**

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA:

El programa busca atender la discontinuidad de los tratamientos de los pacientes con hipertensión, diabetes mellitus tipo 2 y colesterol alto causado por la no entrega de medicamentos en forma completa y oportuna. Para esto, el programa garantiza que las personas que se encuentran en control en atención primaria por diabetes, hipertensión arterial y dislipidemia reciban los medicamentos prescritos por su médico de forma completa (tipo y cantidad de las prescripciones definidas para el programa), los días que las personas son citadas al retiro de sus medicamentos, reforzando la adherencia al tratamiento mediante la atención farmacéutica y la mensajería a los teléfonos celulares. El programa cuenta con 2 componentes; un primer componente de medicamentos, insumos terapéuticos y apoyo en la adherencia al tratamiento; y un segundo componente de atención de farmacia continua y segura

El programa se implementa en las regiones: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Libertador General Bernardo OHiggins, Maule, BíoBío, Ñuble, La Araucanía, Los Ríos, Los Lagos, Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo, Magallanes y Antártica Chilena, Metropolitana de Santiago.

Y se ejecuta por terceros: Otro, Municipio.

RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> • El programa cuenta con criterios focalización pertinentes y un adecuado método de selección de sus beneficiarios. • El programa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población potencial. • El programa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población objetivo.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> • El gasto por beneficiario 2019 aumenta 12,46 puntos porcentuales respecto al promedio 2017-2018, lo cual se encuentra dentro de rango de aceptabilidad (Promedio: 18,07). • El programa presenta una sobre ejecución respecto al presupuesto inicial 2019 (está por sobre el 110%). • El programa presenta una ejecución presupuestaria dentro de rango respecto al presupuesto final 2019 (está entre 90% y 110%, ambos valores incluidos).
Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • Debido a que los indicadores no reportan valor efectivo y/o meta 2019, no es posible evaluar el resultado. • El resultado del indicador de propósito mejora no significativamente respecto al año anterior. • Debido a que los indicadores no reportan valor efectivo y/o meta 2019, no es posible evaluar el resultado.

PROPÓSITO

PRESUPUESTO (MM\$ de cada año)

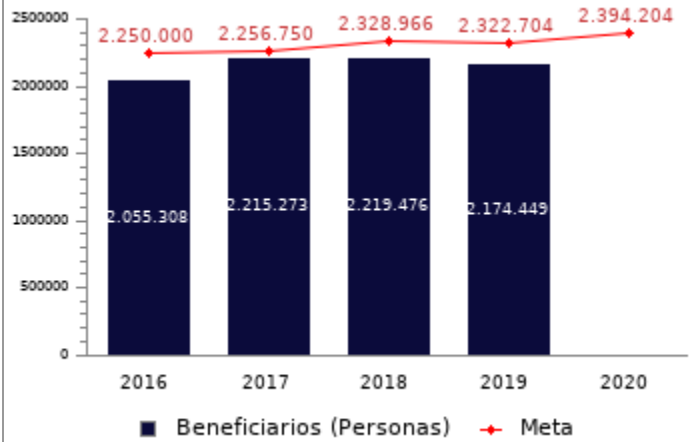
	PRESUPUESTO (MM\$ de cada año)					
	2016	2017	2018	2019	2020	
Evitar que la población que se atiende en los establecimientos de Atención Primaria de Salud y que necesita tratamientos farmacológicos para problemas de salud cardiovasculares (diabetes tipo 2, hipertensión arterial y colesterol alto), caiga en discontinuidad de su terapia.	Presupuesto Inicial	21.672	35.460	37.370	37.370	42.305
	Presupuesto Final	33.927	36.443	39.875	43.398	-
	Presupuesto Ejecutado	32.971	35.534	39.493	42.910	-

HISTORIA DEL PROGRAMA:

Año de inicio: 2014
 Año de término: Permanente
 Otro tipo de evaluaciones externas: No

**POBLACIÓN OBJETIVO:
POBLACIÓN QUE EL PROGRAMA SE PROPONE ATENDER EN UN AÑO CALENDARIO**

Personas que se encuentran bajo control en el programa de de salud cardiovascular, que contempla las personas que presentan las siguientes patologías:
 - Diabetes Mellitus.
 - Hipertensión Arterial
 - Dislipidemia



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/iniciativa no presenta potencial de contribución a la pobreza por ingresos

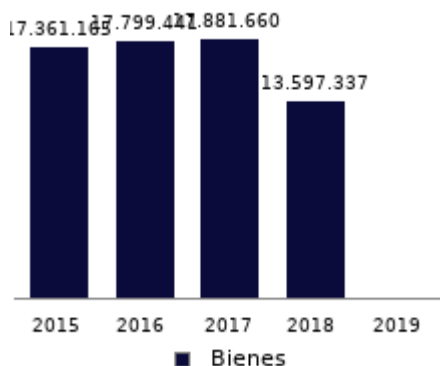
**COSTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2020):
BIENES**

Nombre Bien o Servicio (componente) Acceso oportuno a medicamentos en atención primaria de salud y apoyo en la adherencia	Nombre Bien o Servicio (componente) Gestión farmacéutica
Gasto total M\$ 32.790.344	Gasto total M\$ 10.119.322

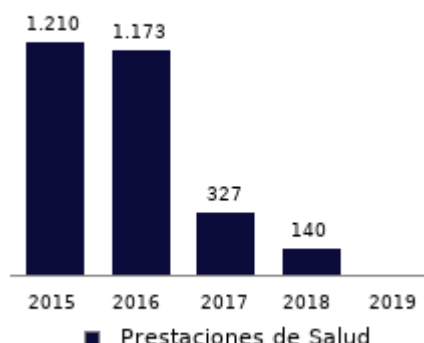
No reporta información.

No reporta información.

Recetas solicitadas



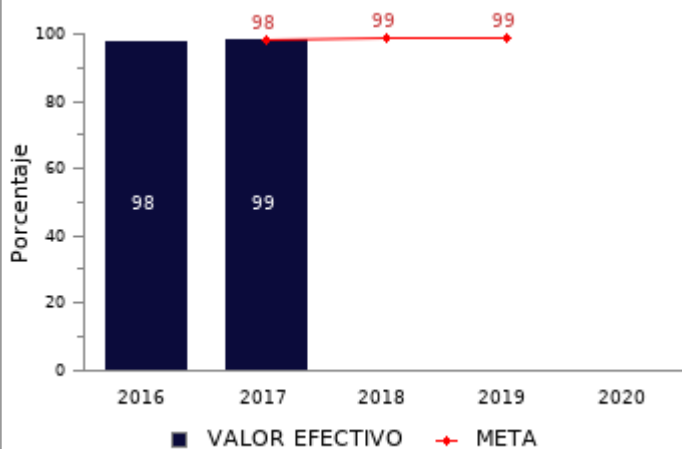
Supervisiones en terreno



RESULTADOS REPORTADOS POR EL PROGRAMA A NIVEL DE PROPÓSITO

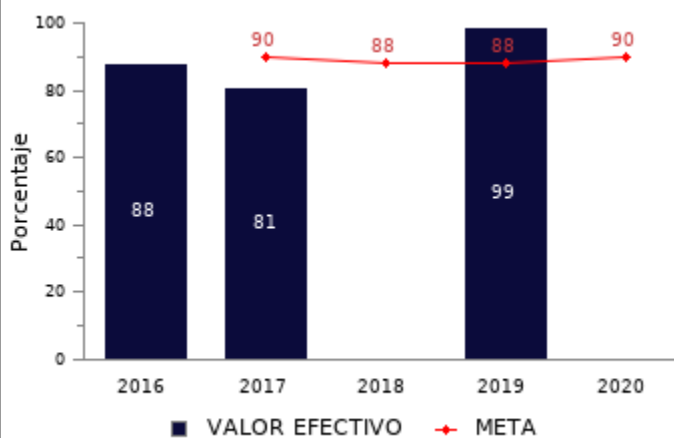
Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno

(N° de recetas despachadas en forma completa y oportuna correspondientes al programa en el año t / N° total de recetas solicitadas en farmacia correspondientes al programa en el año t) *100



Porcentaje de reclamos de los usuarios atinentes al programa con solución (entrega de fármaco) dentro de 24 horas hábiles

(N° de reclamos atinentes al programa que ingresan por la plataforma de Salud Responde y que son contestados y resueltos (entrega de fármaco) en 24 horas en el año t / N° total de reclamos de los usuarios atinentes al programa en el año t) *100



RESULTADOS EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

FOCALIZACIÓN

Ámbitos de Evaluación	Resultados Evaluación	Comentarios Evaluadores
Pertinencia de Criterios de Focalización	Cumple	El programa no presenta comentarios.
Herramientas de Selección de Beneficiarios	Cumple	El programa no presenta comentarios.
Resultado final	El programa cuenta con criterios focalización pertinentes y un adecuado método de selección de sus beneficiarios	

COBERTURA

	2015	2016	2017	2018	2019	Resultado
Cobertura respecto a la población que presenta el problema: (beneficiarios efectivos año t / población potencial año t)*100	51,00%	52,64%	51,85%	51,95%	50,10%	El programa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población potencial.
Cobertura: (beneficiarios efectivos año t / población objetivo año t)*100	100,00%	91,35%	98,16%	95,30%	93,62%	El programa presenta una cobertura suficiente 2019 (mayor al 10% y menor al 100%) respecto a la población objetivo.

EFICIENCIA

Porcentaje Gasto Administrativo*	Gasto por Beneficiario (M\$)**												
No reporta información.	<table border="1"> <caption>Gasto por Beneficiario (M\$)</caption> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Gasto (Miles de pesos)</th> <th>Promedio (Miles de pesos)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>17</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>19</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>20</td> <td>18</td> </tr> </tbody> </table>	Año	Gasto (Miles de pesos)	Promedio (Miles de pesos)	2017	17	18	2018	19	18	2019	20	18
Año	Gasto (Miles de pesos)	Promedio (Miles de pesos)											
2017	17	18											
2018	19	18											
2019	20	18											
	El gasto por beneficiario 2019 aumenta 12,46 puntos porcentuales respecto al promedio 2017-2018, lo cual se encuentra dentro de rango de aceptabilidad (Promedio: 18,07).												

* Porcentaje Gasto Administrativo: (Gasto administrativo ejecutado año t / Presupuesto ejecutado año t)*100. Cabe destacar, que se cuenta solo con información del gasto administrativo desde el 2017 para los programas sociales. Mientras que para el 2018 tanto iniciativas como programas reportan el gasto administrativo.

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

	2015	2016	2017	2018	2019	Resultado
Ejecución presupuestaria inicial: (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t)*100 *	-	152,14%	100,21%	105,68%	114,82%	El programa presenta una sobre ejecución respecto al presupuesto inicial 2019 (está por sobre el 110%).
Ejecución presupuestaria final: (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t)*100 **	100,00%	97,18%	97,51%	99,04%	98,88%	El programa presenta una ejecución presupuestaria dentro de rango respecto al presupuesto final 2019 (está entre 90% y 110%, ambos valores incluidos).

* El Presupuesto inicial corresponde a la asignación de los gastos para un año determinado, según la Ley de Presupuestos del Sector Público.

** El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.

EFICACIA (PROPÓSITO)

	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Meta 2019	Evaluación Calidad	Evaluación Pertinencia	Resultado respecto al año anterior	Resultado respecto a la meta
Porcentaje de recetas con despacho total y oportuno	99,00%	S/I	99,00%	Cumple	Cumple parcialmente	No se reporta	Debido a que el indicador no reporta valor efectivo y/o meta 2019, no es posible evaluar el resultado del indicador
Porcentaje de reclamos de los usuarios atingentes al programa con solución (entrega de fármaco) dentro de 24 horas hábiles	83,00%	99,00%	88,00%	Cumple	Cumple parcialmente	Mejora no significativamente	El indicador cumple/sobrepasa la meta propuesta para el 2019

EFICACIA (COMPONENTES)

	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Meta 2019	Evaluación Calidad	Evaluación Pertinencia	Resultado respecto a la meta
Porcentaje de pacientes diabéticos bajo control con despacho oportuno de recetas	96,00%	S/I	95,00%	Cumple	Cumple	Debido a que el indicador no reporta valor efectivo y/o meta 2019, no es posible evaluar el resultado del indicador
Porcentaje de establecimientos de atención primaria con atención permanente de farmacias durante el horario de funcionamiento del establecimiento	99,00%	S/I	99,00%	Cumple	Cumple	Debido a que el indicador no reporta valor efectivo y/o meta 2019, no es posible evaluar el resultado del indicador

COMENTARIOS EVALUADORES

Es necesario que el programa reporte los datos de indicadores de propósito y componentes para observar la evolución de los indicadores.

OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Estrategia: Producción componente 1 y 2: No fue posible contar con los datos para el corte, por problemas con el tablero de mando Fofar el cual no se encuentra disponible para extraer de manera directa este indicador.

Presupuesto: El gasto administrativo igual a "Cero", ya que dicho gasto no es cuantificado de manera independiente, debido a la dificultad que esto representa. La mayoría de los programas son llevados a cabo por funcionarios que no tienen dedicación exclusiva al programa, por lo que no se podría imputar la totalidad de la remuneración, sino que se tendría que estimar el porcentaje del tiempo que destinan al programa, lo cual es muy variable mes a mes, sobre todo en aquellos que presentan estacionalidad. Por otro lado, los gastos en bienes de uso y consumo que corresponden a "gastos administrativos" son asignados a cada división para que internamente se haga la distribución según el consumo. Sólo aquellos programas que debido a su funcionamiento fueron formulados con el gasto administrativo diferenciado, cuentan con un valor reportado. Cuando se creó en SIGFE la distribución programática (de aquí sale la información que se reporta a MDSF), se tuvo la intención de realizar un costeo para cada uno de los programas, pero el costo de distribuir los gastos administrativos, en términos financieros - contables, es muy alto.

Nota técnica: La ficha de evaluación de desempeño de la oferta social corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas e iniciativas sociales, a partir de la información auto reportada por los Servicios. La cual no corresponde a una evaluación de impacto, de implementación ni fiscalización de la oferta social.