

I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 2012

Año de término: Permanente

El programa busca mejorar la pesquisa en niños y niñas entre 5 y 9 años que presentan alguna alteración en su crecimiento y desarrollo normal, a través de controles de salud realizados en el establecimiento educacional, actividades promocionales y preventivas.

Para esto, el programa realiza el control de salud de niño y niña sano/ que consiste en un control de salud en el cual el equipo de salud (Enfermera o Médico, con apoyo de un Técnico en Enfermería Nivel Superior, TENS) acude al establecimiento educacional y realiza un examen físico al niño/a que corresponde a: Evaluación nutricional, evaluación ortopédica, toma de presión arterial, evaluación agudeza visual, evaluación auditiva y evaluación de la piel. En caso de ser necesario, se realizan derivaciones al centro de salud según el problema pesquisado.

Junto con esto, se entregan indicaciones por escrito a la madre, padre y/o cuidadores, según diagnóstico y rango etario y se trabaja con los profesores y se les capacita en riesgos de salud

Los beneficiarios efectivos se encuentran en las regiones de: Tarapacá, Coquimbo, Valparaíso, Maule, BíoBío, Ñuble, La Araucanía, Los Lagos, Magallanes y Antártica Chilena, Metropolitana de Santiago.

PROPÓSITO

Niños y niñas de kínder a 4º básico (5 a 9 años) acceden a prestaciones integrales de supervisión de salud con enfoque familiar y comunitario.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si

- Año: 2021
- Calificación obtenida: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Post DIPRES: No

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. 	Los criterios de priorización no dan cuenta de los niños(as) que el programa atiende. No queda claro cómo lo selecciona la población beneficiada, de la población objetivo.

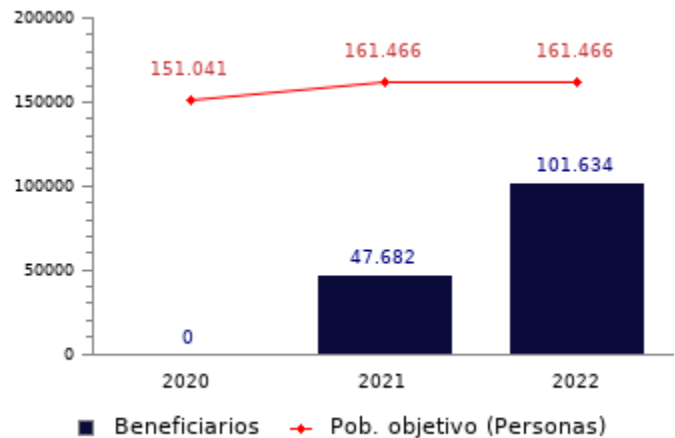
<p>Eficiencia y ejecución presupuestaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución presupuestaria inicial 2022: El programa presentó una ejecución respecto a su presupuesto inicial 2022 dentro del rango esperado (85% y el 110%). • Ejecución presupuestaria final 2022: El programa presentó una sobre ejecución respecto de su presupuesto final 2022 (más del 110% de su ejecución). • Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial. • Gasto por beneficiario: No es posible evaluar la variación del gasto por beneficiario 2022, dado a que no cuenta con información histórica. • Gasto administrativo: Se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo. 	<p>El detalle de los gastos administrativos es insuficiente.</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, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. • No corresponde la medición del indicador de propósito para el año 2022 debido a la temporalidad, o el indicador se modificó o no se midió en 2021. • 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 aumentó, señalando un mejor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior. 	<p>Los indicadores complementarios 2 y 3 no pueden ser evaluados dado que durante el 2022 se ejecutaron por primera vez luego de pasar por evaluación Ex-Ante en el 2021.</p>

III. DESEMPEÑO 2022 DEL PROGRAMA

POBLACIÓN

Población

Con la finalidad de resguardar la equidad en el acceso a la atención de salud, cada comuna con convenio vigente con el Ministerio de Salud planifica las actividades de manera de poder atender a la totalidad de la población objetivo. Los criterios pueden considerar: Periodo del año que el establecimiento cuenta con un espacio para realizar los controles, disponibilidad de tiempo de los distintos cursos y/o niveles de manera que no interfiera con actividades críticas escolares, entre otras. Por lo que no existe un criterio específico para la priorización, ni el orden de la intervención, se contabiliza como persona beneficiaria a todos los niños y niñas que accedieron al control de salud.



COBERTURA POR AÑO*

2020	2021	2022
0,0%	29,5%	62,9%

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

PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN



* La ejecución presupuestaria inicial corresponde a $(\text{presupuesto ejecutado año } t / \text{presupuesto inicial año } t) \times 100$. 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 $(\text{presupuesto ejecutado año } t / \text{presupuesto final año } t) \times 100$. 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)	138.752
24 (Transferencias Corrientes)	1.393.092
Gasto total ejecutado	1.531.845

* 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
Control de Salud (Niños(as) con controles realizados)	1.465.275	1.294.637	1.114.476	0	47.682	101.634	N/A	27,2	11,0
Gestión de casos (Niños(as) atendidos(as) en el Centro de Salud, JUNAEB u otro prestador equivalente, por un problema biopsicosocial derivados desde el control de salud)	0	0	139.308	0	0	67.583	N/A	N/A	2,1
Educación para la salud en el establecimiento educacional (Comunidad educativa con intervenciones educativas ejecutadas en base a los resultados de un diagnóstico participativo)	0	0	139.308	0	0	587	N/A	N/A	237,3
Gasto administrativo	4.972	143.848	139.308						
Total	1.470.247	1.438.485	1.532.401						
Porcentaje gasto administrativo	0,3%	10,0%	9,1%						

* 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
S/I	30,2	15,1

* 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
Tarapacá	105.685	7.553
Coquimbo	86.033	9.071
Valparaíso	189.301	10.768
Maule	15.425	1.512
Bíobío	73.091	5.353
Ñuble	92.599	8.422
La Araucanía	93.001	5.302
Los Lagos	33.613	4.658
Magallanes y Antártica Chilena	83.312	4.007
Metropolitana de Santiago	621.033	44.988
TOTAL	1.393.092	101.634

* 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 niños y niñas controlados y pesquisados con sospecha de problemas de salud	(Número de niños y niñas controlados oportunamente y pesquisados con sospecha de problemas de salud en el año t / Número de niños y niñas controlados en el año t) * 100	N/A**	40,0%	83,0%	No corresponde la medición del indicador de propósito para el año 2022 debido a la temporalidad, o el indicador se modificó o no se midió en 2021.

Porcentaje de niños y niñas controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud con seguimiento por gestión de casos.	(N° de niños/as controlados que son derivados por sospecha de problemas de salud con seguimiento por gestión de casos en el año t / N° de niños/as controlados y con sospecha de problemas de salud en el año t) *100	N/A**	N/A**	85,0%	El indicador de propósito aumentó, señalando un mejor desempeño del programa respecto a la ejecución del año anterior.
--	---	-------	-------	-------	--

* S/I: Valor de indicador no informado.

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

INDICADORES COMPLEMENTARIOS					
Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Efectivo 2022	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de escolares controlados de kínder a 4° básico en establecimientos de comunas seleccionadas	(N° de escolares matriculados controlados de kínder a 4° básico en establecimientos de comunas seleccionadas en el año t / N° de escolares matriculados de kínder a 4° básico en establecimientos de comunas seleccionadas en el año t) *100	N/A**	23,0%	88,0%	Aumenta
Porcentaje de escolares con plan de cuidados a implementar por el establecimiento educacional.	(N° de escolares con problema o necesidad especial de salud con plan de cuidados elaborados y entregados en el establecimiento educacional en el año t / Número de escolares que requieren un plan de cuidados a ejecutar por el establecimiento educacional por problema o necesidad especial de salud en el año t) *100	S/I*	N/A**	89,0%	No aplica
Porcentaje de Establecimientos Educativos con intervenciones educativas realizadas en base de un diagnóstico participativo	(Número de establecimientos educacionales con intervenciones educativas realizadas en base de un diagnóstico participativo en el año t / Número de establecimientos educacionales en convenio en el año t) * 100	S/I*	N/A**	84,0%	No aplica

* 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)

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: **Malnutrición en niños(as), 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.

COMPLEMENTARIEDADES *

El programa declara complementarse los siguientes programas:

- Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial - ChCC

* 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:

Se sugiere sistematizar de mejor manera la cuantificación histórica de la población beneficiada. Esto es, considerar tener en cuenta la situación de los beneficiarios atendidos en el año anterior que no egresaron y continúan siendo atendidos durante el año en curso (arrastre).

Eficacia:

Debe mejorar la información registrada en la Metodología y definiciones conceptuales

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 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.