



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Año de inicio: 2009
Año de término: Permanente

El programa busca resolver las insuficientes condiciones mínimas de bienestar que presentan niños(as) nacidos(as) vivos(as) en la Red Pública de Salud. Para ello, y para lograr que estos niños y niñas cuenten con las condiciones mínimas de bienestar necesarias para su desarrollo desde el momento del nacimiento el programa entrega un set de implementos para las y los niños recién nacidos, acompañado de educación sobre uso de implementos y cuidados básicos de crianza temprana, y un componente que fortalece la atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a).

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.

Se ejecuta por terceros.

PROPÓSITO

Niños/as nacidos/as vivos/as en la Red Pública de Salud cuentan con las condiciones mínimas de bienestar necesarias para su desarrollo.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Evaluaciones Ex-Ante MDSF: Si

- Año: 2015
- Calificación obtenida: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Post DIPRES: No

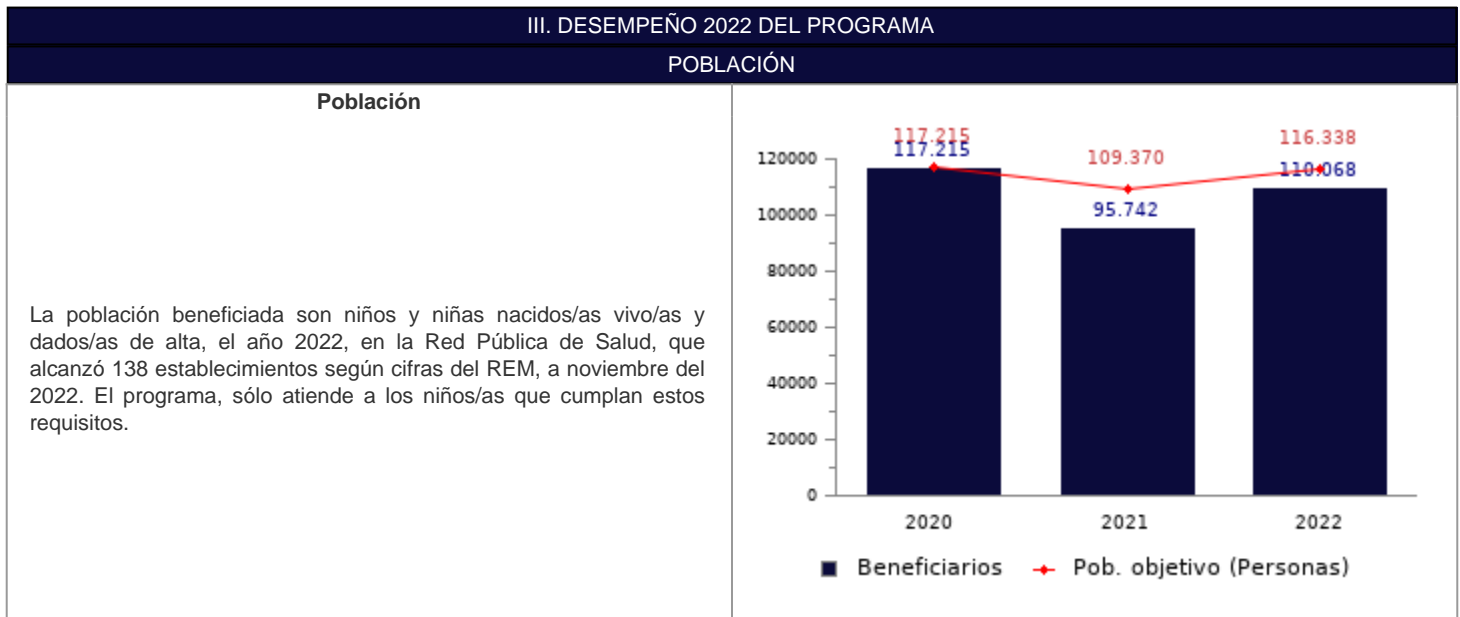
Otras evaluaciones: Si

- 2019: Datavoz (grupo Satatcom), Satisfacción.

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. 	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<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 ejecución respecto a su presupuesto final 2022 dentro del rango esperado (90% y el 110%). • Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial. • Gasto por beneficiario: En comparación al promedio de los dos años anteriores, el programa presenta un gasto por beneficiario 2022 fuera del rango esperado (más o menos del 20%). • Gasto administrativo: No se advierten falencias metodológicas en la estimación del gasto administrativo. 	Sin observaciones en la dimensión.

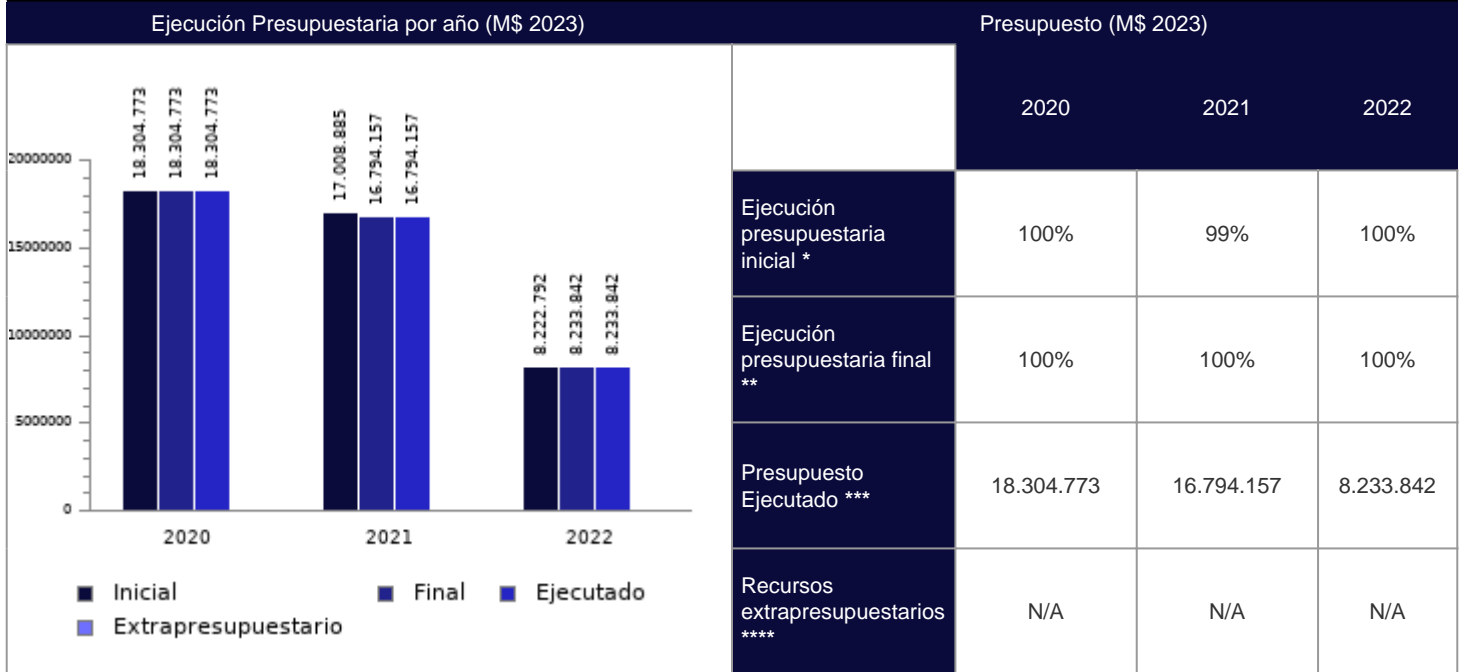
Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • Respecto al primer indicador de propósito, el indicador es pertinente, dado que permite medir el propósito del programa. • Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. • No es posible evaluar el desempeño del indicador de propósito respecto a la ejecución del año anterior, debido a que no se reportó información en el año 2022. <ul style="list-style-type: none"> • 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. • No es posible evaluar el desempeño del indicador de propósito respecto a la ejecución del año anterior, debido a que no se reportó información en el año 2022. 	Sin observaciones en la dimensión.
----------	---	------------------------------------



COBERTURA POR AÑO*		
2020	2021	2022
100,0%	87,5%	94,6%

* 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)	43.587
24 (Transferencias Corrientes)	8.190.254
Gasto total ejecutado	8.233.842

* 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
Componente Instrumental (Madre, padre o cuidador/a que reciben sets de implementos.)	17.690.078	16.080.131	8.190.254	107.393	95.742	100.835	164,7	168,0	81,2
Componente Educativo (Gestantes que asisten a sesión educativa)	433.070	444.418	0	97.740	88.984	N/A	4,4	5,0	N/A
Fortalecimiento de atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a) (Servicios de Maternidad y Neonatología que reciben implementos.)	59.185	199.937	0	270	146	N/A	219,2	1.369,4	N/A
Gasto administrativo	122.441	69.671	43.587						
Total	18.304.773	16.794.157	8.233.842						
Porcentaje gasto administrativo	0,7%	0,4%	0,5%						

* 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
156,2	175,4	74,8

* 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	108.703	2.143
Tarapacá	217.407	3.158
Antofagasta	270.293	4.208
Atacama	107.174	2.326
Coquimbo	360.263	6.080
Valparaíso	656.681	8.831
Libertador General Bernardo OHiggins	316.298	6.134
Maule	519.177	8.398
Bíobío	471.261	8.568
Ñuble	194.850	2.976
La Araucanía	418.247	6.784
Los Ríos	148.846	2.412
Los Lagos	398.622	6.316
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	60.022	936
Magallanes y Antártica Chilena	68.815	1.067
Metropolitana de Santiago	2.318.073	39.731
Nivel central	1.555.522	
TOTAL	8.190.254	110.068

* 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/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y reportan condiciones básicas satisfechas	(Número de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de Salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y presentan condiciones básicas satisfechas en el año t / Número de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de Salud en el año t) *100	46,0%	79,0%	S/I*	No es posible evaluar el desempeño del indicador de propósito respecto a la ejecución del año anterior, debido a que no se reportó información en el año 2022.
Porcentaje de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y declaran uso habitual de set	(Número de niños/as nacidos/as vivos y dados de alta en la Red Pública de Salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y declaran uso habitual de set en el año t / Número de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de Salud en el año t)*100	88,0%	78,0%	S/I*	No es posible evaluar el desempeño del indicador de propósito respecto a la ejecución del año anterior, debido a que no se reportó información en el año 2022.

* 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 niños/as nacidos/as vivos/as que reciben el set de implemento al ser dados/as de alta en la Red Pública de Salud	(Número de niños/as nacidos/as vivos/as que reciben el set de implementos al ser dados/as de alta en la Red de Pública de Salud en el año t / Número de niños y niñas nacidos/as vivos y dados/as de alta en la Red Pública de Salud en el año t)*100	92,0%	95,0%	95,0%	Sin variación
Porcentaje madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesiones educativa puerperio y evalúan positivamente la calidad de las sesiones	(Número de madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesión educativa puerperio y evalúan positivamente la calidad de la sesión en el año t / Número de madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesión educativa puerperio en el año t)*100	N/A**	97,0%	S/I*	No es posible evaluar, debido a que no se reporta información en el año 2022
Porcentaje de recién nacidos/as vivos/as con peso mayor o igual a 2.500 gramos con contacto piel a piel mayor de 30 minutos	(N° de recién nacidos/as vivos/as con peso mayor o igual a 2.500 gramos con contacto piel a piel mayor o igual a 30 minutos en el año t / N° de nacidos/as vivos/as con peso mayor o igual a 2.500 gramos en el año t)*100	68,0%	57,0%	62,0%	Aumenta

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 declara incorporar enfoque de género en su implementación:

- Cuenta con la información de sus beneficiarios según sexo registral.
- Tipo de medidas que incorporaron: Transformadoras.
- Ámbito de acción en que fueron incorporadas: implementación de acciones en la estrategia de intervención,

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 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: En el marco de alerta sanitaria por COVID-19 (extendida hasta el 31.03.2023), las medidas derivadas del contexto sanitario incidieron en la red hospitalaria que a partir del año 2020 generó una reconversión de pensionados de maternidad hacia la atención de pacientes COVID-2019, lo que redujo la atención de partos atendidos en pensionados en los hospitales de la red pública. El 2022 se mantuvieron 18 hospitales de Red Pública con sus pensionados cerrados.

Frente a los casos, se generó un protocolo de excepción de entrega a aquellas madres que no pudieron atender su parto en la red hospitalaria pública, el cual tuvo una vigencia hasta el 30 de septiembre del 2022, generando una modificación en la entrega del beneficio, ya que esta no se realizó al momento del alta, si no que con posterioridad, esto en el periodo de enero al 30 de septiembre del año 2022.

Por lo anterior, el reporte de los indicadores asociados al programa se vio afectado por la reconversión de funciones del personal de la red de algunos hospitales, que provocó una brecha de registro de las entregas de los sets en la plataforma. El registro final, con fecha de corte al 31 de diciembre estará disponible durante el primer trimestre del año 2023.

VI. RECOMENDACIONES

Eficacia:

El programa debe corregir el no reportar los indicadores de propósito en el proceso de Monitoreo cuya información se reporta en el mes de febrero de cada año.

RIS:

Se requiere actualizar la información de los beneficiarios efectivos del programa en el Registro de Información Social (RIS) para el año 2022, de manera que sea coherente con la información reportada en el Banco Integrado de Programas Sociales y No sociales (BIPS) correspondiente al proceso de monitoreo del mismo año.

VII. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Indicadores:

La encuesta online, que permite la medición de ambos indicadores de propósito, sufrió un retraso en su ejecución durante el año 2022. Esto responde a dos factores: por una parte, la reducción presupuestaria del 50% respecto de la asignación del año 2021 implicó la priorización de otras acciones claves que permitieron la continuidad del programa; y, por otra, la entrega progresiva de una nueva versión del set de implementos (ajuar) durante el año 2022, lo que implica generar una metodología para que esta diera cuenta de este set vigente.

Por lo anterior, y con el fin de profundizar en la evaluación de las nuevas características del set, es que se compromete la realización de un estudio de satisfacción usuaria, que otorgue mayor representatividad, validez metodológica y confiabilidad, reportando resultados durante el primer semestre del 2023.

Población:

Se observa una brecha de registro de la entrega de los implementos, en la plataforma del programa, por parte de los encargados de las maternidades y/o neonatologías debido a la reconversión de funciones y pensionados en hospitales de la red pública de salud, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19. Se compromete su regularización durante el primer trimestre del año 2023.

Además es importante mencionar que el REM cuenta con datos anuales, por ello, la cuantificación parte de cero cada año. Por esto que la medición de ingresos de la Población Beneficiada es anual y no cuenta con información de arrastre del año anterior. De todas maneras, los datos 2022 indican sets entregados en el año.

Presupuesto:

El programa tuvo una reducción presupuestaria que afectó su ejecución 2022, como consta en la Ley N° 21.395 de Presupuesto del Sector Público para el año 2022, en la partida 16 capítulo 10, programa 01, Subtitulo 24, Ítem 01- 011, que asigna recursos que corresponden a M\$ 7.735.458.- para la ejecución del PARN; lo que significó una reducción del 50% del presupuesto respecto al año 2021. En este contexto, se priorizó la inversión en dar continuidad al componente 1 (Instrumental)

En el gasto por componente y por región se indica un presupuesto de \$M 1.493.941 en el nivel central, estos corresponden a set de implementos que se encuentran en almacenaje para ser repartidos en las solicitudes de stock de los servicios de salud, los cuales

corresponden a 13.357 sets.

Indicadores:

Para el componente 2 y 3 no se reportan indicadores, dado que debido a la rebaja presupuestaria del 50%, se priorizó dar continuidad al componente instrumental, a través de la entrega de ajuares.

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 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.