



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca resolver la situación de niñas y niños entre 0 a 9 años que presentan trastornos de salud mental. Para ello, y con el objeto de que recuperen su salud mental se entrega tratamiento integral de salud mental a estos niños, junto a un acompañamiento en la parentalidad a sus madres, padres y/o cuidadores. Además el programa realiza un control de salud mental a menores de 9 años para detectar tempranamente riesgos de trastornos en los niños y niñas.

Para el año 2020 el programa focaliza en niños entre 5-9 años.

El programa se implementa en las regiones: 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.

Y se ejecuta por terceros: Servicio o Institución Pública.

PROPÓSITO

Niños(as) entre 0 y 9 años recuperan su salud mental.

HISTORIA

Año de inicio: 2016

Año de término: Permanente

Evaluación Ex-Ante 2016: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Ante 2017: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Ante 2018: Recomendado favorablemente

Evaluación Ex-Ante 2019: Recomendado favorablemente

Otro tipo de evaluaciones externas: No

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

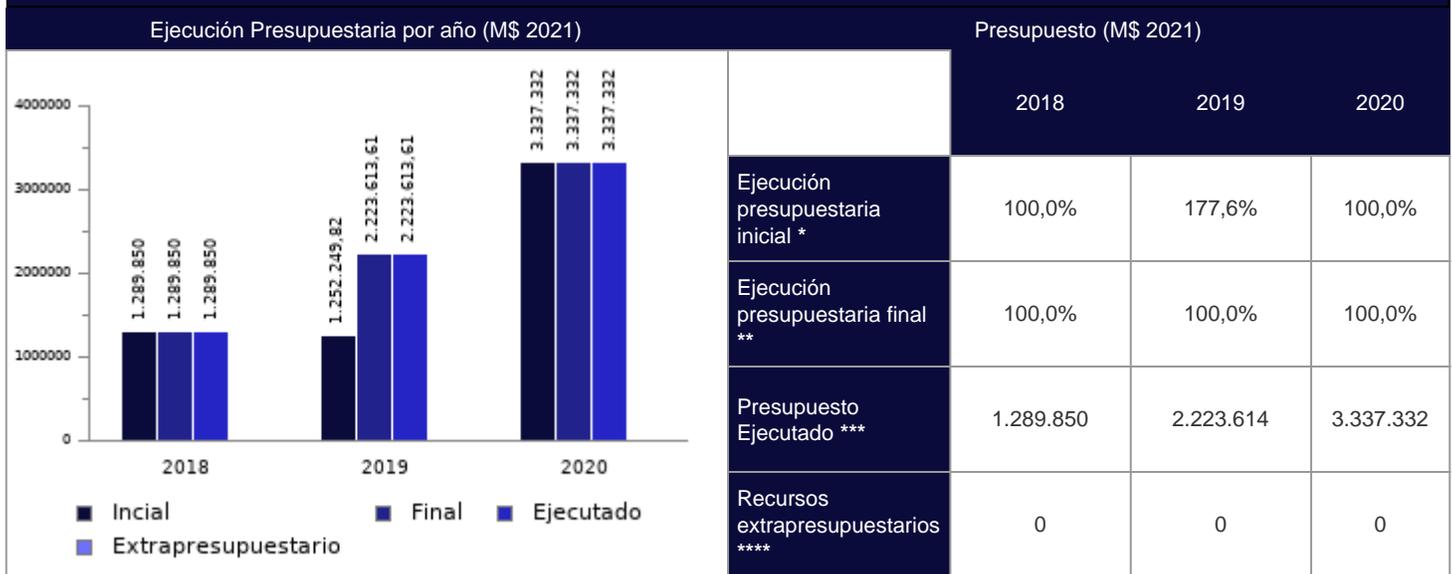
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> El programa no presenta deficiencias evidentes en su focalización 2020. 	Sin observaciones respecto a los criterios y focalización efectiva declarados.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto inicial 2020: Ejecución presupuestaria dentro de rango Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto final 2020: Ejecución presupuestaria final dentro de rango Persistencia subejecución presupuestaria: No presenta problemas de persistencia en subejecución Gasto por beneficiario: El gasto por beneficiario 2020 presentó una variación dentro de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores (Promedio programa años anteriores: 78,33) El gasto administrativo se encuentra dentro de rango en comparación al promedio de programas de similares características (promedio grupo: 9,25). 	Sin observaciones respecto a la ejecución presupuestaria, gasto por beneficiario y gastos administrativos declarados.

Eficacia	Respecto al indicador principal de propósito: <ul style="list-style-type: none"> • Pertinencia: El indicador permite medir el objetivo del programa o iniciativa. • Calidad: No se advierten deficiencias metodológicas en el indicador. • Resultados respecto al año anterior: Mejora no significativa 	En los indicadores complementarios debe especificar en la metodología las variables y criterios que permiten definir quién es parte del indicador.
----------	--	--

III. DESEMPEÑO 2020 DEL PROGRAMA:

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/iniciativa 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/iniciativa obtuvo recursos adicionales a los entregados por la Ley de Presupuestos.

GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2021)

Subtítulo	Gastos administrativos	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	1.734	1.734
24 (Transferencias Corrientes)	81.099	3.335.597
Gasto total ejecutado	82.833	3.337.332

POBLACIÓN

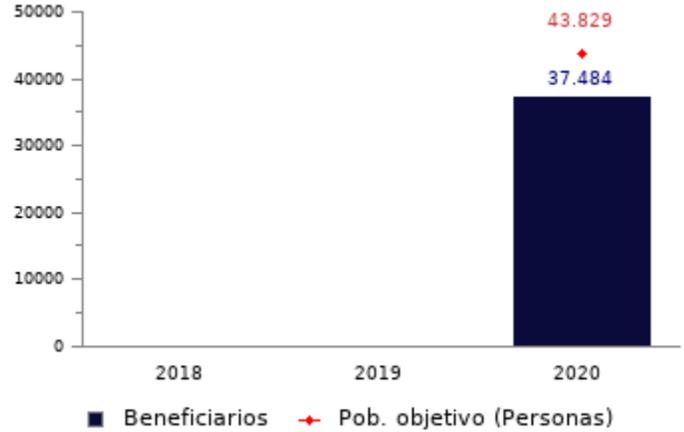
Población objetivo

Niños(as) entre 5 y 9 años con trastornos de salud mental, inscritas en Atención Primaria de Salud y validados por FONASA, que residen en comunas que presentan los mayores índices de vulnerabilidad en el ámbito de la salud mental.

Los niños(as) entre 5 y 9 años corresponden al grupo etario que presenta la mayor prevalencia de problemas de salud mental y el más bajo acceso al sistema sanitario formal según los estudios nacionales (De La Barra, 2012).

Los inscritos validados por FONASA corresponde al proceso a aquellos niños(as) y familias que cuentan con el seguro FONASA y están inscritos para recibir atención en el centro de salud que corresponda a su sector de residencia. Estas personas son verificadas tanto en su identidad como cantidad en bases de datos administradas por FONASA.

El índice de vulnerabilidad en el ámbito de la salud mental es elaborado por MINSAL considerando indicadores de pobreza por ingresos, pobreza multidimensionales, tasa de concentración de controles de salud mental de 5 a 9 años de edad, cobertura de población bajo control de salud mental 5 a 9 años de edad y la prevalencia de malnutrición por exceso, dada la fuerte relación existente entre estado nutricional y salud mental. Las comunas más afectadas por estos indicadores son priorizadas para su selección hasta agotar los recursos disponibles del programa. Para el año 2020, 78 comunas del país fueron seleccionadas.



COBERTURA POR AÑO

Año
2020
85,5%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2021)*

Año	2018	2019	2020
	69	87	89

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

**COMPONENTES
GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2021)**

Componentes	Gasto ejecutado Miles de \$(2021)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2021)		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Tratamiento integral de salud mental a niños(as) entre 0 y 9 años de edad que presentan trastornos de salud mental	N/C	N/C	3.254.499	N/C	N/C	37.484	N/C	N/C	86,8
Acompañamiento en la parentalidad a madres, padres y/o cuidadores con trastornos de salud mental	N/C	N/C	0	N/C	N/C	N/A	N/C	N/C	N/A
Control de salud mental infantil a niños(as) de 0 a 9 años	N/C	N/C	0	N/C	N/C	N/A	N/C	N/C	N/A
Gasto administrativo	N/C	N/C	82.833						
Total	N/C	N/C	3.337.332						
Porcentaje gasto administrativo	N/C	N/C	2,5%						

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
-----------	---------------	---------------	---------------	------------------------	--------------------	------------------------------------

Porcentaje de niños(as) entre 5 y 9 años que egresan por alta (año t) de tratamiento integral (año t)	N/C***	N/C	8,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Mejora no significativa
Porcentaje de niños y niñas que reciben dosis suficientes de controles que permiten logro del alta integral	N/C***	N/C***	17,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

* S/I: Valor de indicador no informado.

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

*** N/C: Valor no comparable dado que se realizaron ajustes o cambios en el indicador.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS						
Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de niños en tratamiento de salud mental que cumplen el 75% de las acciones de salud mental establecidas en el plan de cuidado integral personalizado	N/C	N/C	N/A**	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	No es posible evaluar (No se reportan datos del año 2019)
Porcentaje de niños(as) cuyos madres, padres y/o cuidadores con trastornos de salud mental reciben acompañamiento	N/C	N/C	N/A**	El indicador es pertinente	El indicador no cumple con el criterio de calidad	Debido a que el indicador no cumple en términos de calidad y/o pertinencia, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
Porcentaje de niños(as) de 0 a 9 años de edad con control de salud mental infantil realizado	N/C	N/C	N/A**	El indicador es pertinente	El indicador no cumple con el criterio de calidad	Debido a que el indicador no cumple en términos de calidad y/o pertinencia, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

IV. OTROS ANTECEDENTES 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/iniciativa no presenta potencial de contribución a la pobreza por ingresos

V. OBSERVACIONES INSTITUCIÓN

AJUSTES POR SITUACIÓN SOCIO SANITARIA

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 Chile, la alerta sanitaria por Covid-19 ha modificado la forma en que se entregan las prestaciones de salud, pues por un lado, se debe asegurar acceso a la salud y mantener la continuidad de los tratamientos y por otro, minimizar los riesgos de contagio por COVID-19 en la población. Al inicio de la pandemia, la mayoría de las prestaciones no esenciales de salud fueron suspendidas para privilegiar la atención por Covid-19, existiendo disminución del contacto presencial de los usuarios(as) en los establecimientos de salud.

Esto ha significado para el Programa el desafío de mantener las prestaciones consideradas esenciales para el resguardo de la salud mental de niños y niñas de 5 a 9 años en la APS. A nivel país, el despliegue de las prestaciones del programa ha sido heterogéneo dependiendo de la realidad epidemiológica local y del Plan paso a paso. En algunos lugares se realizaban las evaluaciones diagnósticas integrales y los controles de salud mental presenciales, mientras que en otros se efectuaban de manera remota. Es importante señalar que las atenciones presenciales fueron priorizadas para aquellos niños y niñas considerados de alto riesgo en todas las etapas del Plan Paso a Paso (niños y niñas que presenten riesgo psicosocial, riesgo de conducta suicida y/o riesgo de mayor afectación por situación de COVID-19).

Las visitas a establecimientos educacionales debieron suspenderse, reconvirtiéndolas a coordinaciones telefónicas o remotas con el intersector. Los talleres de competencias parentales presenciales fueron suspendidos debido a la dificultad de realizar actividades grupales, pudiendo adaptarse a modalidad remota. Cabe señalar que a nivel país existe importante brecha de acceso a la atención remota de parte de las familias (brecha digital, falta de acceso a dispositivos electrónicos, falta de acceso a internet, etc.), pero también de los equipos de salud quienes no contaban con dispositivos electrónicos, internet o plataformas para efectuar estas atenciones.

Dada la dificultad en la continuidad de las atenciones de salud mental se instruyó realizar seguimiento telefónico o por mensajería de texto para acompañar el tratamiento de salud mental, principalmente en aquellos usuarios/as que tuvieron mayor dificultad para acceder a controles de salud mental presenciales o remotos.

Para acompañar este proceso se emitieron distintos lineamientos desde el Ministerio de Salud y se realizó transferencia y asistencia técnica en temáticas de salud mental infantil a los equipos de salud de Atención Primaria.

Ahora bien, respecto de los indicadores asociados al Componente 1 (Tratamiento integral de salud mental a niños(as) entre 0 y 9 años de edad que presentan trastornos de salud mental); el indicador complementario asociado a este Componente (Porcentaje de niños en tratamiento de salud mental que cumplen el 75% de las acciones de salud mental establecidas en el plan de cuidado integral personalizado) se vio afectado debido al contexto de emergencia sanitaria, ya que estas acciones de salud mental no pudieron llevarse a cabo según lo planificado, por lo que su cumplimiento no pudo ser medido para el año 2020.

OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Objetivo y Población: Respecto de la población beneficiada, la desagregación respecto de ingresos anteriores y durante el año 2020 informa a toda la población atendida (37.484) como ingreso 2020, ya que las bases de datos disponibles en Registros Estadísticos Mensuales (REM-MINSAL) no permiten la individuación de casos para distinguir entre ingresos por año respecto de los egresos.

Asimismo, se entiende por egreso durante el año 2020, a todo niño/a que posee alta médica. La mantención, o proyección de casos al año 2021, se define como aquel grupo que no tuvo egresos pero sostiene permanencia en atención. En Otros, se identifica a aquellos casos que el registro indica egreso por abandono, dentro de los que se considera desertores/as, fallecidos/as y aquellos/as que por traslado u otras razones no siguieron en tratamiento.

Sobre este último punto, el contexto de pandemia explica diversas causales no identificadas (afectación por cuarentena, desplazamientos por la misma razón, precaución para evitar contagios, baja disponibilidad de acceso a prestaciones remotas según zona afectada, baja a nivel de recursos humanos en los CESFAM por reasignación de funciones, turnos y cuarentenas, entre otros) que hacen que este grupo alcance un porcentaje significativo dentro del total.

Estrategia: La reformulación del programa para el año presupuestario 2019 obtuvo Recomendación Favorable no recibió los recursos solicitados en dicha reformulación, por lo que solo fue posible incrementar la unidad de producción del primer componente.

Dado lo anterior, se reporta la unidad de producción, presupuesto e indicadores del Componente Tratamiento integral de salud mental a niños(as) entre 0 y 9 años de edad que presentan trastornos de salud mental, mientras que para el Componente Acompañamiento en la parentalidad a madres, padres y/o cuidadores con trastornos de salud mental y Componente Control de salud mental infantil a niños(as) de 0 a 9 años, se indica No Aplica.

Indicadores: Se destaca que el efecto de la crisis sanitaria en el desarrollo del programa, repercutió en el cumplimiento de ambos indicadores de propósito Porcentaje de niños(as) entre 5 y 9 años que egresan por alta (año t) de tratamiento integral (año t) y Porcentaje de niños y niñas que reciben dosis suficientes de controles que permiten logro del alta integral, en particular en la definición de los numeradores de cada uno de ellos, respecto de los esperados, por los motivos indicados en Estrategia.

Lo anterior tuvo particular impacto en el cumplimiento de lo esperado para el indicador de Componente Porcentaje de niños en tratamiento de salud mental que cumplen el 75% de las acciones de salud mental establecidas en el plan de cuidado integral personalizado, ya que los factores contextuales descritos en los cambios de estrategia por pandemia, dificultaron realizar las acciones de los planes de cuidado integral personalizados con la regularidad esperada. Esto impidió el cálculo efectivo del numerador de este indicador en la ejecución del año 2020. Sin embargo, se proyecta una nueva referencia para el desarrollo 2021, considerando el resultado de soluciones alternativas durante la pandemia y factibilidad de posibles escenarios futuros.

Respecto de los indicadores de Componente 2 (Porcentaje de niños(as) cuyos madres, padres y/o cuidadores con trastornos de salud mental reciben acompañamiento) y Componente 3 (Porcentaje de niños(as) de 0 a 9 años de edad con control de salud mental infantil realizado), no

se estiman para el año 2020, ni se calculan en su efectivo para el mismo año ni se proyectan para el 2021, dado la situación indicada para estos componentes en Estrategia.

Presupuesto: Cabe señalar que en el Presupuesto del Subsistema (21-10-02), si bien el presupuesto inicial contemplado en la LPSP ascendió a M\$3.262.198. A este último se le suma el Presupuesto de la Subsecretaría de la Niñez (21-10-01), que asciende a M\$1.696, dando por total M\$3.263.894 que corresponde al Presupuesto Final (Vigente al 4to trimestre año 2020).

Nota técnica 1: La ficha de evaluación de desempeño de la oferta corresponde al seguimiento de la gestión anual de los programas e iniciativas públicas, 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 pública.

Nota técnica 2: El proceso de evaluación de desempeño de la oferta programática, puede considerar ajustes respecto de la metodología utilizada en años anteriores. Esto, con el objetivo de fortalecer la eficacia y eficiencia de este proceso.

Nota técnica 3: La Subsecretaría de Evaluación Social, en un esfuerzo por fortalecer el proceso de monitoreo, realizó durante el año 2020 la homologación en las definiciones conceptuales de las poblaciones en conjunto con DIPRES. Dado aquello no se muestra la población beneficiada, población objetivo y cobertura para los periodos 2018 y 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2021. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2018-2020, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.