



I. ANTECEDENTES

Descripción: El programa busca abordar la existencia de barreras de acceso a los servicios de salud en el nivel primario de atención que afectan a adolescentes que residen en el territorio nacional, a través de dos componentes: Atención de Salud Integral a Adolescentes y Estrategias de educación en Salud y Participación social.

Año de inicio: 2008

Año de término: Permanente

Ejecutores: Municipio, Servicio o Institución Pública.

Complementariedades informadas:

- Hablemos de Todo - Instituto Nacional de la Juventud.
- Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial - Subsecretaría de la Niñez.
- Convivencia Escolar - Subsecretaría de Educación.

PROPÓSITO

Asegurar el acceso a los servicios de salud en el nivel primario de atención a adolescentes que residen en el territorio nacional.

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

Sin hallazgos en la dimensión de eficacia.

HISTORIAL EVALUATIVO

Evaluaciones Ex Ante: No

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

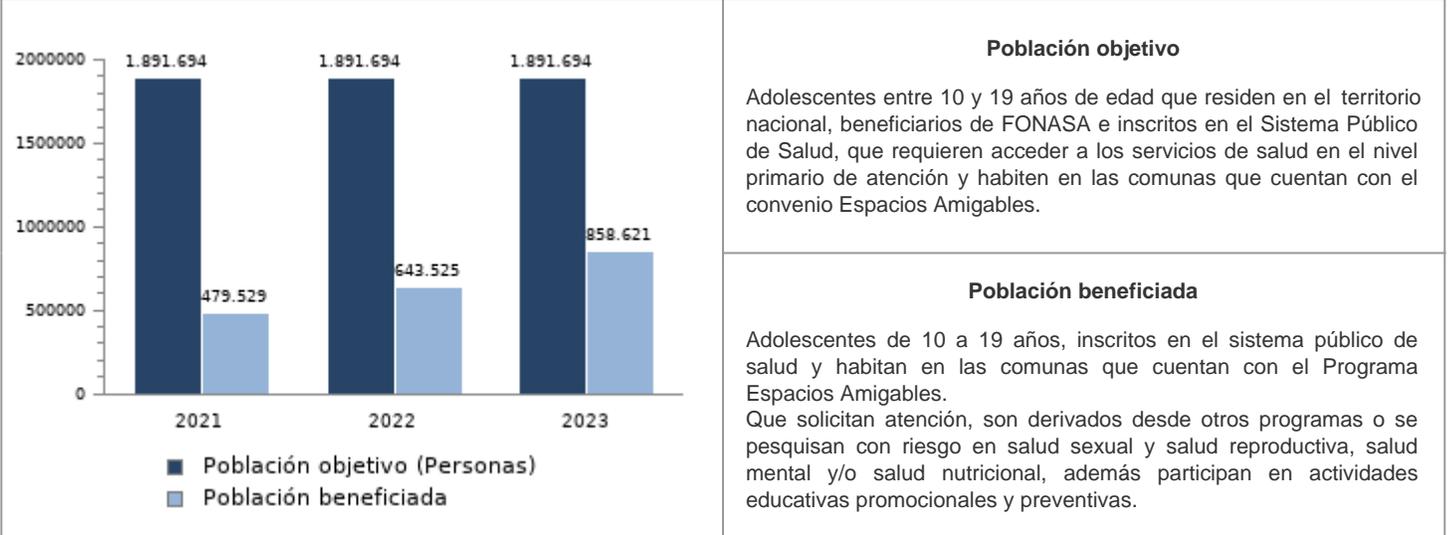
2020, 2021, 2022

Evaluación Ex-Post: No

Otras evaluaciones: No

II. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: FOCALIZACIÓN

POBLACIONES

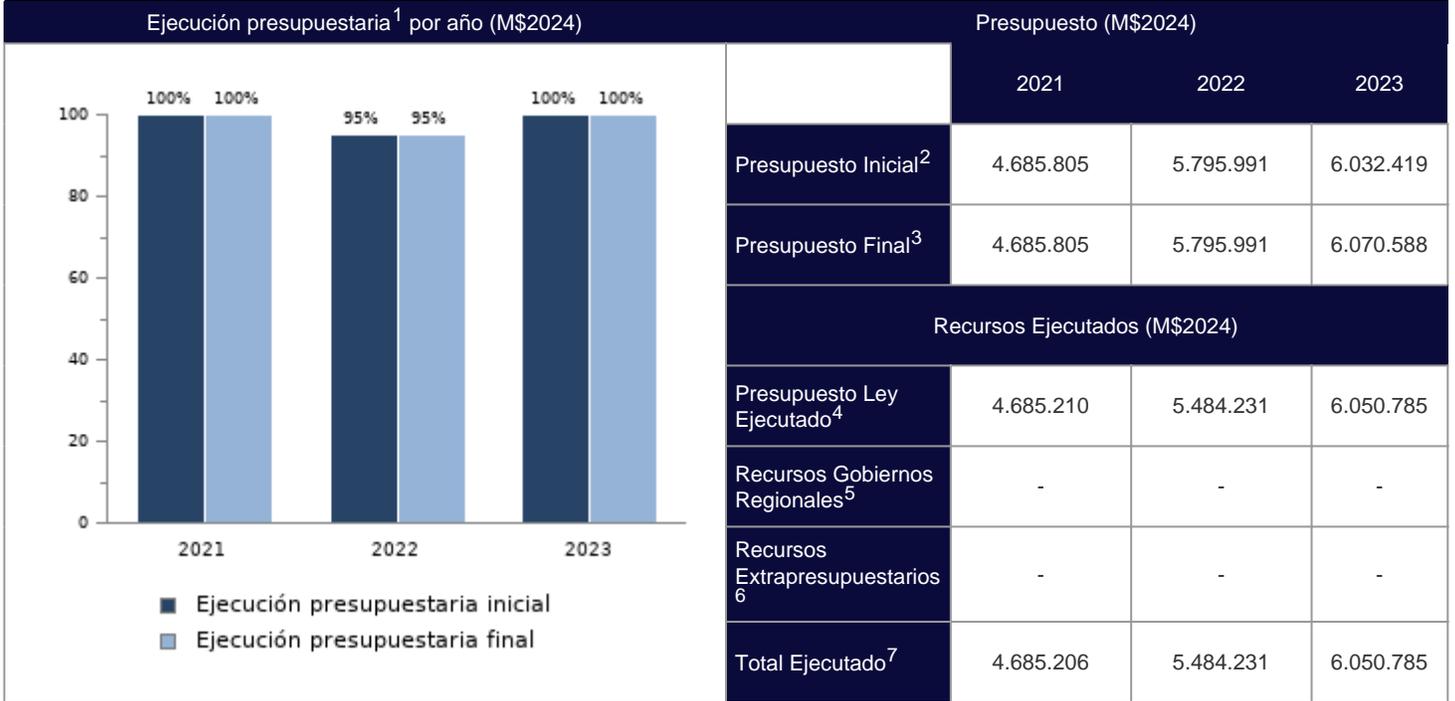


COBERTURA POR AÑO

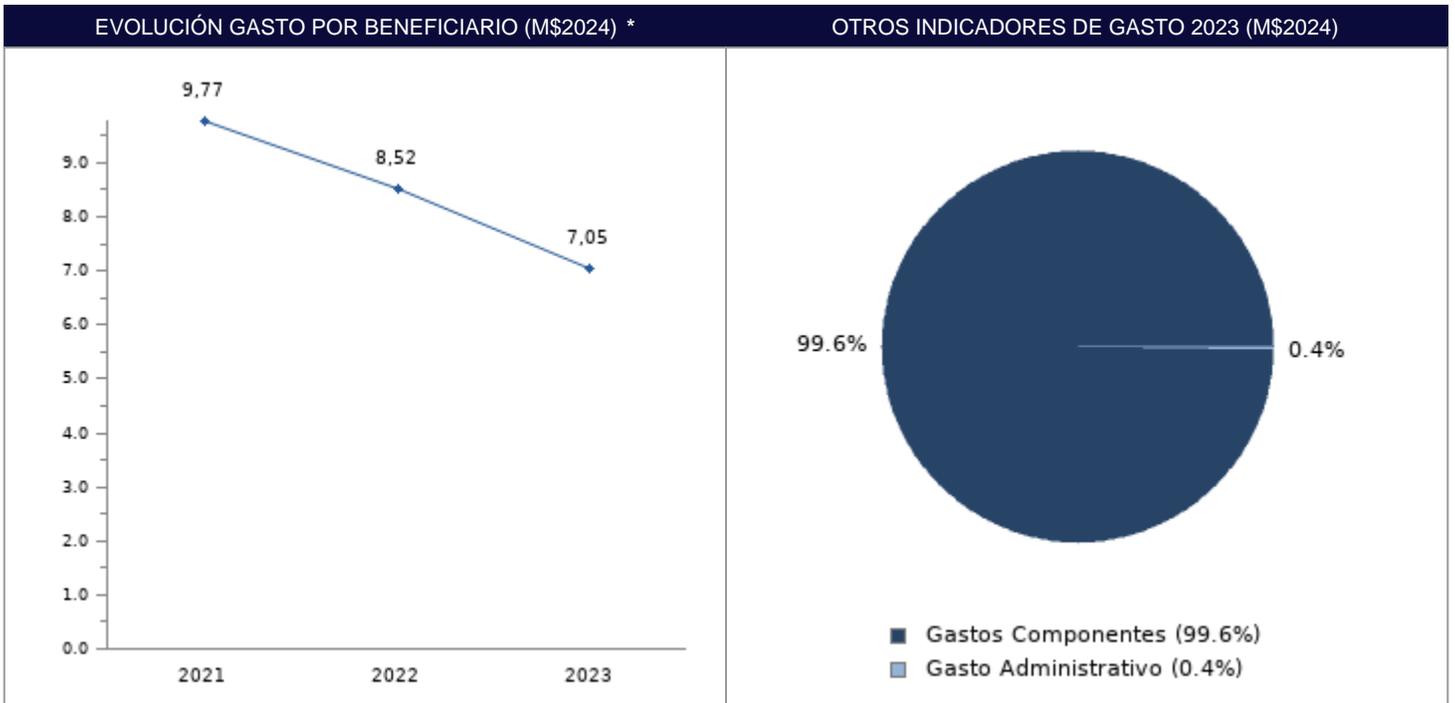
	2021	2022	2023
Cobertura*	25,3%	34,0%	45,4%

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

III. DESEMPEÑO DEL PROGRAMA: EFICIENCIA



¹ 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.
² 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.
³ El presupuesto final incorpora las reasignaciones presupuestarias realizadas al Presupuesto Ley del año.
⁴ Presupuesto Ley ejecutado por los Servicios, no incluyendo los recursos extrapresupuestarios declarados.
⁵ 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.
⁶ Recursos apalancados de fuentes distintas a los Gobiernos Regionales, y que corresponden a montos extrapresupuestarios.
⁷ 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)	249.189

22 (Bienes y servicios de consumo)	342.347
24 (Transferencias Corrientes)	5.459.249
Presupuesto Ley Ejecutado 2023	6.050.785

* 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
Atención de Salud Integral a Adolescentes (Controles de Salud Integral, Consejerías individuales y participantes en talleres educativos (realizados))	2.108.048	2.731.523	4.242.452	479.529	643.525	858.621	4,4	4,2	4,9
Estrategias de educación en Salud y Participación social (N° talleres educativos realizados)	2.108.047	2.731.524	1.785.604	5.241	3.228	54.042	402,2	846,2	33,0
Total Gastos Componentes	4.216.095	5.463.046	6.028.055						
Porcentaje Gastos Componentes	90,0%	99,6%	99,6%						
Total Gasto Administrativo	469.111	21.184	22.730						
Porcentaje Gasto Administrativo	10,0%	0,4%	0,4%						
Total Ejecutado	4.685.206	5.484.231	6.050.785						

* 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	76.023	1,3%	12.650	1,5%
Tarapacá	140.147	2,3%	16.906	2,0%
Antofagasta	178.535	3,0%	27.661	3,2%
Atacama	208.306	3,5%	60.107	7,0%
Coquimbo	372.060	6,2%	33.721	3,9%
Valparaíso	532.722	8,8%	90.335	10,5%
Libertador General Bernardo OHiggins	373.078	6,2%	56.033	6,5%
Maule	443.615	7,4%	40.984	4,8%
Bíobío	726.971	12,1%	69.162	8,1%
Ñuble	266.270	4,4%	35.941	4,2%
La Araucanía	523.365	8,7%	54.383	6,3%
Los Ríos	250.915	4,2%	29.287	3,4%
Los Lagos	627.305	10,4%	70.789	8,2%
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	93.879	1,6%	6.455	0,8%
Magallanes y Antártica Chilena	99.157	1,6%	11.093	1,3%
Metropolitana de Santiago	1.115.706	18,5%	243.114	28,3%
TOTAL	6.028.055	100%	858.621	100%

* 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
Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años con Control de Salud Integral que presentan ideación suicida	$(N^{\circ} \text{ adolescentes de 10 a 19 años con Control de Salud Integral que presentan ideación suicida en el año } t / N^{\circ} \text{ adolescentes de 10 a 19 años con Control de Salud Integral en el año } t) * 100$	Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente	4,00%	5,00%	5,00%	El resultado del indicador de propósito no presentó variación en su desempeño respecto a la ejecución del 2022.
Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años con Control de Salud Integral que usan método anticonceptivo	$(N^{\circ} \text{ de adolescentes de 15 a 19 años con Control de Salud Integral que usan método anticonceptivo en el año } t / N^{\circ} \text{ total de adolescentes de 15 a 19 años con control de Salud Integral en el año } t) * 100$	Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente	45,00%	48,00%	54,00%	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 Adolescentes atendidas por riesgo de embarazo en Control de Salud Integral	$(N^{\circ} \text{ de adolescentes atendidas por riesgo de embarazo en Control de Salud Integral en el año } t / N^{\circ} \text{ de adolescentes con control de Salud Integral en el año } t) * 100$	Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente	1,00%	48,00%	10,00%	El resultado del indicador complementario disminuyó (lectura ascendente), indicando un peor desempeño en el 2023 respecto a la ejecución del 2022.
Porcentaje de cumplimiento Porcentaje de actividades promocionales en estilos de vida saludable y de autocuidado en adolescentes.	$(N^{\circ} \text{ de actividades promocionales en estilos de vida saludable y de autocuidado en adolescentes realizadas en el año } t / N^{\circ} \text{ de actividades promocionales en estilos de vida saludable y de autocuidado en adolescentes programadas en el año } t) * 100$	Unidad de medida: Porcentual Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente	126,00%	215,00%	370,00%	No es posible evaluar el resultado del indicador, dado que no es pertinente y/o no se encuentra correctamente formulado.

ANÁLISIS DESEMPEÑO: DIMENSIÓN EFICACIA

INDICADOR(ES) COMPLEMENTARIOS

Indicador complementario 2:

- El indicador no es pertinente, dado que no permite medir el resultado del componente y/o no aporta información relevante sobre el desempeño del programa. El indicador mide si se cumple con lo planificado, pero no el resultado de la provisión del servicio entregado por el componente.
- El indicador complementario no se encuentra correctamente formulado. El nombre del indicador no es coherente con lo que mide su fórmula de cálculo.

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

5. Igualdad de género: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas

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 declara incorporar enfoque de género en su implementación:

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

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Población:

Disminución resultado indicador complementario 1, respecto año anterior: Durante el año 2023 Aumenta el denominador (N° de adolescentes con control de salud integral). En el año 2022 se pesquisaron un total de 31.163 adolescentes con riesgo, en relación a un total de 156.714 adolescentes con control de salud integral (19,88%). El 2023, el total de adolescentes pesquisadas con riesgo fue de 33.685 adolescentes de un total de 194.507 adolescentes con control de salud integral (17,31%). Además, se observa un aumento en el uso de métodos de regulación de fertilidad: año 2022: 20.47%, el año 2023 un 24% de adolescentes con control de salud integral usan algún método de regulación de la fertilidad.

Presupuesto:

La disminución del gasto por beneficiario respecto del promedio de años anteriores se justifica por el aumento de la población beneficiaria, sin un aumento presupuestario acorde a éste.

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 17:51