

NOMBRE DEL PROGRAMA: ESPACIOS AMIGABLES

PROGRAMA REFORMULADO - VERSIÓN: 5
SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
MINISTERIO DE SALUD

CALIFICACIÓN

Recomendado favorablemente

I. ANTECEDENTES

PROBLEMA

Adolescentes (de 10 a 19 años) presentan barreras en el acceso a salud integral en el nivel primario de salud.

PROPÓSITO

Adolescentes (de 10 a 19 años) disminuyen las barreras en el acceso a salud integral en el nivel primario de salud.

JUSTIFICACIÓN DE LA REFORMULACIÓN

Aunque se han alcanzado logros importantes, existen áreas de oportunidad que justifican una actualización para optimizar su impacto.

Resultados positivos: se amplía cobertura y reconocimiento de los espacios amigables (2008-2025).

Chile ha implementado 398 Espacios Amigables en 292 comunas del país, basados en la iniciativa regional del Consenso de Montevideo. En 2015, la OMS evaluó que estos espacios alcanzaron un 79% de cumplimiento de estándares de calidad según percepción de usuarios, lo que demuestra buena aceptación.

Asociación con reducción de embarazo adolescente: Un análisis del MINSAL (2015-2016) mostró asociación entre presencia de Espacios Amigables y reducción de la tasa de embarazo en jóvenes de 10 a 19 años, sugiriendo un efecto protector.

Es así como Chile demostró en la década de 2010 que es posible reducir rápida y significativamente la fecundidad adolescente; a través del derribamiento de barreras de acceso a la anticoncepción, anticoncepción de emergencia y la instalación de espacios amigables para adolescentes. (El descenso de la fecundidad adolescente en Chile: antecedentes, magnitud, determinantes y desigualdades. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE- CEPAL, INJUV, 2020).

"Tiene un impacto sobre el bienestar mental"; el programa ha actuado como un soporte integral para adolescentes beneficiarios, al generar mayor cercanía y confianza con sus respectivos centros de salud y personal médico." (Clarke. D *; Espinosa de la Rivera. C**; García, 2021).

El aumento de las atenciones y actividades en Espacios Amigables ha mejorado el acceso a la atención en las prestaciones para adolescentes contempladas en el Plan de Salud Familiar. Se observa, por ejemplo, un aumento en el número de adolescentes con Control de Salud Integral realizado en espacio amigable, año 2023: 74.962 (22,9% del total de controles realizados), Año 2024: 88.629 (23,1% del total de controles realizados). Aumento de cobertura en las consultas de nutricionista, derivadas desde espacios amigables: 2023: 8.154 (18,4% del total de consultas por nutricionista en atención primaria) 2024: 10.327 (22,4% del total de consultas por nutricionista en atención primaria).Aumento ingreso a Regulación de fecundidad derivados desde espacios amigables 2023: 39.838 (23,2% del total de adolescentes que ingresan a regulación de fecundidad en atención primaria) 2024: 45.977 (26,8% del total de adolescentes que ingresan a regulación de fecundidad en atención primaria).Aumento de consejerías individuales realizadas a adolescentes, año 2023: 305.912 (33,4% del total de las realizadas en atención primaria) año 2024: 378.321 (36,6% del total de las realizadas atención primaria).

Limitaciones detectadas: Enfoque desigual en componentes clave: Mientras se ha potenciado principalmente la salud sexual y reproductiva, se requiere profundizar en las otras prioridades como adherencia a seguimiento en salud mental, consumo o nutrición, que no están reflejadas en indicadores prioritarios.

Incorporar intervenciones que involucren a padres y cuidadores: han demostrado ser más efectivas porque proporcionan un entorno seguro y de apoyo para los adolescentes, permitiendo la prevención temprana y el manejo adecuado de los problemas de salud.

Adaptación Territorial: En regiones rurales, los servicios de salud amigables deben adaptarse para garantizar la accesibilidad geográfica y adecuación cultural respetando la cosmovisión y realizando un trabajo con agentes indígenas, facilitadores interculturales y líderes comunitarios. El modelo propuesto debe ser flexible, basado en competencias y con la capacidad de ser adaptado localmente, lo que implica la capacitación de los profesionales de salud para trabajar con adolescentes en contextos diversos.

Implementar estrategias de difusión y divulgación de prestaciones y programas de salud que sean atractivas para adolescentes y culturalmente pertinentes.

Fortalecer el trabajo intersectorial: componente esencial para garantizar el acceso efectivo, equitativo y sostenido de adolescentes a servicios de salud integral en el nivel primario. La coordinación entre sectores contribuye a reducir barreras de acceso como la falta de información, la desconfianza hacia los servicios, el estigma asociado a ciertos motivos de consulta y la falta de servicios adaptados a la etapa del desarrollo adolescente.

ESTRUCTURA Y GASTO POR COMPONENTES			
Componente	Gasto estimado 2026 (Miles de \$ 2025)	Producción estimada 2026 (Unidad)	Gasto unitario estimado 2026 (Miles de \$ 2025)
Atención de salud integral de adolescentes	4.924.086	637.878 (Adolescentes con prestaciones de salud entregadas)	7,72
Estrategias de educación en Salud para el autocuidado y bienestar.	2.038.278	102.188 (Adolescentes que participan en actividades educativas y de promoción de la salud.)	19,95
Gasto Administrativo	42.026		
Total	7.004.390		
Porcentaje gasto administrativo	1%		
Variación porcentual del gasto respecto a presupuesto inicial 2025	4,88%		

POBLACIÓN Y GASTO		
Tipo de Población	Descripción	2026 (cuantificación)
Población Potencial	Adolescentes (de 10 a 19 años) beneficiarios del nivel primario de salud residentes en el territorio nacional.	2.111.349 Personas
Población Objetivo	Adolescentes (de 10 a 19 años) beneficiarios del nivel primario de salud residentes en el territorio nacional e inscritos en algún centro de atención primaria en el que se implemente el Programa Espacios Amigables. Para la instalación de los espacios amigables se definió una matriz que considera los siguientes indicadores: Razón de fecundidad 10 - 14 años Tasa de fecundidad 15 - 19 años. Promedio 8 años Tasa de suicidio adolescente. 1° y 2° Prioridad del IVE - SINAE (Índice de vulnerabilidad escolar, Sistema Nacional de Asignación con Equidad) JUNAEB. Tamaño de la población adolescente (10-19 años) mayor a 1.372 adolescentes (PC 25). (Metodología de priorización de comunas para instalación de Espacios Amigables para adolescentes (Minsal 2017).	2.022.622 Personas
Población Beneficiaria	Adolescentes (de 10 a 19 años) usuarios del nivel primario de salud residentes en el territorio nacional e inscritos en algún centro de atención primaria en el que se implemente el Programa Espacios Amigables. La priorización se realiza en base a la pertenencia a pueblos indígenas, quienes disponen de un 10% de los cupos reservados para su atención, por lo tanto, cada servicio debe ofertar al menos este porcentaje para la atención de salud y estrategias de educación en adolescentes de pueblos indígenas	637.878 Personas

Gasto por beneficiario 2026 (Miles de \$2025)	Cuantificación de Beneficiarios				
	2025	2026	2027	2028	2029
11 por cada beneficiario (Personas)	596.892	637.878	701.666	785.866	903.746

Concepto	2026
Cobertura (Objetivo/Potencial)	96%
Cobertura (Beneficiarios/Objetivo)	32%

INDICADORES A NIVEL DE PROPÓSITO			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2026 (Estimado)
Porcentaje de variación de controles integrales en adolescentes que se atienden en Espacio Amigable	$\left(\frac{\text{Número de controles integrales de adolescentes en Espacio Amigable en el año } t - \text{Número de controles integrales de adolescentes en Espacio Amigable en el año } t-1}{\text{Número de controles integrales de adolescentes en Espacio Amigable en el año } t-1} \right) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	5%

INDICADORES A NIVEL DE COMPONENTES			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2026 (Estimado)
Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que evalúan positivamente las atenciones de salud entregadas en Espacios Amigables	$\left(\frac{\text{Número de adolescentes de 10 a 19 años que evalúan positivamente las atenciones de salud entregadas en Espacios Amigables en el año } t}{\text{Número de adolescentes de 10 a 19 años que reciben atenciones de salud en Espacios Amigables y que responden la encuesta post atención en el año } t} \right) * 100$	Dimensión: Calidad Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	60%
Porcentaje de adolescentes que mejoran su nivel de información sobre servicios y prestaciones de salud disponibles	$\left(\frac{\text{Número de adolescentes, que mejoran su nivel de información sobre servicios y prestaciones disponibles en el año } t}{\text{Número de adolescentes que participan en talleres realizados en espacios amigables y que responden cuestionario post intervención en el año } t} \right) * 100$	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Sentido de medición: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	50%

II. EVALUACIÓN

1. Atingencia : Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

2. Coherencia: Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

3. Consistencia: Cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.