

I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

Es el programa eje del Subsistema Chile Crece Contigo, la coordinación técnica está a cargo de los Ministerios de Desarrollo Social y de Salud y es ejecutado en los establecimientos de salud primaria y hospitales públicos.

Este programa busca resolver la falta de condiciones mínimas de bienestar para el desarrollo de los niños y niñas a través del: a) Fortalecimiento del ingreso del control prenatal de gestantes, lo que permite detectar factores de riesgo psicosocial y fomentar la relación de ayuda entre la familia y la gestante; b) Mejora en atención de salud en parto, parto y puerperio en los hospitales públicos. c) Realización temprana del primer control de salud del niño(a) y su familia que permite disponer de una evaluación del estado de salud integral y seguimiento a los factores de vulnerabilidad, d) Mejora la atención de salud en las etapas de parto, parto y puerperio en Hospitales públicos del país. e) Desarrollo de un plan de intervención personalizado en aquellas familias que presentan factores de riesgo psicosociales, que incluye la activación de los servicios de educación o protección social si se requiere.

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) desde su gestación hasta los 4 años de edad fortalecen factores protectores para un desarrollo integral

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Año de inicio: 2007

Año de término: Permanente

Evaluaciones Ex-Ante:

- 2017: Recomendado favorablemente

Otras evaluaciones: Si

- 2017: Banco Mundial, Impacto.
- 2017: Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile., Cuantitativa.

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

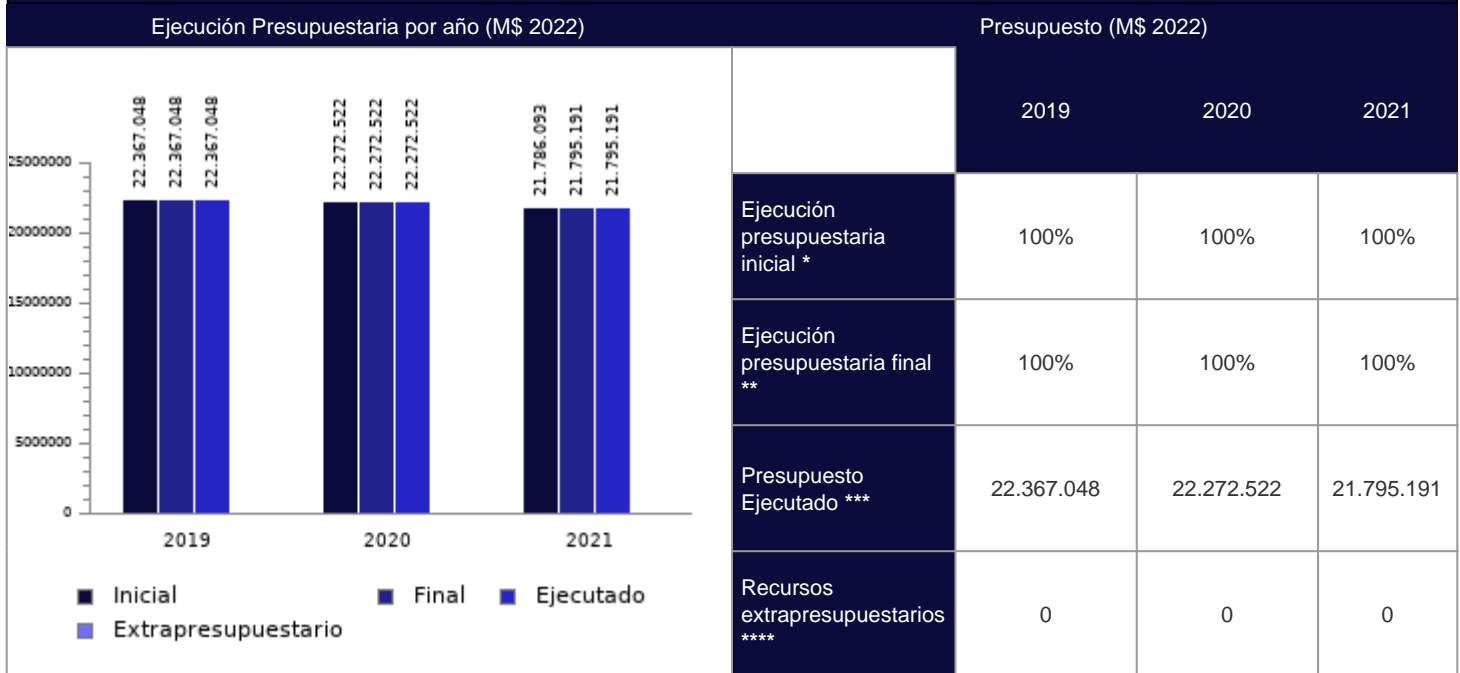
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización	<ul style="list-style-type: none"> • El programa no presenta deficiencias evidentes en los criterios de focalización implementados durante el periodo 2021. 	Sin observaciones en la dimensión.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución presupuestaria inicial 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro del rango definido (85% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto ley 2021. • Ejecución presupuestaria final 2021: El programa presentó una ejecución presupuestaria dentro de rango (90% - 110%) durante el periodo 2021 respecto a su presupuesto final 2021. • Persistencia subejecución presupuestaria: El programa no presenta problemas de persistencia de subejecución en relación a su presupuesto inicial anual (tres años consecutivos). • Gasto por beneficiario: El programa presenta un gasto por beneficiario 2021 dentro de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores. Es decir se encuentra en el intervalo del 20% (superior) del promedio 2020-2019. • Gasto administrativo: El gasto administrativo del programa se encuentra correctamente estimado. 	Sin observaciones en la dimensión.

<p>Eficacia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Respecto al primer indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, empeoró su rendimiento. • Respecto al segundo indicador de propósito. El indicador de propósito permite medir el objetivo del programa. Complementariamente, no se advierten deficiencias metodológicas en la formulación y/o medición del indicador. Respecto a los resultados del indicador en comparación al reporte anterior, empeoró su rendimiento. 	<p>Los indicadores de propósito cumplen en pertinencia y calidad. En relación con la evaluación de sus resultados, ambos indicadores empeoran en relación con el año anterior. En Observaciones de la institución el programa justifica este menor logro.</p> <p>En relación a los indicadores complementarios, el indicador 3 cumple en calidad y pertinencia. En relación con la evaluación de resultados, este indicador empeora en relación con el año anterior. El programa justifica en Observaciones de la institución este menor resultado. El indicador complementario 5 cumple en pertinencia, pero no calidad debido a diferencias en dato con el informado en la estrategia de intervención. Al no cumplir en calidad no se puede evaluar su resultado.</p>
-----------------	---	---

III. DESEMPEÑO 2021 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 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.

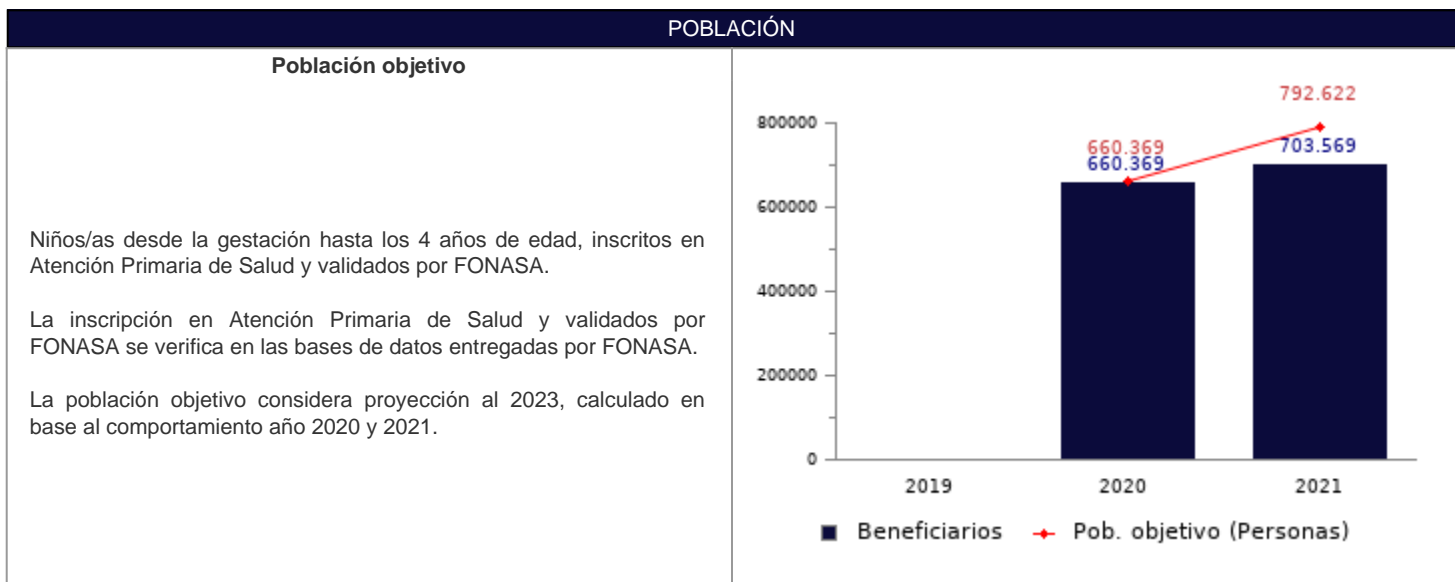
GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2022)	
Subtítulo *	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	9.099
24 (Transferencias Corrientes)	21.786.093
Gasto total ejecutado	21.795.191

* Los subtítulos identificados pueden corresponder a uno o más programas presupuestarios.

GASTO COMPONENTES (M\$2022)

DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Arica y Parinacota	327.826
Tarapacá	479.083
Antofagasta	598.411
Atacama	482.640
Coquimbo	1.112.555
Valparaíso	1.966.924
Libertador General Bernardo OHiggins	1.192.856
Maule	1.406.105
Bíobío	2.242.863
Ñuble	787.314
La Araucanía	1.423.085
Los Ríos	698.612
Los Lagos	1.422.644
Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo	284.271
Magallanes y Antártica Chilena	324.665
Metropolitana de Santiago	6.793.514
Gasto total ejecutado componentes	21.543.365

* En esta tabla se despliegan sólo aquellas regiones para las que se ejecutaron recursos. Que un programa presente población beneficiada en una región no significa necesariamente que dicho gasto se impute (registre) en dicha región. Por ejemplo, el gasto de un programa con beneficiarios desagregados regionalmente, puede ser imputado exclusivamente a nivel central.



COBERTURA POR AÑO*		
2019	2020	2021
N/C	100%	89%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2022)**		
2019	2020	2021
28,5	33,7	31,0

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

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

COMPONENTES GASTO Y PRODUCCIÓN DE COMPONENTES (M\$ 2022)

Componentes (Unidad de producción) *	Gasto ejecutado Miles de \$(2022)			Producción (unidad)			Gasto unitario Miles de \$(2022)		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Fortalecimiento del Desarrollo Prenatal (Gestantes que reciben atención biopsicosocial)	3.338.153	3.117.888	4.283.638	88.120	142.092	147.822	37,9	21,9	29,0
Atención Personalizada del Proceso de Nacimiento (Partos que reciben atención personalizada del proceso de nacimiento)	2.019.051	2.227.063	2.144.376	137.091	116.228	94.044	14,7	19,2	22,8
Atención al Desarrollo Integral del Niño y Niña Hospitalizado (Niños egresados de hospitalización con apoyo psicosocial)	1.749.316	2.449.770	2.474.299	64.047	30.758	37.148	27,3	79,6	66,6
Fortalecimiento del Desarrollo Integral del Niño y Niña. (Niños/as cuyos padres, madres y cuidadores reciben servicios que promueven sus competencias parentales fortalecidas)	7.895.649	7.126.602	7.135.290	677.664	660.369	555.747	11,7	10,8	12,8
Atención de niños y niñas en situación de Vulnerabilidad (Niños(as) que reciben atención integral)	6.986.587	6.681.189	5.536.145	76.514	126.540	24.897	91,3	52,8	222,4
Gasto administrativo	378.292	670.010	221.443						
Total	22.367.048	22.272.522	21.795.191						
Porcentaje gasto administrativo	2%	3%	1%						

* Se entiende por Componentes a los bienes y/o servicios producidos por el Programa y provistos directamente a sus beneficiarios. Dado que los diseños de los programas pueden variar cada año y en esta Tabla sólo se muestran los componentes vigentes en 2021, la suma total para los años 2019 y 2020 podría no cuadrar para aquellos en los que se ejecutaron componentes descontinuados. En el cuadro de gasto y producción de componentes se indica como "cero", además de cuando no hay presupuesto o producción, en aquellos casos en que no correspondía informar o el Servicio no contaba con la información.

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021
Porcentaje de niños(as) que se atienden en el Sistema Público de Salud que presentan un desarrollo integral, acorde a su edad	(Número de niños(as) que se atienden en el Sistema Público de Salud que presentan un desarrollo integral en el año t/ Número de niños(as) que se atienden en el Sistema Público de Salud en el año t)*100	14%	86%	27%
Porcentaje de niños/as que se atiende en la Red Pública de Salud reducen su exposición a factores de riesgos que afectan su desarrollo integral	(Número de niños/as que se atiende en la Red Pública de Salud reducen su exposición a factores de riesgos que afectan su desarrollo integral en año t / Número de niños/as que se atienden en la red pública de salud expuestos/as a factores de riesgos que afectan su desarrollo integral en año t)*100	76%	33%	32%

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de gestantes ingresadas a controles prenatal cuyos riesgos biopsicosociales son pesquisados durante el embarazo	(Número de gestantes ingresadas a controles prenatal cuyos riesgos biopsicosociales son pesquisados durante el embarazo en el año t/ Número de gestantes ingresadas a controles prenatal en el año t)*100	98%	97%	97%	El indicador es pertinente	Cumple	Sin variación
Porcentaje mujeres que son acompañadas durante parto y parto	(Número mujeres que son acompañadas durante parto y parto en el año t / Número de mujeres en trabajo de parto en el año t)*100	80%	39%	37%	El indicador es pertinente	Cumple	Empeora
Porcentaje de niños/as egresados de Neonatología o Pediatría que contaron con apoyo psicosocial, tanto en las áreas de intervención psicosocial de su familia como de estimulación del desarrollo del niño/a	(Número de niños/as egresados de Neonatología o Pediatría que contaron con apoyo psicosocial, tanto en las áreas de intervención psicosocial de su familia como de estimulación del desarrollo del niño/a en el año t/Numero de niños/as egresados de neonatología o pediatría en el año t)*100	98%	55%	37%	El indicador es pertinente	Cumple	Empeora
Porcentaje de niños/as cuyos padres, madres y cuidadores que reciben servicios que promueven sus competencias parentales fortalecidas	(Número niños/as cuyos padres, madres y cuidadores que reciben servicios que promueven sus competencias parentales fortalecidas en el año t/ Número de niños/as atendidos en el componente en el año t)*100	100%	12%	25%	El indicador es pertinente	Cumple	Mejora

Porcentaje de niños/as atendidos por el programa en el que al menos el 75% de los factores de riesgo biopsicosocial han sido mitigados	(Número de niños/as atendidos por el programa en el que al menos el 75% de los factores de riesgo biopsicosocial han sido mitigados en el año t/ Número de niños/as atendidos por el componente en el año t)*100	260%	12%	15%	El indicador es pertinente	No cumple	Debido a que el indicador no cumple en pertinencia y/o calidad, no es posible evaluar su cumplimiento respecto al año anterior.
--	--	------	-----	-----	----------------------------	-----------	---

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.

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).

Modificaciones implementación: 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 escenario de emergencia sanitaria, el programa debió incorporar modificaciones de acuerdo al Plan Paso a Paso y su evolución, siguiendo los lineamientos sanitarios, los que se refieren a: Recomendaciones generales para la organización de la atención en establecimientos de APS en contexto de pandemia SARS-CoV-2, Orientaciones para actividad de atención primaria en el contexto COVID- 19, Actualización de consideraciones para la reactivación de la actividad asistencial, Continuidad de la APS, para niños y niñas en el contexto de alerta sanitaria COVID-19, Orientaciones para la planificación y programación en red 2021.

A nivel de población beneficiada, estas medidas restrictivas implicaron la readecuación de espacios al interior de los establecimientos de salud, resguardando las medidas de aforo para evitar contagios cruzados, como también reconversión de funciones del personal de salud. Esto repercutió en una baja considerable en la atención de salud en la red primaria, en la que se priorizó la atención presencial de niños niñas entre 0 y 6 meses, viéndose afectado los controles de salud entre 7 y 48 meses, disminuyendo cerca del 30%

Esta situación disminuyó la producción del programa, con impacto de manera transversal los distintos componentes, sus producciones e indicadores del programa. El cumplimiento y reporte de indicadores también se afectaron por pandemia por lo que, conforme a la evolución de la cobertura de inmunización y número de contagios, durante el mes de octubre de 2021 se entregó a la red Lineamientos sobre reactivación presencial de actividades de salud en contexto de la pandemia Covid-19. En este se indican dar énfasis a las siguientes prestaciones del programa, según componente:

Componente I. Fortalecimiento del desarrollo prenatal: Aplicación de EPSA, Visita domiciliaria a gestantes con riesgo psicosocial, reactivación de talleres prenatales y fomento del acompañamiento en los controles de gestación.

Componente II. Atención en proceso de nacimiento: acompañamiento parto y parto, contacto piel a piel, levantamiento y respuesta psicosocial oportuna.

Componente III. Atención al desarrollo integral del niño y niña hospitalizado: apertura del acompañamiento a niños niñas en Servicios de neonatología y pediatría.

Componente IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y niña: reactivación de los controles de salud presenciales con evaluación del desarrollo psicomotor. Talleres de promoción del desarrollo y talleres de competencias parentales NEP como una forma de mitigar el impacto que la pandemia tendrá en el desarrollo infantil y el estrés parental.

Componente V. Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad: Visita Domiciliaria Integral (VDI) para familias con niños y niñas menores de cuatro años en situación de vulnerabilidad para su desarrollo Biopsicosocial y con déficit en el desarrollo psicomotor. Reapertura y recuperación de las salas de estimulación como espacio de uso exclusivo para la estimulación temprana. Evaluación del DSM por parte de educadoras capacitadas para la evaluación, para disminuir la brecha de las evaluaciones no realizadas. Pesquisa y registro del riesgo psicosocial y entrega de materiales para estimulación del desarrollo infantil.

En relación al cumplimiento de los indicadores, tanto de propósito como a nivel de componentes, que vieron afectados por las razones antes mencionadas.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

POBLACIÓN:

- **No reporte o hay información incompleta sobre la población beneficiada o de sus desagregaciones:** El reporte informado de beneficiarios/as, no incluye las atenciones entregadas a población migrante, las que son ingresadas a RUN cero en los registros MINSAL, razón que imposibilita su estimación efectiva.

Respecto de la tabla "Desagregación de población beneficiada durante 2021", el registro de los beneficiarios/as no diferencia entre usuarios con ingreso del año 2020 y 2021, debido al registro en plataforma informática no identifica éstos si vienen de periodos anteriores o se incorporaron al programa en el año, por lo que identifica a todos los beneficiarios/as como ingreso en el año 2021.

En relación a la distribución urbano rural de los beneficiados/as, no es posible dar cuenta de esta distribución ya que el programa cuenta con la información respecto de las comunas de residencia de los y las beneficiarios/as, desconociendo el unidad censal a la que pertenece la dirección, la que permitiría identificar si el beneficiario pertenece a una zona urbana o rural.

ESTRATEGIA:

- **Variación significativa de la producción de componentes:** Las medidas restrictivas implementadas por el gobierno en el marco del Covid 19 afectaron de manera transversal la producción del programa en sus diferentes componentes. En comparativa al año 2020, el año 2021 dichas medidas afectaron la atención de salud en la atención primaria, en particular, los controles de salud que se realiza a los NN priorizaron la atención presencial de niños niñas entre 0 y 6 meses, en desmedro de los controles de salud de los NN entre los 7y 48 meses de edad, lo que a nivel de atención primaria redujo la población atendida por este programa en cerca del 30%.

- **Otro(s):** Respecto de Ejecutores, el programa se ejecuta a través del Ministerio de Salud.

INDICADORES:

- **Variación significativa de los valores reportados para indicadores de propósito:** Se observa variación en el cumplimiento del Indicador de Propósito 1 (Porcentaje de niños(as) que se atienden en el Sistema Público de Salud que presentan un desarrollo integral, acorde a su edad), que disminuyó de un 86% a un 57% en las mediciones del año 2020 y 2021, respectivamente; debido a una baja en la aplicación de los instrumentos EEDP y TEPSI establecido a los 8, 18 y 36 meses de vida en los controles de niño sano.

Las restricciones que afectaron estas prestaciones de salud producto de la pandemia impidieron realizar estas mediciones en los meses de control indicados y, con esto, evaluar el desarrollo integral de cada niño/a.

- **Variación significativa de los valores reportados para indicadores complementarios:** Respecto el año 2020, el año 2021 baja la atención en salud, disminuyó cerca del 30%. Esto implicó, a nivel del cumplimiento de indicadores con variación significativa, se observa que:

Indicador Complementario 3. Porcentaje de niños/as egresados de Neonatología o Pediatría que contaron con apoyo psicosocial, tanto en las áreas de intervención psicosocial de su familia como de estimulación del desarrollo del niño/a disminuye de un 55% a un 37% en comparativa del año 2020 al 2021. Esto se explica en función de los cambios producidos en restricciones por pandemia que afectaron dar el apoyo requerido a niño/asy sus familia durante la hospitalización.

Indicador Complementario 4. Porcentaje de niños/as cuyos padres, madres y cuidadores que reciben servicios que promueven sus competencias parentales fortalecidas: Existe un aumento del 12% al 20% respecto del año anterior, lo que se explica por la estrategia de atención de "Nadie es Perfecto" (NEP) Remoto A y B. La estrategia NEP A equivale a la atención presencial. La estrategia B responde a seminarios y charlas masivas de difusión. En su conjunto, lo anterior, permitió un aumento de la cobertura.

PRESUPUESTO:

- **Presupuesto inicial / final:** Cabe señalar que en el Presupuesto del Subsistema (21-10-02), el presupuesto inicial contemplado en la Ley de Presupuesto ascendió a M\$20.448.745, presupuesto vigente al cuarto trimestre 2021.

Al presupuesto vigente se suma el aporte de la Subsecretaría de la Niñez (21-10-01), que asciende a M\$8.540 que corresponden a horas profesionales otorgadas al programa desde el nivel central.

Con ambos aportes, el total del programa presentado corresponde a M\$20.457.285.

OBSERVACIONES GENERALES:

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: 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 el año 2019.

Nota técnica 4: Tanto los montos de presupuesto como de gastos reportados en la presente ficha se encuentran en pesos año 2022. Se realizó aplicando el inflador de Ley de Presupuestos a los presupuestos y gastos informados por las instituciones en los años 2019-2021, con el objetivo de realizar el análisis comparativo del periodo.

Nota técnica 5: 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.