

NOMBRE DEL PROGRAMA: PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

PROGRAMA REFORMULADO - VERSIÓN: 4
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
MINISTERIO DE SALUD

CALIFICACIÓN

Recomendado favorablemente

I. ANTECEDENTES

PROBLEMA

Personas de 5 años más que habitan en Chile, presentan riesgo de suicidio.

PROPÓSITO

Personas de 5 años y más que habitan en Chile, disminuyen su riesgo de suicidio.

JUSTIFICACIÓN DE LA REFORMULACIÓN

El diseño actual del Programa no posibilita la implementación de acciones necesarias para prevenir el suicidio a nivel comunitario. Desde su formulación en el 2015, se definieron 6 componentes, propuestos para ser implementados de manera progresiva a través de la ampliación del Programa: (1) Planes regionales intersectoriales para la prevención (2) Sistema de vigilancia (3) Formación del personal de salud (4) Prevención en el ámbito educativo (5) Sistema de ayuda en crisis y (6) capacitación a medios de comunicación para una cobertura mediática responsable. No obstante, esta implementación progresiva no se concretó. El año 2020 se realizó la última reformulación al Programa Social, por lo que desde 2021 se ejecuta de acuerdo al diseño reformulado, la que no contempló aumento de recursos, sino que se orientó a mejorar la utilización de los ya asignados a través de la focalización en las acciones de preparación de actores estratégicos para la prevención del suicidio. Para ello, se excluyeron del programa social algunos de los componentes recomendados por la evidencia, y que se visualizaron en ese entonces como factibles de ser instalados en las acciones regulares de las Seremis de Salud. De esta forma, el Programa quedó conformado por tres componentes de preparación en competencias para la prevención del suicidio para a) docentes y asistentes de la educación b) personal de salud y c) organizaciones comunitarias e instituciones de atención a población con riesgo social. Además, el diseño mantuvo la priorización de sólo tres regiones, recibiendo recursos adicionales para refuerzo de RRHH. Los resultados de estos componentes a la fecha dan cuenta de 5.262 personas formadas (educación, salud y agentes comunitarios) entre los años 2021 y 2022. Respecto a los componentes no incluidos en el programa social, no ha sido posible instalar la totalidad de ellos en las acciones regulares de las Seremis de Salud no se ha concretado. La realidad da cuenta que, a nivel nacional, sólo las tres regiones priorizadas por Programa Social cuenta con el recurso humano para la ejecución de las acciones, mientras que en las regiones restantes, este rol es asumido por el referente de salud mental, quien a su vez tiene a su cargo otras líneas programáticas en salud mental. Sumado a lo anterior, el escenario post-pandemia ha impactado en los factores de riesgo y de protección en todos los niveles, siendo particularmente complejas las dificultades económicas y el desempleo, el mayor acceso a medios letales, aumento de la violencia y conflictos interpersonales, y mayor experiencia de soledad y desesperanza, por nombrar algunos, y que exigen un ajuste a nivel de las políticas de prevención implementadas (Wasserman et al., 2020). En este sentido, si bien el actual diseño se enfoca en la entrega de herramientas para que actores clave puedan desplegar acciones de prevención del suicidio en diferentes entornos y contextos, esto resulta insuficiente ante las necesidades evidenciadas post COVID. De acuerdo a la OMS, los países además de incrementar la dotación preparada, deben implementar estrategias específicas dirigidas a velar por que se limite el acceso a los medios de suicidio, se promueva la educación y sensibilización a la ciudadanía, y se atienda oportunamente a las personas que se encuentra en mayor riesgo de suicidio (OMS, 2021). Actualmente, alrededor de un 30% de las regiones realizan algún tipo de acción enfocada a la reducción de medios letales, mientras que no se cuenta con una estrategia comunicacional que permita la educación y sensibilización en la temática. Por su parte, MINSAL cuenta con dos líneas de ayuda en salud mental, siendo una específica para la prevención del suicidio; no obstante, el funcionamiento de estas líneas requiere de la asistencia técnica permanente para el resguardo de la calidad de la atención.

ESTRUCTURA Y GASTO POR COMPONENTES			
Componente	Gasto estimado 2024 (Miles de \$ 2023)	Producción estimada 2024 (Unidad)	Gasto unitario estimado 2024 (Miles de \$ 2023)
Capacitación para la prevención del suicidio	270.891	1.440 (Actor clave de instituciones que atienden a personas en riesgo de suicidio capacitado.)	188,12
Asesorías técnicas para la Reducción de acceso a medios letales y puntos de atracción.	166.811	320 (personas que trabajan vinculados a los medios letales/puntos de atracción asesoradas.)	521,28
Campaña comunicacional para la prevención del suicidio	496.233	1 (Campaña comunicacional anual ejecutada)	496.233,00
Asesoría técnica a Líneas de ayuda en crisis	41.849	50 (Respondedores de líneas de ayuda MINSAL asesorados)	836,98
Gasto Administrativo	186.995		
Total	1.162.779		
Porcentaje gasto administrativo	16%		
Variación porcentual del gasto respecto a presupuesto inicial 2023	631%		

POBLACIÓN Y GASTO		
Tipo de Población	Descripción	2024 (cuantificación)
Población Potencial	La población potencial corresponde a la población que habita en Chile, de 5 años o más, que se encuentra en riesgo de suicidio.	2.265.117 Personas
Población Objetivo	<p>La población objetivo corresponde a la población que habita en Chile, de 5 años o más, que se encuentra en riesgo de suicidio, y que presentan alguno de los siguientes criterios de focalización, dados por pertenecer a subgrupos de la población identificados con alta presencia de riesgo de suicidio de acuerdo al diagnóstico del problema:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudiantes matriculados en establecimientos educacionales (EE) de educación básica, media y superior. Población reclusa en sistema penitenciario. Niñas, niños y adolescentes bajo el cuidado del estado a través de Servicio mejor niñez y del Servicio de reinserción juvenil, ya sea en modalidad abierta, residencial o cerrada. Personas mayores de 60 años bajo el cuidado del estado a través de ELEAM de administración SENAMA. Personas vinculadas a medios letales/puntos de atracción con mayor cantidad de casos de suicidio e intentos de suicidio en el país. Hombres en edad productiva de 30 a 49 años, correspondientes al grupo etareo que registra mayor número de casos de muerte por suicidio en la última década. Personas con ideación o intento de suicidio que hacen uso de alguna de las dos líneas de ayuda telefónica en funcionamiento de Minsal. 	1.912.948 Personas

Población Beneficiaria	<p>En 2024 el programa atenderá a un subconjunto de la población objetivo priorizado en función de los siguientes criterios:</p> <p>Población en riesgo de suicidio vinculada a 1.440 instituciones que atienden a población en riesgo de suicidio: establecimientos educacionales de ed. básica, media y superior, programas de Mejor Niñez y Reinserción Juvenil, Gendarmería y ELEM SENAMA.</p> <p>Población masculina en riesgo de suicidio edad productiva de 30 a 49 años.</p> <p>Población en riesgo de suicidio vinculada a un punto de atracción de suicidio de cada región del país, correspondiente a 16 puntos de atracción en total.</p> <p>Población en riesgo de suicidio que consulta a las líneas de ayuda de Minsal en funcionamiento.</p> <p>Dado que la estrategia propuesta implica en los componentes 1 y 2 la definición año a año de la población que será beneficiada, y el componente 4 depende del flujo de llamadas a las líneas de ayuda, para la cuantificación de la población beneficiaria se utiliza el subconjunto de población masculina en edad productiva de 30 a 49 años en riesgo de suicidio, la que será beneficiada a través del componente 3 campaña comunicacional, correspondiente al componente de mayor masividad. Para su cálculo, se consideró la prevalencia de ideación suicida para esta población indicada por la encuesta nacional de salud, correspondiente a un 10,7% del total de la población en Chile en este rango de edad de acuerdo proyección 2024 INE.</p>	644.099 Personas
------------------------	--	------------------

Gasto por beneficiario 2024 (Miles de \$2023)	Cuantificación de Beneficiarios				
	2023	2024	2025	2026	2027
2 por cada beneficiario (Personas)	2.400	644.099	649.723	654.218	657.716

Concepto	2024
Cobertura (Objetivo/Potencial)	84%
Cobertura (Beneficiarios/Objetivo)	34%

INDICADORES A NIVEL DE PROPÓSITO			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2024 (Estimado)
Variación porcentual de ingresos de personas en riesgo de suicidio a servicios de salud mental.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de ingresos de personas en riesgo de suicidio a servicios de salud mental en año } t}{\text{N}^\circ \text{ de ingresos de personas en riesgo de suicidio a servicios de salud mental en año } t-1} - 1 \right) * 100$	<p>Dimensión: Eficacia</p> <p>Periodicidad: Anual</p> <p>Lectura: Ascendente</p> <p>Unidad de medida: Porcentual</p>	117%
Personas en riesgo de suicidio pesquisadas y derivadas a servicios de salud mental por parte de personas asesoradas o capacitadas por el programa.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de personas en riesgo de suicidio pesquisadas y derivadas a servicios de salud mental por parte de personas asesoradas o capacitadas por el programa en año } t}{\text{N}^\circ \text{ de personas asesoradas o capacitadas por el programa en año } t} \right)$	<p>Dimensión: Eficacia</p> <p>Periodicidad: Anual</p> <p>Lectura: Ascendente</p> <p>Unidad de medida: Numérico</p>	10

INDICADORES A NIVEL DE COMPONENTES			
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Información adicional	2024 (Estimado)
Porcentaje de actores estratégicos capacitados que mejoran su nivel de preparación en prevención del suicidio	(Número de actores estratégicos capacitados que mejoran su nivel de preparación en prevención del suicidio, en el año t / Número total de actores estratégicos capacitados en el año t, que cuentan con evaluación inicial y final de preparación en prevención del suicidio)*100	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	97%
Porcentaje de personas vinculadas a medios letales/puntos de atracción que mejoran su nivel de preparación en prevención del suicidio	(Número de personas vinculadas a medios letales/puntos de atracción que mejoran su nivel de preparación en prevención del suicidio, en el año t/ Número total de personas vinculadas a medios letales/puntos de atracción que participaron en el programa el año t, que cuentan con evaluación de preparación para la prevención del suicidio pre y post)*100	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	97%
Porcentaje de hombres de 30 a 49 años encuestados que declara recuerdo espontáneo de la campaña de prevención del suicidio	(N° de hombres de 30 a 49 años encuestados que declara recuerdo espontáneo de la campaña de prevención del suicidio en el año t / N° de hombres de 30 a 49 años encuestados en el año t)*100	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	10%
Porcentaje de respondedores de líneas de ayuda que aprueban evaluación de competencias para la reducción del riesgo de suicidio	(n° de respondedores de líneas de ayuda que aprueban evaluación de competencias para la reducción del riesgo de suicidio en el año t / n° de respondedores de líneas de ayuda en el año t)*100	Dimensión: Eficacia Periodicidad: Anual Lectura: Ascendente Unidad de medida: Porcentual	80%

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.