



## I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

## DESCRIPCIÓN

El programa busca resolver la inadecuada oferta de servicios de salud en el nivel primario de atención para la población adolescente que impide prevenir los problemas de salud emergentes en este grupo etario ya que estos reconocen diversas barreras de acceso. Para ello se habilitan espacios para la atención de adolescentes de 10 a 19 años, utilizando un enfoque promocional-preventivo, con especial énfasis en la atención de la salud sexual y reproductiva, en horarios de atención diferenciados, con respeto a la privacidad, atención amigable y personal capacitado.

Adicionalmente, se realizan talleres en salud sexual reproductiva y salud mental en escuelas y espacios comunitarios. El programa tiene 2 componentes; un componente de atención de salud integral a adolescentes; y un segundo componente de estrategias de educación en salud y participación social.

El programa se implementa en las regiones: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Coquimbo, Valparaíso, Libertador General Bernardo OHiggins, 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, Servicio o Institución Pública, Servicio o Institución Pública.

## PROPÓSITO

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

## HISTORIA

Año de inicio: 2008

Año de término: Permanente

Otro tipo de evaluaciones externas: No

## II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

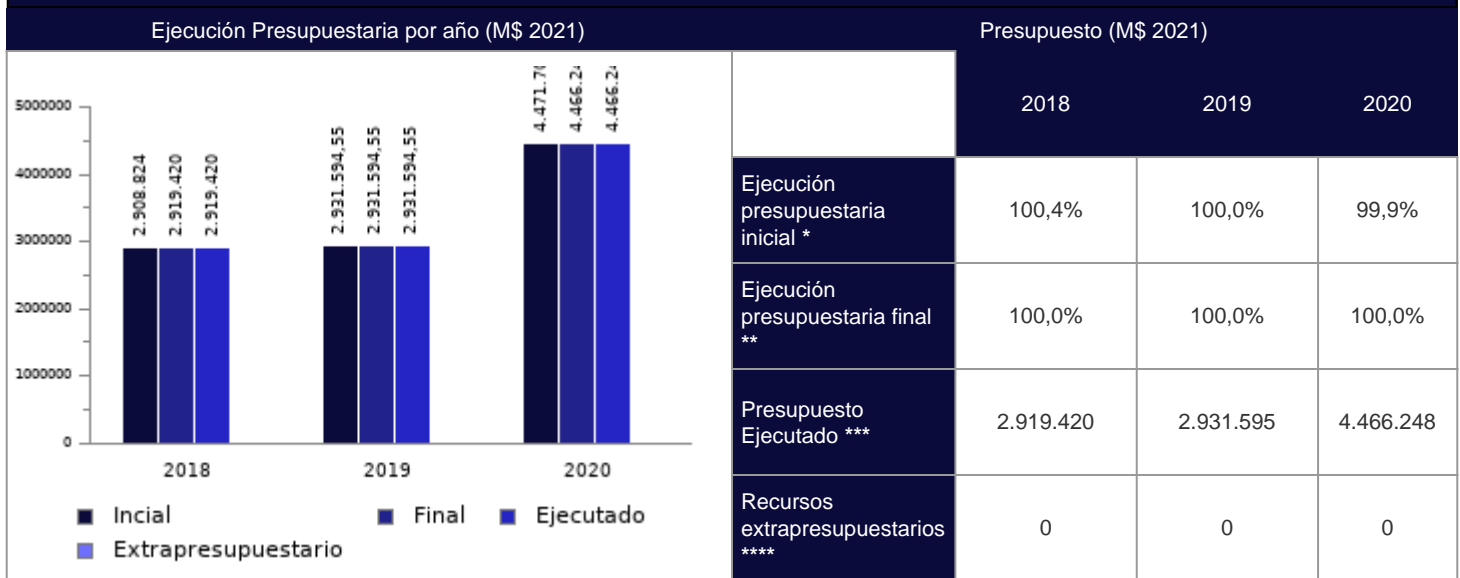
## RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> <li>El programa no presenta deficiencias evidentes en su focalización 2020.</li> <li>El servicio no respondió esta pregunta</li> </ul>	Sin observaciones respecto a los criterios y focalización efectiva declarados.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto inicial 2020: Ejecución presupuestaria dentro de rango</li> <li>Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto final 2020: Ejecución presupuestaria final dentro de rango</li> <li>Persistencia subejecución presupuestaria: No presenta problemas de persistencia en subejecución</li> <li>Gasto por beneficiario: El gasto por beneficiario 2020 presentó una variación fuera de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores (Promedio programa años anteriores: 3,91)</li> <li>El gasto administrativo se encuentra dentro de rango en comparación al promedio de programas de similares características (promedio grupo: 8,31).</li> </ul>	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"> <li>• Pertinencia: El indicador permite medir el objetivo del programa o iniciativa.</li> <li>• Calidad: No se advierten deficiencias metodológicas en el indicador.</li> <li>• Resultados respecto al año anterior: Empeora significativamente</li> </ul>	Sin observaciones respecto a la evaluación de pertinencia, calidad y resultado tanto de los indicadores de propósito como complementarios.
----------	---	--

### 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.

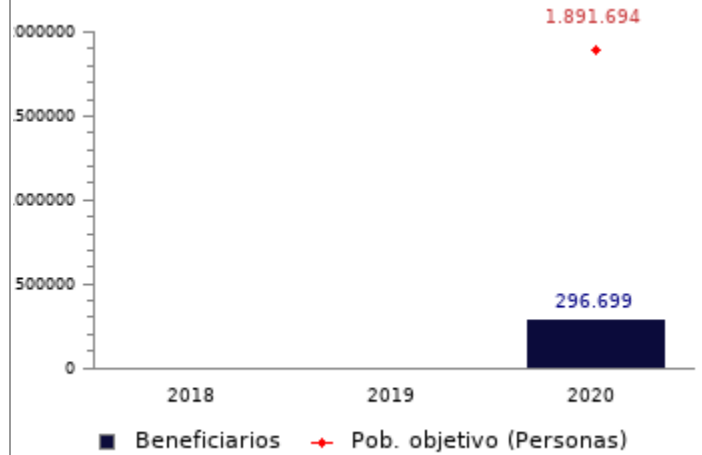
#### GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2021)

Subtítulo	Gastos administrativos	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	18.801	188.007
22 (Bienes y servicios de consumo)	19.014	195.771
24 (Transferencias Corrientes)	400.869	4.082.470
<b>Gasto total ejecutado</b>	<b>438.684</b>	<b>4.466.248</b>

**POBLACIÓN**

**Población objetivo**

Adolescentes entre 10 y 19 años de edad que residen en el territorio nacional, beneficiarios de FONASA e inscritos en el Sistema Público de Salud, que requieren acceder a los servicios de salud en el nivel primario de atención y habiten en las comunas que cuentan con el convenio Espacios Amigables.



**COBERTURA POR AÑO**

2020  
15,7%

**EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2021)\***

Año	2018	2019	2020
	3	5	15

\* 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
Atención de Salud Integral a Adolescentes	2.043.597	2.052.116	2.819.286	918.388	633.254	296.699	2,2	3,2	9,5
Estrategias de educación en Salud y Participación social	875.823	879.478	1.208.278	9.412	6.963	2.261	93,1	126,3	534,4
Gasto administrativo	0	0	438.684						
<b>Total</b>	<b>2.919.420</b>	<b>2.931.595</b>	<b>4.466.248</b>						
<b>Porcentaje gasto administrativo</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>9,8%</b>						

**INDICADORES**

**INDICADORES DE PROPÓSITO**

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de adolescentes con control de salud integral con ideación suicida	3,0%	2,0%	6,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeora significativamente
Porcentaje de adolescentes con control de salud integral que usan MAC	28,0%	23,0%	55,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Mejora significativamente

**INDICADORES COMPLEMENTARIOS**

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de Adolescentes atendidas por riesgo de embarazo	10,0%	7,0%	17,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeora significativamente
Porcentaje de cumplimiento actividades promocionales en estilos de vida saludable y de autocuidado en adolescentes.	127,0%	274,0%	207,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Empeoramiento no significativo

#### 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

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/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:** La pandemia obligó a los equipos de salud a priorizar prestaciones en otros grupos de la población como los niños, gestantes y adultos mayores; además una parte no menor, se acogió a modalidad de teletrabajo y sistemas de turnos en la Atención Primaria, con una consecuente disminución de la oferta sanitaria habitual.

La mayoría de los profesionales que atienden adolescentes, han experimentado cambios en sus actividades, asignándoseles otras funciones de apoyo a la emergencia sanitaria, existe dificultad de acceso a los servicios de salud (centros de salud cerrados o con horarios reducidos) incluidos los espacios amigables para adolescentes, disminución o eliminación de las prestaciones presenciales, usuarios evitan visitar los centros de salud por temor al contagio y adolescentes no saben adónde ir ni cómo obtener información. Se opta por la utilización de nuevos enfoques digitales como la telemedicina, uso de teléfonos móviles y convencionales, así como redes sociales para la prestación de servicios de salud a adolescentes, facilitándoles también el acceso a la información. En ese sentido, es necesario ampliar los medios que posibilitan dar respuesta a la emergencia sanitaria. En general las prestaciones se han entregado a través de vía remota, de forma telefónica, vía WhatsApp, chat online, reuniones y talleres grupales vía zoom, sistema de telemedicina u otras plataformas de telecomunicación.

### OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

**Presupuesto:** El programa no contempla gastos administrativos en su línea presupuestaria. El gasto administrativo asociado al programa proviene del presupuesto general del servicio.

**Observaciones generales:** Dada la dificultad que tuvieron los equipos para la ejecución de las actividades planificadas para el año 2020, entre éstas: problemas para el registro de las actividades durante gran parte del año, como por ejemplo; no contar con definiciones claras en un inicio respecto de las actividades remotas, donde registrar, como realizarlas, cuáles podrían ser homologables a la actividad presencial. Sumado a las dificultades para que los equipos realizaran actividades remotas, las que en general las realizaron con sus propios recursos, dificultades de conexión, adolescentes vulnerables y de sectores rurales sin acceso a internet, no priorización de las prestaciones dirigidas a adolescentes, profesionales de espacios amigables reconvertidos para asumir tareas relacionadas con la pandemia, muchos profesionales con turnos, teletrabajo, licencias, etc., espacios amigables que debían implementarse en establecimientos educacionales sin poder funcionar, por el cierre temprano de éstos, provocó una disminución importante en las prestaciones de este grupo etario. No obstante lo anterior, la facilidad que tienen los y las adolescentes para el manejo de plataformas y redes sociales fue determinante en la adecuación de las prestaciones a modo remoto, se destacó también la flexibilidad e innovación de los equipos para adaptar algunas prestaciones a esta nueva modalidad, que seguramente quedará instalada en el Programa.

**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.