



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca resolver las insuficientes condiciones mínimas de bienestar que presentan niños(as) nacidos(as) vivos(as) en la Red Pública de Salud. Para ello, y para lograr que estos niños y niñas cuenten con las condiciones mínimas de bienestar necesarias para su desarrollo desde el momento del nacimiento el programa entrega un set de implementos para las y los niños recién nacidos, acompañado de educación sobre uso de implementos y cuidados básicos de crianza temprana, y un componente que fortalece la atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a).

El programa se implementa en las regiones: 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.

Y se ejecuta por terceros: Servicio o Institución Pública.

PROPÓSITO

Niños/as nacidos/as vivos/as en la Red Pública de Salud cuentan con las condiciones mínimas de bienestar necesarias para su desarrollo.

HISTORIA

Año de inicio: 2009

Año de término: Permanente

Otro tipo de evaluaciones externas: Si

- 2019: Estudio de Satisfacción Usuaría del Programa de Apoyo al Recipen Nacido y las Condiciones de Desarrollo de los Recién Nacidos(as). 2019. Datavoz (grupo Statcom).

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

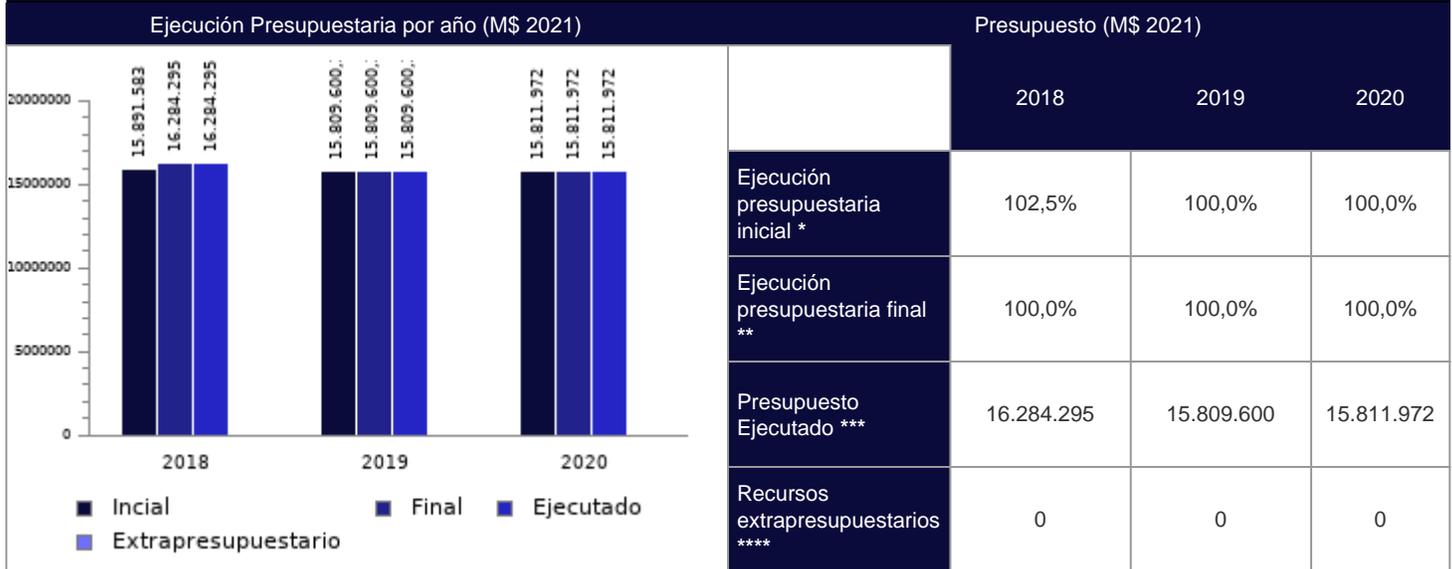
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

DIMENSIÓN	RESULTADOS	OBSERVACIONES EVALUADOR(ES)
Focalización y Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> • El programa no presenta deficiencias evidentes en su focalización 2020. 	Sin observaciones respecto a los criterios y focalización efectiva declarados.
Eficiencia y ejecución presupuestaria	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto inicial 2020: Ejecución presupuestaria dentro de rango • Ejecución presupuestaria respecto a presupuesto final 2020: Ejecución presupuestaria final dentro de rango • Persistencia subejecución presupuestaria: No presenta problemas de persistencia en subejecución • Gasto por beneficiario: El gasto por beneficiario 2020 presentó una variación dentro de rango, en comparación al promedio de los dos años anteriores (Promedio programa años anteriores: 121,38) • El gasto administrativo se encuentra dentro de rango en comparación al promedio de programas de similares características (promedio grupo: 9,25). 	Sin observaciones respecto a la ejecución presupuestaria, gasto por beneficiario y gastos administrativos declarados.

Eficacia	<p>Respecto al indicador principal de propósito:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pertinencia: El indicador permite medir el objetivo del programa o iniciativa. • Calidad: No se advierten deficiencias metodológicas en el indicador. • Resultados respecto al año anterior: No comparable 	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 (presupuesto ejecutado año t / presupuesto inicial año t)*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 (presupuesto ejecutado año t / presupuesto final año t)*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)

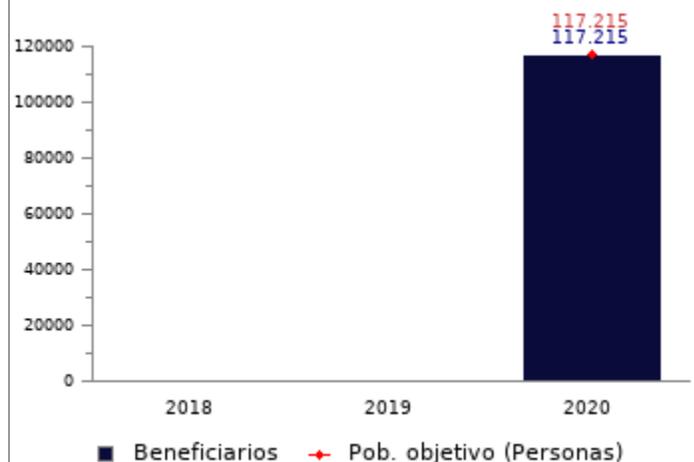
Subtítulo	Gastos administrativos	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	2.597	2.597
24 (Transferencias Corrientes)	103.169	15.809.375
Gasto total ejecutado	105.766	15.811.972

POBLACIÓN

Población objetivo

Niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de Salud.

La Red Pública de Salud está compuesta por todos los establecimientos hospitalarios que a nivel nacional atienden partos. Se consideran 143 hospitales (DEIS, 2021). Por dados/as de alta se entiende que son todos/as los/as niños y niñas que cumplen con la autorización médica para retirarse del establecimiento hospitalario, de acuerdo a las óptimas condiciones de salud.



COBERTURA POR AÑO

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2021)*

2020	2018	2019	2020
100,0%	118	125	135

* 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
Componente Instrumental	16.284.295	14.352.568	15.280.987	138.131	126.619	107.393	117,9	113,4	142,3
Componente Educativo	0	917.310	374.093	132.449	116.360	97.740	0,0	7,9	3,8
Fortalecimiento de atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a)	0	510.912	51.125	0	126.149	270	N/A	4,1	189,4
Gasto administrativo	105.848	28.810	105.766						
Total	16.390.143	15.809.600	15.811.972						
Porcentaje gasto administrativo	0,6%	0,2%	0,7%						

INDICADORES

INDICADORES DE PROPÓSITO

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y reportan condiciones básicas satisfechas	N/C***	N/C***	0,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
Porcentaje de niños/as nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la Red Pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y declaran uso habitual de set	N/C***	N/C***	0,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

* S/I: Valor de indicador no informado.

** N/A: No aplica reportar valor del indicador en el presente periodo.

*** N/C: Valor no comparable dado que se realizaron ajustes o cambios en el indicador.

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Efectivo 2018	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de niños/as nacidos/as vivos/as que reciben el set de implemento al ser dados/as de alta en la Red Pública de Salud	N/C***	N/C***	92,0%	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

Porcentaje madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesiones educativa puerperio y evalúan positivamente la calidad de las sesiones	N/C***	N/C***	N/A**	El indicador es pertinente	El indicador cumple con el criterio de calidad	Debido a que el programa/iniciativa realizó modificaciones en su diseño y/o indicadores, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.
Porcentaje de recién nacidos/as vivos/as con peso mayor o igual a 2.500 gramos con contacto piel a piel mayor de 30 minutos	N/C***	N/C***	68,0%	El indicador es pertinente	El indicador no cumple con el criterio de calidad	Debido a que el indicador no cumple en términos de calidad y/o pertinencia, no es posible evaluar el cumplimiento en relación al rendimiento del año anterior.

* S/I: Valor de indicador no informado.

** N/A: No aplica reportar valor del indicador en el presente periodo.

*** N/C: Valor no comparable dado que se realizaron ajustes o cambios en el indicador.

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

POBREZA MULTIDIMENSIONAL

El programa no presenta potencial de contribución a la pobreza multidimensional.

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: El Programa mantuvo la continuidad del abastecimiento conforme a la demanda en cantidades, horarios de recepción y apoyo en las descargas que solicitaban los hospitales, sin embargo, debido a la pandemia por Covid-19, la red hospitalaria debió readecuar espacios e infraestructura, priorizando la atención de urgencia y hospitalización, lo que al mismo tiempo disminuyó el número de partos atendidos en la red.

En particular, en términos de readecuación de espacios, el programa se vio afectado por:

1.-Entrega del ajuar al alta de la maternidad. Debido a que se readecuaron espacios para facilitar el egreso de pacientes. En ese contexto, hubo 2 hospitales a nivel nacional que suspendieron la entrega directa del hospital: Complejo hospitalario San José de Independencia (hospital que en promedio atendía 500 partos mensuales), que suspende la entrega desde mediados de marzo hasta el mes de noviembre 2020. Y hospital regional de Copiapó, que suspende la entrega por el mes de mayo.

2. Cierre de servicios de pensionados de maternidad. De los 51 hospitales públicos de alta complejidad, 27 cuentan con servicios de pensionado, cuyo servicio se vio suspendido por el año 2020, deteniendo la venta de bonos PAD, y por tanto suspendiendo la entrega del ajuar a las usuarias que por razones ajenas a su voluntad, debieron atender su parto en la red de salud privada. En ese contexto, se debió definir una excepción, con efecto retroactiva, previo pronunciamiento jurídico, que autorizó la entrega del ajuar a usuarias que por razones del cierre del pensionado en contexto pandemia no pudieron atender su parto en un establecimiento de la red pública.

Respecto al componente educativo en APS, se priorizaron los controles de salud presenciales para gestantes, y se suspendieron todos los talleres y actividades promocionales, con el objetivo de privilegiar la atención por Covid-19, y así disminuir el contacto presencial de los usuarios(as) en los establecimientos de salud. En ese contexto, acorde a lineamientos del Programa de Salud de la Mujer, la educación prenatal se reconvirtió a modalidad remota de la fase 1 a la 4, de acuerdo al Plan paso a paso.

En cuanto al componente de Fortalecimiento de atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a), no fue factible levantar proyectos de mejora 2020, considerando la alta demanda, reasignación de funciones y reestructuración de espacios de los establecimientos, sin embargo, se entregó apoyo instrumental como EPP para la continuidad del acompañamiento en los nacimientos y visitas a Neonatología. Dentro del apoyo considerado en este componente, se indica el abastecimiento de extractores de leche a 29 servicios durante el año 2020.

A nivel de medición del programa, lo antes mencionado impactó el desarrollo de la metodología asociada a los dos indicadores de propósito del programa (Porcentaje de NN nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y reportan condiciones básicas satisfechas; y Porcentaje de NN nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y declaran uso habitual de set), como también respecto del indicador del Componente Educativo (Porcentaje madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesiones educativa puerperio y evalúan positivamente la calidad de las sesiones). Como alternativa en el contexto de pandemia, se modificó el contacto directo con las familias por estrategias de medición online a través de sitio web de Chile Crece Contigo. Sin embargo, las brechas de acceso y apropiación digital no permitieron alcanzar una medición consistente para dar cuenta de los indicadores mencionados.

OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

Objetivo y Población: Respecto de la desagregación en la variable género de la población beneficiada, los datos entregados por el Registros Estadísticos Mensuales (REM- MINSAL) no permiten esta diferenciación. El cálculo informado corresponde a la proyección realizada con base al comportamiento de la variable de sexo en nacimientos del CENSO 2017 (Instituto Nacional de Estadísticas- INE), concordante con lo indicado por el Centro Iberoamericano de Derechos del Niño (CIDENI) en "Derechos en acción: cómo ha cambiado la infancia en Chile en 25 años" (CIDENI, 2019).

Estrategia: El impacto de la pandemia por COVID generó repercusiones en la ejecución del Programa en sus diferentes componentes, tal como se indica en la sección correspondiente, afectando también el cumplimiento de las metas esperadas para la ejecución 2020.

El Componente Instrumental, atendió al cuarto trimestre a 107.393 personas lo que da cuenta de una producción inferior a la población beneficiada de 117.215, diferencia que se explica por la existencia de una brecha de registro de ingreso de entregas de set de implementos respecto de las efectivamente realizadas con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2020 en el Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM). Asimismo, y en específico el Componente Fortalecimiento de atención integral a la mujer puérpera y al recién nacido(a) y en función de mantener una medición acorde a éste durante las restricciones del contexto de pandemia, se cambia la unidad de producción por "Número de implementos para el fortalecimiento de la atención entregados a Servicios de Maternidad y Neonatología".

Indicadores: Para los dos indicadores de propósito Porcentaje de NN nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y reportan condiciones básicas satisfechas y Porcentaje de NN nacidos/as vivos/as y dados/as de alta en la red pública de salud cuyos cuidadores/as principales reciben el set y declaran uso habitual de set; como también la medición del indicador del Componente Educativo Porcentaje madres de niños/as nacidos/as vivos/as que asisten a sesiones educativa puerperio y evalúan positivamente la calidad de las sesiones, el contexto de pandemia afectó su medición. Entre las situaciones identificadas se encuentran los cambios en Servicios de Maternidades y Neonatología, la redistribución de espacios y funciones, así como el retraso de entrega de los Set de Implementos al momento del alta (por cierre de pensionados, de bodegas), los desplazamientos y traslados de familias beneficiarias. Lo anterior responde a la dificultad de contacto directo con las familias a contestar encuesta que permitiera conocer las condiciones básicas satisfechas, como el uso habitual, respecto del set de implementos y la evaluación de las sesiones educativas de puerperio. Es por esta razón que el numerador asociado a estos indicadores se describe como No Aplica en los cálculos efectivos para la ejecución 2020. Sin embargo, respecto de la proyección estimada para la ejecución 2021, se realiza un cálculo estimativo considerando nuevas estrategias de acercamiento

y posibilidad de consulta a las familias.

Presupuesto: Cabe señalar que en el Presupuesto del Subsistema (21-10-02), si bien el presupuesto inicial contemplado en la LPSP ascendió a M\$15.461.491. A este último se le suma el Presupuesto de la Subsecretaría de la Niñez (21-10-01), que asciende a M\$2.540, dando por total M\$15.464.031 que corresponde al Presupuesto Final (Vigente al 4to trimestre año 2020).

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 inflactor 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.