

I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca que personas a cargo de niños y niñas menores de 6 años tienen estilos de vida poco saludable mejoran sus hábitos en alimentación y/o actividad física. Para esto, cuenta con tres componentes que se implementan a lo largo del año en paralelo: comunicación en salud; educación para la salud; y marketing social y vinculación de la familia con el medio activo y saludable, orientados a generar acceso a prácticas cotidianas saludables, que en el tiempo se transforman en hábitos y se traspasan entre generaciones. El ciclo completo de implementación del programa es de 12 meses.

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

Personas a cargo de niños y niñas (menores de 6 años) mejoran sus hábitos en alimentación y/o actividad física

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Año de inicio: 2019

Año de término: Permanente

Evaluaciones Ex-Ante:

- 2019: Recomendado favorablemente

Otras evaluaciones: Si

- 2020: Ministerio de Salud, Cualitativa (diseño cuasi experimental).

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

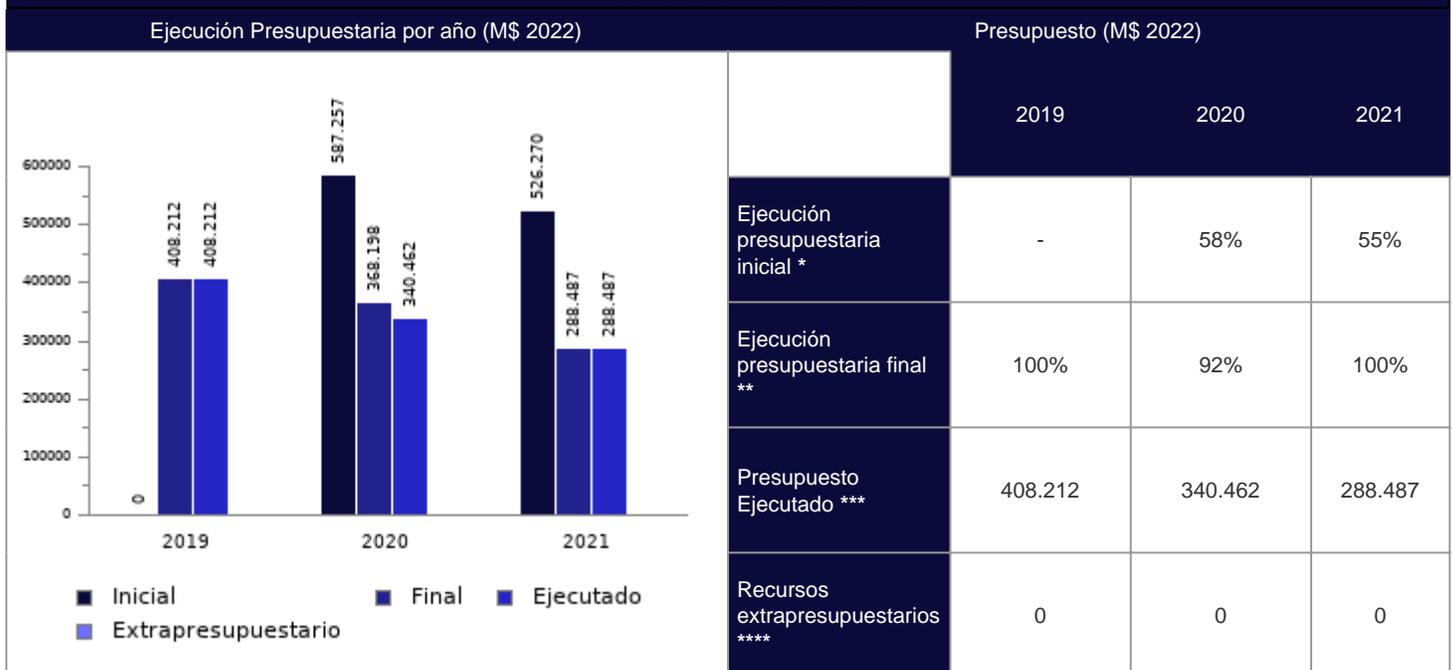
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

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 subejecución presupuestaria durante el periodo 2021 respecto de su presupuesto ley, dado que ejecutó menos del 85%. • 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: No es posible evaluar la dimensión de persistencia en la subejecución presupuestaria, dado que no reporta la información necesaria para el año 2021 o no cuenta con su información histórica presupuestaria. • 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. 	El programa presenta la justificación de la subejecución presupuestaria respecto de su presupuesto inicial durante el periodo 2021 en las Observaciones de la Institución.

Eficacia	<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, no corresponde su medición para el periodo 2021. 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, la información no es comparable o no es posible evaluar. 	Sin observaciones en la dimensión.
----------	---	------------------------------------

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)	72.899
22 (Bienes y servicios de consumo)	215.588
Gasto total ejecutado	288.487

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

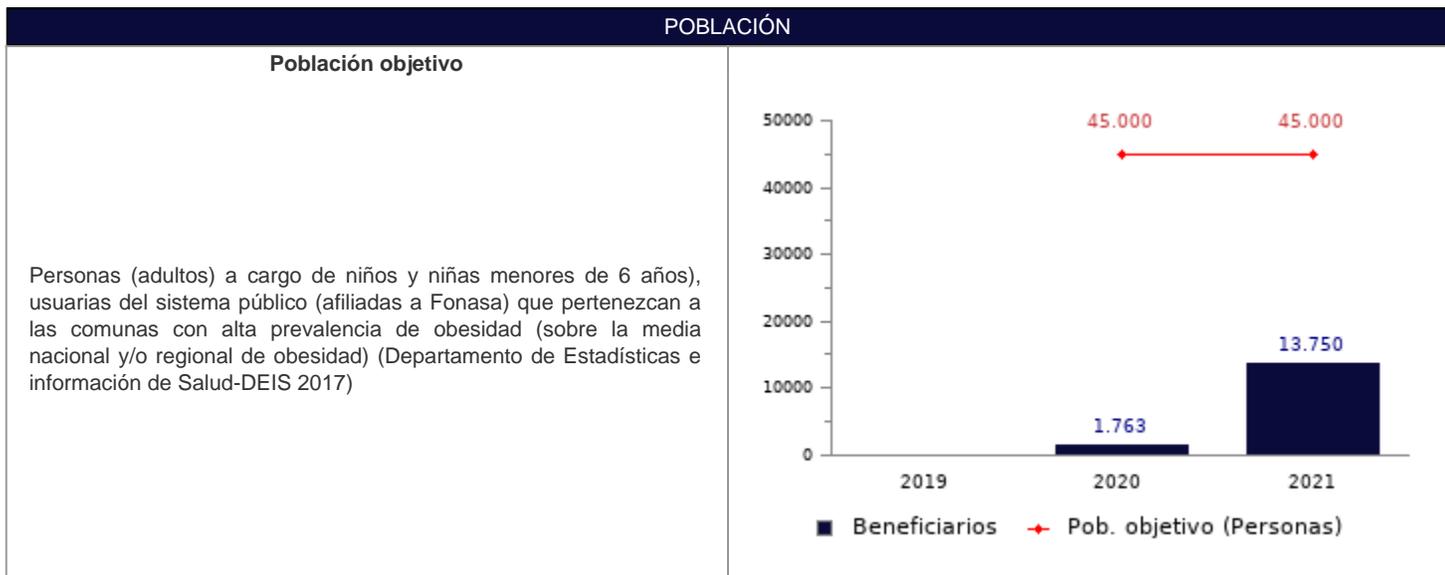
GASTO COMPONENTES (M\$2022)

DESAGREGACIÓN REGIONAL *

Región	Total ejecutado
Tarapacá	3.349
Atacama	12.001
Coquimbo	4.760
Valparaíso	3.949

GASTO COMPONENTES (M\$2022)	
DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Maule	28.149
Bíobío	4.044
Ñuble	20.586
Los Ríos	27.290
Los Lagos	38.525
Magallanes y Antártica Chilena	17.281
Metropolitana de Santiago	20.053
Nivel central	35.597
Gasto total ejecutado componentes	215.584

* 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	4%	31%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2022)**		
2019	2020	2021
8,7	193,1	21,0

* 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
Comunicación en salud (Planes comunicación en salud regional implementado)	102.426	72.612	92.049	9	7	12	11.380,7	10.373,2	7.670,8
Marketing Social y Vinculación de la familia con el medio activo y saludable (N° actividades masivas y/o comunitarias para familias realizadas)	159.382	5.682	48.164	37	19	25	4.307,6	299,0	1.926,5
Educación para la salud: Sesiones educativas familiares de conocimientos en alimentación saludable y actividad física. (Sesiones educativas con adultos responsables, padres-madres -cuidadores de familias de niños menores de 6 años realizadas)	135.332	189.288	75.375	96	198	93	1.409,7	956,0	810,5
Gasto administrativo	11.072	72.881	72.899						
Total	408.212	340.462	288.487						
Porcentaje gasto administrativo	3%	21%	25%						

* 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 personas que aumentan el consumo de frutas y verduras	$(N^{\circ} \text{ de personas que beneficiadas por el programa en el año } t-4 \text{ y egresaron en el año } t, \text{ que aumentan el consumo de frutas y verduras según medición del año } t / N^{\circ} \text{ de personas beneficiarias del programa en el año } t-4) * 100$	N/A**	N/A	N/A**
Porcentaje de personas con habilidad de implementar cambios en alimentación y/o actividad física	$(N^{\circ} \text{ de personas con autoeficacia alta y/o media en año } t / \text{número de personas beneficiarias anuales del programa que responden test de autoeficacia en año } t) * 100$	N/A**	96%	N/A**

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
-----------	--------------------	---------------	---------------	---------------	------------------------	--------------------	------------------------------------

Planes regionales de comunicación en salud elaborados que lograron cobertura de comunas del Programa	(N° de Planes regionales de comunicación en salud que logran cobertura de número de comunas del programa en año t/N° total de planes regionales implementados en año t)*100	63%	88%	75%	El indicador es pertinente	Cumple	Empeora
Porcentaje de actividades grupales con convocatoria de al menos 20 personas realizadas	(N° de actividades grupales on line o presencial que convoca al menos a 20 personas año t / N° de actividades grupales anuales programadas año t)*100	28%	37%	131%	El indicador es pertinente	Cumple	Mejora
Porcentaje de personas que asiste a la sesión y obtienen más de un 60% de valoración en los temas trabajados	(N° de personas que asiste a la sesión en año t y obtienen más de un 60% de valoración en los temas trabajados/ N° personas que responden test de valoración en el año t)*100	50%	98%	7%	El indicador es pertinente	Cumple	Empeora

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 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: **Malnutrición en niños(as)**

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: Se realizaron modificaciones y/o reprogramaciones en la 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 específico para el sector salud y los encargados del Programa, el mayor cambio fue la no implementación del programa o de algún componente de este, en algunas regiones y de las propias SEREMIs de Salud, dada la alerta sanitaria. Las Seremis que avanzaron, lo hicieron a pesar de estar delegados a otras funciones entre las que se mencionan: Barreras y aduanas sanitarias, Estrategia de Trazabilidad (TTA), Residencias Sanitarias, Cuadrillas Sanitarias, Epidemiología (Epivigila), Comunicación de riesgo y educación en salud, Participación, entre otros. El gran cambio que fue migrar a modalidad a distancia en el componente de educación para la salud, tuvo efectos en los ejecutores (en

algunos casos utilización de recursos propios) y efectos en los beneficiarios, pues se requirió conexión a internet, disponibilidad de dispositivo (Pc, Tablet, computador, teléfono móvil, etc.) y conocimiento sobre plataformas para reuniones, encuentros y sesiones educativas. Si bien los equipos se adaptaron, el diseño del programa no se llevó a cabo según fue diseñado en un inicio, y se adaptó a los recursos disponibles. Cambiaron las modalidades de producción en cuanto a las metas proyectadas y las metodologías utilizadas. Las sesiones educativas se propusieron en diferentes modalidades en línea, en algunos casos se entregó material educativo de manera presencial, no se incentivaron las actividades masivas. La modalidad on line flexibilizó los contenidos y las evaluaciones, lo cual permitió avanzar, con los debidos ajustes de objetivos y metas. A pesar de los ajustes en la ejecución, los equipos que tuvieron oportunidad respondieron, por las prioridades sanitarias y financieras del sector, la implementación y ejecución no se logró como se había planificado. El compromiso y flexibilidad de los equipos se manifestó durante todo el año, no obstante, dada las modificaciones de funciones, no estuvo bajo el control de los profesionales poder implementar los cambios. Migrar a una modalidad on line requirió que tanto los ejecutores como los beneficiarios contaran con acceso a internet y dispositivo móvil.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

POBLACIÓN:

- **Otro(s):** En cuanto a la no coincidencia de los datos relacionados con la distribución de la población identificada (13540) y la beneficiada (13750), se puede determinar porque la región de Maule al reportar los componentes, sólo hizo la diferencia en sexo (mujeres y hombre) en el componente de educación. Y el total sin identificación en el componente de Marketing.

INDICADORES:

- **No reporte o hay información incompleta en indicadores de propósito:** El indicador de Propósito se mide cada 4 años, y dado que el programa inició el año 2019, corresponde hacer dicha medición a fines del año 2022.

PRESUPUESTO:

- **Presupuesto inicial / final:** En cuanto a la disminución de presupuesto desde el inicial 2021 al vigente 2021, es importante destacar que la ejecución de los componentes no puede ser aislado de la realidad sanitaria, pues los equipos que lideran estas gestiones, también realizan las labores de contención de pandemia. El componente con menos frecuencia de ejecución fue el de marketing por las características de incentivar actividades en barrios o comunitarias que no se pudieron realizar. Es por estas razones que el programa se implementó mayoritariamente en el segundo semestre del año, producto de reprogramaciones, dificultades administrativas, cambios de encargados regionales, cambios de comunas para desarrollar la intervención a donde las condiciones sanitarias lo permitieron, entre otros.

OBSERVACIONES GENERALES:

- **Contexto socio sanitario COVID-19:** El mayor cambio fue la no implementación del programa o de algún componente de este, en algunas regiones y de las propias SEREMIs de Salud, dada la alerta sanitaria. Las Seremis que avanzaron, lo hicieron a pesar de estar delegados a otras funciones. El gran cambio fue migrar a modalidad a distancia en el componente de educación para la salud, tuvo efectos en los ejecutores y efectos en los beneficiarios, pues se requirió conexión a internet, disponibilidad de dispositivo y conocimiento sobre plataformas para reuniones, encuentros y sesiones educativas. Si bien los equipos se adaptaron, el diseño del programa no se llevó a cabo según fue diseñado en un inicio, y se adaptó a los recursos disponibles. Cambiaron las modalidades de producción en cuanto a las metas proyectadas y las metodologías utilizadas. Las sesiones educativas se propusieron en diferentes modalidades en línea, no se incentivaron las actividades masivas. La modalidad on line flexibilizó los contenidos y las evaluaciones.

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.