



I. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

DESCRIPCIÓN

El programa busca reducir las barreras de acceso a atención de salud de personas y familias en situación de vulnerabilidad y exclusión social, brindándoles atención especializada en salud mental.

El equipo multiprofesional a cargo del programa, compuesto generalmente por un psicólogo, un terapeuta ocupacional, un asistente social y un médico; realiza una evaluación integral del usuario para posteriormente elaborar un plan de intervención personalizado. Dependiendo de la complejidad del caso, se atenderán en atención primaria (CESFAM) o en atención de salud mental especializada (COSAM).

El programa incluye atenciones individuales y grupales, vistas, talleres, coordinaciones intersectoriales y gestión de redes a cargo del equipo especializado; y fármacos cuando se requieran.

El Programa de Apoyo a la Atención en Salud Mental cuenta con dos modalidades de atención: Calle y Abriendo Caminos; determinadas por la población que atiende, persona en situación de calle (adultos), y niños, niñas y adolescentes con adulto significativo privado de libertad, y sus cuidadores.

El Programa es ejecutado por las municipalidades Recoleta, Colina, Estación Central, Santiago, Maipú, San Joaquín, San Bernardo y Quinta Normal; y se implementa en centros de atención primaria o de especialidad de dichas comunas. Los Servicios de Salud Norte, Central, Sur y Occidente de la Región Metropolitana, realizan la supervisión y asistencia técnica a los ejecutores junto a los profesionales del nivel central del Ministerio de Desarrollo Social.

Los beneficiarios efectivos se encuentran en las regiones de: Arica y Parinacota, Atacama, Valparaíso, Metropolitana de Santiago.

Se ejecuta por terceros.

PROPÓSITO

Mejorar el acceso al sistema de salud y entregar atención integral en salud mental en la Red Pública de Salud a las personas en situación de calle y a los niños, niñas y adolescentes con adulto significativo privado de libertad y a sus cuidadores, mediante un modelo de atención con enfoque comunitario que considera las características y necesidades de cada grupo.

HISTORIAL EVALUATIVO DEL PROGRAMA

Año de inicio: 2011

Año de término: Permanente

Otras evaluaciones: Si

- S/I: Medwave Estudios Limitada, Cuantitativo (costos) y Cualitativo (satisfacción en usuarios).
- S/I: Galerna Estudios, Cualitativa.
- S/I: Martínez, Medel, Miranda y González, Evaluativo - exploratorio.

II. ANÁLISIS DE DESEMPEÑO

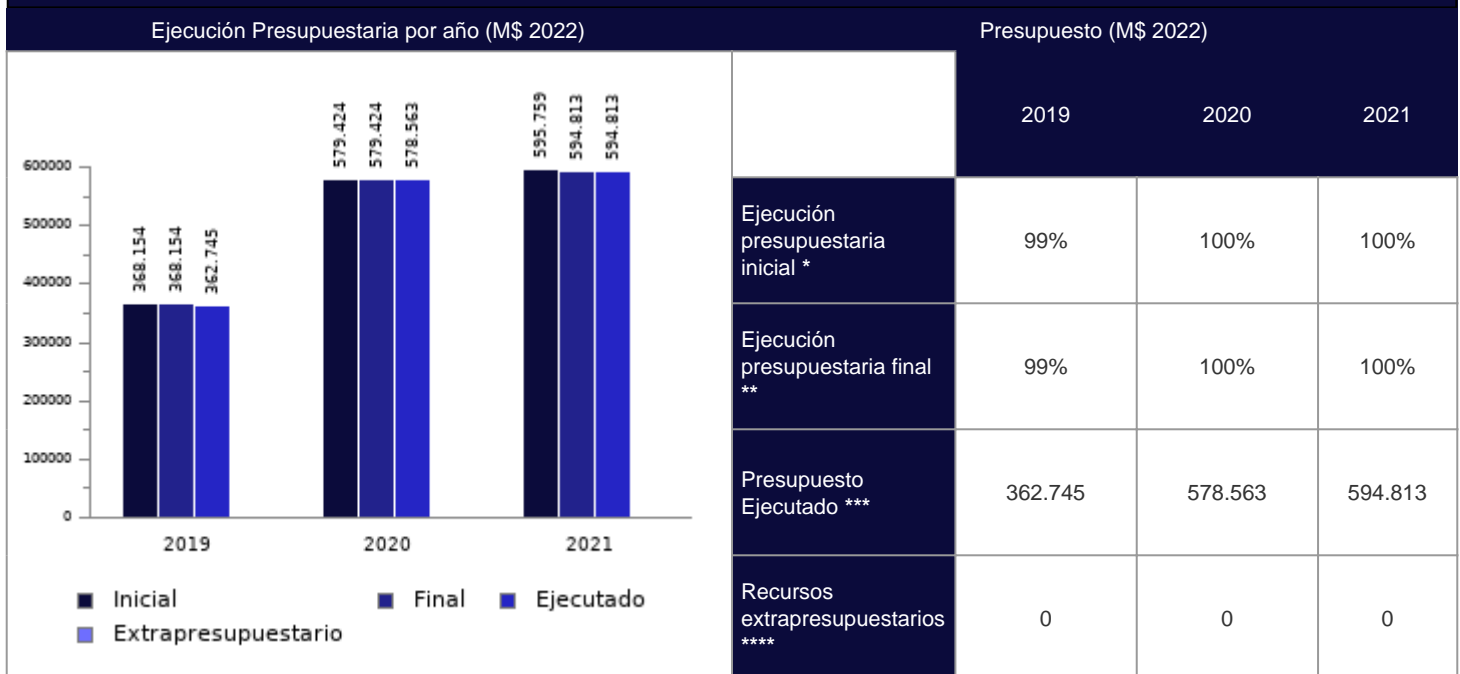
RESULTADOS ANALISIS DEL DESEMPEÑO DEL PROGRAMA:

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.
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, 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, mejoró su rendimiento. 	El indicador de propósito 1 disminuye su rendimiento respecto al año pasado, no obstante cumple con la meta establecida para el periodo 2021. Complementariamente, debe precisar en la metodología cómo se contabilizan a los usuarios que ingresan en t, pero que no alcanzan a cumplir los 6 meses dentro de ese mismo periodo, al igual que en el indicador complementario 1. Respecto al indicador de propósito 2 se debe precisar en la metodología cómo se define el estándar de 2 atenciones promedio mensual.

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.

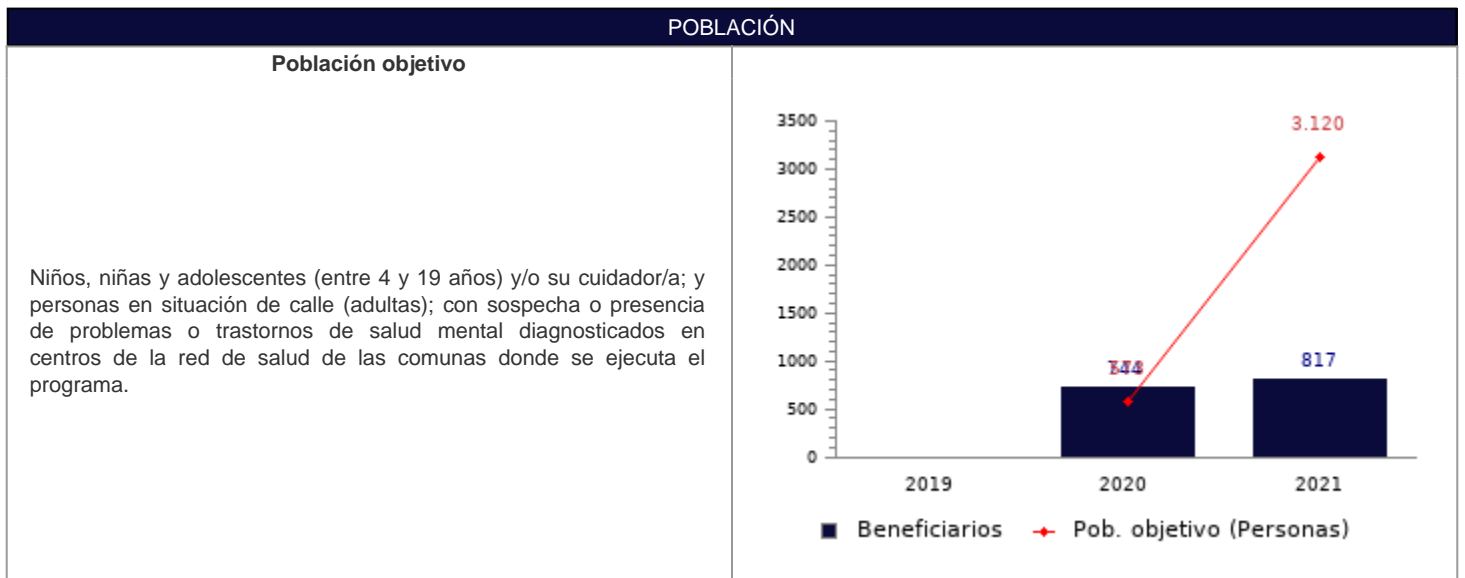
GASTO POR SUBTÍTULOS (M\$2022)

Subtítulo *	Total ejecutado
21 (Gastos en personal)	65.347
22 (Bienes y servicios de consumo)	4.164
24 (Transferencias Corrientes)	525.302
Gasto total ejecutado	594.813

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

GASTO COMPONENTES (M\$2022)	
DESAGREGACIÓN REGIONAL *	
Región	Total ejecutado
Arica y Parinacota	26.390
Atacama	23.446
Valparaíso	48.259
Metropolitana de Santiago	431.370
Gasto total ejecutado componentes	529.465

* 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	130%	26%

EVOLUCIÓN GASTO POR BENEFICIARIO (M\$ 2022)**		
2019	2020	2021
704,4	777,6	728,0

* 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
Atención de Salud Mental (Atenciones de salud mental.)	324.998	532.271	525.302	8.443	10.631	18.030	38,5	50,1	29,1
Capacitación a los equipos de salud. (Personas Capacitadas)	0	4.660	4.164	46	17	48	0,0	274,1	86,7
Gasto administrativo	37.747	41.632	65.347						
Total	362.745	578.563	594.813						
Porcentaje gasto administrativo	10%	7%	11%						

* 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 usuarios que se mantienen en el programa por al menos 6 meses, durante el año t.	$(N^{\circ} \text{ usuarios(as) que son atendidos en el programa en el año t y se mantuvieron en el programa por al menos 6 meses} / N^{\circ} \text{ de usuarios(as) atendidos en el programa durante el año t}) * 100$	70%	65%	67%
Porcentaje de usuarios con un promedio mensual de atenciones realizadas, mayor o igual a 2 (estándar mínimo de atención del programa), durante el año t.	$(N^{\circ} \text{ usuarios(as) que tienen un promedio mensual de atenciones realizadas mayor o igual a 2, en el año t} / N^{\circ} \text{ de usuarios(as) atendidos(as) en el programa durante el año t}) * 100$	47%	54%	71%

INDICADORES COMPLEMENTARIOS

Indicador	Fórmula de cálculo	Efectivo 2019	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Evaluación Pertinencia	Evaluación Calidad	Resultado respecto al año anterior
Porcentaje de usuarios(as) que tienen diagnóstico de salud mental, durante los primeros 3 meses de atención en el programa.	$(\text{Número de usuarios(as) con diagnóstico de salud mental a los 3 meses de atención en el programa en el año t} / \text{Número de usuarios(as) que se mantienen por 3 o más meses en el programa en el año t}) * 100$	50%	65%	81%	El indicador es pertinente	Cumple	Empeora

Porcentaje de profesionales de salud ejecutores del programa que cumplen satisfactoriamente capacitación, en el año t	(N° de profesionales de equipos de salud ejecutores del Programa capacitados en los talleres, en el año t / N° total de profesionales de equipos de salud ejecutores del Programa, en el año t) *100	92%	50%	80%	El indicador es pertinente	Cumple	Mejora
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	-----	-----	----------------------------	--------	--------

IV. OTROS ATRIBUTOS DEL PROGRAMA

CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

1. Fin de la pobreza: Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo

3. Salud y bienestar: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

10. Reducción de las desigualdades: Reducir la desigualdad en y entre los países: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles

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 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: Durante la ejecución del periodo 2021, se producen cambios en la modalidad de asistencia técnica y supervisión en terreno de la implementación del programa. Los recursos contemplados para gastos de movilización del equipo técnico del nivel central a cargo de la supervisión y asistencia técnica a los centros de salud con PAASAM en la región Metropolitana no pudieron ser ejecutados debido a la emergencia por pandemia y restricciones sanitarias que limitan la realización de reuniones presenciales y actividades grupales en los centros de salud. Las actividades de asistencia técnica se efectuaron a través de videoconferencias, llamados telefónicos y correo electrónico para asegurar el cumplimiento de los compromisos establecidos por convenio.

VI. OBSERVACIONES DE LA INSTITUCIÓN

INDICADORES:

- **Otro(s):** Para el año 2021 se cumple con la meta esperada del indicador 1 (66% logrado). Cabe señalar que durante el 2020 este indicador arrojó 72% de logro. La diferencia entre los años se explica principalmente por la puesta en marcha del programa en Arica, Copiapó, Valparaíso, San Antonio y Puente Alto que no se consideraron en el proceso de monitoreo anterior porque llevaban menos de 6 meses en ejecución. En el 2021 se incluyeron todas las comunas en el cálculo del indicador. Es necesario señalar que al inicio de la implementación de un nuevo programa no se cuenta con un listado previo para el ingreso de usuarios a la atención de salud mental. Esto conlleva que el proceso requiera de un plazo mayor para la difusión y promoción a nivel local. Paralelamente, el programa debe articularse con programas: Calle, Noche Digna y Abriendo Caminos, centros de salud y organizaciones locales asociadas a la temática; elementos a considerar en la explicación de las diferencias observadas en el indicador.

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.