

**EVALUACIÓN DE FINAL DE LA DÉCADA
ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD 2011 – 2020:
COMPONENTE APROPIACIÓN**

Abril 2024



Contenido

| | | |
|-------|--|----|
| I. | RESUMEN EJECUTIVO | 3 |
| II. | AGRADECIMIENTOS | 4 |
| III. | INTRODUCCION | 5 |
| IV. | OBJETIVOS | 6 |
| | IV1.Objetivo General: | 6 |
| | IV2. Objetivos Específicos: | 6 |
| V. | METODOLOGÍA | 7 |
| VI. | RESULTADOS | 8 |
| | VI1. Perfil y experiencia en rol de los Encargados de la Estrategia Nacional de Salud..... | 8 |
| | VI2. Conocimientos en temas de la Estrategia Nacional de Salud | 9 |
| | VI3. Experiencia en el reporte, monitoreo y evaluación de Indicadores | 11 |
| | VI4. Lineamientos temáticos | 14 |
| VII. | Conclusiones..... | 16 |
| VIII. | Recomendaciones | 17 |
| | REFERENCIAS | 18 |
| | Anexo 1..... | 19 |
| | Anexo 2..... | 20 |

I. RESUMEN EJECUTIVO

El proceso de Evaluación de Final de la Década desarrollado por el Departamento Estrategia Nacional de Salud ha buscado dar cuenta del cumplimiento de los Objetivos Sanitarios durante el periodo y observar otras características importantes del seguimiento y la implementación de la Estrategia Nacional de Salud 2011 – 2020.

De esta manera, midió la consecución de resultados a nivel estratégico y operativo a través de su componente de monitoreo, donde se estableció el grado de cumplimiento de las metas definidas durante la formulación. De forma complementaria dicha evaluación contó con tres componentes adicionales, por un lado, el análisis crítico de temas, donde se revisó el estado de situación de algunos temas priorizados, pretendiendo además evaluar la suficiencia de la cadena de resultados y del marco de medición definido, esto como insumo para la formulación de los objetivos sanitarios para la década 2021-2030. Por otro lado, el componente de apropiación con el que se estableció el grado de conocimiento de los encargados del nivel central en torno a procesos fundamentales para la implementación de la Estrategia. Por último, el componente de coordinación, con el que se estableció el nivel de ésta entre los referentes Estrategia Nacional de Salud (ENS) a nivel regional y nacional.

Respecto de la apropiación, área de la evaluación a la que alude este documento, se encontró que el conocimiento de los referentes técnicos del nivel central respecto de indicadores de impacto y resultados esperados del tema a cargo es alto, ya que casi el 80% reportó conocerlos de manera completa. Precisar que esta información mostró una asociación con el tiempo en el cargo de los participantes pues este grupo tenía una mediana de 4 años en el cargo. Por otro lado, destacar que la experiencia de reporte y monitoreo de indicadores no contó con un nivel similar, pues solo el 31% de estos expresaron tener una percepción al calificarla como satisfactoria (26%) o muy satisfactoria (5%).

Así mismo, el grado de familiarización con la cadena de resultados y las metas establecidas es satisfactorio, pues el 43,5% de los participantes declaró estar absolutamente familiarizado.

Por último y respecto de los lineamientos temáticos existe un alto nivel de conocimiento entre los referentes, dado que un 40% refirió conocerlos completamente y otro 20% conocerlos de forma parcial, reconociendo su importancia y utilidad ya que de manera puntual señalaron que sirven como orientación para desarrollar las acciones en torno al cumplimiento de los objetivos y que ha sido una herramienta útil para guiar a los equipos regionales y facilitar los procesos de planificación anual.

II. AGRADECIMIENTOS

El componente de apropiación de la Evaluación de Final de Periodo para la Estrategia Nacional de Salud 2011 - 2020 es producto del trabajo mancomunado del Departamento de Estrategia Nacional de Salud y los diversos referentes de los temas sanitarios priorizados en ella, profesionales a los cuales es necesario agradecer su disposición, compromiso y dedicación con esta tarea.

Vayan nuestros agradecimientos a cada uno de ustedes.

III. INTRODUCCION

la Estrategia Nacional de Salud surge con el fin de establecer un correcto alineamiento entre necesidades, prioridades e intervenciones, siendo el instrumento bajo el cual se orienta el quehacer del sector, estableciendo una serie de resultados que se espera alcanzar en distintos niveles de gestión (1,2)

Para la década 2011-2020, esta abordó 48 temas de salud dispuestos en 9 ejes estratégicos cada uno con su cadena de resultados (CDR), la que corresponde a una lógica causal de intervenciones, definidas como necesarias de alcanzar en vista de los logros que se esperan y en base a un enfoque de Gestión Basada en Resultados (GBR), que comprende el desarrollo de tres procesos clave: planificación, seguimiento y evaluación.

La planificación, considera una dimensión estratégica, que se refiere al proceso de establecimiento de los cursos de acción para alcanzar los objetivos propuestos a mediano y largo plazo, y la Planificación Operativa Anual, en donde los organismos sectoriales implicados especifican cada año las actividades programadas y los recursos asignados para ello.

Cada ciclo de gestión instalado en torno a la Estrategia Nacional de Salud, ha contado además con procesos de evaluación durante el curso y finalización de su periodo. Es así como en su versión 2011-2020 y como parte de las principales acciones de mejora aplicadas, se definió y ejecutó el seguimiento de resultados a través de un Sistema de Monitoreo de Indicadores ¹, y el desarrollo de evaluaciones tanto a mitad (3,4) como a final de la década.

Como parte del proceso de evaluación de fin de década, se desarrolló el componente de apropiación de la evaluación de final de periodo, que tuvo como finalidad conocer y ahondar el grado en que los encargados de tema del nivel central hacen propia la

¹ Este se encuentra alojado dentro del Sistema de Monitoreo Para la Planificación Operativa (SIMPO). Para mayor información consultar: http://simpo.minsal.cl/monitoreo_indicadores

responsabilidad de la planificación, monitoreo, evaluación y reporte de la temática a cargo, identificando aquellos factores que facilitan y/o dificultan tales procesos.

El presente documento da cuenta de la metodología empleada y los resultados obtenidos de este componente, estableciendo conclusiones al respecto, pero sobre todo entregando recomendaciones que puedan nutrir y facilitar la participación y el desarrollo en los procesos asociados a la Estrategia Nacional de Salud.

IV. OBJETIVOS

IV1. Objetivo General:

Identificar el nivel de conocimiento e involucramiento de los encargados técnicos del nivel central en los mecanismos de planificación, monitoreo y evaluación de la Estrategia Nacional de Salud 2011 - 2020.

IV2. Objetivos Específicos:

- Identificar el perfil, conocimiento y familiarización de los encargados de tema en el nivel central, respecto de la Estrategia Nacional de la Salud.
- Explorar el monitoreo de datos e indicadores de la Estrategia Nacional de la Salud, desde la perspectiva de los encargados de tema en el nivel central.
- Determinar el nivel de conocimiento, satisfacción y participación en el proceso de elaboración de lineamientos.

V. METODOLOGÍA

Se realizó una encuesta en línea confeccionada por el equipo del Departamento Estrategia Nacional de Salud (ver Anexo 1), que tuvo el carácter de anónima para eliminar la posibilidad de sesgos.

El instrumento aplicado entre los meses de septiembre y octubre de 2020 constaba de 20 preguntas que abarcaban un perfil del encuestado, los conocimientos en temas de la Estrategia Nacional de Salud, experiencia de monitoreo y evaluación, y lineamientos temáticos. Los temas incluidos en la encuesta fueron los siguientes:

- ✓ Perfil de referentes
- ✓ Años de experiencia como referente Estrategia Nacional de Salud
- ✓ Conocimiento de la Estrategia Nacional de Salud en relación a su tema
- ✓ Grado de familiarización con la cadena de resultados y las metas establecidas para el final del período
- ✓ Experiencia de reportar y monitorear los indicadores de su tema en la Estrategia Nacional de Salud
- ✓ Dificultad para recolectar datos desde su fuente de información
- ✓ Dificultad para recolectar datos en los plazos solicitados
- ✓ Desafíos para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud
- ✓ Facilitadores para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud
- ✓ Planificación Operativa
- ✓ Conocimiento y satisfacción del proceso de elaboración de los lineamientos temáticos y el instrumento asociado a éste.
- ✓ Participación en la elaboración y/o actualización de los lineamientos temáticos de los últimos 4 años

La base de datos se obtuvo a través de la aplicación de la encuesta mencionada, la que se realizó de manera virtual (Google Forms), obteniendo con ello 69 respuestas de encargados que trabajan en las distintas Divisiones del Ministerio de Salud, las que se

importaron al software Excel. Para asegurar la calidad de los datos, previo al análisis, se exploraron errores de codificación, datos atípicos y datos faltantes.

Para el análisis estadístico descriptivo de las variables, se utilizaron medidas porcentuales para las variables nominales y ordinales, en tanto para las variables cualitativas, las respuestas se sistematizaron y categorizaron de acuerdo a los ámbitos que se exploraban.

VI. RESULTADOS

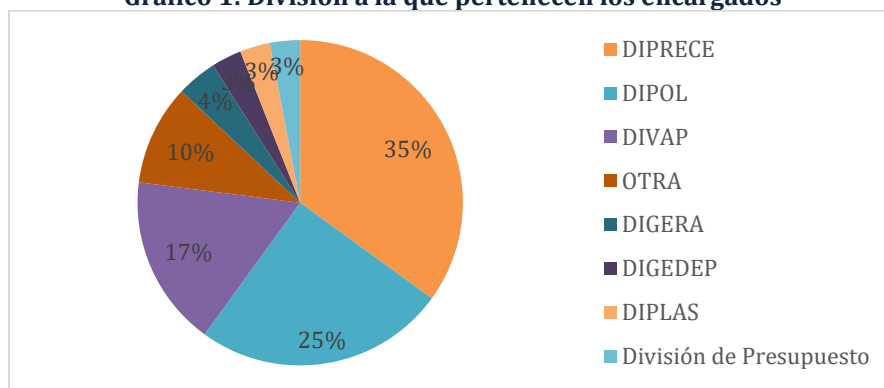
A continuación, se presentan los resultados obtenidos, según la secuencia de temas o áreas exploradas, descritas anteriormente.

VI1. Perfil y experiencia en rol de los Encargados de la Estrategia Nacional de Salud

Los encuestados corresponden a profesionales del nivel central encargados de cada una de las áreas temáticas establecidas en la Estrategia Nacional de Salud 2011 – 2020. Estos son profesionales de las diversas unidades o departamentos de ambas Subsecretarías, responsables del desarrollo de programas e intervenciones y de orientar e implementar la política pública, a través del logro de los objetivos de impacto, resultados esperados y metas asociadas para cada tema. Esto último, mediante la provisión de lineamientos temáticos referidos a los resultados inmediatos, es decir aquellos que el sector debe alcanzar en el corto plazo.

Respecto de la información obtenida, el mayor porcentaje de respuesta corresponde a quienes se desempeñan en DIPRECE con un 35%, seguido por DIPOL (25%) y DIVAP (17%). (Gráfico 1).

Gráfico 1: División a la que pertenecen los encargados



Fuente: Elaboración propia DENS

En cuanto a los temas que los encargados tienen a su cargo, se obtuvo representatividad de la mayoría de estos, exceptuando algunos pertenecientes al eje 7 de “Institucionalidad del Sector Salud” y al eje 5 “Equidad y Salud en todas las políticas” específicamente al tema “Salud en personas privadas de libertad”. El 74% de los encargados están asociados a solo un tema de la estrategia. Sin embargo, el 26% de los encuestados reportan estar asociados entre dos y cinco temas de la Estrategia, estos pertenecen en su mayoría a DIPRECE.

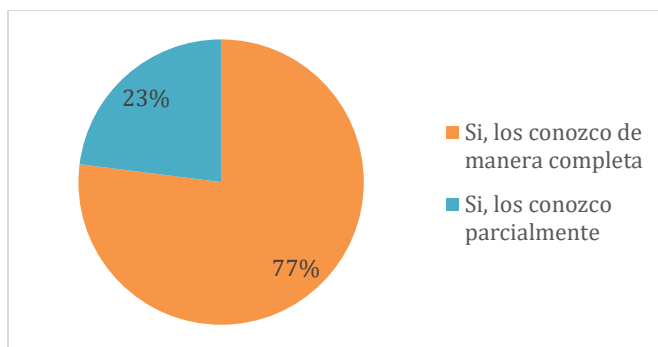
En general la mediana de años como encargado de tema de la Estrategia es de 3 años al 2020, en un rango que fluctúa entre algunos meses y dos décadas.

VI2. Conocimientos en temas de la Estrategia Nacional de Salud

Al consultar respecto de indicadores de impacto y resultados esperados, el 76,8% reportó conocer de manera completa los indicadores de impacto y resultados esperados de su tema a cargo (ver gráfico 2) notándose además que este grupo presentó una mediana de 4 años en el cargo. Por otra parte, el 23,2% restante declaró

conocer parcialmente los indicadores de la estrategia, contando este grupo con una mediana de un año en el cargo.

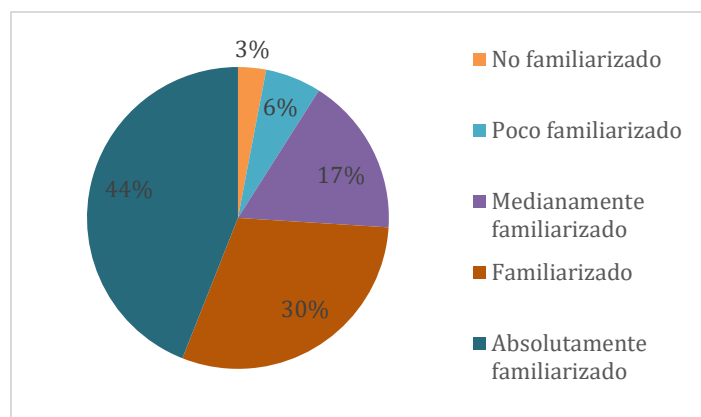
Gráfico 2. Porcentaje de Encargados que declaran conocer los indicadores de impacto y de resultados esperados de la Estrategia Nacional de Salud.



Fuente: Elaboración propia DENS

Respecto al grado de familiarización con la cadena de resultados y las metas establecidas para el final de periodo, el 43,5% declaró estar absolutamente familiarizado, y sólo un 2,9% dice no estar familiarizado (ver gráfico 3). En cuanto al tiempo de permanencia, la mediana de años en el cargo para las respuestas negativas es de 3 años y las positivas 5 años.

Gráfico 3. Grado de familiarización con la cadena de resultados reportado respecto del tema de la Estrategia Nacional de Salud en que se encuentra encargado.

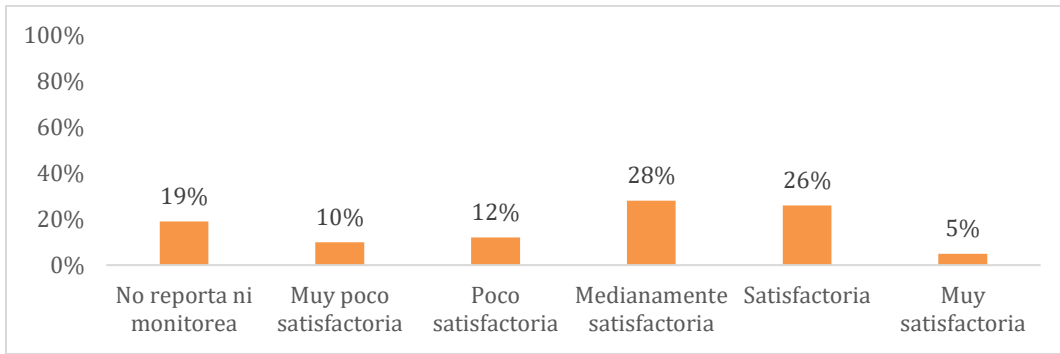


Fuente: Elaboración propia DENS

VI3. Experiencia en el reporte, monitoreo y evaluación de Indicadores

En torno a la experiencia de reporte y monitoreo de indicadores, se considera que el 31% de los encargados tiene una buena percepción de su experiencia al calificarla como satisfactoria (26%) o muy satisfactoria (5%), un 28% indicó que era medianamente satisfactoria y un 22% de los encargados tiene una percepción negativa de su experiencia, calificándola como poco satisfactoria o muy poco satisfactoria (ver gráfico 4). Al solicitarles comentar por escrito los motivos de la calificación otorgada, los encargados expresan que algunas de las causas para la baja satisfacción son la falta de información oportuna por parte de las SEREMIS y la priorización que estas le dan a los indicadores; también señalan la falta de registros de información para calcular adecuadamente los indicadores, lo que no permite obtener información en tiempo real; y también reportan que han visto errores en la definición de metas y poca claridad en lo que respecta a responsabilidades y alcances para cada rol.

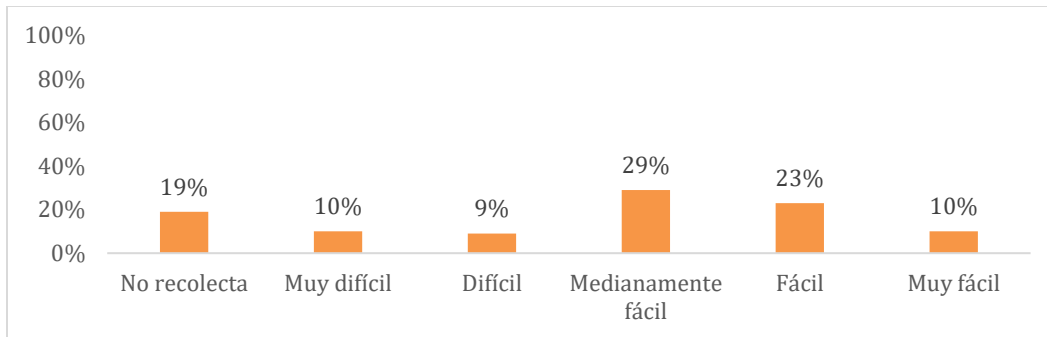
Gráfico 4. Porcentajes de satisfacción en la experiencia de reportar y monitorear los indicadores de su tema en la Estrategia Nacional de Salud 2011-2020



Fuente: Elaboración propia DENS

Para el grado de dificultad asociado a recolectar los datos para el monitoreo en los plazos establecidos se observó que, un 29% de los encuestados lo calificó como medianamente fácil, seguido de un 23% como fácil y muy fácil 10%. Un 19% señaló que no ha tenido que recolectar datos y un 10% señala que es muy difícil recolectarlos (ver gráfico 5).

Gráfico 5. Grado de dificultad para recolectar datos relativo a los temas de los encargados



Fuente: Elaboración propia DENS

Para conocer la apreciación de los encuestados respecto a los principales desafíos y con especial relevancia los factores facilitadores en el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud (ver anexo 2), se realizaron dos preguntas abiertas. Estas, se categorizaron según los temas que más fueron mencionados, destacando los siguientes:

Desafíos:

- El principal desafío señalado es el que refiere a las **fuentes de información**. La mayor parte de los encuestados indica que este es un desafío para la realización del monitoreo, reporte y evaluación de sus temas. Al respecto indican la falta de fuentes de información y la dispersión de la información en el intra y extra sector.
- El segundo tema de mayor mención por los encargados a nivel central fue la **asignación de responsabilidades**. Estos señalaron, que observan que no está bien definida la responsabilidad acerca del monitoreo de los indicadores, planteándose como desafío el conocer los procesos de evaluación asociados y responsabilidades al interior de la institución, y que existe desconocimiento de quienes deben informar los datos que se solicitan.
- Otros temas relevados son: **estructura del sector**, se señala mejorar la relación entre las Subsecretarías, Divisiones, SEREMIS y Servicios de Salud, además incorporar la Estrategia Nacional de Salud en la estructura de salud, de modo de facilitar sus procesos; **contingencia**, este tema fue mencionado a raíz de lo ocurrido con la pandemia de Covid-19 y como debe estar preparado el sector para una coyuntura de este tipo; y el **tiempo** con el cual se dispone para llevar a cabo estas tareas.

Facilitadores:

- El principal elemento facilitador que indican los encargados tiene que ver como la **Coordinación interna y externa**. En este sentido, señalan que el estar en contacto con los distintos equipos técnicos a nivel ministerial, así como con las regiones o el extrasector, facilita su labor.
- El segundo tema más mencionado tiene relación con las **tecnologías de información y comunicación (TIC)**. Respecto de este, afirman que, al tener TICs disponibles, su trabajo de monitoreo y reporte se vuelve más expedito; y destacan las plataformas como el Sistema de Monitoreo de la Planificación Operativa (SIMPO), los visores de datos disponibles por el Departamento de

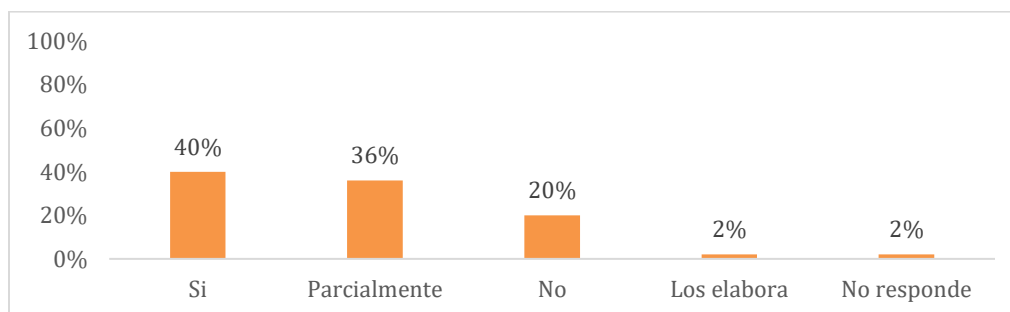
Estadísticas e Información en Salud y el desarrollo de bases de datos locales, que permiten extraer los datos con mayor precisión y en menor tiempo.

- Los siguientes temas que más se relevan son, el **apoyo del equipo del Departamento Estrategia Nacional**, destacando la disponibilidad para atender sus consultas; y el contar con **resultados claros**, que permiten reportar y evaluar sus indicadores asignados.
- Se enfatiza también que varios encargados ven un facilitador en la **experiencia adquirida**, es decir, los procesos se vuelven más expeditos en la medida que los equipos que se encuentran a cargo, conocen más acerca de la Estrategia Nacional de Salud y los indicadores que deben monitorear.

VI4. Lineamientos temáticos

En cuanto al conocimiento del proceso de elaboración de los lineamientos temáticos (ver gráfico 6) un 40% refiere que, si los conoce, hay que destacar que la mediana de quiénes respondieron que sí, es de 5 años de experiencia a cargo del tema; un 36% indica que los conoce parcialmente, con una mediana de 2 años de experiencia en el cargo; mientras que un 20% no los conoce, estos también poseen una mediana de experiencia en el cargo de 2 años.

Gráfico 6: Porcentaje de Encargados que declaran conocer el proceso de elaboración de los lineamientos temáticos e instrumentos asociados.



Fuente: Elaboración propia DENS

Los encuestados que indican conocer los lineamientos temáticos señalan que sirven como orientación para desarrollar las acciones en torno al cumplimiento de los objetivos y que ha sido una herramienta útil para guiar a los equipos regionales y facilitar los procesos de planificación anual.

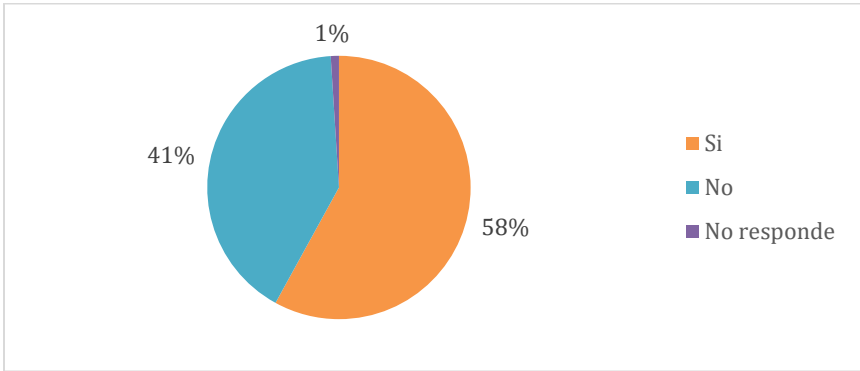
Por otra parte, también identifican que para el nivel central es a veces complejo, debido a que la coordinación y difusión de información es limitada y no necesariamente llega a los técnicos responsables de temas específicos, o que los lineamientos no abordan las actividades de las SEREMIs de Salud, dado que ellas deben cumplir con actividades adicionales.

En tanto, entre quienes conocen los lineamientos temáticos parcialmente (36,2%) o no los conocen (20,3%) señalan que es necesario mejorar el trabajo intrasectorial para una adecuada construcción y conocimiento de los mismos.

Al preguntarles por su participación en la elaboración y/o actualización de los lineamientos temáticos de los últimos 4 años (ver gráfico 7), un 58% de los encargados señala que han sido parte de la generación de éstos. Sus roles son diversos, mientras algunos han participado en las dos áreas, elaboración y actualización, otros solo en la actualización.

El 41% de los encargados que responde que no, indican como motivos, que han llegado hace poco a sus puestos en el nivel central, o bien que otros miembros del departamento participan o que en su caso no ha sido necesario actualizar los lineamientos temáticos en los últimos 4 años.

Gráfico 7: Porcentaje de participación en la elaboración y/o actualización de los lineamientos temáticos de los últimos 4 años.



Fuente: Elaboración propia DENS

VII. Conclusiones

El componente de apropiación es un elemento importante en la evaluación final de la década a la hora de observar el grado en que los encargados temáticos del nivel central de la Estrategia Nacional de Salud valoran y entienden lo que hacen, generando que su enfoque durante la planificación, monitoreo, evaluación y reporte se oriente en la obtención de los resultados.

A partir de la aplicación de la encuesta fue posible observar que el 76,8% de los encargados conoce de manera completa los indicadores de impacto y resultados esperados de su tema, estos también poseen una media de años superior en el cargo a los que la conocen parcialmente, por lo que la experiencia adquirida influye en lo que dice conocer cada uno, respecto de los indicadores y resultados del tema o temas a cargo.

En cuanto a la cadena de resultados y las metas establecidas para el final de periodo, los encargados se encuentran altamente familiarizados, cabe mencionar que estos encargados tienen entre 5 y 3 años en sus cargos. Igual situación ocurre con los indicadores de impacto, ya que al existir encargados que son constantes en el tiempo, permite una mayor familiarización con los resultados y metas.

El principal desafío que reportan los encargados tiene que ver con fortalecer las fuentes de información y su acceso rápido y oportuno, indicando que estos temas son de vital importancia para el desarrollo de sus tareas en torno al reporte, monitoreo y evaluación.

En cuanto a los factores facilitadores, señalan que la coordinación interna y externa favorece el ejercicio de sus funciones, el mantener una relación constante a nivel intraministerial, con las SEREMIS, con los Servicios de Salud y con el extrasector.

En relación con los lineamientos temáticos, un alto porcentaje los conoce cabal o parcialmente, entre las ventajas que destacan se encuentran el poder orientar y facilitar los procesos de planificación operativa anual propios y de los organismos regionales.

VIII. Recomendaciones

Las siguientes recomendaciones responden a una serie de medidas sugeridas para ser instaladas tanto sectorial como institucionalmente.

- Avanzar en instalar en los equipos técnicos la responsabilidad del monitoreo de sus indicadores de forma continua de acuerdo a la disponibilidad de datos, facilitando con ello su uso en la toma de decisiones.
- Establecer indicadores que tengan fuentes de datos que sean consistentes, y precisos, pertinentes y periódicos.
- Priorizar el desarrollo de encuestas poblacionales periódicas de salud, así como de estudios o encuestas que reporten información específica no disponible pero relevante, especialmente en el caso de aquellos temas de salud con mayor carga de enfermedad para el país.
- Considerar la factibilidad técnica de los indicadores a la hora de ser definidos, resguardando además el nivel en que se corresponde dentro de la cadena de resultados.
- Intencionar y facilitar el trabajo conjunto de distintos actores, pero particularmente de los equipos técnicos en la generación de lineamiento temáticos, monitoreo y evaluación de los temas de salud.
- Fortalecer la participación de los equipos técnicos en el nivel central y regional, en los distintos procesos asociados a la Estrategia Nacional de Salud.

REFERENCIAS

1. Chile. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Salud Pública. División de Planificación Sanitaria. Departamento de Estrategia Nacional de Salud. Plan Nacional de Salud Para los Objetivos Sanitarios al 2020 [Internet]. Santiago de Chile; 2016. Disponible en: <https://estrategia.minsal.cl/antecedentes-historicos/>
2. Chile. Ministerio de Salud. Metas 2011-2020. Estrategia Nacional de Salud Para el Cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la Década 2011-2020 [Internet]. Santiago de Chile; Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/c4034eddbc96ca6de0400101640159b8.pdf>
3. Chile. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Salud Pública. División de Planificación Sanitaria. Departamento de Estrategia Nacional de Salud. Plan Nacional de Salud 2011-2020. Evaluación Mitad de Periodo. Grupo Aprendizaje Coordinación [Internet]. Santiago; 2017. Disponible en: <https://estrategia.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/01/Informe-Evaluación-Coordinacion.pdf>
4. Ministerio de Salud de Chile. Evaluación De Mitad De Periodo Plan Nacional De Salud Para Los Objetivos Sanitarios Al 2020 [Internet]. Santiago de Chile; 2017. Disponible en: <https://estrategia.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/08/Evaluacion-a-Mitad-de-Periodo-ENS.pdf>

Anexo 1

Preguntas encuesta componente Apropiación

| |
|--|
| 1.- Indique a qué División pertenece |
| 2.- ¿Qué tema de la Estrategia Nacional de Salud tiene a su cargo a nivel central? (Puede marcar más de uno) |
| 3.- ¿Durante qué periodo (en años), se hizo o se ha hecho cargo de su(s) temática(s) en el Nivel central? |
| 4.- ¿Conoce los indicadores de impacto y resultados esperados que son medidos en la Estrategia Nacional de Salud 2011-2020 en relación a su tema? |
| 5.- ¿Cuál o cuáles son los motivos? |
| 6.- Respecto del tema de la Estrategia Nacional de Salud que ud. se encuentra encargado, indique de 1 a 5 su grado de familiarización con la cadena de resultados y las metas establecidas para el final del periodo. Donde 1 es "No estoy familiarizado con la cadena de resultados y las metas establecidas" y, 5 es "Estoy absolutamente familiarizado con la cadena de resultados y las metas establecidas". |
| 7.- Califique de 1 a 5 su experiencia de reportar y monitorear los indicadores de su tema en la Estrategia Nacional de Salud 2011-2020. Donde 1 es "Muy poco satisfactoria" y 5 "Muy satisfactoria". Si no está dentro de sus responsabilidades monitorear y reportar indicadores seleccione "0" |
| 8.- Comente los motivos de la calificación anteriormente otorgada |
| 9.- Califique de 1 a 5 qué tan difícil ha sido recolectar datos desde su fuente de información cuando se le ha solicitado reportar información relativa a su tema. Donde 1 es "Muy difícil" y 5 es "Muy fácil". Si no está dentro de sus responsabilidades recolectar datos desde su fuente de información seleccione "0" |
| 10.- Califique de 1 a 5 qué tan difícil ha sido recolectar datos en los plazos solicitados cuando se le ha solicitado reportar información relativa a su tema. Donde 1 es "Muy difícil" y 5 es "Muy fácil". Si no ha tenido que reportar datos dentro de ciertos plazos seleccione "0" |
| 11.- En su opinión, ¿cuáles han sido los principales desafíos para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud? |
| 12.- En su opinión, ¿cuáles han sido los principales facilitadores para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud? |
| 13.- ¿Conoce el proceso de elaboración de los lineamientos temáticos y el instrumento asociado a éste? |
| 14.- ¿Le ha resultado satisfactorio el proceso y uso de dicho instrumento? Comente a continuación. |
| 15.- ¿Ha participado en la elaboración y/o actualización de los lineamientos temáticos de los últimos 4 años? |
| 16.- Comente su respuesta a la pregunta anterior |
| 17.- Si ha participado en la elaboración y/o actualización de los lineamientos temáticos, ¿ha sido este proceso trabajado en conjunto con los equipos regionales? |
| 18.- Como encargado de Nivel central, indique si el tema que está a su cargo ha experimentado, en el último tiempo, algún cambio normativo. Por ejemplo: ¿la promulgación de alguna política pública dentro de la década 2011-2020? |
| 19.- En qué año fue la promulgación de dicha política pública? (año) |
| 20.- ¿La promulgación de dicha política pública podría haber influido en los resultados obtenidos en lo que respecta al estado de avance de las metas? ¿De qué manera? |

Anexo 2

Respuestas a pregunta Número 11 de encuesta componente Apropiación

Tabla 1. Desafíos para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud.

| TEMAS | RESPUESTAS |
|-------------------------------|--|
| <u>Fuentes de Información</u> | <p><i>“La falta de fuentes de información”.</i></p> <p><i>“Al no existir los sistemas de información adecuados, ha sido necesario usar fuentes de información alternativas de menor calidad para medir los indicadores y metas (por ejemplo, fuente REM)”.</i></p> <p><i>“Las fuentes de información no responden al indicador”.</i></p> <p><i>“Contar con un sistema de información”.</i></p> <p><i>“La concordancia entre indicador y datos disponibles”.</i></p> <p><i>“No me entregan la información”.</i></p> <p><i>“Entre los principales desafíos está la de interpretar la información que arrojan las encuestas de población, para llegar a determinar a través de estos los indicadores que se plantearon en la ENS, ya que estas herramientas no fueron creadas para este fin”.</i></p> <p><i>“Tener una fuente de datos confiable, previo a la construcción de los indicadores, realizar evaluaciones periódicas durante la década”.</i></p> <p><i>“El desafío para realizar el monitoreo sería contar con plataforma que tenga todos los indicadores en una sola fuente y de fácil acceso”.</i></p> <p><i>“La centralización de la información debe ser modificada, independiente que el nivel central tiene la obligación de revisar los datos y validarlos, son las regiones quienes deben velar por un buen reporte”.</i></p> <p><i>“La mayor dificultad radica en las restricciones de presupuesto que impiden mejorar las tecnologías (sistemas de información), para una mejor sistematización de la información”.</i></p> <p><i>“Fuente de datos de difícil recopilación y definición de indicador de impacto con fórmula no disponible”.</i></p> <p><i>“Creo que la manera de reportar y las fuentes de donde sacar la información. Que este acceso de la información no se saltando de fuente en fuente de información, sino que centralizado y de fácil acceso”.</i></p> <p><i>“Los desafíos están dados por contar con una sistematización de los datos que permitan contar con ellos de forma automática y con datos lo más actualizados posible”.</i></p> <p><i>“Poder extraer datos de sistema de registros para uno de los indicadores”.</i></p> |

| | |
|---|--|
| | <p><i>“Las fuentes de información en el caso de las respiratorias, no contienen toda la información solicitada”.</i></p> <p><i>“La dispersión de la información y no contar con un sistema donde está se encuentre disponible, está poco automatizado”.</i></p> <p><i>“La no existencia de un registro centralizado de información en cáncer”.</i></p> <p><i>“Plataforma on line que automatice y vincule fuentes, datos y usuarios desde el nivel local a central”.</i></p> <p><i>“Realizar ajustes en la lectura de información con fuente REM/DEIS, con el fin de producir series temporales de datos homólogos”.</i></p> <p><i>“La actualización de los datos y la validación de los mismos dentro del sistema son lentos, por lo tanto, existe desfase en la publicación de los mismos”.</i></p> <p><i>“Que la información ya no es generada por el Ministerio de Salud, a pesar de que es fácil de encontrar la información la forma, frecuencia y calidad de la información ahora la genera el Ministerio del Medio Ambiente, y por tanto, si dicho organismo realiza cambios puede que no se fácil de encontrar la información que utilizamos para los indicadores de la ENS”.</i></p> <p><i>“En algunos casos puntuales corresponde a la demora en entrega de información desde establecimientos”.</i></p> <p><i>“Tener el sistema de información adaptado para cumplir con los indicadores de la estrategia”.</i></p> <p><i>“Al no existir los sistemas de información adecuados, ha sido necesario usar fuentes de información alternativas de menor calidad para medir los indicadores y metas (por ejemplo, fuente REM)”.</i></p> |
| <p><u>Asignación de Responsabilidades</u></p> | <p><i>“No está bien definido de quién es la responsabilidad de hacer monitoreo de los indicadores. Desde DIPRECE el acceso de los datos es difícil porque pertenecen a otros Departamento o División (FONASA, DEIS, DIPLAS, DIGERA, DIVAP, dependiendo del tema)”.</i></p> <p><i>“Conocer los procesos de evaluación asociados y responsabilidades al interior de la institución”.</i></p> <p><i>“Desconocimiento de quienes deben informar los datos que se les solicitan”.</i></p> <p><i>“En general la ENS desde sus inicios fue considerada (erróneamente) de responsabilidad de la Subsecretaría de Salud Pública”.</i></p> <p><i>“La falta de reporte estandarizada por parte de los Servicios de Salud”.</i></p> <p><i>“Dependencia del reporte de indicadores por parte de un departamento distinto al de nuestro ejercicio”.</i></p> |

| | |
|------------------------------|---|
| | |
| <u>Tiempo</u> | <i>“Tiempo necesario para poder hacerlo”.</i> |
| <u>Estructura del sector</u> | <p><i>“Falta de disposición de las SEREMIs de Salud para reportar de acuerdo a los requerimientos del Plan”.</i></p> <p><i>“La falta de correlación entre los indicadores establecidos por la normativa del programa y los solicitados por ENS”.</i></p> <p><i>“No he identificado una reportería específica de ENS a diferencia de metas sanitaria o Índice de actividades en APS que son metas de DIVAP”.</i></p> <p><i>“Entender el sistema de seguimiento”.</i></p> <p><i>“La definición de los tiempos de entrega con anticipación y llevar un seguimiento que se trabaje en conjunto con el equipo de la ENS”.</i></p> <p><i>“La continuidad del seguimiento y la coordinación ministerial para ello”.</i></p> <p><i>“En general se trata de un indicador rescatado sistemáticamente por los equipos de salud en los hospitales de la red, por lo que el principal desafío es contar con profesionales en calidad y cantidad suficiente en los establecimientos para hacer esta vigilancia epidemiológica”.</i></p> |
| <u>Contingencia</u> | <p><i>“Para este periodo, el contexto pandemia”.</i></p> <p><i>“La principal dificultad se refiere a la imposibilidad de realizar algunas acciones comprometidas dadas situaciones de contingencia”.</i></p> <p><i>“Falta de priorización por urgencias o contingencias”.</i></p> <p><i>“Enfrentar contingencias por ejemplo Pandemia COVID-19 lo que ha limitado participaciones presenciales en reuniones/eventos/encuentros internacionales, así como retraso en la ejecución de proyectos de cooperación”.</i></p> |

Respuestas a pregunta Número 12 de encuesta componente Apropriación

Tabla 2. Facilitadores para realizar el monitoreo, reporte y evaluación de su tema en la Estrategia Nacional de Salud.

| TEMAS | RESPUESTAS |
|---|---|
| <u>Coordinación interna y externa</u> | <p><i>"El trabajo o coordinación intraminal".</i></p> <p><i>"Colaboración entre departamentos del nivel central para obtención de datos".</i></p> <p><i>"Trabajo de la red de coordinadores regionales".</i></p> <p><i>"Contar con referente desde los Servicios de Salud".</i></p> <p><i>"Un elemento facilitador ha sido el interés y la voluntad personal en cumplir con los requerimientos de información".</i></p> <p><i>"hasta el año 2017 la estrategia de promoción de salud en lugares de trabajo era meta de desempeño colectivo lo cual generaba que la mayoría de las seremis respetaban los plazos de reporte todos los semestres".</i></p> <p><i>"El apoyo del equipo del DEIS y que contamos con un profesional exclusivo para el desarrollo de esta actividad".</i></p> <p><i>"Los funcionarios que cumplen el rol de enlace con la ENS".</i></p> <p><i>"Tanto los equipos de salud directos, como los técnicos ministeriales, han comprometido múltiples estrategias en fortalecer las líneas de desarrollo infantil, donde hemos podido contrarrestar los avances de manera local".</i></p> <p><i>"Trabajo conjunto en los temas de adolescencia con equipo DIPRECE".</i></p> <p><i>"El aporte de otras instituciones (académicas, internacionales) para la consecución de apoyo, por ejemplo, para disponer de recursos que puedan financiar los estudios que entregan información".</i></p> |
| <u>Apoyo Equipo Departamento Estrategia Nacional de Salud</u> | <p><i>"El apoyo del equipo Estrategia Nacional de Salud (ENS)".</i></p> <p><i>"El apoyo del Depto. ENS y su plataforma".</i></p> <p><i>"Buena relación con el equipo de Estrategia y disponibilidad de parte de ellos".</i></p> |
| <u>Experiencia adquirida</u> | <p><i>"La experiencia de compañeros que llevan más tiempo realizando esa labor".</i></p> <p><i>"Alto nivel técnico de los referentes de promoción de la salud en las SEREMIs de Salud".</i></p> <p><i>"Conocimiento del tema".</i></p> <p><i>"Monitoreo y reporte, el Departamento puede acceder a ellos con facilidad, pero la evaluación no se ha trabajado con mayor profundidad con el equipo de la ENS".</i></p> |

| | |
|--------------------------|--|
| | <p><i>"Son temas propios del departamento y que además se encuentran planteados en el respectivo Compromiso de Gestión (COMGES) de Participación Ciudadana".</i></p> <p><i>"El equipo de mi departamento que ya tiene experiencia en reportar".</i></p> <p><i>"A través de los referentes técnicos se ha logrado mejorar los registros estadísticos para reportar acciones que tributan a la ENS".</i></p> |
| <u>Resultados claros</u> | <p><i>"Indicador de resultado claros. Tener claro la meta que se quiere llegar".</i></p> <p><i>"El equipo funciona con una planificación estratégica propia que comunica con la de MINSAL".</i></p> <p><i>"En relación al monitoreo, contar con indicadores y compromiso con SS".</i></p> <p><i>"El documento de las fichas técnicas".</i></p> |
| <u>Uso de TIC</u> | <p><i>"Contar con un repositorio de datos on line".</i></p> <p><i>"Existencia de un sistema de vigilancia, con monitoreo permanente".</i></p> <p><i>"La mejora de la plataforma sin lugar a dudas y la comunicación con referente ENS siempre y cuando sea con tiempos holgados".</i></p> <p><i>"Registros oficiales del DEIS".</i></p> <p><i>"El que existan las bases de datos, el que el acceso esté disponible, contar con apoyo desde Control De gestión DIVAP".</i></p> <p><i>"La plataforma del SIMPO es la principal facilitadora para efectuar dichas actividades".</i></p> <p><i>"Registros locales y centralización de datos en DEIS".</i></p> <p><i>"Que la información necesaria se recolecta diariamente en una plataforma web de libre acceso".</i></p> <p><i>"En el caso de salud perinatal, que es un indicador existente desde los indicadores básicos en salud que monitorea DEIS".</i></p> <p><i>"La disponibilidad de una base de datos propia del programa con la cual es posible generar, en la mayoría de los casos, los indicadores que se solicitan".</i></p> <p><i>"Contar con sistema informáticos que modernicen el reporte de las acciones de monitoreo y evaluación".</i></p> |