

Programa de Apoyo al Recién Nacido/a

1º informe semestral 2014

Ministerio de Salud
Subsecretaría de Redes Asistenciales
División de Atención Primaria
Departamento de Modelo APS
Unidad Chile Crece Contigo

CONTENIDO

ANTECEDENTES.....	3
GESTIÓN FINANCIERA.....	4
ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL 1º SEMESTRE 2014	10
CARACTERIZACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA	17
RESULTADOS.....	18

ANTECEDENTES

El Gobierno de Chile, a través de la Ley Nº 20.379, crea el Sistema Intersectorial de Protección Social e institucionaliza el Subsistema de Protección Integral a la Infancia “Chile Crece Contigo”.

Dentro del conjunto de prestaciones que otorga el Subsistema Chile Crece Contigo, se encuentra el reforzamiento del control del embarazo, la promoción de la atención personalizada del parto y el reforzamiento del control de salud del niño o niña durante los dos primeros años de vida. Esta prestación psicosocial se compone, entre otras actividades por la entrega de un set de utensilios denominado “Implementos Básicos para el Recién Nacido(a)” y material educativo.

En el marco de este Subsistema, con fecha 22 de enero de 2009, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Planificación, actual Ministerio de Desarrollo Social, suscribieron un convenio de transferencia de recursos, aprobado por Decreto Supremo Nº 36, de 2009, del Ministerio de Planificación y de Decreto Exento Nº22, de 2009, del Ministerio de Salud, para la ejecución del Programa de Apoyo al Recién Nacido/a (PARN).

El Programa de Apoyo al Recién Nacido/a tiene por objetivo complementar el “Sistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo”, garantizando trayectorias más equitativas e igualando las oportunidades de desarrollo de los niños y niñas, con el apoyo de elementos prácticos y educativos a las familias que atiendan su parto en un hospital perteneciente a la red pública de salud, cuyos hijos egresan vivos(as) del centro hospitalario.

Como todas las prestaciones del Sistema de Protección Integral a la Infancia, busca igualar las oportunidades de desarrollo de los niños y niñas entregando a las familias apoyo mediante dos componentes principales:

1. El Set de Implementos Básicos para el Recién Nacido/a, que consta a su vez de tres paquetes de insumos (paquete Cuna corral equipada, paquete cuidados básicos y estimulación, paquete de apego y vestuario).
2. Educación para las familias sobre crianza temprana, fomento de apego seguro, atención y cuidados básicos del recién nacido/a.

GESTIÓN FINANCIERA

La Ley Nº 20.557 de Presupuesto del Sector Público para el año 2014, en la partida 21 capítulo 10, programa 01, Subtitulo 24, Ítem 01- 001, contempla recursos que ascienden a los M\$14.216.165.- para su ejecución. Estos recursos son transferidos por el Ministerio de Desarrollo Social a la Subsecretaría de Redes Asistenciales de acuerdo al convenio de transferencia, en dos cuotas iguales. Para este año, La Ley de Presupuesto en la partida ya mencionada, establece en su glosa 04 que se podrán destinar hasta M\$84.505.- en gastos operacionales y administrativos, incluidos los del personal.

La distribución presupuestaria del Programa corresponde a la siguiente:

Subt. 21. Gastos En Personal. Convenios Con Personas Naturales	23.182.514
Subt. 22. Bienes Y Servicios De Consumo	61.322.486
Subt. 24. Transferencias corrientes	14.131.660.000
TOTAL	14.216.165.000

Ejecución presupuestaria y rendiciones mediante sistema de gestión de convenios (SIGEC-MDS)

El convenio entre Ministerio de Desarrollo Social y MINSAL, tiene una duración de 12 meses, comenzando el 2013 el mes de abril, finalizando el mes de abril 2014.

Por otro lado, el convenio 2014, comienza su ejecución el mes de marzo, partiendo con la transferencia de la 1ª cuota por un monto de \$ 7.108.082.500.- recepcionada el 06 de marzo, e informada mediante Ord. Nº1066 del 27 de marzo de 2014, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales.

Convenio 2013

La ejecución presupuestaria del convenio 2013 alcanzó un 82%, el detalle de la ejecución por modalidad se detalla a continuación:

Nombre	Avance	Distribuido	Rendido	Saldo
Compra Equipos Informáticos	99%	\$ 1.629.364	\$ 1.617.095	\$ 12.269
Comunicación y Difusión	100%	\$ 8.159.087	\$ 8.159.087	\$ 0
Estudios - Evaluaciones	13%	\$ 13.550.000	\$ 1.800.000	\$ 11.750.000
Implementos de Estimulación	56%	\$ 20.922.953	\$ 11.850.508	\$ 9.072.445
Impresión, Fotocopias y Encuadernación	100%	\$ 8.305.248	\$ 8.305.248	\$ 0
Otros Gastos	99%	\$ 10.622.712	\$ 10.562.553	\$ 60.159
Supervisor Asistencia Técnica	100%	\$ 19.497.636	\$ 19.497.636	\$ 0
Transferencias Corrientes a otros Organismos Públicos	81%	\$ 13.827.561.000	\$ 11.315.127.575	\$ 2.512.433.425
Sub Total	81%	\$ 13.910.248.000	\$ 11.376.919.702	\$ 2.533.328.298

Fuente: SIGEC-MIDESO

La disminución de la ejecución presupuestaria del programa, se argumenta por lo siguiente:

a) Disminución en los partos de la Red Pública de Salud

De acuerdo a los datos de los Registros estadísticos mensuales del Departamento de Estadísticas e Información en Salud, existe una tendencia a la baja de los partos ocurridos en los Hospitales de la Red Pública de Salud, lo cual provoca una disminución de la demanda en el abastecimiento de los Hospitales y al mismo tiempo en las bodegas del Operador Logístico:

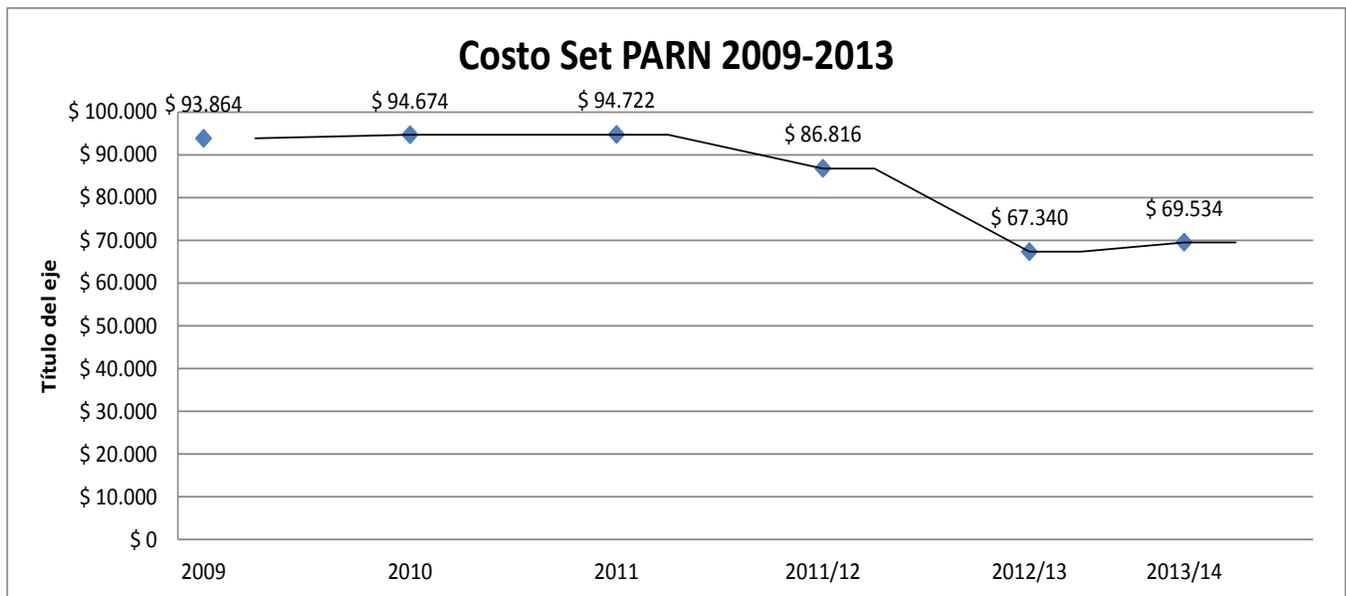


Al año calendario 2013, la cuantificación de esta sub ejecución corresponde a la siguiente:

Set adquiridos 2013	156.000
Set abastecidos 2013	147.839
Diferenciado	8.161
Costo	\$ 636.612.407

b) Disminución de costos en ultimas licitaciones del programa

El **costo bruto del Set de implementos**, ha ido en disminución, tendencia que se marca en gran medida a la modificación del Set de implementos el año 2012¹, mismo año que se incorporaron los servicios de operador logístico. Ambas medidas provocaron la disminución de los costos, los cuales se pueden observar en el siguiente gráfico:



En cuanto a los Servicios de Operador Logístico, se cambia el costo de distribución por zona, (donde cada zona tenía un costo definido en las bases licitatorias) por un costo unitario que se calcula en base al Kg. el tramo de la distribución.

¹ Según los resultados obtenidos el estudio de satisfacción usuaria. Disponible en [chccsalud.cl](http://www.chccsalud.cl/archivos/blog/parn/pres_res_parn.pdf)
http://www.chccsalud.cl/archivos/blog/parn/pres_res_parn.pdf

1º contrato

PROCESO	Zona	Costo	Promedio de Set	Total Neto mensual
Distribución por pack	Extremo Norte	\$ 7.500	700	\$ 5.250.000
	Norte	\$ 5.500	1200	\$ 6.600.000
	Centro	\$ 6.000	3600	\$ 21.600.000
	Metropolitana	\$ 3.000	3800	\$ 11.400.000
	Sur	\$ 7.000	2000	\$ 14.000.000
	Extremo Sur+ Isla de Pascua	\$ 35.000	250	\$ 8.750.000
		\$ 10.666,67		\$ 67.600.000

2º contrato

PROCESO	Promedio Mensual	Cargo Variable	Total Neto Mensual
Almacenamiento por Pallets/Ubicación	3.000	\$ 3.817	\$ 11.450.000
Distribución por pack	12.000		\$ 51.685.036
SUB TOTAL GENERAL			\$ 63.135.036

Convenio 2014

El convenio 2014 comienza el mes de marzo con la transferencia de la 1era cuota. Hasta el mes de Junio, la ejecución corresponde a la siguiente:

Presupuesto según convenio inicial	\$ 14.216.165.000	
Aumento Presupuestario	\$ -	
Total del Proyecto	\$ 14.216.165.000	
Monto transferido a la fecha	\$ 7.108.082.500	50,0%
Saldo por transferir	\$ 7.108.082.500	50,0%
Rendición período actual	\$ 2.011.428.383	28,3%
Saldo por rendir	\$ 3.995.571.268	21,7%

Medidas propuestas para ejecución del convenio 2014:

Mantener el monto destinado del programa, con el objetivo de:

- a. Implementar mejoras en el Set de implementos básicos del recién nacido(a) para el fomento del desarrollo infantil.
- b. Fortalecer el componente educativo, mediante la redistribución de los recursos

a. Implementar mejoras en el Set de implementos básicos del recién nacido(a)	
Situación Actual	Propuesta de mejora
<p>El estudio de condiciones priorizadas del PARN, recomendado por DIPRES y desarrollado el 2013, señala lo siguiente en cuanto a la relación Set de implementos y desarrollo del niño(a):</p> <p>La evidencia en la literatura señala que es posible mejorar las intervenciones en el periodo post natal inmediato. Esta es una ventana de oportunidad para el desarrollo del apego y la lactancia a través del contacto piel a piel. La evidencia muestra que el contacto piel a piel es susceptible a factores temporales, es decir, que debe comenzar de inmediato luego del parto y que este podría tener efectos duraderos sobre el apego y la lactancia, además del manejo del llanto y del dolor.</p> <p>Actualmente el Set de implementos, tiene un 94,3% de Satisfacción usuaria, donde lo oportuno de entregar un apoyo instrumental justo al momento del nacimiento de su hijo, es lo más valorado por las madres llegando al 97,4%.</p> <p>En cuanto a los paquetes que componen el Set, el más valorado es la cuna corral (93%), seguido por los cuidados básicos y estimulación (91%) y en tercer lugar el paquete apego seguro y vestuario (84%).</p> <p>Es en estos dos últimos paquetes donde se quiere poner énfasis en las mejoras, pues, de acuerdo al estudio de condiciones priorizadas, es necesario fomentar el apego y el vínculo a temprana edad.</p>	<p>Los siguientes elementos son posibles de incorporar en el ajuar, de acuerdo a la visión de los expertos y del equipo investigador:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Juguetes para la estimulación del bebé, de buena calidad y acordes a la edad; fomentar la estimulación visual, auditiva y estimulación en motora: móvil musical para poner sobre la cuna. Libros-objeto con texturas. - Libros de cuentos que estimulen la lectura de los padres a los niños desde la primera infancia y que incorpora al niño tempranamente en contacto lector lúdico, Cápsulas educativas del set de implementos y de crianza respetuosa para fortalecer el componente educativo. - Soportes con efectos del tipo “Ruido blanco”: como el producido por secadores de pelo, agua cayendo, aspiradora. Por ejemplo un CD con sonidos de agua.
b. Fortalecer el componente educativo, mediante la redistribución de los recursos	

Situación Actual	Propuesta de mejora
<p>El convenio de transferencias de recursos del PARN (Decreto Supremo Nº 36 de 2009), define que la utilización de los recursos del programa, debe ser dirigida al abastecimiento del set de implementos básicos para el recién nacido, para el hijo(s) o la hija(s) nacidos vivos en los hospitales de la red pública de salud, pero no incorpora el componente educativo.</p> <p>El PARN se encuentra en el quinto año de implementación, donde los resultados de los distintos estudios, tanto de satisfacción usuaria y de gestión, han concluido que el componente nº1 (Set de 3 paquetes de implementos del recién nacido(a)) se encuentra posicionado, mientras que el componente nº2 (educación para las familias) está debilitado, en cuanto a metodología, materiales y vinculación con el componente nº1.</p>	<p>Los recursos que se han destinado para el fortalecimiento de los talleres prenatales, no son suficientes para la efectividad de esta prestación, por tanto se generará la instancia de modificación del convenio PARN entre MINSAL y MIDESO, de tal manera se defina el componente educativo y la destinación de los recursos financieros para su fortalecimiento.</p> <p>Permitiendo de esta manera costear recursos humanos y materiales de apoyo para los talleres.</p> <p>La vinculación entre el set de implementos y las pautas de crianza que lleva asociada, dependerá del fortalecimiento del componente educativo en general y de fortalecer la educación del uso de los implementos correspondientes para potenciar áreas específicas del desarrollo como la cognitiva, la motora y el apego, estimulación sonora, visual y motora, y a fortalecer el rol parental. Como se señalara anteriormente, el instalar el concepto de desarrollo infantil temprano es un desafío que debiera ser asumido como sociedad. (Estudio de condiciones priorizadas PARN. 2013)</p>

ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL 1º SEMESTRE 2014

Las actividades realizadas durante el primer semestre 2014, comprenden resultados de los objetivos programáticos del convenio 2013, en el ámbito de la gestión de abastecimiento, distribución del Set PARN y apoyo en la gestión para los equipos ejecutores. En cuanto al convenio 2014 las acciones se relacionan con la proyección del año en curso de acuerdo a los resultados 2013.

1. Set de implementos PARN

Abastecimiento de Set de implementos PARN a Hospitales de la Red

La licitación pública del año 2013 (ID 5599-109-LP13) se resuelve bajo la Resolución Exenta de la Central Nacional de Abastecimiento, N° 2580 del 03 de diciembre de 2013, para abastecer el año 2014.

El abastecimiento a los Hospitales de la red pública de salud durante el 1er semestre 2014 y el stock de set con el que se cuenta en bodega central del Operador Logístico, corresponde al siguiente:

AÑO / MES	Abastecimiento a las bodegas OL	Saldo en Bodega
2014-01	12.440	13.699
2014-02	12.483	16.767
2014-03	13.315	14.551
2014-04	13.053	15.537
2014-05	12.653	19.334
2014-06	12.490	17.421
Total general	76.434	

2. Gestión del PARN

a) Segunda Encuesta de Satisfacción al Usuario

Al mes de Octubre 2013 se publican las bases de licitación ID 4127-73-LE13 del Estudio de Satisfacción usuaria PARN, cerrando su adjudicación la primera semana del mes de noviembre. La consultora adjudicada corresponde a DATAVOZ².

Objetivo general

- Conocer el nivel de satisfacción de los beneficiarios(as) del PARN en relación a la entrega y utilidad de los insumos y servicios prestados por este programa.
- Conocer cuáles son las condiciones de desarrollo actual de los niños y niñas de 0 a 3 meses.

Objetivos específicos

- Medir las siguientes variables de satisfacción usuaria: oportunidad, utilidad, calidad, pertinencia, accesibilidad, comprensión y valoración en recepción y uso de servicios e insumos en general y por cada uno de ellos.
- Medir línea base de satisfacción de necesidades en las áreas de desarrollo infantil en niños y niñas menores de 3 meses aportadas por estudio de condiciones mínimas, a saber, aproximadamente 10 variables de atención integral.
- Obtener información cuantitativa sobre la frecuencia de uso de cada uno de los insumos que contiene el set de implementos básicos.
- Obtener información sobre la utilidad de la educación pre-alta ofrecida en los centros hospitalarios.

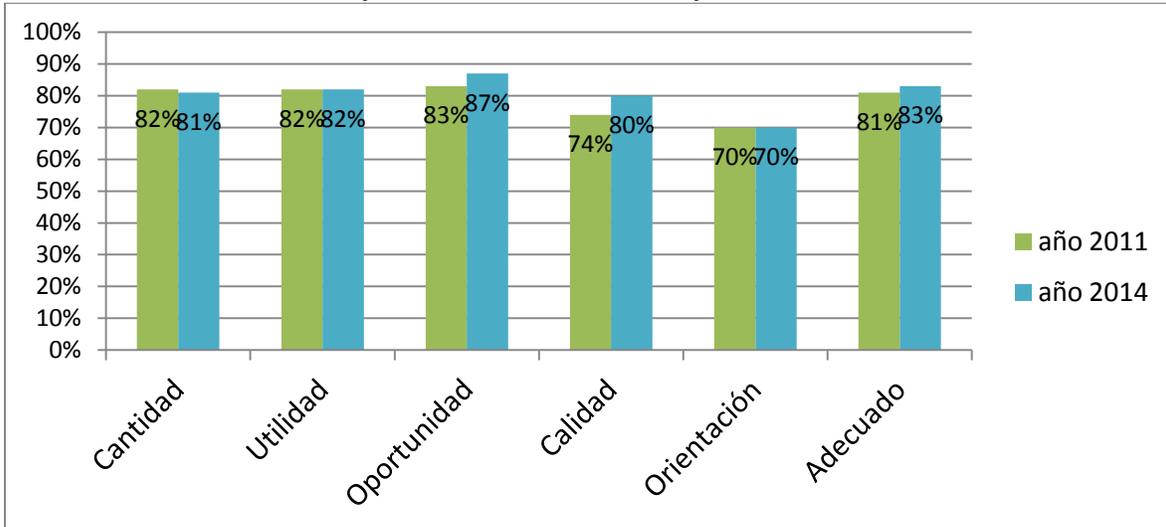
Principales resultados del estudio.

Niveles de satisfacción

El 94,3% indica estar satisfecha con la entrega de implementos. Respecto a las distintas dimensiones de evaluación de los paquetes de implementos recibidos, en la muestra total se observa que lo más valorado por las madres es lo oportuno (97,4%), correspondiendo un 88,6% a la categoría de respuesta Muy satisfecha.

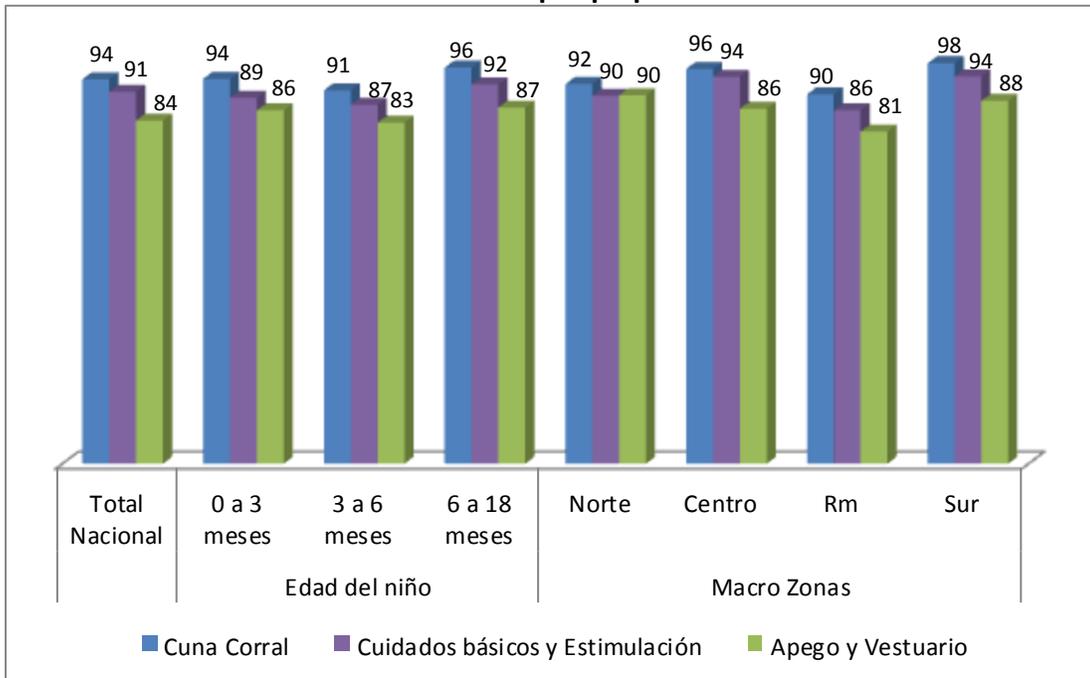
² Destacar que debido a atrasos en el proceso licitatorio, las bases se publicaron a finales del año 2013, periodo en el cual no es posible ejecutar los recursos 2013 en su totalidad, por tanto, los recursos con los cuales se comienza a levantar este proceso, corresponden a los del año 2014.

Satisfacción por dimensiones del componente instrumental



Al analizar el nivel de satisfacción por cada uno de los implementos se observa que la mayoría presenta un alto porcentaje de plena satisfacción (muy satisfecha). El implemento que a nivel total (total nacional) presenta el mayor porcentaje de plena satisfacción es frazada para la cuna (94,6%), seguido por los implementos que conforman el paquete cuna corral.

Satisfacción por paquete



Uso de implementos

Los implementos más utilizados son aquellos que forman parte del paquete cuna corral equipada. Los implementos esenciales de aseo, que conforman el paquete de cuidados básicos y estimulación, son ampliamente utilizados, en tanto que la alfombra de goma eva es utilizada mayormente desde los 3 meses de vida. La mayoría de las madres declaran que después de utilizar el implemento lo guardarán para otro hijo, en segundo lugar se contempla regalarlos.

Recepción de implementos

El 63% de las encuestadas los recibió directamente en tanto que un 30% fue recepcionado por sus cónyuges o parejas. En cuanto al momento de recepción, la mayoría recibió los implementos cuando fueron dadas de alta en el hospital (72%). En relación a la posibilidad de revisar el contenido del set, los resultados no son óptimos, sólo un 40% de las madres pudo revisar su contenido.

Al momento de recibir los implementos sólo un 38% de las madres fue informada respecto a los términos de garantía y sólo un 2,8% de las madres ha hecho uso de la garantía. El traslado del set de implementos al hogar se realiza preferentemente en vehículo particular y para un 58,4% del total de madres beneficiarias fue fácil el traslado.

Valoración y expectativas

Al 79% de las madres le agradó mucho haber recibido este set de implementos y para el 50% fue mucho mejor de lo esperado.

En general el 44% de las encuestadas no le haría cambio alguno al set. En tanto el 30% agregaría algunos implementos, el 23% cambiaría y sólo el 0,3% quitaría. Los implementos que las madres quitarán es en primer lugar el porta bebé tipo Mei Tai. De los que agregaría serían: coche, saca leche, implementos de higiene y cuidado como corta uñas, termómetro, móvil colgante, aspirador nasal y protectores de pezón, todos estos implementos sobre un 20% de preferencias.

Educación recibida

En relación al tipo de información que se les entrega a las madres, los resultados indican que a nivel general en promedio un 79% de las madres ha recibido la información que involucra su participación en el programa y los niveles de satisfacción alcanzan en promedio un 92%.

A nivel de muestra total, el 69% de las encuestadas afirma haber recibido información de la existencia de talleres. El lugar de información sobre la existencia de talleres, se tiene que un 82% fue en los consultorios y un 15,7% en el hospital. Y En general un 52% del total de encuestadas asistió a los talleres ofrecidos por el PARN, la mayoría en consultorios: 60,3% y el 98% realizaron de manera grupal.

Respecto a los niveles de satisfacción de los talleres, destacan aspectos como la amabilidad y lo comprensible del lenguaje utilizado por los capacitadores, en tanto que el aspecto más débil, aunque con un alto porcentaje de satisfacción, se encuentra en los horarios utilizados en estas instancias de capacitación. En general el nivel de satisfacción con los talleres es bastante alto, un 73,1% de las encuestadas que asistieron a estos talleres afirma estar muy satisfecha con estas instancias y un 79% recibió información de apoyo sobre técnicas de lactancia.

Propuestas de equipos CHCC en base a estudios y taller en reunión técnica

De acuerdo a los resultados de estudio de Satisfacción Usuaría (2014) y del estudio de Condiciones Priorizadas del Recién Nacido(a) (MDS2013), se llevó a cabo un taller donde participaron profesionales de los distintos estamentos involucrados en el Programa, dentro de los que se encontraban: Hospitales, Servicios de Salud, MINSAL, MIDESO, CENABAST, referentes de Infancia y Chile Crece Contigo del Ministerio de Salud.

Las conclusiones de este taller, junto con lo señalado por los expertos y el estudio de satisfacción usuaria, llevaron a la formulación de los cambios en el Set de Implementos, los cuales serán considerados en la próxima licitación del programa. Los cambios a incorporar en los paquetes actuales corresponden a:

- Porta bebé Mei Tai: Se agrandan las tiras y se especifica aún más el material que compone las bandas.
- Mudador: Aumentar sus dimensiones y grosor del relleno.
- Colchón: se agrega impermeable al forro que cubre el colchón.
- Implementos a incorporar en el Set "Cuidados básicos y estimulación":

Nº	Título	Objetivo del PARN involucrado	Costo Aprox para 150.000 Set.	Priorización	Ventajas	Desventajas
1	 DVD con cápsulas del ChCC	Fomentar Estimulación Infantil. Además de consejos prácticos para la familia	\$ 150.000.000	Muy alta	Apoyo educativo en temas de crianza respetuosa y set de implementos	Familias no podrían tener aparato reproductor para verlo
2	 Móvil	Fomentar Estimulación	\$ 300.000.000	Muy alta	Apoyo para la estimulación visual y motora, no necesita tener formas de animales, bastaría con círculos de colores. Música debiera ser muy suave y movimiento lento.	Ninguna, debe preverse que encaje perfecto en la cuna
3	 Mi primer Libro	Fomentar Estimulación	\$225.000.000	Muy alta	Fomento de estimulación visual, táctil y motora. Introducir fomento temprano de familiarización con libros y la lectura	Ninguna

b) Estudio de gestión del PARN en los Hospitales de la Red pública de Salud:

El propósito del estudio fue dar a conocer las condiciones de abastecimiento de los Hospitales que realizan el PARN y entrega al usuario(a) de los implementos de tal modo determinar necesidades y generar disposiciones para el mejoramiento de gestión de abastecimiento desde el nivel central.

Los resultados del estudio de gestión del PARN a los hospitales de la red, permitieron identificar los obstaculizadores, facilitadores y las condiciones de implementación del programa. A continuación se detallan las recomendaciones arrojadas desde la perspectiva de los equipos encargados de su ejecución:

Recomendaciones para la gestión del PARN

Áreas de mejoramiento	Tipo de recomendación
Recursos Humanos	Contar con personal de lunes a domingo y no generar sets pendientes.
	Actualizar la capacitación y/o aumentar las horas.
	Disponer de personal dedicado exclusivamente a las tareas de: digitación, recepción y entrega del set.
	Mejorar las condiciones de contratación de los profesionales a fin de favorecer su continuidad y capitalizar la experiencia y aprendizajes.
Talleres educativos	Actualizar el contenido de los videos que se utilizan como apoyo.
	Aumentar las horas dedicadas a los talleres.
	Disponer de más material informativo.
	Lograr que la entrega del set y el taller educativo se realicen al mismo tiempo.
Implementos del set	Contar con manuales sencillos para cada uno de los implementos del set, especialmente para la cuna.
	Medir la satisfacción usuaria con el PARN, a fin de evaluar la calidad de los implementos.
Gestión del programa	Mejorar la comunicación, coordinación y retroalimentación entre Hospital-Servicio y Hospitales de referencia.
	Difundir el PARN en forma masiva, a través de diversos medios de comunicación y especialmente en la Atención Primaria.
	Contar con un computador en la sala de entrega de sets, a fin de realizar entrega y registro al mismo tiempo.
	Entregar los implementos antes del alta, de tal modo que la usuaria pueda utilizar algunos de ellos (como el cojín de lactancia) durante el puerperio.
	Formalizar la evaluación de los procesos de recepción, entrega y digitación de los sets de implementos. Retroalimentar estos procesos
Sistema de registro	Permitir que desde el hospital se puedan modificar datos en el sistema de registro (en caso de error)
	Incluir en el sistema de registro la opción: "Entrega de Ajuar a Hogares de niños"
Infraestructura	Mejorar los espacios para las actividades del programa (almacenamiento, entrega a los usuarios, entre otras)
Operador Logístico	Re-evaluar la optimización de las cantidades, horarios, frecuencias y tiempo.

c) Capacitación para profesionales

El año 2013 se dio a conocer a los Gerentes Chile Crece Contigo y a los encargados del Sistema de Aprendizaje Distancia (SIAD) en los Servicios de Salud, el lanzamiento del curso en línea **“Nota Metodológica del Programa de Apoyo al Recién Nacido(a) ¡Las experiencias tempranas importan mucho!”**³.

El objetivo de este curso, es capacitar a los equipos de salud en la nota metodológica del programa; los cambios en la implementación, las características del set de implementos básicos del recién nacido/a, uso de todos sus componentes y la educación para las familias.

El curso está dirigido especialmente a los profesionales responsables de la implementación del programa en el hospital, (parto y puerperio) y atención primaria de salud. Tiene una duración de 20 horas cronológicas, con un mes de realización y evaluación en línea. La modalidad se basa en aprendizaje autogestionado, a través de módulos de contenidos amenos, videos explicativos y biblioteca de materiales.

En el último reporte enviado por el oferente del curso, corresponde al mes de abril 2014, se indica que 1.154 personas pertenecientes a equipos responsables de la implementación del PARN, incluidos profesionales y administrativos realizaron este curso en línea, de los cuales 1.148 lo aprobaron satisfactoriamente.

El detalle de la institución a la cual pertenecen los alumnos es el siguiente:

Servicio de Salud	56
Atención Primaria de Salud	674
Hospitales de la Red Pública de Salud	422
Posta de Salud Rural	2
Total	1.154

Fuente: Reporte Universidad Virtual

Dado los satisfactorios resultados del curso, durante el mes de abril, la Unidad de recursos Humanos, del Departamento Gestión de Recursos APS informa que se encontrará disponible en la web por un año más.

³ Ver ficha promocional. Anexo 4

CARACTERIZACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

Los beneficiarios del programa corresponden a las familias de nacidos(as) vivos(as) que egresan de la red pública de Salud en donde los nacidos(as) son los destinatarios finales del programa y la madre, el padre o cuidador el usuario ejecutante.

De acuerdo al Estudio de Satisfacción Usuaría realizado por Data Voz (2014) existen dos grandes grupos de familias beneficiarias del programa:

Caracterización familias beneficiarias

Las madres encuestadas tienen un promedio de edad de 28 años, su estado civil en su mayoría soltera (72,9%) y dicen estar “conviviendo con una pareja con la que no está casada” (42,7%). De acuerdo a su sistema previsional están en FONASA (97%), siendo en su mayoría del grupo A (53%). Su nivel educacional alcanza la enseñanza media científico-humanista (49%), seguido por la educación básica (17%). En el último año se encontraban, mayoritariamente, dedicadas a los quehaceres del hogar (45,2%) y en segundo lugar trabajando por un ingreso (36,9%). Aquellas madres que se encontraban trabajando al momento de la encuesta o bien habían trabajado antes, se desempeñaban mayoritariamente como trabajadores dependientes del sector privado 61,7%, en tanto un 16,3% lo hacía en el sector público.

Grupo familiar

En el hogar la mujer asume mayoritariamente el rol de cónyuge o pareja del jefe de hogar (45%). De acuerdo a los cuidados que recibe el bebé, este lo realiza principalmente la madre, seguido muy de lejos por la abuela/o y el promedio de edad de aquellos cuidadores que no es la madre es 46 años y el sexo del cuidador corresponde en 97% a sexo femenino.

RESULTADOS

Familias que reciben el set de implementos

Al ser considerado un bien público valorado, la entrega del Set de apoyo al recién nacido(a) debe contar con un registro de la recepción conforme de los implementos, para esto se dispone el registro en el formulario de recepción y posteriormente la plataforma de registro del Set que corresponde disponible en la página web www.crececontigo.cl Sistemas Chile Crece Contigo.

De acuerdo a los datos entregados por la Plataforma de Registro PARN del Ministerio de Desarrollo Social, durante el primer semestre 2014, se entregaron 75.620 Set de implementos básicos de apoyo al recién nacido(a), lo que corresponde al componente N°1 del programa. La entrega a nivel de Servicio de Salud se observa en la siguiente tabla:

Arica	1052
Iquique	1751
Antofagasta	1943
Atacama	1815
Coquimbo	4359
Valparaíso San Antonio	2408
Viña del Mar Quillota	2371
Aconcagua	1826
Metropolitano Norte	4676
Metropolitano Occidente	5632
Metropolitano Central	2554
Metropolitano Oriente	3555
Metropolitano Sur	6016
Metropolitano Sur Oriente	5904
Del Libertador B. O'Higgins	3457
Del Maule	5454
Ñuble	1903
Concepción	2347
Talcahuano	1092
Biobío	2139
Araucanía Sur	3716
Valdivia	1808
Osorno	1129
Del Reloncaví	1736
Aisén	687
Magallanes	620
Arauco	886
Araucanía Norte	1770
Chiloé	1014
Total Nacional	75.620

Taller cuidados integrales del Recién nacido

Durante el 1º semestre 2014, 74.836 gestantes, recibieron educación en el taller “cuidados integrales del recién nacido(a)” Respecto al indicador: **Porcentaje de mujeres que recibe el set de implementos y que participan en sesión educativa en puerperio**, hubo un 98.96% de mujeres que participaron en estas sesiones educativas y recibieron el set de implementos, de acuerdo a los datos extraídos del Sistema de registro PARN, la relación porcentual por región se puede observar en la siguiente tabla:

Servicio de Salud	Set entregados	Asistencia a taller	%
Arica	1052	1046	99,43%
Iquique	1751	1739	99,31%
Antofagasta	1943	1922	98,92%
Atacama	1815	1791	98,68%
Coquimbo	4359	4314	98,97%
Valparaíso San Antonio	2408	2389	99,21%
Viña del Mar Quillota	2371	2342	98,78%
Aconcagua	1826	1809	99,07%
Metropolitano Norte	4676	4617	98,74%
Metropolitano Occidente	5632	5594	99,33%
Metropolitano Central	2554	2522	98,75%
Metropolitano Oriente	3555	3518	98,96%
Metropolitano Sur	6016	5940	98,74%
Metropolitano Sur Oriente	5904	5849	99,07%
Del Libertador B.O'Higgins	3457	3427	99,13%
Del Maule	5454	5391	98,84%
Ñuble	1903	1884	99,00%
Concepción	2347	2305	98,21%
Talcahuano	1092	1075	98,44%
Biobío	2139	2122	99,21%
Araucanía Sur	3716	3669	98,74%
Valdivia	1808	1796	99,34%
Osorno	1129	1123	99,47%
Del Reloncaví	1736	1714	98,73%
Aisén	687	674	98,11%
Magallanes	620	614	99,03%
Arauco	886	885	99,89%
Araucanía Norte	1770	1761	99,49%
Chiloé	1014	1004	99,01%
Total Nacional	75.620	74.836	98,96%

Anexo N°1

Planificación de video conferencias regionales del PARN.

Región	Fecha
XV	11-08-2014
I	11-08-2014
II	11-08-2014
III	11-08-2014
IV	11-08-2014
V	25-08-2014
VI	25-08-2014
VII	25-08-2014
VIII	01-09-2014
IX	01-09-2014
X	01-09-2014
XI	08-09-2014
XII	08-09-2014
XIII	15-09-2014
XIV	08-09-2014

Anexo N°2: Planificación Licitación 2014

De acuerdo a los posibles cambios a incorporar en el programa, que se detallan a continuación la planificación del proceso de licitación 2014:

Actividades	Junio				Julio				Agosto				Sept				Oct				Nov				Dic				Enero				Febr			
	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4
Termino de bases de licitación (OL y Set)	■	■	■	■																																
Toma de Razón CGR					■	■	■	■																												
Publicación en el portal									■	■	■	■																								
Formulación de preguntas									■	■																										
Formulación de respuestas										■																										
Cierre de recepción de ofertas									■	■	■	■																								
Validación administrativa y técnica													■																							
Evaluación y adjudicación													■	■																						
Firma de contratos																	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Importación de productos																	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
1º Abastecimiento																													■	■	■	■	■	■	■	■