

EVALUACIÓN EX ANTE - GOBIERNO REGIONAL 2024	 Dirección de Presupuestos  Gobierno de Chile	 Ministerio de Desarrollo Social y Familia  Gobierno de Chile
NOMBRE DEL PROGRAMA: CUIDANDO A QUIENES CUIDAN		
PROGRAMA NUEVO SOCIAL– VERSIÓN 2 GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO		
CALIFICACIÓN		
Objetado Técnicamente		
COMPETENCIA		
Cuidados		

PROBLEMA
Altos niveles de sobrecarga de Cuidadoras(es) Principales de personas en situación de dependencias en la Región Metropolitana.
PROPÓSITO
Promover que las personas que cumplen el rol de cuidadoras(es) principales disminuyan sus niveles de sobrecarga mediante la incorporación de herramientas que favorezcan el autocuidado y la vinculación efectiva a la red territorial de apoyo. Este propósito establece claramente el efecto deseado del programa: reducir la sobrecarga en cuidadoras(es) principales. Además, señala que esto se logrará a través de la incorporación de herramientas para el autocuidado y la conexión con la red territorial de apoyo, lo que proporciona un enfoque concreto y medible para el programa. Este propósito también se relaciona directamente con el problema identificado, que es la sobrecarga en cuidadores.

ESTRUCTURA Y GASTO POR COMPONENTE	
Componente	Gasto estimado2024 (M\$)
Plataforma de Seguimiento y Monitoreo Personalizado	\$ 60.124
Vinculación, gestión y acompañamiento comunitario	\$ 70.441
Apoyo a la diada decuidados	\$ 1.030.230
Autocuidado y bienestar de Cuidadoras	\$ 143.065
Promoción y participación social	\$54.155
Gastos operativos	\$6900
Total	\$1.428.016

POBLACIÓN		
Tipo Población	Descripción	2024 (cuantificación)
Población Potencial	La población de referencia o potencial son todas las personas cuidadoras de personas con dependencia leve, moderada o severa de la Región Metropolitana, que de acuerdo a fuentes del MINSAL (2021), se estima que en la RM existen 17.109 Cuidadoras(es), y de forma indirecta las 27.374 personas con dependencia moderada y severa que éstas atenderían (en base al cálculo promedio de 1,6 cuidadoras por cada PCD).	17.190
Población Objetivo	Corresponde a la población beneficiaria del programa. En este caso, y aunque le programa sea focalizado en las Cuidadoras (es), la diada del cuidado permite beneficiar directamente también a la persona con dependencia, y a su vez indirectamente a miembros de sus familias. La población objetivo, en específico de las comunas donde se desarrollará el programa, se desprende a partir de los siguientes criterios de focalización.	600
Beneficiarios	Toda la población objetivo será atendida durante el primer año de implementación.	600

INDICADORES		
Indicador de Propósito	Fórmula de cálculo	Valor 2024
Porcentaje de Cuidadores Principales que mantienen o disminuyen su nivel de sobrecarga	(N° de Cuidadores Principales que participan del servicio de atención domiciliaria que declaran mantener o disminuir su sobrecarga en periodo t, que ingresaron al programa en el año t-1/ N° de Cuidadores Principales que participan del programa con sobrecarga en t-1)*100	65%
Indicador Complementario	Fórmula de cálculo	Valor 2024

## EVALUACIÓN GENERAL

### 1. ATINGENCIA: No cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

#### Diagnóstico:

En relación a las causas, se deben subsanar las siguientes observaciones:

- En la causa 1, no queda claro por qué la falta de acceso a servicios de diagnóstico tiene relación con los altos niveles de sobrecarga que enfrentan los cuidadores. Se sugiere plantearlo como la falta de un plan de intervención que oriente los servicios y prestaciones que requieren las(os) cuidadoras.
- En la causa 2, se sugiere que este orientado a la ausencia de articulación de la oferta programática con enfoque en cuidados disponibles en el territorio, y cómo esto incide en la sobrecarga de los cuidadores, de manera que el vínculo con el componente 2 –que considera capacitaciones y prestaciones– sea más estrecho.
- En cuanto a la causa 3, si bien está alineada con el componente, se sugiere plantearla en términos de la falta de red de servicios de apoyo o acompañamiento para las diadas de cuidado y cómo esto incide en la sobrecarga de los cuidadores.
- La causa 4 se encuentra correctamente presentada.
- La causa 5 se recomienda plantearla en relación a la falta de participación de los beneficiarios en la esfera pública de manera de que quede alineada con el componente.

### 2. COHERENCIA: No cumple con los criterios de evaluación de la dimensión.

#### Objetivos y poblaciones:

- En cuanto al propósito del programa, si bien el problema se encuentra correctamente presentado, se debe señalar un propósito único y medible, y este debiera estar alineado con el problema. Se recomienda plantearlo en relación al problema en positivo: “Disminuir los niveles de sobrecarga de Cuidadoras(es) Principales de personas en situación de dependencia en la RM”.
- En relación a la población objetivo, si bien está correctamente descrita, se indica que no hay criterios de focalización, pero si se presentan estos criterios. Se sugiere eliminar que “no presentan criterios de focalización” e indicar cómo se realizará la evaluación de los criterios por parte de los evaluadores, es decir, cómo se priorizará, señalando lo que deben cumplir los cuidadores principales para ser atendidos por el programa. Por ejemplo, para el criterio “Nivel de sobrecarga del cuidador principal” estipular que se priorizará por mayor nivel de sobrecarga; para el “Cantidad de personas en situación de dependencia que pertenecen al hogar” estipular que se priorizará considerando mayor n° de personas en dependencia y/o según mayor nivel de complejidad del estado de salud.

#### Estrategia de intervención:

Si bien hay mejoras en el diseño de los componentes aún persisten algunas inconsistencias que deben ser abordadas:

- Se sugiere presentar la descripción del componente 1 en términos del bien o servicio que entregan a los beneficiarios. En esta línea se propone que se considere la elaboración de un plan de intervención para abordar el trabajo con las(os) cuidadores como resultado de la implementación del componente.
- El componente 2, 3 y 4 se encuentran correctamente descritos.
- La descripción del componente 5 no permite identificar cuáles son los bienes o servicios entregados a los beneficiarios. Se sugiere considerar a las instancias de participación y promoción de los beneficiarios como parte del componente, pero lo concerniente a la evaluación ex post del programa debe ser parte de la estrategia (etapa de evaluación) dado que corresponde, según lo señalado, a un elemento que busca velar por el correcto funcionamiento del programa.

#### Complementariedades:

3. CONSISTENCIA: No cumple con los criterios de evaluación de la dimensión
Indicadores de Propósito:
<ul style="list-style-type: none"><li>- En el primer indicador de propósito, si bien se modificó y está correctamente formulado, debe plantearse en términos únicos de “disminución de la sobrecarga” para que este alineado con la medición del propósito del programa.</li><li>- Considerando que el programa debe contar con un segundo indicador de propósito, se sugiere incorporar en la medición a aquellos cuidadores que posterior a la intervención “mantienen su nivel de sobrecarga”, es decir, que no la aumentan.</li><li>- Se debe incorporar en la descripción del numerador y denominador de ambos indicadores cómo se medirá la sobrecarga. Por otro lado, se debe estimar inicialmente los valores de los dos indicadores, aun cuando este pueda sufrir modificaciones posteriores como consecuencia del instrumento utilizado.</li></ul>
Indicadores Complementarios:
Sistemas de Información:
Gastos del programa: