

**RESULTADOS DIAGNÓSTICO DE INTERSECTORIALIDAD EN TEMAS PRIORIZADOS
DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD AL 2030**

ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Marzo 2024

Departamento Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Accidentes de tránsito

El tema accidentes de tránsito está inserto en el eje 5 sobre “Funcionamiento y discapacidad” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es el disminuir la tasa de morbimortalidad por siniestros de tránsito en la población nacional.

En cuanto a los referentes de la temática, cabe mencionar que existe un referente en la SEREMI de 12 regiones, las SEREMI de Tarapacá, Atacama, Metropolitana y Biobío indicaron que no disponen de un profesional a cargo de este tema, por lo que no respondieron la encuesta.

Se recibieron un total de 14 respuestas, en el 86% de ellas indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema, en tanto, 14% mencionan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en Accidentes de Tránsito

Sobre gestión de trabajo intersectorial

- **Descripción de las iniciativas y los grupos en que se enfocan**

En cuanto a quienes respondieron que poseen iniciativas de carácter intersectorial, se recibieron 12 respuestas, un encargado en la Subsecretaría de Salud Pública, un encargado en la Subsecretaría de Redes Asistenciales y 10 a referentes regionales.

Las iniciativas, en general son lideradas por diversas instituciones vinculadas a la temática, principalmente el Ministerio de Transporte y las SEREMI de Transporte; Salud lidera en 5 de estas iniciativas. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, se observa que en su mayoría tienen que ver con organizaciones de carácter gubernamental, no incluyendo organizaciones de otros ámbitos como la academia o sociedad civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en Accidentes de Tránsito

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPRECE. Departamento de Rehabilitación y Discapacidad	Lineamientos en seguridad vial para equipos de salud	MINSAL	Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito
MINSAL. DIGERA. Departamento Red de Urgencia	Política Nacional de Seguridad Vial	Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito	Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones
SEREMI de Salud Antofagasta	Comisión Regional de Seguridad de Tránsito (CORESET)	SEREMI de Transportes y Telecomunicaciones	SEREMI de Transportes, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo De Drogas y Alcohol, SEREMI Salud, etc.
SEREMI de Salud Coquimbo	Comisión Regional de Seguridad de Tránsito (CORESET)	SEREMI de Transporte y Telecomunicaciones	Carabineros, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Seguridad Pública, SEREMI Salud, SEREMI Gobierno, Ministerio de Obras Públicas, SEREMI Educación, Ministerio del Trabajo
SEREMI de Salud Valparaíso	Plan regional sobre los sistemas de retención infantil (SRI)	SEREMI de salud	Sociedad civil, hospitales y APS de la región
SEREMI de Salud O'Higgins	Plan anual de discapacidad	SEREMI Salud Servicio Nacional de la Discapacidad	15 servicios públicos que integran la mesa intersectorial de discapacidad e inclusión social
SEREMI de Salud Maule	Vigilancia de Lesionados por Sinistro de Tránsito	SEREMI Salud	Trabajarán una vez que entre en marcha Carabineros y SEREMI de Transporte.
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa intersectorial liderada por SEREMI de Transporte	SEREMI de Transporte	SEREMI de Transporte, carabineros, Policía de Investigaciones, Dirección del Trabajo, SEREMI de Justicia, Vialidad, Cámara Chilena de la Construcción, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.
SEREMI de Salud Araucanía	Comisión Regional de Seguridad de Tránsito (CORESET)	SEREMI de Transporte y Telecomunicaciones	SEREMI de Transporte, SEREMI de Salud, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Gobierno Regional, Carabineros, entre otras
SEREMI de Salud Los Ríos	Mesa intersectorial liderada por Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito	Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito	Comisión Nacional de Seguridad de Tránsito, SEREMI de Transporte, SIAT Carabineros, Concesionaria de carreteras (Intervial), Servicio Nacional para la Prevención y

			Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Mutual de Seguridad
SEREMI de Salud Aysén	Actividades comprometidas en la ENS	Comisión Regional de Seguridad de Tránsito	SEREMI Salud, SEREMI de Deporte, SEREMI del Trabajo, Instituto Salud Pública, Oficina Nacional de Emergencia
SEREMI de Salud Magallanes	Comité Regional de Seguridad de Tránsito (CORESET)	SEREMI de Transportes	SEREMI de Salud, Servicio de Salud, Atención Primaria de Salud, Servicio de Atención Médico de Urgencias, Dirección de Tránsito Municipal, Carabineros, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Servicio Médico Legal, Servicio Nacional de Atención al Consumidor, equipo fiscalizadores SEREMI Transporte y Telecomunicaciones y referente CORESET

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, los referentes indican que mayoritariamente están enfocadas en población general y en niñas, niños y adolescentes.

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el grado de relación intersectorial, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (54%), existiendo una interacción entre los sectores que busca alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla. En segundo lugar, se encuentra la de tipo informativa (31%), la que consiste en el intercambio de información entre los sectores (ver gráfico 2).

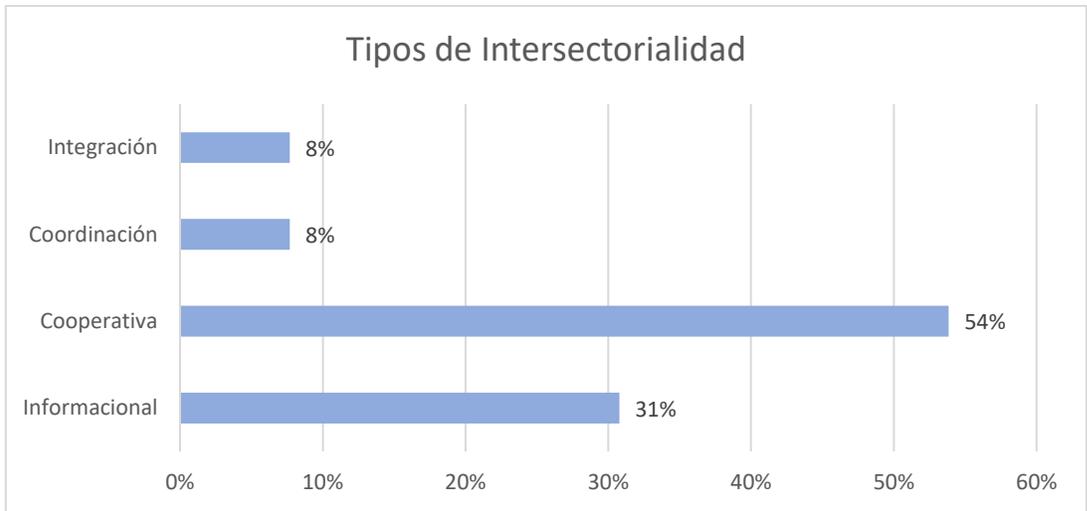


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en Accidentes de Tránsito

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, este se realiza mayoritariamente de forma anual y lo sigue la planificación mensual (ver gráfico 4). En relación a la frecuencia de reunión el 50% lo hace trimestralmente, mientras que un 25% lo hace mensualmente (ver gráfico 5).

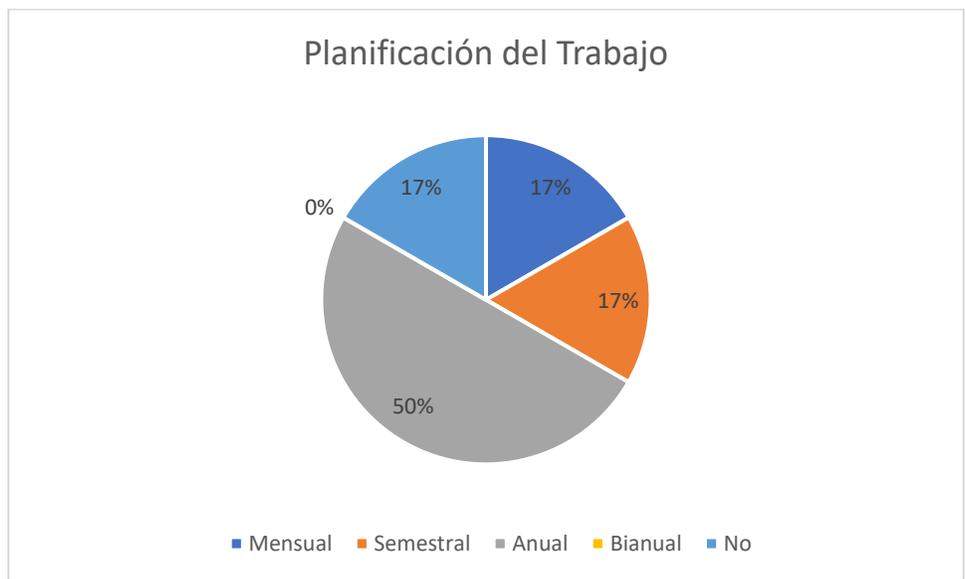


Gráfico 4. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

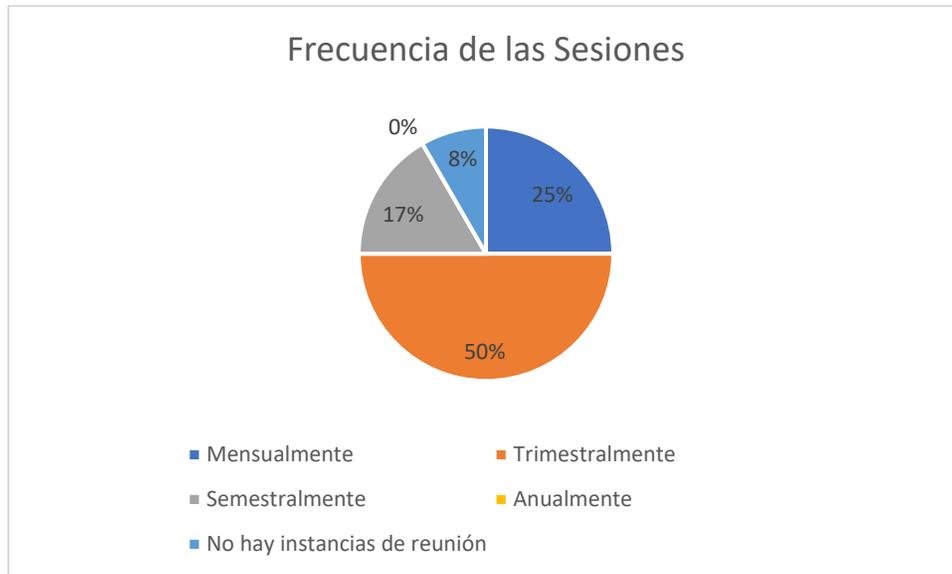


Gráfico5. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

- **Aspectos positivos, dificultades y desafíos del trabajo intersectorial**

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial en el tema destacan: la cooperación en distintas estrategias que desarrollan las instituciones, junto con complementar información; la relación coordinada en las campañas preventivas, la existencia de temas concretos a abordar intersectorialmente; desarrollar una estrategia que permita abarcar los 5 ejes estratégicos de la política nacional ; la coordinación e información de siniestros de tránsito; mayor bajada e intercambio de información programática de cada servicio hacia la comunidad.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: la cantidad de departamentos dentro de Minsal que tienen injerencia en el tema; deficiencia presupuestaria para trabajar en actividades de educación social, comunitaria o intersectoriales; la carencia de un programa anual de convocatorias; información intersectorial incompleta y desactualizada en algunos temas, tales como la discapacidad asociada a siniestros viales; poca importancia del tema a nivel directivo; la falta de medición del impacto de las iniciativas realizadas.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: Incorporar progresivamente más actores como MIDESO; fortalecer la educación en el tema a los equipos de salud y la introducción de la perspectiva de género; mantener un diagnóstico anual actualizado; incorporar la mirada de salud en la temática de siniestros viales; robustecer las bases de datos y el análisis integral de la problemática; incorporar el programa en SEREMI de Salud y Servicio de Salud; unificar criterios que permitan un flujo

expedito de colaboración entre las instituciones; trabajar en conjunto con CORESET el tema; visibilizar información y las medidas de prevención en el área, con bajada a la comunidad, teniendo por finalidad sensibilizar en la materia.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es necesario mejorar la comunicación y el trabajo colaborativo entre las subsecretarías; visibilizar la temática dada su importancia desde la mirada de Salud Pública; establecer un objetivo a corto plazo y lograr pertenencia; el contar con un marco legal que permita realizar convenios de colaboración con el intersector; incorporar a las organizaciones de peatones y usuarios en el trabajo intersectorial; poder apoyar instancias a través de mayores recursos, y considerar indicaciones y sugerencias desde la perspectiva transversal en cada tema y componente; consolidar y aplicar el concepto de salud en todas las políticas, asegurando contar con el recurso necesario para llevar a cabo las estrategias instauradas.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las regiones de Arica y Los Lagos, señalaron que en sus regiones no existen iniciativas de carácter intersectorial para accidentes de tránsito. Ante la consulta sobre a qué se debe, las dos regiones respondieron, a que no cuentan con recursos humanos suficientes y, en segundo lugar, una de las regiones indica el desconocimiento del trabajo intersectorial en el tema y la otra a la voluntad política.

- **Aspectos positivos, dificultades y desafíos en establecer un trabajo intersectorial**

Sobre los aspectos positivos en establecer un trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan que permitiría generar estrategias claras, determinar las responsabilidades que a cada institución le compete sobre el tema, la coordinación del trabajo en conjunto y el desarrollo de políticas públicas pertinentes.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, estos indican que principalmente está en determinar quién será el encargado de liderar el trabajo y las coordinaciones iniciales; además de la falta de RRHH en las SEREMI y la carga horaria disponible.

Entre los desafíos que observan, consideran que les permitirá dar mayor relevancia a la vigilancia del tema y por ende mayor acceso a bases de datos.

Sobre si estas regiones consideran establecer un trabajo intersectorial, uno de los referentes indica que en el largo plazo y el otro que no. Además, se menciona la necesidad que el Ministerio de Salud debería contar con acuerdos con otros Ministerios y el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial. Y a nivel regional establecer coordinación desde Gobierno Regional y desarrollo de mesas de trabajo intersectorial regional.