

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

**ACTIVIDAD FÍSICA**

Marzo 2024  
Departamento Estrategia Nacional de Salud  
División de Planificación Sanitaria  
Subsecretaría de Salud Pública



## Actividad Física

El tema actividad física esta inserto en el eje 2 “Estilos de vida” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es disminuir la prevalencia de inactividad física en la población en Chile, a través del curso de vida.

Las 16 SEREMI del país cuentan con un referente para el tema. Se recibieron un total de 18 respuestas, el 72% de los encuestados indica que poseen iniciativas intersectoriales en el tema y un 28% señala no tener iniciativas intersectoriales.

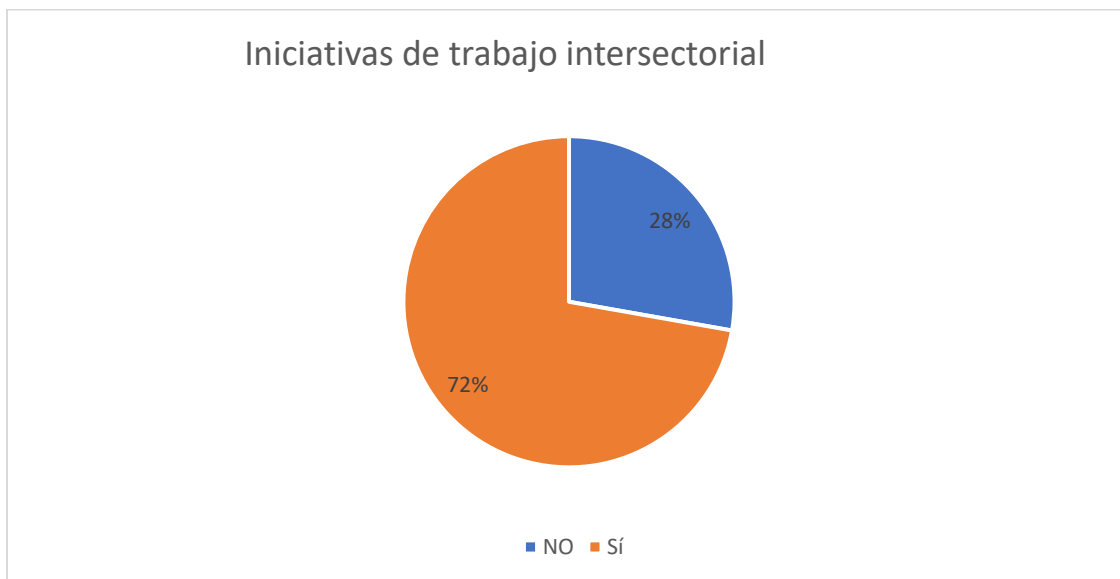


Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en Actividad Física

### Sobre gestión de trabajo intersectorial

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

De quienes poseen iniciativas de carácter intersectorial, respondieron desde el nivel central un encargado de la Subsecretaría de Salud Pública y uno de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y 11 referentes SEREMI.

Las iniciativas, en general son lideradas por Salud, y por el Instituto Nacional de Deporte (IND). En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas presentan gran diversidad de actores, desde el sector gubernamental, así como también de la Academia y la Sociedad Civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en Actividad Física

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPOL. Departamento Promoción de la Salud	Piloto prescripción de Actividad Física de vinculación comunitaria con el intersector Transporte Activo Escolar Piloto promoción Actividad Física en escuelas "Demos vuelta a la Manzana"	Ministerio de Salud	Ministerio del Deporte, Instituto Nacional del Deporte, Atención Primaria de Salud, Ministerio del Deporte, Ministerio de Educación, Ministerio de Desarrollo Social, Academia, Ministerio de Transporte y Telecomunicaciones, OPS, UNICEF, Departamento de Administración de Educación Municipal Temuco, Ministerio de Educación, Universidad de la Frontera, Organización Panamericana de la Salud, Consejo Académico Nacional de Educación Física
MINSAL. DIVAP. Departamento de Gestión de los Cuidados	Vinculación intersectorial Atención Primaria de Salud e Instituto Nacional del Deporte para personas con condiciones de salud cardiovascular	Ministerio de Salud	Ministerio del Deporte, Instituto Nacional del Deporte
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Día Mundial de la Actividad Física	SEREMI de Salud	Establecimientos Educativos
SEREMI de Salud Tarapacá	Intervención sobre el componente de actividad física desde Promoción de la Salud mediante el Programa Elige Vivir Sano y Planes Trienales de Promoción	SEREMI de Salud	Municipalidades de la Región de Tarapacá, Instituto Nacional del Deporte.
SEREMI de Salud Antofagasta	Convenio Colaboración Deportes-Educación- Salud	SEREMI de Salud SEREMI de Educación SEREMI de Deportes	
SEREMI de Salud Atacama	Elige Vivir Sano Programa Actividad Física Saludable	SEREMI de Salud SEREMI de Desarrollo Social	Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fondo Nacional de Desarrollo Social, Servicio de Salud, SEREMI Vivienda, Municipalidad de Copiapó, SEREMI Educación
SEREMI de Salud Valparaíso	Comisión de Actividad Física	Instituto Nacional del Deporte SEREMI del Deporte	SEREMI Educación, Universidades

SEREMI de Salud Biobío	Equipos intersectoriales de Promoción de la Salud	Municipalidades	Distintos actores, dependiendo del trabajo comunal.
SEREMI de Salud Maule	Equipo Activo	SEREMI de Salud	ONG Talca Pedalea, ONG Epu Talca (Patinaje Urbano), SEREMI de Transporte
SEREMI de Salud Ñuble	Reuniones de coordinación	SEREMI de Salud Instituto Nacional del Deporte	Por el momento solo Instituto Nacional del Deporte, estamos trabajando para fortalecer el trabajo intersectorial para incorporar a más participantes.
SEREMI de Salud Los Lagos	Actividad física para preescolares	SEREMI de Salud	Universidad Los Lagos
SEREMI de Salud Aysén	Fomento de la actividad física	SEREMI Salud	Municipios, Instituto Nacional del Deporte, SEREMI del Deporte
SEREMI de Salud Magallanes	Programa Actívate, cuídate, vive	SEREMI de Salud	Hospital Regional, Servicio de Salud, Universidad de Magallanes carrera de Salud y Actividad Física, Liceos Municipales y Subvencionados

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, los referentes señalan que están enfocadas mayoritariamente en niñas, niños y adolescentes (7), en segundo lugar, aparecen las iniciativas enfocadas en población general (3).

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el tipo de intersectorialidad, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (36%), 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 coordinación, en esta existe interacción entre los sectores para alcanzar las acciones de cada uno (ver gráfico 2).

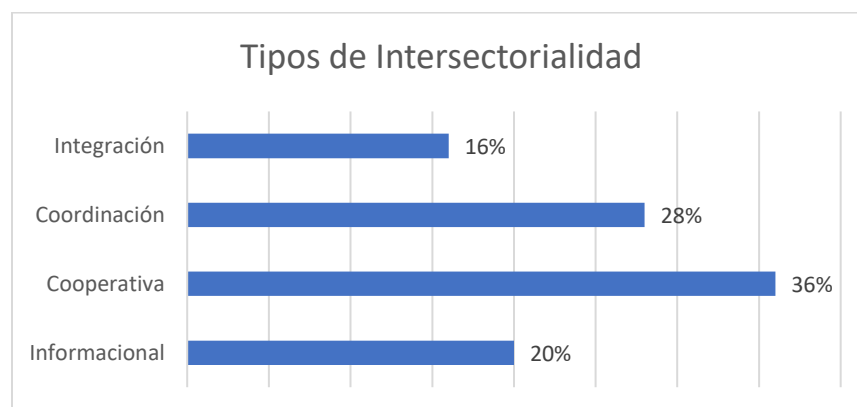
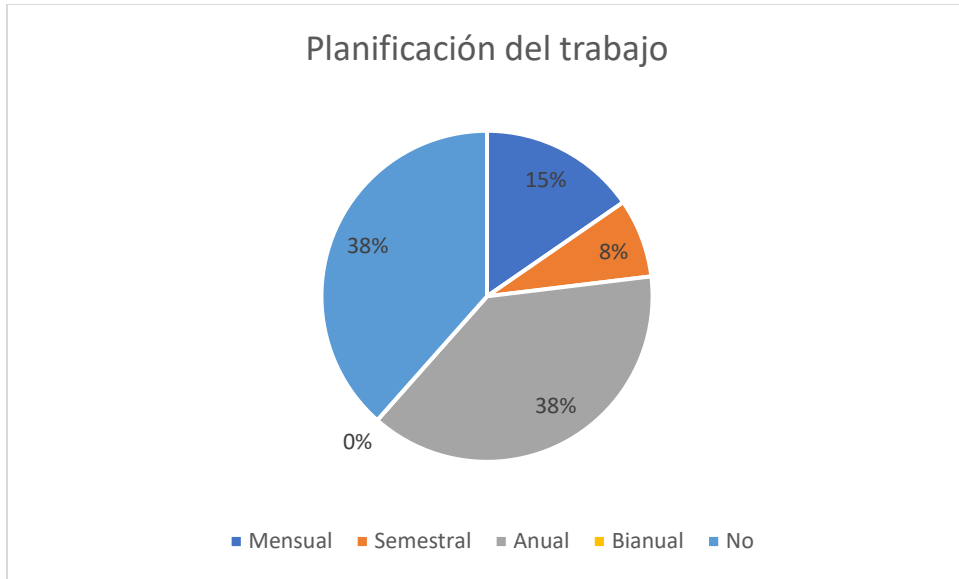


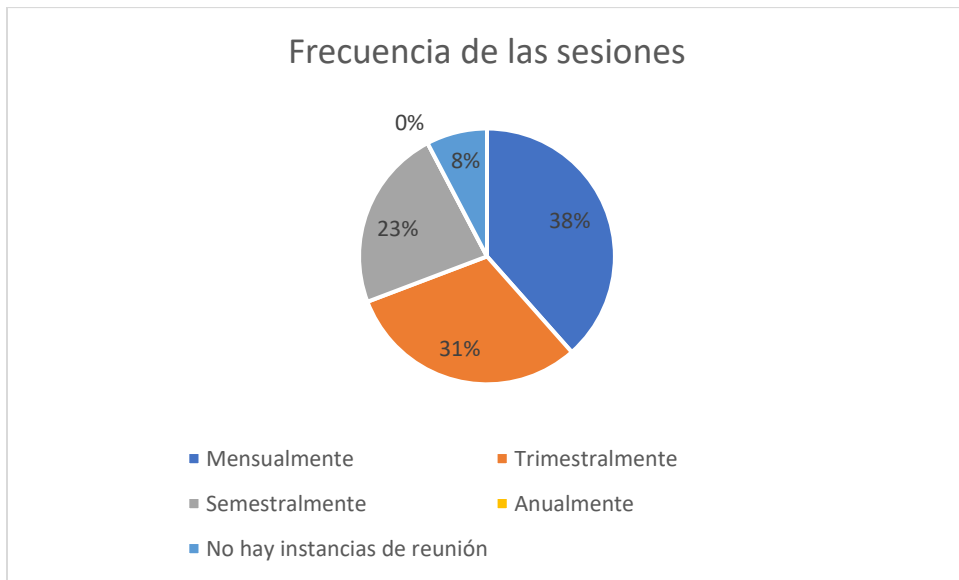
Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en Actividad Física

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, un 38% indica que esta no se realiza, el mismo porcentaje señala que lo realiza anualmente, lo siguen la planificación mensual (15%) (ver gráfico 3). Sobre la frecuencia en que se reúnen, el 38% lo hace mensualmente, mientras que un 31% lo hace trimestralmente (ver gráfico 4).



*Gráfico 5. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales*



*Gráfico 4. 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 disposición de los equipos tanto a nivel ministerial como en regiones para promover iniciativas en el tema; la sensibilización de la actividad física a equipos del entorno escolar de las regiones; la formación de objetivos en común; las instituciones de educación superior, cuentan con recursos humanos con competencias y herramientas metodológicas que favorecen la gestión del programa; se logra un trabajo más coordinado y se genera mayor impacto en la población; posibilidad de fortalecer los programas.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: el intersector no se apropia del tema convocante y se presenta una lógica de respuesta administrativa., dependiendo de las voluntades políticas y de las personas. Esto ocurre particularmente con organismos como el Ministerio de Educación, el Instituto Nacional del Deporte y SEREMIs del Deporte; requiere tiempo y posibilidad de dar continuidad al trabajo, lo que se dificulta por las agendas sectoriales propias; bajos recursos humanos para potenciar convenios de trabajo.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: generar e implementar una política de actividad física; fortalecer la adherencia de todos los sectores e instituciones involucrados en la temática.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: poder establecer un trabajo con los Gobernadores, Consejos Regionales (CORES), y Alcaldes, con una estructura regional presidida por los SEREMIS/SS; Instalar la Estrategia Nacional de Salud como política de estado y establecer instancias para lograr su reconocimiento en los otros sectores; desarrollar estrategias de difusión ministerial del trabajo intersectorial a otras carteras ya que se observan barreras para articular programas, estrategias. etc.; constituir una mesa nacional de actividad física donde participen el Ministerio del Deporte, Instituto Nacional del Deporte, Ministerio de Educación, Ministerio de Salud y otros, lo que facilitaría el trabajo regional, provincial y comunal; que exista una bajada de los acuerdos entre ministerios a las distintas instancias regionales; más recursos humanos con especialidad en actividad física y asignación de recursos financieros, para la implementación de las estrategias; orientaciones técnicas integradas desde minsal con enfoque intersectorial.

## **Casos en que no existe trabajo intersectorial**

Los encargados del tema de las SEREMI de Coquimbo, Metropolitana, O'Higgins, Araucanía y Los Ríos señalaron que en sus regiones no existen iniciativas de carácter intersectorial para actividad física. Ante la consulta sobre a que se debe, indican como principal causa, a que no cuentan con recursos humanos suficientes y en segundo lugar, el desconocimiento del trabajo intersectorial en el tema y 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 el fomentar la realización de actividad física en la población; la eficiencia y eficacia en la utilización de los recursos, el abarcar una mayor cantidad de población y generar redes que permiten fortalecer lazos entre instituciones; dar relevancia a esta temática, desde una mirada promocional de la salud, posibilitando el derecho a la actividad física con enfoque de determinantes sociales.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, está la coordinación con otras instituciones y/o organizaciones; el no contar con horas protegidas para su ejecución; baja motivación por parte de las demás instituciones que otorgan servicios y estrategias enlazadas con la actividad física; poco conocimiento de bases científicas de la actividad física por parte de los profesionales de las restantes instituciones públicas y municipales; Insuficiente relevancia política para posicionar el tema como uno de los más importantes para la salud pública.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial, está el alcanzar al menos el tipo informacional de intersectorialidad con los diferentes actores que trabajan la temática; la coordinación y desarrollo de actividades en conjunto con otros sectores; el establecer una red de trabajo que se mantenga en el tiempo.

Sobre si estas regiones consideran establecer un trabajo intersectorial, Coquimbo y La Araucanía señalan que en el corto plazo; Metropolitana y O'Higgins en el largo plazo; y Los Ríos indica que no está considerado trabajar en este asunto. Sobre con qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos relevan como primer punto la firma de acuerdos entre Ministerios, el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial nacional y regional, la coordinación desde Gobernación Regional, la coordinación desde SEREMI de Salud o Servicio de Salud y la priorización en la contratación de recursos humanos idóneos.

En relación a cómo fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud, los referentes señalan que es clave que desde el nivel central se generen las primeras acciones y acuerdos; posibilitar el análisis de guías de creación para trabajos intersectoriales o buenas prácticas internacionales; el establecer metas en conjunto y entregar Orientaciones Técnicas.