

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

ALIMENTACIÓN SALUDABLE E INOCUA

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



Alimentación saludable e inocua

El tema alimentación saludable e inocua 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 aumentar la seguridad alimentaria y nutricional en Chile, a través del curso de vida considerando diversidad territorial y pertinencia cultural.

Las 16 SEREMI del país cuentan con un referente para el tema. En total se recibieron 18 respuestas, donde el 83% indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema, en tanto el 17% señalan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en Alimentación Saludable e Inocua

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 15 respuestas, 2 corresponden a referentes de la Subsecretaría de Salud Pública y 13 a referentes SEREMI regionales.

Las iniciativas, en general son lideradas por Salud, seguida por el Ministerio de Desarrollo Social. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas son principalmente del sector gubernamental, solo dos iniciativas indican que entre los participantes se encuentra la sociedad civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en Alimentación Saludable e Inocua

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPOL. Departamento de Nutrición y Alimentos	Plan de obesidad	Ministerio de Salud	8 ministerios 3 organismos internacionales
MINSAL. DIPOL. Departamento de Nutrición y Alimentos	Programa Nacional de Vigilancia y Control de intoxicaciones por Floraciones Algales Nocivas	Ministerio de Salud	Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura, Subsecretaría de Pesca y Acuicultura
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Ruta de La Palometa Master Chef Junior	SEREMI de Salud	Sindicato Pescadores Artesanales, Colegio Alta Cordillera
SEREMI de Salud Tarapacá	Elige Vivir Sano Programa del adulto mayor Planes trienales de promoción.	SEREMI de Salud	Servicio Nacional del Adulto Mayor, SEREMI de Educación, Municipalidades de la Región de Tarapacá, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, INTEGRA
SEREMI de Salud Atacama	Mesa Elige Vivir Sano	SEREMI de Desarrollo Social SEREMI de Salud	SEREMI de Deportes, SEREMI Vivienda, Municipalidad de Copiapó, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fondo de Solidaridad e Inversión Social
SEREMI de Salud Coquimbo	Acuerdo de Producción Limpia	SEREMI de Economía	SEREMI de Salud, SEREMI de Turismo, Municipalidades
SEREMI de Salud RM	Comisión revisora reglamento sanitario de los alimentos Reformulación de Programas Alimentarios y temáticas de Lactancia Materna	Minsal	Agencia Chilena para la Calidad e Inocuidad Alimentaria, Instituto de Salud Pública
SEREMI de Salud O'Higgins	Mesa Establecimientos educacionales promotores de salud	SEREMI de Salud	Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fundación INTEGRA, SEREMI del Deporte, Ministerio de Educación, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol
SEREMI de Salud Maule	Apoyo Agricultura Familia Campesina y Turismo	Instituto de Desarrollo Agropecuario	Familias sector rural campesino, SEREMI de Salud
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa Elige Vivir Sano Mesa regional coordinación Fenómenos Algales Nocivos	SEREMI de Desarrollo Social SEREMI de Salud	Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fundación Integra, Servicio de Salud Ñuble, Instituto Nacional del Deporte, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol

SEREMI de Salud Biobío	Mesa de formalización de establecimiento de alimentos	Fondo de Solidaridad e Inversión Social	SEREMI de Salud, Servicio de Impuestos Internos, Municipalidades
SEREMI de Salud Araucanía	Mesa Regional de Obesidad Mesa de Trabajo con Instituto de Desarrollo Agropecuario	SEREMI de Salud	Universidades de la región, Instituto Nacional del Deporte, SEREMI de Educación, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fundación Integra, Servicios de Salud, Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, SEREMI Desarrollo Social, Departamentos de Salud Municipales
SEREMI de Salud Los Ríos	Comisión Asesora Regional Alimentos	SEREMI de Agricultura	SEREMI de Economía, Servicio Nacional de Pesca, Gobierno Regional, SEREMI de Salud, Servicio Agrícola y Ganadero, Universidad Austral de Chile.
SEREMI de Salud Los Lagos	Mesa regional de coordinación implementación Plan de Prevención de la Obesidad.	SEREMI de Salud	Se está evaluando reactivación de mesa SETP en ese caso esa sería la instancia. Por el momento no se ha constituido a la espera de lineamientos del NC por plan de obesidad
SEREMI de Salud Aysén	Programa de Vigilancia y fiscalización de Ambientes Alimentarios	SEREMI de Salud	Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas, Fundación Integra

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

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el grado de relación intersectorial, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (25%), 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 informativa, donde solo existe intercambio de información entre las instituciones (ver gráfico 2).

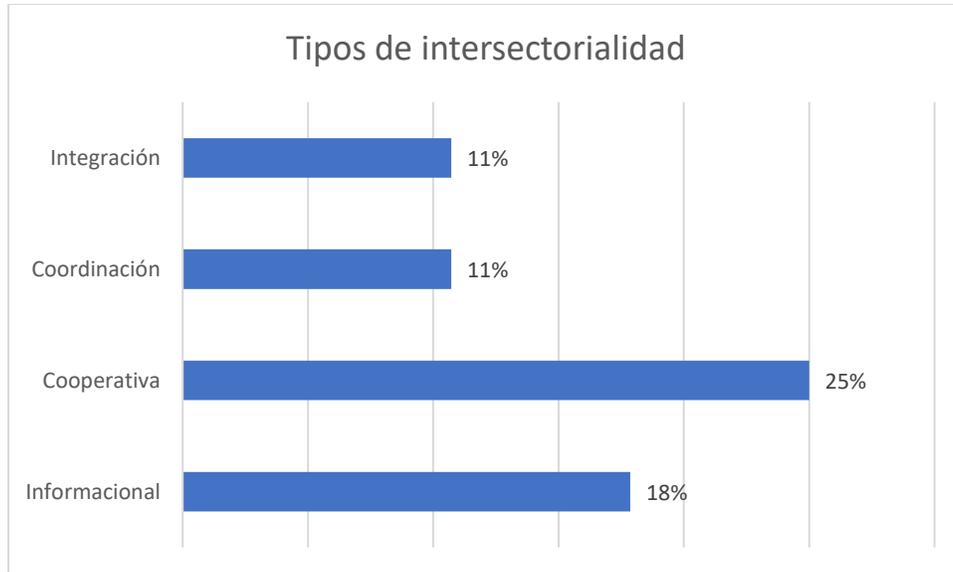


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en Alimentación Saludable e Inocua

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, un 47% indica que lo hacen anualmente, lo siguen la planificación semestral (20%) y la mensual (20%) (ver gráfico 3). Sobre la frecuencia en que se reúnen, el 40% lo hace trimestralmente, mientras que un 33% lo hace mensualmente (ver gráfico 4).

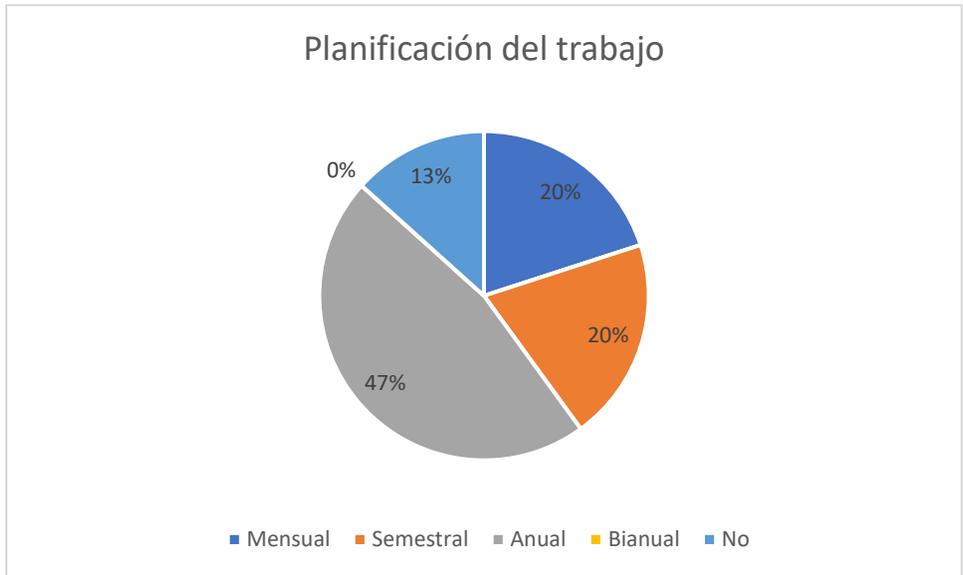


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

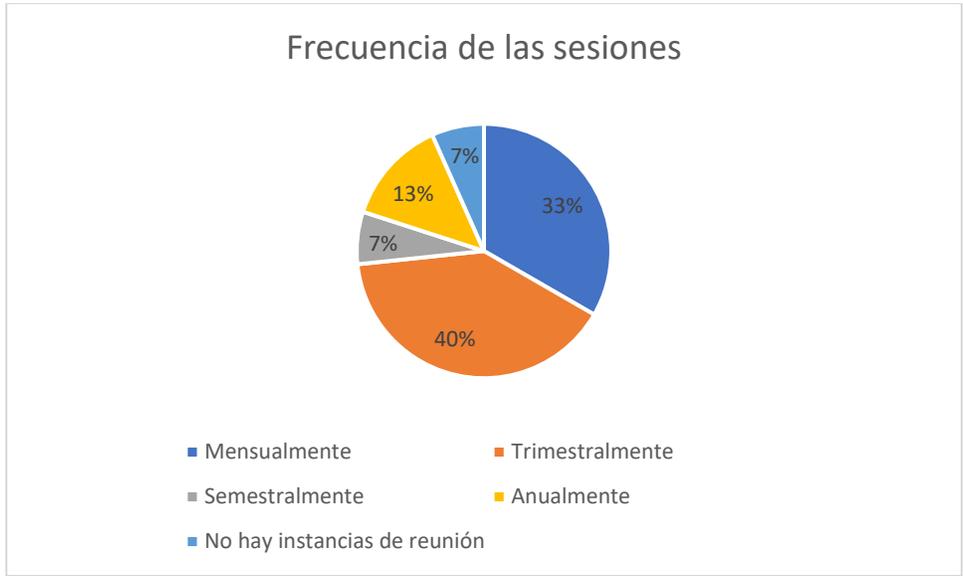


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial en el tema destacan: Es la mejor forma de integrar a las instituciones con competencia en temas que son multidimensionales; buena disposición del intersector en participar en temas de alimentación saludable; mirada integral, con pertinencia territorial y cultural para desarrollar el programa; la mejora en la coordinación y comunicación con otros sectores gubernamentales, así como también con la sociedad civil; el intercambio de información y apoyo para desarrollar actividades de las diferentes instituciones

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: el tiempo que conlleva generar compromisos de otros organismos, para cumplir un mismo fin; la brecha técnica con los funcionarios de las demás instituciones; la rotación de profesionales que representan las instituciones; la falta de recursos económicos; falta compromiso de las máximas autoridades nacionales en atender las intenciones de apoyo intersectorial.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: homologar la comprensión de las temáticas y abordajes en funcionarios de los organismos públicos involucrados; integración del trabajo en torno a la temática; ser resolutivos a niveles regionales para optimizar el trabajo intersectorial; una planificación constante y a largo plazo.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: convocar a otros sectores en el contexto de la promoción y prevención en salud para mejorar el bienestar de las personas.; visualizar la estrategia de salud en los otros sectores, salud en todas las políticas, y como esto favorece a sus sectores; considerar pertinencia territorial; que sea una política pública que exija la coordinación de las instituciones públicas; indicarse desde el nivel central el lineamiento de algunos Ministerios claves para instalar y liderar el trabajo intersectorial de manera territorial; unificar metas para abordarlas en conjunto con el intersector.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema en las SEREMI de Antofagasta, Valparaíso y Magallanes señalaron que en sus regiones no existen iniciativas de carácter intersectorial para alimentación saludable e inocua. Ante la consulta sobre a que se debe, las regiones indican como principal causa, a que no cuentan con recursos humanos suficientes y, en segundo lugar, indican el desconocimiento del trabajo intersectorial en el tema y la falta de coordinación con otras instituciones.

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

Sobre los aspectos positivos en establecer un trabajo intersectorial en el tema estos resaltan el compartir recursos, conocimiento, experiencias y mayor cobertura; el que la temática se conozca y así tome relevancia de acuerdo a su implicancia y repercusión en la salud de las personas; el aumento de la eficiencia.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial se encuentra el tiempo para coordinar; el no coincidir en los tiempos de cada participante para organizar las mesas de trabajo o actividades; y la falta de presupuesto e interés por parte del intersector considerando la falta de metas sanitarias en común.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial está el coordinar tiempos y recursos humanos; el expandir los conocimientos en la temática a distintas personas y entidades, para poder tomar acciones o realizar actividades que potencien su importancia.

Sobre si estas regiones consideran establecer un trabajo intersectorial, las 3 señalan que en el corto plazo. Sobre qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos relevan el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial a nivel nacional y regional, la firma de acuerdos entre Ministerios, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial y la coordinación desde Gobernación Regional.

Sobre cómo fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud, estos indican que es necesario incrementar el recurso humano en salud, potenciar desde el pregrado la temática en carreras de salud y dar a conocer e interiorizar al Intersector sobre las estrategias nacionales de salud.