

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

CÁNCER

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



Cáncer

El tema actividad física esta inserto en el eje 4 “Enfermedades no transmisibles y violencia” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es disminuir la mortalidad prematura por cáncer en población general.

15 SEREMIs del país cuentan con un referente para el tema, la SEREMI de Coquimbo indica que no posee referente, por lo que no contesta la encuesta.

Se recibieron un total de 16 respuestas, el 69% de los encuestados indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema y un 31% señalan que no poseen.



Gráfico 1. *Iniciativas de trabajo intersectorial en Cáncer*

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 11 respuestas, estas solo corresponden a referentes regionales.

La totalidad de las iniciativas son lideradas por Salud (Seremis y Servicios). En cuanto a las instituciones que participan en ellas, todas presentan una gran diversidad de actores, desde el sector gubernamental, así como también de la Academia y la Sociedad Civil. La Región de Magallanes presenta una iniciativa de carácter interinstitucional como intersectorial (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en Cáncer

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Talleres y capacitaciones sobre cáncer, prevención y detección precoz.	SEREMI de Salud	Establecimientos escolares Centro de alcohol y drogas
SEREMI de Salud Antofagasta	Mesa Intersectorial de Prevención del Cáncer	SEREMI de Salud	Gobierno Regional, Servicio Nacional de la Mujer, SEREMI de Gobierno, Fundación PRODEMU, FONASA, Superintendencia de Salud, Servicio de Salud de Antofagasta, Corporación Municipal de Desarrollo Social Antofagasta, Corporación Municipal de Desarrollo Social de Calama, SEREMI del Medio Ambiente, Universidad de Antofagasta, Universidad Católica del Norte, Universidad Aconcagua, Universidad Santo Tomas, Instituto Profesional AIEP, SEREMI Del Deporte, Colegio Médico, Fundación Oncofeliz, SEREMI de Educación, Servicio Nacional del Adulto Mayor, SEREMI Desarrollo Social Y Familia
SEREMI de Salud Valparaíso	Mesa regional de promoción de la salud, prevención y detección precoz de cáncer	SEREMI de Salud	Sociedad civil, academia, colegios profesionales, sociedades médicas y privados
SEREMI de Salud O'Higgins	Programa Piloto de Cáncer de Próstata	SEREMI de Salud	SEREMI de Salud, Dirección del Servicio de Salud, representantes de Hospitales de la Red Pública de Salud de la Región de O'Higgins (Unidades Urología–Oncología), representantes de Universidades, Fundaciones de cáncer.
SEREMI de Salud Maule	Mesa Regional Intersectorial de Cáncer Mesa Interinstitucional de Cáncer	SEREMI de Salud	Gobernadora Región del Maule, Seremi de Salud, DSSM, Superintendencia de Salud, Programa Oncológico UCM, Presidente Consejo Regional Maule, Presidente Comisión Salud CORE Maule, Académicos e Investigadores UCM; Hospital Regional de Talca, Unidad de Oncología Infanto adolescente, Académicos e Investigadores UTAL; Dpto de Salud

			Pública UTAL, Dirección Servicio de Salud
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa Intersectorial de Cáncer	SEREMI de Salud	Servicio de Salud Ñuble, Universidades de la región, agrupaciones oncológicas, Programas de SEREMI de Salud, Servicio Nacional de la Mujer, Municipalidad de Chillán.
SEREMI de Salud Biobío	Mesa intersectorial de trabajo	SEREMI de Salud	Servicio Nacional de la Mujer, Servicios de salud de la región, Fundación PRODEMU, Universidades de la región, sociedad civil
SEREMI de Salud Los Ríos	Mesa Regional Intersectorial de Cáncer	SEREMI de Salud	SEREMI de Trabajo, SEREMI de Educación, SEREMI de Justicia, SEREMI de Desarrollo Social, Direcciones regionales de Servicio Nacional de la Discapacidad, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Mejor Niñez, Universidades locales, Sociedad Civil organizada.
SEREMI de Salud Los Lagos	Comité Regional de Cáncer	SEREMI de Salud	Grupos de padres de niños con cáncer, grupo de mujeres con cáncer de mama, grupos organizados de Pueblos originarios y migrantes, mujeres Instituto Nacional de Desarrollo Agropecuario, otros
SEREMI de Salud Aysén	Mesa Intersectorial de Prevención de Cáncer	SEREMI de Salud	Servicio de Salud, Dirección de APS, Centros de Salud Familiar de Coyhaique, SEREMI de Medio Ambiente, SEREMI de Educación, SEREMI del Trabajo y Previsión Social, Universidad de Aysén, Universidad de Magallanes, Servicio Nacional de la Mujer, Municipalidad de Coyhaique, Ministerio de Agricultura, Asociaciones de pacientes con Cáncer (Fundación Oncopatagonia, Agrupación Caricias para el alma), Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Instituto Nacional del Deporte, SEREMI del Deporte Aysén, Instituto Nacional de Desarrollo Agropecuario Aysén.
SEREMI de Salud Magallanes	Comité regional de cáncer	Servicio de Salud del Maule	Hospital Clínico de Magallanes, SEREMI de Salud.

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, los referentes indican que están principalmente dirigidas a niñas, niños y adolescentes, mujeres adultas y hombres adultos.

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el grado de relación intersectorial, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (64%), existiendo una interacción entre los sectores, en la búsqueda de alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla. En segundo lugar, se encuentra la de coordinación (18%), el cual implica el ajuste de las políticas y programas de cada sector en la búsqueda de una mayor eficiencia y eficacia y la informativa (18%) en que solo existe el intercambio de información entre las instituciones (ver gráfico 2).

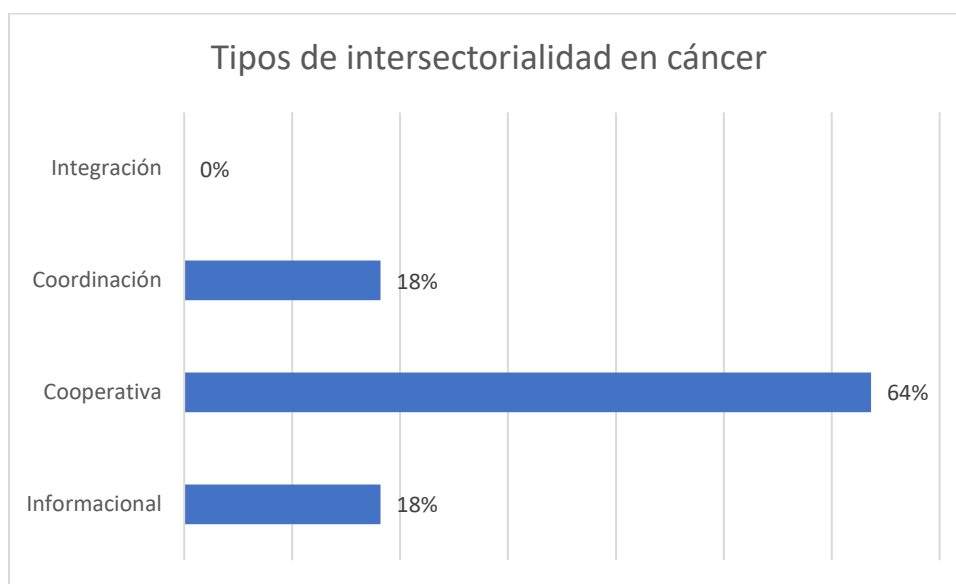


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en Cáncer

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, un 73% indica que lo realiza anualmente, y el 18% restante, lo realiza en forma mensual (18%) (ver gráfico 3). Respecto a la frecuencia en que se reúnen, el 55% lo hace mensualmente, mientras que un 27% lo hace trimestralmente (ver gráfico 4).

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

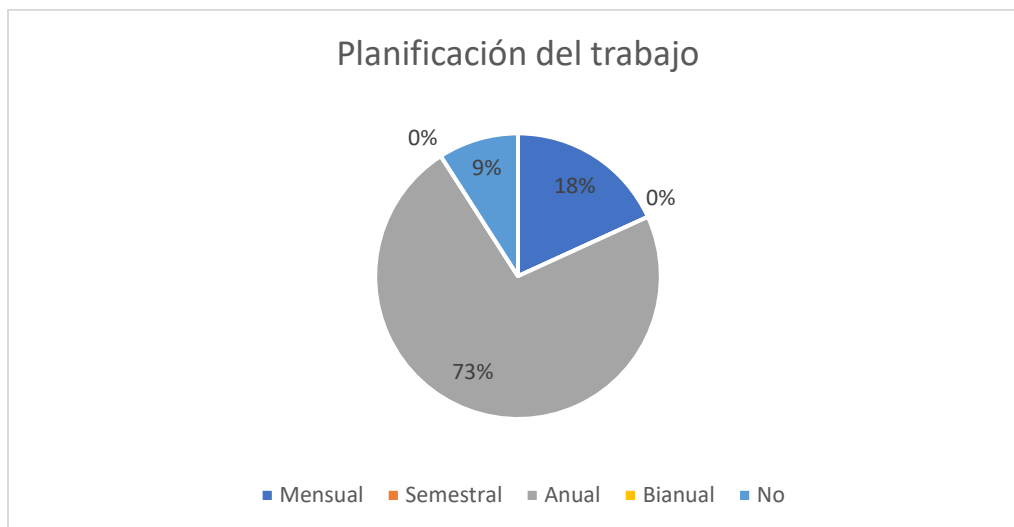
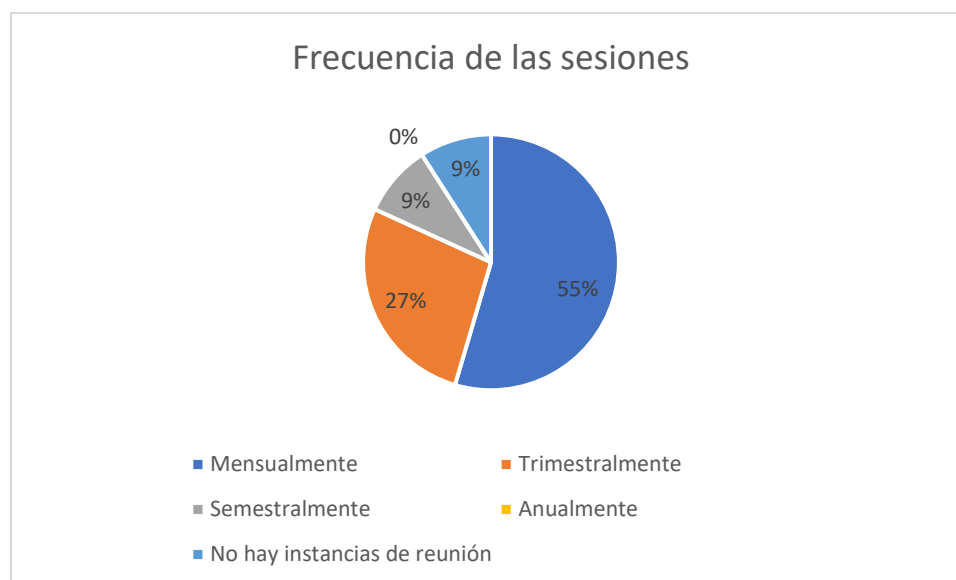


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales



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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial en el tema destacan: las instituciones están comprometidas con la temática; todos los actores realizan gestiones con el mismo fin, en forma conjunta o en forma individual; ha permitido analizar la situación regional y por

ende se ha hecho posible la resolución de problemáticas asociadas al cáncer; la generación de proyectos de investigación y la elaboración de planes de abordaje de cáncer.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: la escasa participación de las Organizaciones No Gubernamentales (ONG), las cuales tienden a trabajar y destinar mayor tiempo al apoyo directo de los pacientes que al trabajo preventivo; la dificultad en ciertos periodos para realizar la coordinación de las actividades; la falta de presupuesto para instancias intersectoriales; la disponibilidad de tiempo de los participantes de mesa intersectorial.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: el mejorar la adherencia por la población objetivo a los exámenes de tamizaje existentes y potenciar estilos de vida saludables en la población; avanzar a fortalecer el involucramiento de todas las instituciones por igual; planificación de estrategias conjuntas para fortalecer calidad de vida y mejorar la prevención; mantener las mesas activamente trabajando en forma articulada y comprometida.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: definir claramente los objetivos y metas que se espera se cumplan por parte del intersector, los cuales deben ser evaluados con el propósito de determinar si son efectivos en cuanto a los beneficios para nuestra población; intencionar en los lineamientos de Resultados inmediatos el trabajo intersectorial esperado; establecer una Estrategia Nacional de "Calidad de vida" que incorpore al intersector; capacitar al equipo del programa en intersectorialidad; financiamiento en cada Seremi para el desarrollo de estas acciones y la alianza público-privada; generar un trabajo intersectorial que favorezca la igualdad de oportunidades y la instalación de políticas de salud masculina.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las SEREMIs de Tarapacá, Atacama, Metropolitana, Araucanía y el referente de nivel central, señalaron que no tienen iniciativas de carácter intersectorial para cáncer. Ante la consulta sobre a que se debe, los referentes indican como principal causa, a que no cuentan con recursos humanos suficientes, 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 que permite hacer salud en todas las políticas; un mejor desarrollo de la materia y mayor beneficio para la población; el mejorar la comunicación entre los servicios, permitiendo levantar y comprometer propuestas para efectuar actividades extramuro hacia la comunidad, incorporando a la sociedad civil en la toma de decisiones frente a las situaciones planteadas en la mesa.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial se encuentra la ausencia de directrices en este ámbito; la falta de recurso humano y de conocimiento del trabajo intersectorial; la poca adherencia por parte del intersector para participar.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial, está el conjugar agendas sectoriales; elaborar propuesta de trabajo contando con horas disponibles para ejecutarlo; la capacitación dirigida a referentes sobre trabajo intersectorial; el establecer y mantener la línea de trabajo.

Sobre si estas regiones consideran establecer un trabajo intersectorial Tarapacá, Atacama y Araucanía señalan que en el corto plazo, por su parte el referente del nivel central de la Subsecretaría de Salud Pública y la SEREMI Metropolitana, indican que en el largo plazo. En cuanto a los aportes que desde el Ministerio de Salud se esperan para avanzar en el trabajo intersectorial, mencionan en orden de relevancia, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial, la firma de acuerdos entre Ministerios y el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial nacional y regional y la Coordinación desde SEREMI de Salud o Servicio de Salud.