

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

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y CEREBROVASCULARES

Marzo 2024

Departamento Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública



Enfermedades Cardiovasculares y Cerebrovasculares

El tema enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares 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 carga de enfermedad por enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares en personas de 18 años y más.

Las 16 SEREMI de Salud del país cuentan con un referente para el tema. Se recibieron un total de 18 respuestas, 11 referentes (61%) indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema, en tanto, 7 (39%) señalan no tener iniciativas intersectoriales.

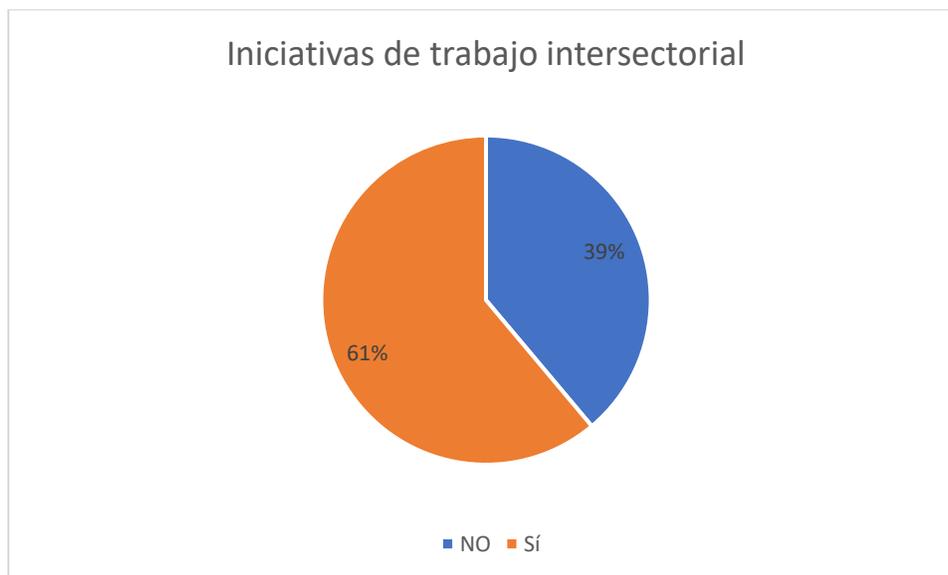


Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares

Sobre gestión de trabajo intersectorial

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

De quienes poseen iniciativas de carácter intersectorial, 1 corresponde a un referente del nivel central y 10 a referentes regionales.

Todas las iniciativas son lideradas por el sector Salud. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas presentan diversidad de actores desde el sector gubernamental, la Academia y la Sociedad Civil (ver Tabla 1). Coquimbo y O'Higgins refieren contar con una iniciativa intersectorial, sin embargo, en ella participan solo instituciones que forman parte del sistema de salud.

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares

| Organismo | Nombre iniciativa | Institución que lidera | Instituciones que participan |
|--|---|---|--|
| MINSAL. DIVAP. Departamento de Gestión de Cuidados | HEARTS | Ministerio de Salud Organización Panamericana de la Salud | Academia, Sociedades Científicas |
| SEREMI de Salud Tarapacá | Aplicación de EMP en lugares de trabajo | SEREMI Salud | SEREMI Salud, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación de Drogas y Alcohol |
| SEREMI de Salud Coquimbo | Implementación Estrategia HEARTS | Servicio de Salud SEREMI de Salud | Todos los establecimientos de la Red Asistencial |
| SEREMI de Salud Valparaíso | Promoción en personas mayores | SEREMI de Salud | Servicio Nacional del Adulto Mayor |
| SEREMI de Salud O'Higgins | Mesa regional de Garantías Explícitas de Salud asociadas a problemas de salud IAM y ACV | SEREMI de Salud | SEREMI de Salud, Servicio de Salud, Superintendencia de Salud y FONASA. |
| SEREMI de Salud Ñuble | Mesa intersectorial Programa de Salud Cardiovascular | SEREMI de Salud | Instituto Nacional del Deporte, Servicio de Salud de Ñuble, Gendarmería de Chile, Programa Cáncer SEREMI, Unidad de Promoción de Salud SEREMI, Universidad del Bío-Bío, Universidad de Concepción, Universidad del Alba, Universidad Adventista, Instituto Profesional AIEP, Instituto Profesional Virginio Gómez, Instituto Profesional Santo Tomás |
| SEREMI de Salud Biobío | Mesa de trabajo intersectorial | SEREMI de Salud | Universidades, Depto. Promoción |
| SEREMI de Salud Araucanía | Mesa intersectorial cardiovascular | SEREMI de Salud | SEREMI Educación, Universidades, SEREMI Deporte, Instituto Nacional del Deporte, Servicio de Salud |
| SEREMI de Salud Los Ríos | Reuniones de coordinación Intersectorial para realizar actividades | SEREMI de Salud | Servicio de Salud, Superintendencia de Salud, Universidades, agrupaciones de usuarios, Hospital Base Valdivia, SOCHICAR |
| SEREMI de Salud Aysén | Mes del Corazón | SEREMI de Salud | Atención primaria, Instituto nacional del Deporte. Ministerio del Deporte, Escuela Diferencial España, Universidad de Magallanes |
| SEREMI de Salud Magallanes | Protege tu cerebro y cuídate el ACV (ACTIVATE - CUIDATE Y VIVE) | Seremi de Salud | Universidad de Magallanes, Hospital Clínico Magallanes, Servicio de Salud Magallanes |

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

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el tipo de intersectorialidad, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (36%) que es donde existe una interacción entre los sectores, la que busca alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla. En segundo lugar, se encuentra la de coordinación (29%), en esta existe un esfuerzo de trabajo conjunto, que implica el ajuste de las políticas y programas de cada sector. (ver gráfico 2).

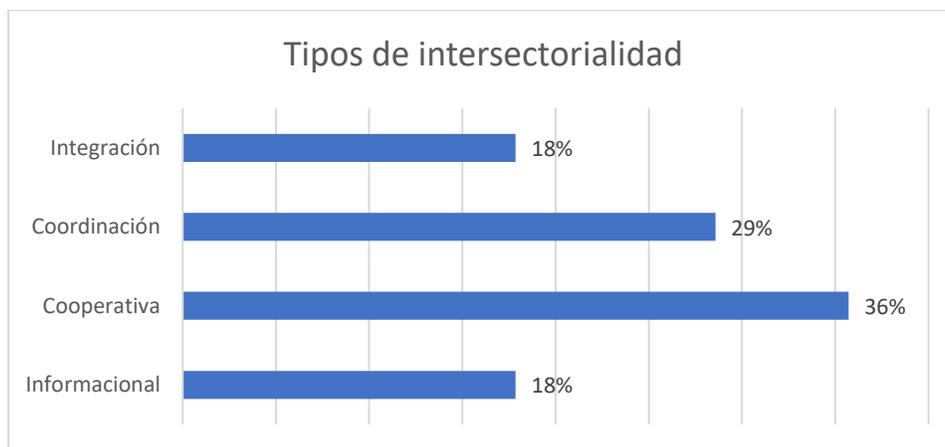


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

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

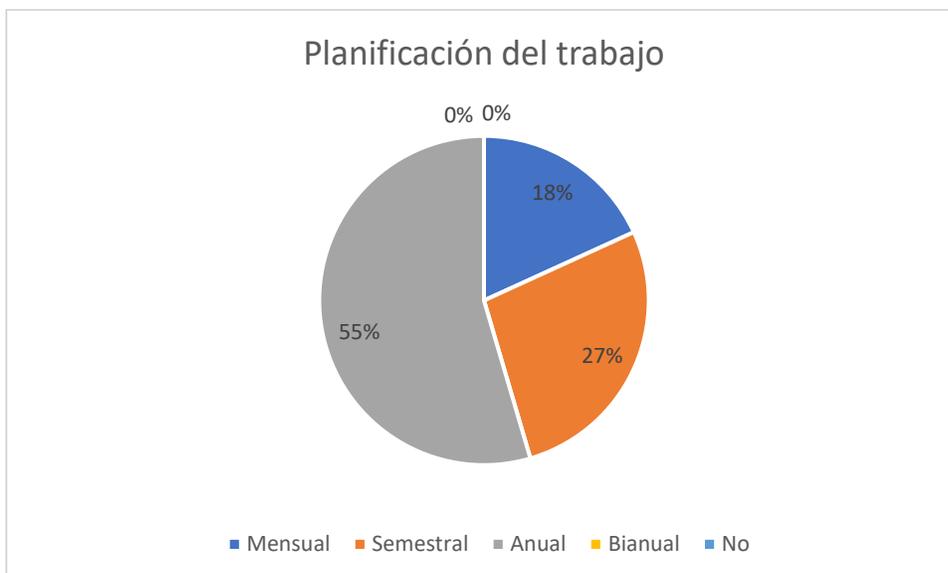


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

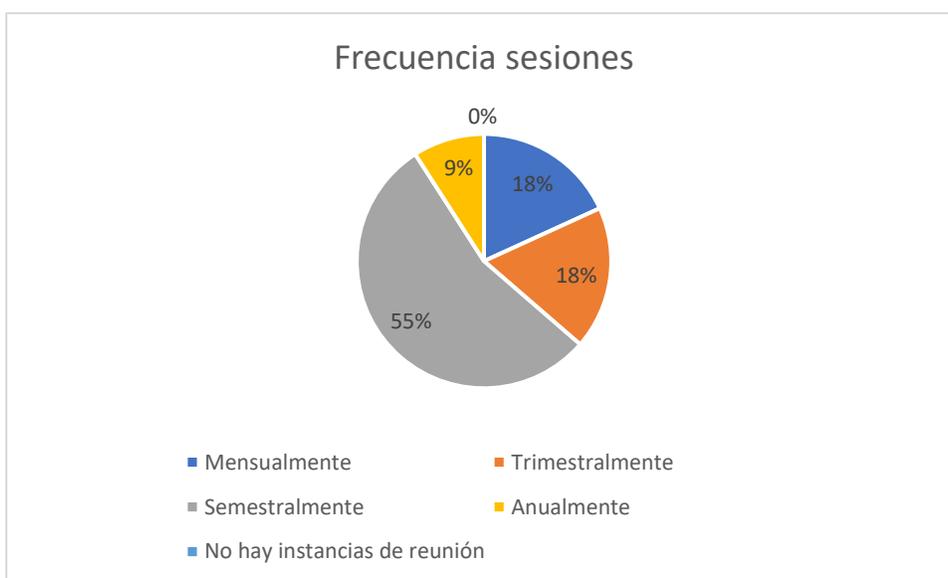


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial en el tema destacan: que resulta más fácil difundir los objetivos de la Iniciativa, hay mayor compromiso por avanzar en los logros y metas propuestas, hay soporte técnico, con evidencia sólida, y aporte de recursos para realizar actividades relacionadas; poder tener distintas opiniones sobre cómo abordar las enfermedades cardiovasculares en la comunidad desde la prevención, promoción y buen control;

fortalecimiento de las redes de atención y la población usuaria, permitir analizar información localizada.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: falta de tiempo protegido para realizar las reuniones de trabajo, para instituciones no gubernamentales (academia y sociedades científicas); dificultad para lograr el compromiso de otras instituciones públicas; falta de orientaciones técnicas específicas que respalden el trabajo intersectorial; falta de presupuesto y espacios físicos donde desarrollar las actividades; no poder medir el impacto de las actividades realizadas en el territorio; armonización de prioridades y enfoques puede ser difícil.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial en el tema, los referentes indican: ampliar la convocatoria a otros sectores que hoy no participan; contar con orientaciones respecto a trabajo intersectorial como parte del Programa de Salud Cardiovascular; generar un instrumento de evaluación para medir el impacto de las intervenciones realizadas.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: incorporar a asociaciones de pacientes/usuarios para que tengamos su mirada en los desafíos país; mejorar relaciones desde los ministerios, y también en las distintas divisiones del MINSAL; promover el abordaje de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) como grupo de enfermedades que comparten factores de riesgo en común, en lugar de realizar diferentes instancias intersectoriales por tema de salud.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las SEREMI de Arica, Antofagasta, Atacama, Metropolitana, Maule, Los Lagos y el encargado del nivel central del Departamento Enfermedades No Transmisibles, DIPRECE señalaron no tener iniciativas de carácter intersectorial para enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares. Ante la consulta sobre a qué se debe, estos señalan 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 es muy importante para el manejo de los factores de riesgo cardiovasculares; evita la sobre intervención, permite el uso de un mismo vocabulario, genera complementación presupuestaria para actividades conjuntas que tengan mayor impacto; conocimiento y empoderamiento en la población del tema salud cardiovascular.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, los referentes señalan la duplicidad de actores que ven ciertos temas al interior del ministerio; recurso humano no capacitado en este aspecto; el interés que puede generar el tema para los sectores.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial se encuentra el mantener a los encargados del tema en el tiempo, para dar continuidad a las estrategias y/o actividades que se

quiera y puedan implementar; lograr una participación activa y efectiva de los integrantes que provienen del intersector; derribar paradigmas (enfermedad y factores de riesgo) y voluntades técnico/políticas para trabajar desde la perspectiva de los factores protectores de salud en la población.

En relación a la proyección que estiman para desarrollar trabajo intersectorial, las SEREMI de Atacama, Los Lagos y Maule señalan que, en el corto plazo, el Departamento Enfermedades No Transmisibles y la región de Antofagasta en el largo plazo, y las regiones de Arica y Metropolitana no están considerado establecer un trabajo intersectorial. Sobre con qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos relevan el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial, la coordinación desde Gobernación Regional, la coordinación desde SEREMI de Salud o Servicio de Salud y la existencia de referentes de salud en cada institución del intersector.

En cuanto a cómo fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud, indican que es necesario que se generen lineamientos temáticos, con los roles y objetivos de la mesa intersectorial; que se redirija la estrategia no solo al sector salud, si no que a todos los sectores.