

**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 Respiratorias Crónicas

El tema enfermedades respiratorias crónicas 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 respiratorias crónicas.

En cuanto a los referentes de la temática, cabe mencionar que existe un encargado a nivel central y un referente en 14 SEREMI, las SEREMI de Coquimbo y Ñuble indicaron que no disponen de un profesional a cargo de este tema, por lo que no respondieron la encuesta.

Se recibieron un total de 15 respuestas, 1 referente (7%) indica que posee iniciativas intersectoriales en el tema, en tanto, 14 (93%) señalan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en enfermedades respiratorias crónicas

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 recibió la respuesta de una SEREMI.

La iniciativa es liderada por la SEREMI de Salud y en ella participa la red de salud, lo cual correspondería a un trabajo intersectorial horizontal (ver Tabla 1). Dado esto los criterios de gestión consultados, tales como tipo, planificación y obstáculos y desafíos de este trabajo, no son presentados en este caso.

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en enfermedades respiratorias crónicas

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
SEREMI de Salud Los Lagos	Colaboración en Plan Piloto Tabaco	SEREMI de Salud	Red de Salud Pública

En cuanto a los grupos poblacionales esta iniciativa, el referente indica que está enfocada en población con hábito tabáquico activo.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las SEREMI de Arica, Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Valparaíso, Metropolitana, O'Higgins, Maule, Ñuble, Araucanía, Los Ríos, Aysén, Magallanes y el encargado del nivel central del Departamento Enfermedades No Transmisibles de DIPRECE señalaron no tener iniciativas de carácter intersectorial. 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 la falta de coordinación con otras instituciones 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 puede ayudar a fortalecer las acciones de prevención y control de enfermedades respiratorias, mediante la coordinación de esfuerzos en la promoción de hábitos saludables, la mejora del acceso a la atención médica, el desarrollo de programas de vacunación, y la vigilancia epidemiológica.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, los referentes señalan las prioridades políticas o programáticas pueden estar en otros temas o estrategias, por lo que puede haber duplicidad de funciones; la falta de recurso humano; no conocer las contrapartes en otras instituciones e incluso en la misma red; los diferentes sectores que participan en el trabajo intersectorial pueden tener diferentes prioridades y enfoques en relación con las enfermedades respiratorias crónicas.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial se encuentra el lograr relevar la necesidad de un abordaje intersectorial de la temática; alinear agendas y objetivos y garantizar una eficaz coordinación entre estos sectores.

En relación a la proyección que estiman para desarrollar trabajo intersectorial, las regiones de Atacama, Maule y Valparaíso señalan que en el corto plazo, el Departamento de Enfermedades No Transmisibles, las regiones de Arica, Metropolitana, Ñuble y Los Ríos en el largo plazo y las regiones de Tarapacá, Antofagasta, O'Higgins, Araucanía, Aysén y Magallanes que no tienen considerado

establecer un trabajo intersectorial. Sobre qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos relevan el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial nacional y regional, el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial, la coordinación desde SEREMI de Salud o Servicio de Salud y el establecimiento de mesas de trabajo intersectorial regional.

En cuanto a cómo fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud, estos indican la importancia de tener recursos financieros y humanos adecuados para implementar medidas preventivas y de tratamiento efectivas para enfermedades respiratorias, considerando la multiplicidad de funciones de las referentes de Programas.