

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

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Marzo 2024

Departamento Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Subsecretaría de Salud Pública



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Trastorno del Espectro Autista

El tema espectro autista esta inserto en el eje 5 “Funcionamiento y Discapacidad” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es promover el desarrollo integral y calidad de vida de las personas en el espectro autista y sus familias a lo largo del curso de vida.

En cuanto a los referentes de la temática, cabe mencionar que existe encargado a nivel central y referentes en 14 SEREMIs de Salud, la SEREMI de Salud Metropolitana y del Biobío indican 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, 7 referentes (47%) indican que poseen iniciativas intersectoriales, en tanto 8 (53%) señalan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en espectro autista

Sobre gestión de trabajo intersectorial

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

En relación a quienes indicaron desarrollar iniciativas de carácter intersectorial, figuran el referente del nivel central y 6 regionales.

Las iniciativas son lideradas principalmente por Salud y SENADIS en las regiones, en tanto en el nivel central y la SEREMI de Salud de Valparaíso aún están en proceso de organización. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas presentan variedad de actores desde el sector gubernamental, la academia y la sociedad civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en espectro autista

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPRECE. Departamento de Salud Mental	Ley TEA (en proceso de organización)	Ministerio de Desarrollo Social	Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, Ministerio del Trabajo
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Mesa intersectorial SENADIS con organizaciones TEA	Servicio Nacional de Discapacidad	SEREMI de Salud, Servicio de Salud, SEREMI Desarrollo Social, Instituto Nacional del Deporte, Dirección de Desarrollo Comunitario
SEREMI de Salud Atacama	Mesas SENADIS	Servicio Nacional de Discapacidad	Servicio de Salud, SEREMI de Salud, SEREMI de Educación, Servicios Locales de Educación Pública, Mejor Niñez, Servicio Nacional de Menores
SEREMI de Salud Valparaíso	Realizar una mesa regional	SEREMI de Salud	Servicios de Salud, Atención Primaria de Salud, y eventualmente el intersector
SEREMI de Salud Maule	Mesa intersectorial TEA	SEREMI de Salud	Universidades, Departamentos de Salud, SEREMI de Educación
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa de trabajo TEA	Servicio de Salud	Instituciones públicas y privadas, agrupaciones.
SEREMI de Salud Los Ríos	Reuniones de coordinación con agrupaciones de autismo de distintas comunas y municipios	SEREMI de Salud	Agrupación Amigos del autismo Valdivia, Corporación neurodiversidad Los Ríos, agrupaciones comunales

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, están principalmente enfocadas en niñas, niños y adolescentes y personas con discapacidad.

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el tipo de intersectorialidad, las iniciativas presentadas en su mayoría son de cooperación (42%), es decir, existe 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 (33%), en esta hay un esfuerzo de trabajo conjunto, que implica el ajuste de las políticas y programas de cada sector (ver gráfico 2).

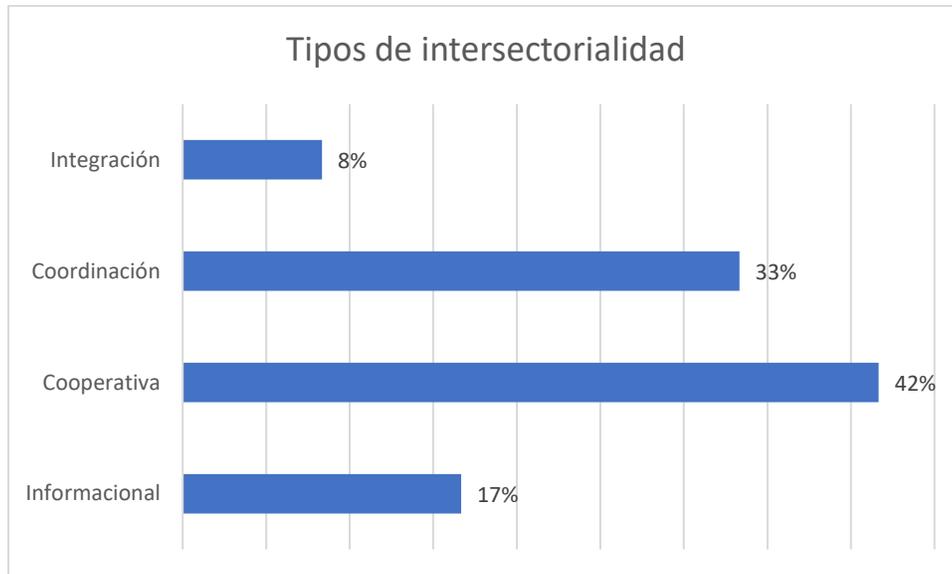


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en espectro autista

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, 28,6% indica que lo realiza anualmente, mismo porcentaje indica que la realiza de forma semestral, en tanto quienes indican no tener una planificación del trabajo también equivale al 28,6% (ver gráfico 3). Sobre la frecuencia en que se reúnen, el 43% lo hace mensualmente, mientras que un 29% lo hace trimestralmente (ver gráfico 4).

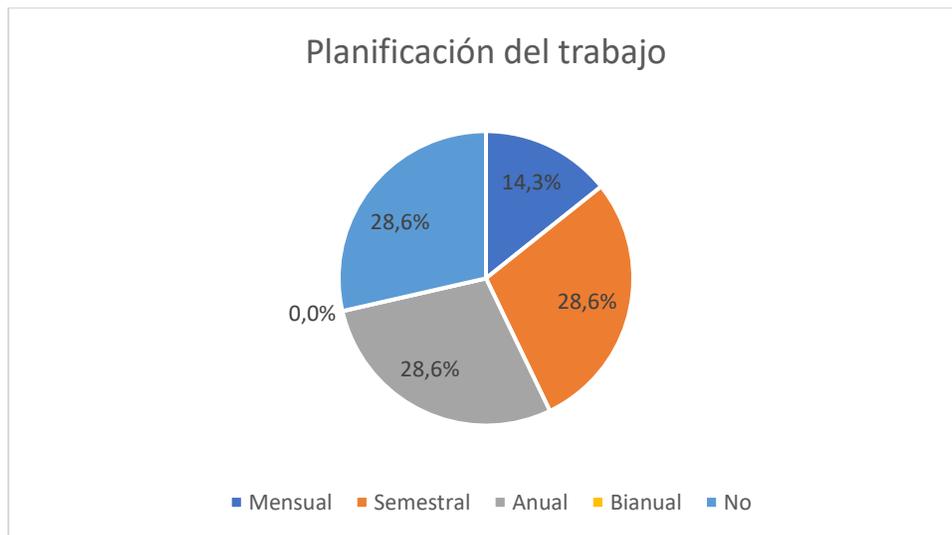


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

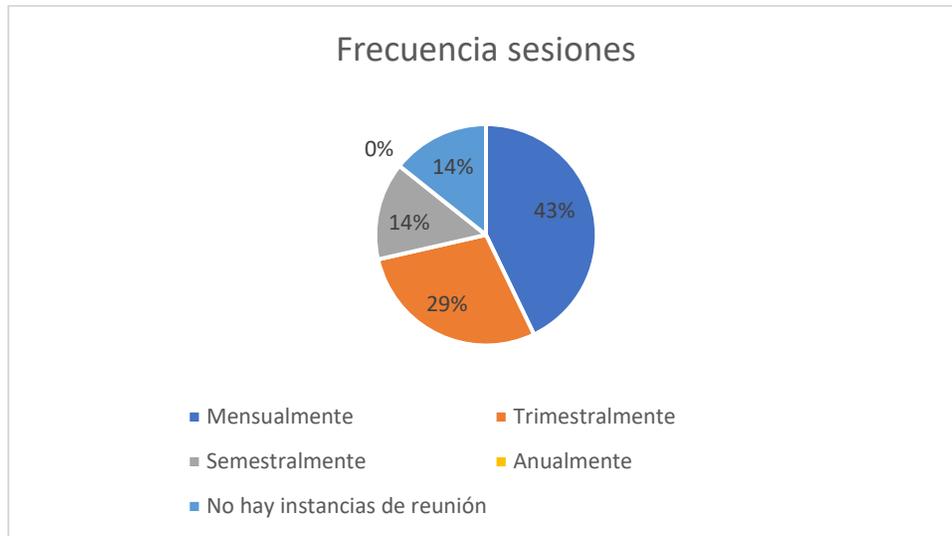


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial destacan: La nueva Ley TEA se convierte en la base para la coordinación; permite gestionar estrategias en salud con pertinencia para los usuarios con TEA; genera interés de todos los participantes para coordinar y establecer ideas en pro del público objetivo; propicio interés en la comunidad de aprender e incorporar estrategias locales y Regionales.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: al ser un tema emergente, se requiere clarificar el rol de cada una de las partes para trabajar colaborativamente; escaso recurso humano para conformar las mesas intersectoriales; complejidad del trabajo con las organizaciones de la sociedad civil; falta de información y formación sobre la temática; contar con lineamientos claros.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial, los referentes indican: es necesario la asignación de recursos a cada una de las partes involucradas para responder a los requerimientos planteados por la Ley TEA; mejorar el flujo en la comunicación entre educación y salud; generar más difusión, capacitación y sensibilización respecto al TEA.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: desarrollar lineamientos desde nivel central que especifiquen el trabajo intersectorial y las instituciones con quien relacionarse; trabajar con organizaciones de la sociedad civil.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema en las SEREMI de Salud de Tarapacá, Antofagasta, Coquimbo, O'Higgins, La Araucanía, Los Lagos, Aysén y Magallanes señalaron no tener iniciativas de carácter intersectorial para espectro autista. Ante la consulta sobre el motivo de esto, indican como principal causa el déficit de dotación de recursos humanos y, en segundo lugar, indican el desconocimiento del trabajo intersectorial en el tema.

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

Sobre los aspectos positivos que estiman generaría el trabajo intersectorial en el tema, indican facilitar la implementación de la Ley TEA; contar con financiamiento proveniente de otros sectores para el tema.

En relación a las dificultades que identifican en el establecimiento del trabajo intersectorial, se encuentra la poca claridad en la organización y coordinación desde el nivel central; inexistencia de orientaciones, considerando que es una temática relevada en los últimos años; desconocimientos técnicos en el área.

Entre los desafíos que observan en establecer un trabajo intersectorial se encuentra compatibilizar líneas de trabajo y tener tiempo de dedicación al desarrollo de acciones pertinentes.

Respecto a la consulta de establecer un trabajo intersectorial, la SEREMI de Salud de Tarapacá señala que en el largo plazo y las restantes en el corto plazo. Sobre con qué tipo de aportes debería contar para un efectivo trabajo intersectorial, estos destacan el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial a nivel nacional y regional, la firma de acuerdos entre Ministerios y la coordinación desde SEREMI de Salud y Servicio de Salud.