

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

OBESIDAD

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



Obesidad

El tema obesidad 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 prevalencia de obesidad y sobrepeso en la población.

Las 16 SEREMI de Salud del país cuentan con un referente asociado al tema, así como también a nivel central. En total se recibieron 17 respuestas, en 10 (59%) se indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema, en tanto 7 (41%) señalan no tener iniciativas intersectoriales.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en obesidad

Sobre gestión de trabajo intersectorial

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

En relación a las iniciativas de carácter intersectorial informadas, estas se desarrollan a nivel central y en 9 SEREMI.

Las iniciativas en general son lideradas por el sector Salud y en menor medida por las Seremi de Desarrollo Social. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, estas presentan diversidad de actores, desde el sector gubernamental, la academia y sociedad civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPOL. Departamento de Nutrición y Alimentos	Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS)	MINSAL	Academia, Sociedad Civil, Sociedad Científica, Agrupaciones, ONG, otros Ministerios
SEREMI de Salud Tarapacá	Comité Regional de Nutrición y Obesidad	SEREMI de Salud	SEREMI de Salud, Servicio de Salud, carreras de Nutrición Universidad de Tarapacá y Santo Tomás, JUNJI, INTEGRAL, JUNAEB, IND.
SEREMI de Salud Atacama	Mesa Elige Vida Sano	SEREMI de Desarrollo Social	Todo el intersector, Ministerios
SEREMI de Salud Valparaíso	Comisión Regional para la Vida Saludable en Establecimientos Educativos	SEREMI de Salud	SEREMI de Salud, Servicios de Salud, SEREMI de Educación, SEREMI de Desarrollo Social, SEREMI de Deporte/IND, JUNJI, INTEGRAL, JUNAEB, FOSIS, Universidad de Playa Ancha, Universidad de Valparaíso, Universidad Santo Tomás, Universidad de Viña del Mar
SEREMI de Salud RM	Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS)	MINSAL	SEREMI, SERVICIOS DE SALUD
SEREMI de Salud O'Higgins	Estrategia de Establecimientos Educativos Promotores de Salud	SEREMI de Salud	SEREMI de Salud, SEREMI de Educación, SEREMI de Deportes, INTEGRAL y JUNJI
SEREMI de Salud Maule	Mesa de Malnutrición por Exceso	SEREMI de Salud Maule	Universidad Católica del Maule
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa Intersectorial Sistema Elige Vivir Sano	SEREMI de Desarrollo Social	Servicio de Salud Ñuble, IND, Junji, Fundación Integra, Senda
SEREMI de Salud Araucanía	Mesa Intersectorial de obesidad	SEREMI de Salud	SEREMI de Educación, JUNAEB, JUNJI, INTEGRAL, IND, Universidad Mayor, U. Católica, U. Sto. Tomás, U. Autónoma, U. de La Frontera, Dpto. de Salud Municipal de Temuco y Padre Las Casas,
SEREMI de Salud Los Lagos	Mesa de trabajo intersectorial por Plan Nacional de Obesidad	SEREMI de Salud	Aún no se convoca, se está a la espera de lineamientos relativos al plan nacional de obesidad

Respecto a los grupos poblacionales donde se enfocan estas iniciativas, principalmente se centran en niñas, niños y adolescentes.

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el tipo de intersectorialidad en las iniciativas presentadas, destaca la de tipo informativo (40%), en donde solo existe intercambio de información entre las instituciones, y de cooperación (40%), la cual se relaciona a una interacción entre los sectores, la que busca alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla (ver gráfico 3).

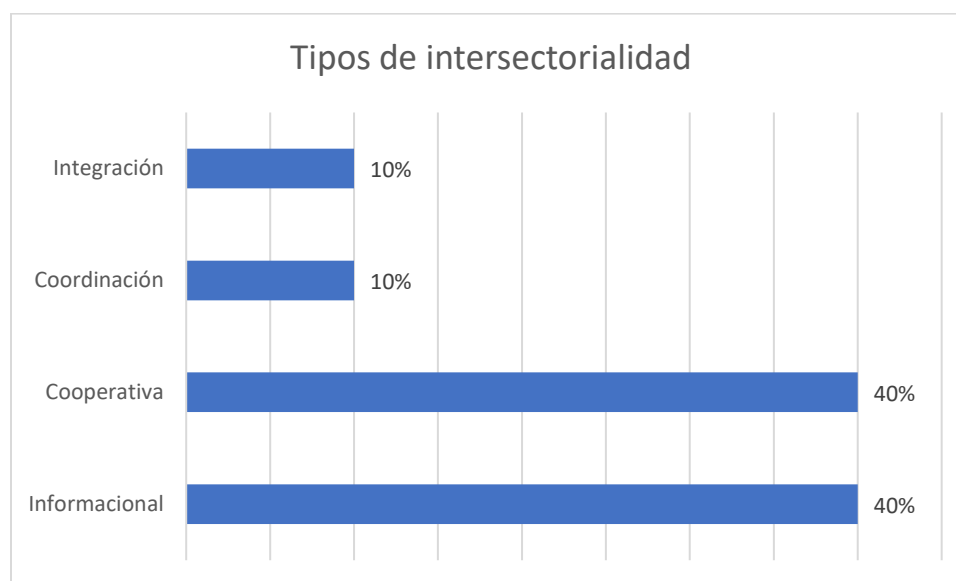


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en obesidad

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo que realizan, un 50% indica que lo realiza anualmente y un 20% no la realiza (ver gráfico 3). Sobre la frecuencia en que se reúnen, el 60% lo hace trimestralmente, mientras que un 20% lo hace mensualmente (ver gráfico 4).

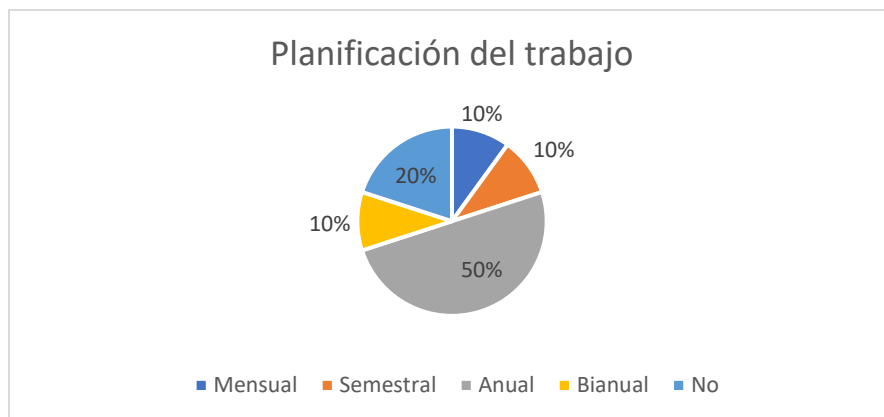


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

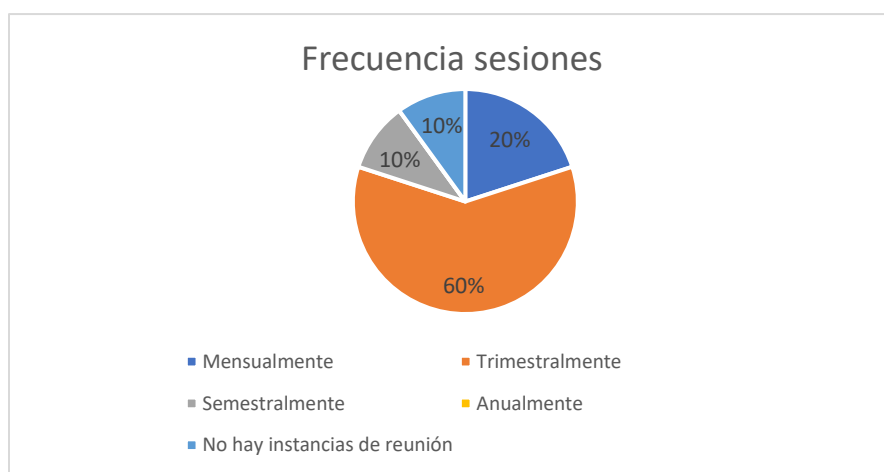


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial destacan: Integración, formulación, seguimiento, evaluación y financiamiento conjunto sobre la base de un objetivo social común; favorece la convocatoria y acceso a la información, extendiendo la participación de todos los territorios; generación de espacios para desarrollar las competencias de los referentes técnicos de cada institución para la mejora del trabajo.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan: deficiente financiamiento para la implementación intersectorial; una alta rotación de personal que no permite la constancia del trabajo; heterogeneidad en las metas institucionales, lo que dificulta el trabajo intersectorial; entrega de información insuficiente respecto a nuevas orientaciones en el tema; problemas de comunicación con algunos sectores del intersector; no contar con horas protegidas para realizar esta labor tanto intra como intersectorialmente.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial, los referentes indican: coordinar efectivamente los distintos actores, con el propósito de que la implementación de las medidas se realicen de manera coherente y sin duplicar esfuerzos; lineamientos desde el nivel central sobre ministerios claves para el trabajo intersectorial en el tema; desarrollar planes de trabajo conjuntos; identificar a nivel local a actores claves para el trabajo intersectorial.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: que el mandato del trabajo intersectorial sea emanado desde una autoridad de alto nivel para así poder convocar a todos los sectores; fortalecer articulaciones entre líneas técnicas y equipo de la estrategia nacional de salud; establecer metas conjuntas con otros ministerios en torno al tema; asignación de recursos específicos, tanto financieros, como humanos, para dar respuesta a la carga de enfermedad asociada a obesidad, con enfoque universal y de determinación social.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

Los encargados del tema de las SEREMI de Salud de Arica, Antofagasta, Coquimbo, Biobío, Los Ríos, Aysén y Magallanes señalaron no tener iniciativas de carácter intersectorial para obesidad. Ante la consulta sobre cuáles son los motivos, estos señalan como principal causa insuficiencia en la dotación de profesionales, 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 que visualizar en el establecer un trabajo intersectorial en el tema, los referentes señalan la posibilidad de generar estrategias y metas en conjunto para así generar políticas que se enfoquen en medidas estructurales para controlar, mantener o disminuir esta enfermedad.

En relación a las dificultades que observan para establecer un trabajo intersectorial, los referentes señalan dotación insuficiente, en el resto de las instituciones, para destinar tiempo en las intervenciones establecidas; falta de liderazgo en la materia a nivel nacional y regional.

Entre los desafíos señalan contar con profesionales, financiamiento y apoyo de una mesa nacional, además de establecer la temática como una prioridad para los otros sectores.

En relación a la proyección que estiman para desarrollar trabajo intersectorial, las SEREMIs de Salud de Biobío y Magallanes señalan que en el corto plazo. Antofagasta y Aysén en el largo plazo, en tanto Arica y Parinacota, Coquimbo y Los Ríos no están considerado establecer un trabajo intersectorial. Sobre con qué tipo de aportes se debería contar para un efectivo trabajo intersectorial estos destacan el establecimiento de mesas de alto nivel intersectorial, el establecimiento de mesas técnicas de trabajo intersectorial, la coordinación desde la Gobernación Regional y la coordinación desde SEREMI de Salud y Servicio de Salud.