

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

TUBERCULOSIS

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



Tuberculosis

El tema tuberculosis esta inserto en el eje 3 “Enfermedades transmisibles” de la Estrategia Nacional de Salud 2021-2030, su objetivo de impacto para la década es reducir la incidencia de tuberculosis en la población en Chile.

Las 16 SEREMI del país cuentan con un referente para el tema. Se recibieron un total de 17 respuestas, el 94% de los encuestados indican que poseen iniciativas intersectoriales en el tema y un 6% indica que no poseen.



Gráfico 1. Iniciativas de trabajo intersectorial en tuberculosis

Sobre gestión de trabajo intersectorial

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

En relación a quienes indicaron poseer iniciativas de carácter intersectorial, 1 corresponde a referente del nivel central y 15 a referentes SEREMI de Salud.

Todas las iniciativas son lideradas por el sector Salud, y están mayoritariamente enmarcadas en las mesas intersectoriales de tuberculosis. En cuanto a las instituciones que participan en ellas, se presenta diversidad de actores, entre los que destacan el sector gubernamental, Gendarmería y sociedad civil (ver Tabla 1).

Tabla1. Iniciativas de carácter intersectorial en tuberculosis

Organismo	Nombre iniciativa	Institución que lidera	Instituciones que participan
MINSAL. DIPRECE. Departamento de Enfermedades Transmisibles	Control de la tuberculosis en Gendarmería de Chile	Ministerio de Salud	Gendarmería de Chile
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	Formación de monitores en Tuberculosis	SEREMI de Salud	SEREMI Desarrollo Social, Mejor Niñez, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Universidades.
SEREMI de Salud Tarapacá	Mesa Intersectorial Programa de Control y Eliminación de la Tuberculosis (PROCET)	SEREMI de Salud	Cruz Roja, Servicio Nacional de la Mujer, Servicio Nacional de la Discapacidad, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Corporación Nacional de Desarrollo Indígena, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Instituto Nacional de la Juventud, Programa Mejor Niñez, SEREMI Desarrollo Social, Fundación para la Promoción y Desarrollo de la Mujer (PRODEMU), Pastoral Social, Hogar de Cristo, Instituto Católico Chileno de Migración, Agencia de la ONU para los Refugiados, Universidades de la región, referentes de Programa VIH/SIDA, Migrantes, Pueblos indígenas, y otras instituciones enfocadas en grupos vulnerables a presentar Tuberculosis, equipos de salud Programa de Control y Eliminación de la Tuberculosis de la red de Atención Primaria de Salud de la región de Tarapacá
SEREMI de Salud Antofagasta	Mesa de trabajo intersectorial	SEREMI de Salud	Educación, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Servicio de Salud Antofagasta, Hospital Regional de Antofagasta, Epidemiología.
SEREMI de Salud Atacama	Mesa Intersectorial de Tuberculosis	SEREMI de Salud	Gendarmería, SEREMI Desarrollo Social, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores de la región, encargados de oficina de migrantes, otros

SEREMI de Salud Coquimbo	Mesa Intersectorial de Tuberculosis	SEREMI de Salud	Servicio de Salud, Hogar de Cristo, Cruz Roja Chilena, Carabineros de Chile, Universidades, Atención Primaria de Salud, entre otras.
SEREMI de Salud RM	Mesa intersectorial de tuberculosis	SEREMI de Salud	SEREMI de Desarrollo Social, Gendarmería de Chile, Servicios de Salud,
SEREMI de Salud O'Higgins	Mesa intersectorial de tuberculosis	SEREMI de Salud.	Epidemiología SEREMI de salud, SEREMI de Desarrollo Social, Servicio de Salud, Clínicas Privadas, Hogar de Cristo, entre otras
SEREMI de Salud Maule	mesa de trabajo intersectorial	SEREMI de Salud	Servicio de Salud, SEREMI de Desarrollo Social, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Servicio Nacional de Menores, Migrantes, Personas Mayores, Gendarmería.
SEREMI de Salud Ñuble	Mesa Intersectorial	SEREMI de Salud	SEREMI de Educación, Gendarmería, Fundaciones, Privados
SEREMI de Salud Biobío	Jornadas de sensibilizarnos para fomentar la pesquisa oportuna de casos presuntivos de tuberculosis	SEREMI de salud	SEREMI de Desarrollo Social, Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores y residencias u hogares para personas mayores
SEREMI de Salud Araucanía	Mesa de trabajo intersectorial	SEREMI de salud	Servicios de Salud, Universidades, Fundación INTEGRA, Intercultural, Hogar de Cristo
SEREMI de Salud Los Rios	Mesa intersectorial de Tuberculosis	SEREMI de Salud	Servicio de Salud, Atención Primaria de Salud, SEREMI Desarrollo Social, Unidad de salud penal de Gendarmería, ONG de migrantes.
SEREMI de Salud Los Lagos	Iniciativa intercultural de difusión y educación en Tuberculosis a comunidades con criterio de vulnerabilidad	SEREMI de Salud	Mesa de salud de pueblos originarios, y organizaciones de migrantes
SEREMI de Salud Aysén	Mesa Intersectorial de Tuberculosis	SEREMI de Salud	SEREMI Desarrollo Social, Gendarmería, SEREMI de Vivienda y Urbanismo, Consejo asesor SEREMI Salud, Universidad de Aysén,
SEREMI de Salud Magallanes	Mesa intersectorial Tuberculosis	SEREMI de Salud	Universidad de Magallanes, SEREMI de Desarrollo Social, Gendarmería, Servicio Nacional del Adulto Mayor, Municipalidad de Punta Arenas, etc

En cuanto a los grupos poblacionales en que se enfocan estas iniciativas, se realizan principalmente en personas mayores, personas migrantes, personas en situación de calle y personas privadas de libertad.

- **Tipología de intersectorialidad con otros sectores**

Sobre el tipo de intersectorialidad de las iniciativas presentadas, 31% de ellas indican ser de coordinación, donde el esfuerzo del trabajo conjunto implica el ajuste de políticas y programas de cada sector en la búsqueda de una mayor eficacia y eficiencia, mismo porcentaje dice relación a cooperación, en la cual se refleja una interacción entre los sectores, la que busca alcanzar una mayor eficiencia en las acciones que cada uno desarrolla. Destaca igualmente, que un 25% señala tener iniciativas del tipo integración, la cual refiere a la existencia de políticas o programas conjuntos con otros sectores (ver gráfico 2).

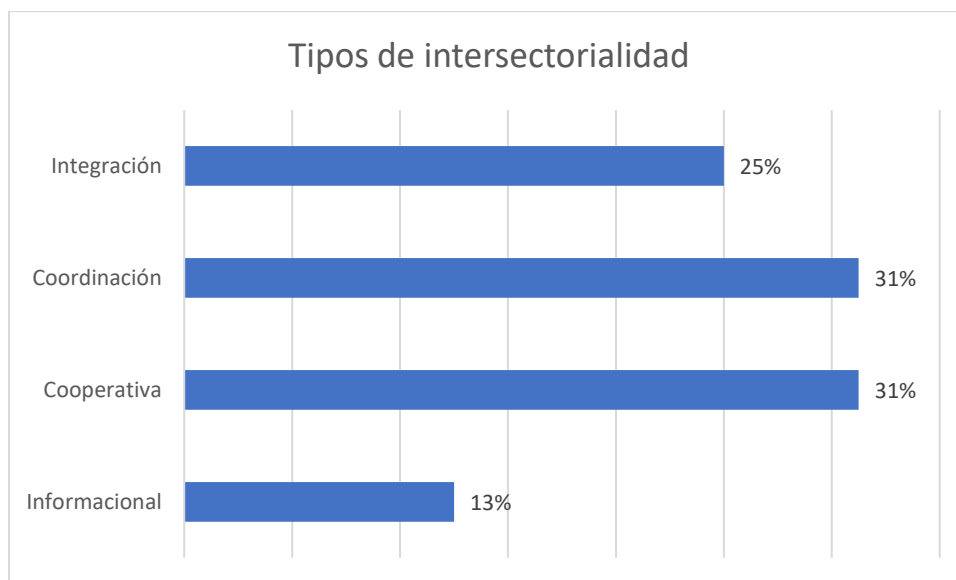


Gráfico 2. Tipos de intersectorialidad en tuberculosis

- **Frecuencia y planificación del trabajo intersectorial**

En cuanto a la planificación del trabajo asociado a las iniciativas mencionadas, un 63% indica que lo realiza anualmente, mientras que un 19% indica que planifican mensualmente (ver gráfico 3). Respecto a la frecuencia con que se reúnen, el 56% lo hace trimestralmente, mientras que un 25% lo hace semestralmente, 13% mensualmente y 6% anualmente (ver gráfico 4).

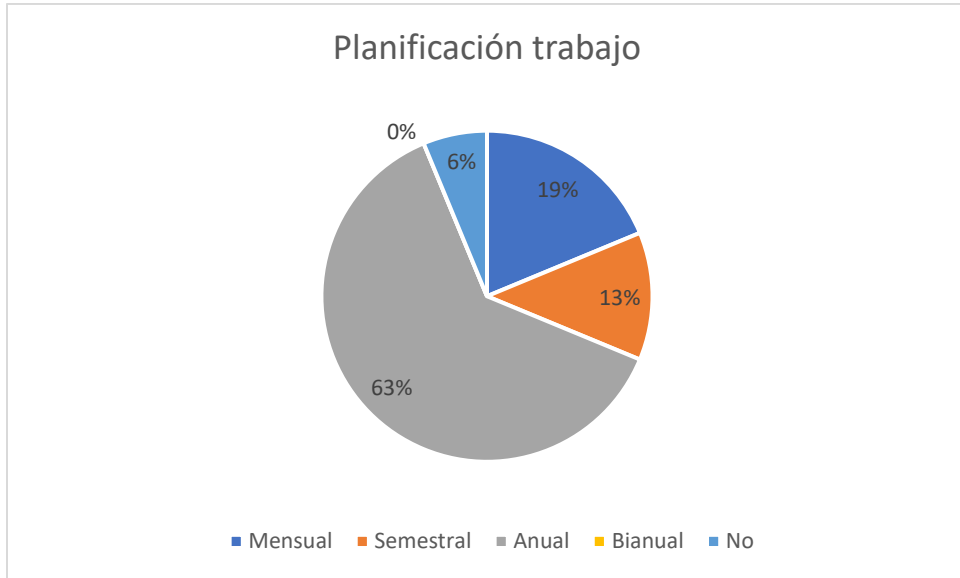


Gráfico 3. Frecuencia de la planificación del trabajo de las iniciativas intersectoriales

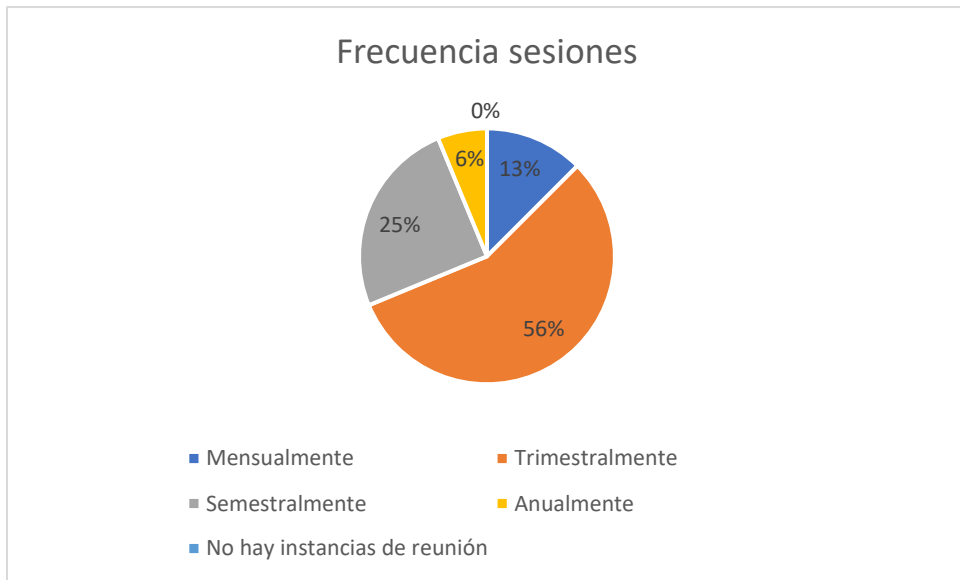


Gráfico 4. Frecuencia de las sesiones de las iniciativas intersectoriales

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

Entre los aspectos positivos que observan sobre el trabajo intersectorial destacan: ayuda a fortalecer las acciones de prevención de la tuberculosis, incluyendo la promoción, educación, vigilancia epidemiológica y otros esfuerzos enfocados a reducir el riesgo de contagio y propagación de la enfermedad; conocer las diferentes intervenciones realizadas por cada institución, con el fin de aunar esfuerzos de manera conjunta; mayor sensibilización acerca del tema en la comunidad; la adecuación de los contenidos a entregar sobre Tuberculosis de acuerdo a las observaciones de informantes claves de las respectivas comunidades.

Sobre las dificultades del trabajo intersectorial, los referentes señalan: participación y asistencia de los organismos del intersector a las reuniones no es constante; escasez de recursos humanos y financieros para trabajar en la temática; articular el trabajo entre todos los sectores que participan.

Entre los desafíos que plantea el trabajo intersectorial, los referentes indican: sensibilizar y empoderar a los grupos vulnerables de la comunidad para contribuir a la pesquisa oportuna de la Tuberculosis; avanzar en la consolidación del trabajo intersectorial, contando con recursos financieros y humanos dirigidos a fortalecer esta línea de trabajo; abarcar otros territorios y poblaciones en los que se manifiesta este problema de salud; mejorar la eficacia y la eficiencia de los esfuerzos para prevenir y controlar la tuberculosis, reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad.

Los referentes sugieren que para fortalecer el trabajo intersectorial en la Estrategia Nacional de Salud es relevante: establecer una rendición de cuentas intersectorial, que permita monitorear y evaluar el trabajo intersectorial; destacar la importancia que tiene para el sector salud el trabajo intersectorial como una política pública avalada y financiada por el estado para lograr instalar el autocuidado desde todos los espacios en que transitamos y delegar en las Instituciones correspondientes todas aquellas otras determinantes que afectan a la persona para que vuelva a lograr su estado de salud; promover la participación activa de los diferentes actores y sectores es crucial para el éxito del trabajo intersectorial.

Casos en que no existe trabajo intersectorial

El encargado del tema de la SEREMI Valparaíso informó no tener iniciativas de carácter intersectorial para tuberculosis. Ante la consulta sobre los motivos de aquello, este señala como principal causa no contar con recursos humanos suficientes y la falta de coordinación con otras instituciones.

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

Sobre los aspectos positivos en establecer un potencial trabajo intersectorial, señala que permite lograr una mayor cobertura en la localización de casos nuevos o abandonos de tratamiento de tuberculosis.

En relación a las dificultades que observa para establecer un trabajo intersectorial, principalmente se debe a la falta de recursos humanos en la SEREMI.

Entre los desafíos que observa en establecer un trabajo intersectorial está la participación activa de organizaciones no gubernamentales.

En relación a la proyección que estiman para desarrollar un trabajo intersectorial, se indica que este podría ser en el largo plazo, en tanto respecto a las condiciones que definen como necesarias resalta el contar con un cargo para profesional de tuberculosis en la SEREMI y recursos para albergues de personas en situación de calle en tratamiento.