

Se autoriza su reproducción total o parcial , siempre y cuando se cite la fuente.

Primera edición, mayo 2007

ISBN 978-970-721-408-8

Dirección General de Promoción de la Salud/SSA
Guadalajara # 46, 1er. piso, Col. Roma
Del. Cuauhtémoc, 06700 México D. F.



**FORO CIUDADANO DE CONSULTA
SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PARA UNA MEJOR SALUD**

16 de marzo de 2007

Informe

DIRECTORIO

SECRETARÍA DE SALUD

Dr. José Ángel Córdova Villalobos
Secretario de Salud

Dra. Maqui Esther Ortiz Domínguez
Subsecretaria de Innovación y Calidad

Dr. Mauricio Hernández Ávila
Subsecretario de Prevención y Promoción
de la Salud

Lic. Ma. Eugenia de León May
Subsecretaria de Administración y Finanzas

Lic. Juan Antonio García Villa
Comisionado Federal para la Protección contra
Riesgos Sanitarios

Mtro. Daniel Karam Toumeh
Comisionado Nacional de Protección Social
en Salud

Dr. Germán Fajardo Dolci
Comisionado Nacional de Arbitraje Médico

Dr. Julio Sotelo
Titular de la Comisión Coordinadora
de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales
de Alta Especialidad

Dra. Ma. de los Ángeles Fromow Rangel
Directora General de Vinculación y Participación
Social

Dr. Carlos Santos Burgoa Zarnecki
Director General de Promoción de la Salud

Dr. Lucio Galileo Lastra Marín
Director General Adjunto de Vinculación Social

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Dr. Marco Adame Castillo
Gobernador Constitucional del Estado de Morelos

Dr. Víctor Manuel Caballero Solano
Secretario de Salud

Dr. Arturo Gutiérrez Carrillo
Subsecretario de Coordinación Sectorial

Dr. Antonio Campos Rendón
Director de los Servicios de Salud



COORDINADORES Y RELADORES DE LAS MESAS DE TRABAJO

- Mesa 1.-** Temas: “Paquete Garantizado de prevención de enfermedades y promoción de la salud” y “Determinantes de la salud” Coordinador: Dr. Jesús González Izquierdo; IMSS, Relator: Dr. Cuauhtémoc Mancha Moctezuma; CENAVECE
- Mesa 2.-** Tema: “Hacia una cultura de la Salud” Coordinador: Dr. Víctor Manuel Caballero Solano; SESA-Morelos, Relatora: Dra. Guadalupe Borrel Martínez; CENSIA
- Mesa 3.-** Temas: “Entrega local de los servicios de salud”, “Reforma de la acción comunitaria para la salud” y “Formación de recursos humanos en salud pública” Coordinador: Dr. Juan Manuel Castro Albarrán; DGPLADES, Relatora: Dra. Celia Escandón Romero; IMSS-OPORTUNIDADES
- Mesa 4.-** Tema: “Desarrollo de entornos y ambientes favorables a la salud” Coordinador: Dr. Gustavo Olaiz Fernández; COFEPRIS, Relatora: Dra. Patricia Uribe Zúñiga; CNEGySR
- Mesa 5.-** Temas: “Pacto Nacional por la Salud” y “Políticas públicas en salud” Coordinador: Dr. Ignacio Villaseñor Ruiz; ISSSTE, Relatora: Mtra. Lorenza Mariscal Servitje; DGPS
- Mesa 6.-** Tema: “Evidencias científicas para el desarrollo de promoción y prevención de la salud” Coordinador: Dr. Rafael Lozano Ascencio; DGIS, Relator: Dr. Francisco Garrido Latorre; DGED

COORDINADORES OPERATIVOS

Dr. Jorge Alfredo Ochoa Moreno; DGPS
Lic. Rosa Maria Gutiérrez Paredes; DGPS



CONTENIDO

Directorio

Presentación

Propósito 11

Organización 13

Temática y estructura del Foro 15

Propuestas derivadas del Foro, por mesa 17

Comentarios finales 37

Anexos

Ponencias presentadas 39

Programa del evento 43

Memoria gráfica

PRESENTACIÓN

En los términos planteados por el artículo 26 Constitucional, relativos a los procedimientos de participación y consulta popular para la planeación democrática del desarrollo nacional, así como por las directrices de la Ley de Planeación, la Secretaría de Salud realizó foros ciudadanos, cada uno con una temática específica, que permitieron identificar las necesidades de salud en la población.

Los resultados que arrojaron se destinaron a alimentar el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 en materia de salud, y al Programa Nacional de Salud 2007-2012.

A la Dirección General de Promoción de la Salud le correspondió organizar y coordinar el “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, que se llevó a cabo el 16 de marzo de 2007, en el hotel Holiday Inn, de Cuernavaca, Morelos, tarea para la cual se contó con la inapreciable participación y corresponsabilidad del gobierno de dicha entidad.

Con este fin se efectuó una convocatoria abierta a la que asistió un total de 303 personas procedentes de 21 estados de la república, entre los cuales se encontraban representantes de alrededor de 70 asociaciones públicas y privadas, así como representantes de la sociedad civil.

Para escuchar y recabar las aportaciones de los participantes, se instalaron seis mesas de consulta con 10 temas específicos, relacionados con el tópico central: promoción y prevención para una mejor salud. En las mesas se recibieron 44 ponencias cuyo contenido fundamental y propuestas se exponen de manera sintética en este documento.

Un total de 303
personas de
21 estados de
la república,
representantes
de asociaciones
públicas y privadas,
así como de la
sociedad civil



PROPÓSITO

El propósito central del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” ha sido conocer las propuestas de todas aquellas personas interesadas en la promoción de la salud y prevención de enfermedades a fin de incorporarlas en el Programa Nacional de Salud y lograr que la salud sea un objetivo común y una responsabilidad compartida con toda la sociedad mexicana, tal como ha quedado señalado en la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención por una Mejor Salud” dada a conocer en febrero pasado.

La salud, un objetivo
común y una
responsabilidad
compartida con toda
la sociedad mexicana



ORGANIZACIÓN

A partir de la definición de la temática y sede, se conformó un Comité Organizador integrado por la Dirección General de Promoción de la Salud y el Gobierno del Estado de Morelos, representado éste por la Secretaría de Salud estatal.

Dicho Comité elaboró un programa de trabajo para definir los mecanismos mediante los cuales se promovería la participación de la ciudadanía en el Foro. En este sentido, se elaboraron oficios-invitación firmados por los titulares convocantes: el Gobierno del Estado de Morelos y la Secretaría de Salud, dirigidos a todas las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, a los Servicios Estatales de Salud, sindicatos, institutos de investigación, organizaciones de la sociedad civil, Organizaciones no gubernamentales (ONGs), instituciones privadas, universidades e institutos de educación superior y secretarías de Estado.

Se realizó también difusión a través de la página de internet de Promoción de la Salud (www.promocion.salud.gob.mx), donde se publicó una invitación abierta a todas las personas y organizaciones públicas y privadas, así como a profesionales interesados en presentar propuestas relacionadas con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

En esta invitación se informaba acerca del objetivo del foro, su sede, fecha, mecanismos de participación, temática e indicaciones para la inscripción y asistencia.

A estas acciones se agregó la difusión impresa, mediante la publicación, el 12 de marzo, en el periódico El Universal, de la convocatoria para participar en el Foro, en los mismos términos y contenido de la difundida en la página de internet.

Asimismo, se produjeron carteles para su difusión en las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, en los Servicios Estatales de Salud, institutos de investigación y secretarías de Estado.

El Comité Organizador tuvo a su cargo también la elaboración de la Agenda de Trabajo del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, que fijó los horarios correspondientes a: inscripción, inauguración, presentación de objetivos, trabajo de las seis mesas, relatorías y clausura.

Previamente al 16 de marzo, se efectuó un preregistro para la asistencia al Foro a través de la página de internet de Promoción de la Salud, en el que sólo se solicitaba puntualizar datos personales y la mesa de trabajo en la que se deseaba participar.

Se formularon dos mecanismos de participación: 1. Presentación de ponencia en el foro, mediante el cual las personas interesadas remitieron sus ponencias antes del 16 de marzo a los correos electrónicos de los integrantes del Comité Organizador; las ponencias deberían tener una extensión no mayor de tres cuartillas e incluir el planteamiento del problema

y alternativas de solución. 2. Participación directa en el foro, mediante la cual aquellos participantes que no presentaron ninguna ponencia tuvieron la oportunidad de realizar comentarios y propuestas durante el desarrollo del Foro.

Las tareas del Comité Organizador incluyeron también la selección de la imagen infantil que se presentó en toda la ambientación del Foro; la misma fue elegida por considerarse que reflejaba bienestar, felicidad y, sobre todo, salud, como una invitación a trabajar por el futuro de México, en donde cuidar la salud sea un propósito de todos.

Dicha imagen se utilizó en la difusión electrónica e impresa, en gafetes, constancias de participación, manta de bienvenida y señalización.

Por último, correspondió al Comité Organizador del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” la definición de las mesas que presidirían los trabajos del Foro durante su inauguración y su clausura.

La ceremonia de inauguración fue presidida por:











Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud en el Estado de Morelos; Dr. Mauricio Hernández Ávila, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud; Lic. Jesús Giles Sánchez, Presidente Municipal de Cuernavaca; Dr. José de Jesús González Izquierdo, Coordinador de Programas Integrados de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social; Dr. Ignacio Villaseñor Ruiz, Subdirector de Prevención y Protección a la Salud del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; Capitán de Navío M.C. Álvaro C. García Franyutti, Director General Adjunto de Sanidad Naval de la Secretaría de Marina; Ing. Luis Fernando Betancourt Sánchez, Gerente de Implementación del Sistema de Seguridad, Salud y Protección Ambiental de Petróleos Mexicanos; Lic. Monte Alejandro Rubido García, Subsecretario de Prevención, Vinculación y Derechos Humanos de la Secretaría de Seguridad Pública; Dra. Celia Escandón Romero, Coordinadora de Supervisión Operativa del Programa IMSS-Oportunidades; Dr. Emilio García Procel, Presidente de la Academia Nacional de Medicina; Dr. José Antonio Carrasco Rojas, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía; y Dr. Gustavo Bergonzoli, representante en México de la OPS/OMS.

Por su parte, la clausura del Foro fue presidida por:

Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud en el Estado de Morelos; Dr. Marco Adame Castillo, Gobernador Constitucional del Estado de Morelos; Dr. Mauricio Hernández Ávila, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud; Dr. José de Jesús González Izquierdo, Coordinador de Programas Integrados de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social; Dr. Ignacio Villaseñor Ruiz, Subdirector de Prevención y Protección a la Salud del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; Teniente de Fragata SSN CD MST Max Ricardo Trigo Madrid, Subdirector de Medicina Preventiva de la Secretaría de Marina; Dra. Celia Escandón Romero, Coordinadora de Supervisión Operativa del Programa IMSS-Oportunidades; Dr. Emilio García Procel, Presidente de la Academia Nacional de Medicina; Dr. José Antonio Carrasco Rojas, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía; y Dr. Carlos Santos Burgoa Zarnecki, Director General de Promoción de la Salud.

TEMÁTICA Y ESTRUCTURA DEL FORO

Los seis temas de las mesas de trabajo del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” se definieron considerando las diez líneas de acción que en febrero pasado quedaron señaladas en la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, a saber:

-  Garantizar la entrega por todas las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud de un paquete de servicios de promoción y de prevención a personas y familias.
-  Instrumentar el manejo personal de determinantes de la salud y el desarrollo de competencias para el manejo personal de la salud.
-  Construir una cultura por la salud sustentada en información confiable que favorezca la responsabilidad compartida.
-  Transformar la entrega local de los servicios de salud.
-  Reformar la acción comunitaria para la salud.
-  Generar suficiencia de la fuerza de capital humano competente en salud pública.
-  Desarrollar entornos favorables a la salud.
-  Hacer de la salud una política pública nacional.
-  Construir un Pacto Nacional para la Salud.
-  Sustentar en evidencia científica el desarrollo en promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Los temas del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” se definieron considerando la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”

Las temáticas derivadas de dichas líneas de acción quedaron agrupadas de la siguiente manera:

Mesa 1. “Paquete garantizado de prevención de enfermedades y promoción de la salud” y “determinantes de la salud”

Mesa 2. “Hacia una cultura de la salud”.

Mesa 3. “Entrega local de los servicios de salud”, “Reforma de la acción comunitaria para la salud” y “Formación de recursos humanos en salud pública”.

Mesa 4. “Desarrollo de entornos y ambientes favorables a la salud”.

Mesa 5. “Pacto Nacional por la Salud” y “Políticas públicas en salud”.

Mesa 6. “Evidencias científicas para el desarrollo de promoción y prevención de la salud”.

Cada una de las mesas contó con un coordinador y un relator. Las responsabilidades del primero fueron: presentar los temas que se discutían en la mesa, establecer la mecánica de discusión de acuerdo con las ponencias registradas y el número de personas participantes en la mesa, conducir la discusión con la ayuda de una guía integrada con alrededor de seis preguntas significativas que permitían orientar la discusión sobre los aspectos clave del tema y cerrar la sesión de la mesa.

En tanto, el relator tuvo como responsabilidades: recibir las ponencias, registrar las aportaciones de los participantes, elaborar el resumen ejecutivo, dar lectura a las conclusiones de la mesa y entregar el resumen ejecutivo en versión electrónica e impresa al Comité Organizador.

211 participantes representaron a 70 asociaciones públicas o privadas; de los asistentes, 44 de ellos participaron como ponentes

En total, las seis mesas de trabajo registraron la participación de 303 personas, provenientes de 21 estados de la República Mexicana; 211 de los participantes portaban la representación de 70 asociaciones públicas o privadas, y 92 eran ciudadanos sin representación colectiva. De los 303 asistentes, 44 de ellos optaron por participar mediante la presentación de ponencias.

La distribución de los participantes por mesa de trabajo fue la siguiente:

Mesa	Número de participantes
1	93
2	44
3	32
4	59
5	39
6	36
Total	303

PROPUESTAS DERIVADAS DEL FORO, POR MESA








Mesa 1. “Paquete garantizado de prevención de enfermedades y promoción de la salud” y “Determinantes de la salud”

De acuerdo con la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, la línea de acción que sustenta el tema de esta mesa busca reunir lo que en la actualidad ofrecen los programas PREVENIMSS, Línea de Vida y el Modelo Preventivo Familiar, para crear un paquete común garantizado de servicios, capaz de evitar o retrasar las enfermedades que exigen atención a largo plazo. Sus objetivos son: garantizar acciones efectivas de promoción y preventivas para cada uno de los grupos de la población; favorecer la corresponsabilidad social en el cuidado de la salud; asegurar un sistema de información nominal al que se pueda dar seguimiento y evaluar; y unificar las acciones de comunicación para la salud.

Crear un paquete común garantizado de servicios, capaz de evitar o retrasar las enfermedades que exigen atención a largo plazo

En este sentido, el trabajo de esta mesa se orientó a recoger propuestas que dieran origen a un paquete de acciones de prevención específica, universal, equitativo y fácil de entregar, de acuerdo con la edad y sexo de las personas de cada grupo al que se dirigirá la acción, brindado por todas las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, de Servicios Preventivos y de Promoción de la Salud a personas y familias.

Entre las propuestas que encontraron más consenso y realce en esta mesa se encuentran las siguientes:

-  Implementar campañas permanentes de prevención y promoción de la salud para adultos mayores.
-  Promover el establecimiento del seguro binacional para migrantes.
-  Atender la demanda de que los servicios de salud que se dan en poblaciones indígenas sean desarrollados con un enfoque intercultural.
-  Desarrollar un programa de salud visual para escolares.
-  Establecer las políticas de promoción de la salud que permitan fortalecer estilos de vida sanos.
-  Impulsar en la sociedad el reconocimiento de que la salud bucal es un problema de salud pública.
-  Disminuir la edad para el primer tamizaje de enfermedades de transmisión sexual.

Un panorama completo de los temas y propuestas abordados por los 93 participantes en esta primera mesa del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” es posible apreciarlo dividiendo las aportaciones en los siguientes tópicos:

Incrementar la cobertura de servicios, el apoyo a los cuidadores de ancianos, las casas de día, los programas de nutrición y la atención médica domiciliaria a este sector

Grupos vulnerables

Adultos mayores:

Desarrollar permanentemente campañas de prevención y promoción de la salud con respecto a enfermedades y padecimientos como la diabetes, la salud bucal, los accidentes y las caídas; incrementar la cobertura de servicios, el apoyo a los cuidadores de ancianos, las casas de día, los programas de nutrición y la atención médica domiciliaria.

Un seguro binacional que proteja a las poblaciones migrantes en su lugar de origen

Migrantes: Buscar la colaboración con ONGs para el establecimiento de un seguro binacional que proteja a las poblaciones migrantes en su lugar de origen, en el tránsito hacia su sitio de destino, durante su estancia en el mismo y en el momento de su retorno. Promover acciones binacionales permanentes de prevención y promoción de la salud, de manera especial en las áreas de cruce.

Garantizar la prestación de los servicios de salud con un enfoque intercultural

Indígenas: Garantizar la prestación de los servicios de salud con un enfoque intercultural, reconociendo las especificidades culturales y lingüísticas de estas poblaciones; apoyar el establecimiento de casas de salud para mujeres indígenas como eje de la prevención y promoción de la salud y favorecer la creación de hospitales mixtos.

Salud visual

Población preescolar: Implementar campañas de diagnóstico oportuno de problemas visuales desde esta etapa a fin de proporcionar el tratamiento que corrija el problema identificado lo más oportunamente posible.

Población escolar: Establecer un programa de educación visual para las etapas escolares que destaque la importancia de ver bien; realizar campañas de aplicación de exámenes optométricos anuales para determinar errores de la refracción y otras patologías; desarrollar campañas de prevención de accidentes oculares y retinopatía diabética, en las que se involucre al magisterio, a las asociaciones de padres de familia y a otros actores de la sociedad civil.

Un programa permanente y con cobertura total de educación sobre la importancia de la salud visual

Población en general: Desarrollar un programa permanente y con cobertura total de educación sobre la importancia de la salud visual, con una apropiada adecuación de los recursos humanos, con participación de diversos sectores y financiamiento sectorial; combatir la “piratería” y regular la venta de lentes en vía pública o sin prescripción; institucionalizar el servicio de optometría, fortaleciendo este servicio con la inclusión de optometristas en la plantilla de personal médico.

Control de la sífilis en el embarazo

Brindar educación sexual a las nuevas generaciones, además de educar sobre esta materia a los trabajadores de la salud

Incluir en el paquete de prevención y promoción de la salud la prueba rápida de detección mediante tira reactiva; capacitar al personal operativo en su uso y en aspectos de detección oportuna y tratamiento, con la participación de expertos que faciliten su implementación; iniciar un programa piloto de esta naturaleza en Morelos, donde se han identificado casos de sífilis materna y congénita; brindar educación sexual a las nuevas generaciones, además de educar sobre esta materia a los trabajadores de la salud.

Prevención de diabetes e hipertensión

Crear un equipo multidisciplinario que atienda a grupos prioritarios: población con sobrepeso y obesidad, adultos mayores, personas con antecedentes familiares y mujeres embarazadas. Desarrollar la campaña “Estamos tomando medidas” para la detección oportuna de factores de riesgo de estas enfermedades. Promover la aplicación de pruebas de laboratorio con hemoglobina glucosilada para la identificación de diabéticas e hipertensas en edad fértil. Promover la formación de grupos de ayuda mutua con la distribución de glucómetros, tiras y lancetas. Promover la práctica de ejercicio de acuerdo con la edad.

Promover la práctica de ejercicio de acuerdo con la edad

Ante el hecho de que el personal especializado en nutrición no es suficiente para atender estos padecimientos, preparar a todos los trabajadores del sector salud para que se conviertan en educadores de la población sobre estas enfermedades; capacitar al personal de salud en el conocimiento de aspectos básicos de nutrición y promover que ellos mismos eduquen con el ejemplo.

Regular la venta de productos supuestamente milagrosos para la disminución de peso y las dietas que son anunciadas como maravillosas; dar mayor difusión a la Norma Oficial Mexicana sobre estos temas.

Obesidad como un problema psicosocial

Crear un grupo multidisciplinario para su atención; promover la disminución de la venta y consumo de alimentos de bajo valor nutricional; impulsar alianzas con distintos actores de la sociedad con el fin de fortalecer acciones que lleven a adquirir estilos de vida saludable.

Fortalecer acciones que lleven a adquirir estilos de vida saludable

Salud bucal

Establecer metas para la conservación de la salud y la prevención de enfermedades bucales; desarrollar programas preventivos dirigidos a las mujeres embarazadas; implementar programas que atiendan problemas bucales acumulados; fortalecer la prestación de servicios preventivos; demandar el compromiso de las autoridades correspondientes para el reconocimiento de los Programas de Salud Bucal; incluir a un representante del programa de salud bucal en el Consejo de Salubridad General.

Demandar el compromiso de las autoridades correspondientes para el reconocimiento de los Programas de Salud Bucal



Cáncer cérvico-uterino

Mejorar el programa de prevención para que llegue a aquellas mujeres que nunca se han realizado un Papanicolau

Mejorar el programa de prevención para que llegue a aquellas mujeres que nunca se han realizado un Papanicolau. Desarrollar campañas para la ubicación de mujeres en edad de ser tamizadas.

Un enfoque integral para el tratamiento de enfermedades zoonóticas

Enfermedades zoonóticas como determinantes de la salud

Promover un enfoque integral para el tratamiento de este problema, entre la población que por sus actividades está propensa a verse afectada por este tipo de enfermedades, particularmente aquellas dedicadas a las actividades agropecuarias; ese enfoque debe considerar la búsqueda de financiamientos adecuados, regulación de ventas, promoción de propietarios responsables e investigación e inclusión de la vigilancia epidemiológica en sus programas de trabajo, así como la prevención mediante vacunas y el diagnóstico y tratamiento oportunos.

Nutrición temprana y sus consecuencias tardías como determinantes de la salud

Implementar campañas para la protección del crecimiento del feto y del bebé

Promover la ingesta de una dieta prenatal materna variada y balanceada, aun antes del embarazo; implementar campañas para la protección del crecimiento del feto y del bebé, mediante el cumplimiento de citas prenatales y la utilización de los nuevos criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre curvas de crecimiento; prevenir e la excesiva ganancia de peso en niños menores de 3 años; impulsar programas para la detección temprana de problemas auditivos y visuales en infantes que nacen con alto riesgo.



Mesa 2. “Hacia una cultura de la salud”

Integrar a todo el Sector Salud en un Programa de Comunicación en Salud

De acuerdo con la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, la línea de acción que sustenta el tema de esta mesa tiene como objetivo integrar a todo el Sector Salud en un Programa de Comunicación en Salud que sensibilice e informe de manera creíble a los distintos grupos blanco (escolares, líderes de opinión, población en general, etc.), según sus necesidades y peculiaridades.

De ahí que las ponencias y propuestas discutidas en esta mesa rondaran en torno de la necesidad de construir una cultura de la salud sustentada en información confiable y que favorezca la corresponsabilidad.

Las propuestas más reiteradas al respecto fueron:

-  Desarrollar intersectorialmente y con la participación ciudadana a través de las ONG todo proceso de comunicación social y de educación para la salud.
-  Promover la participación multidisciplinaria y activa de expertos en las materias prioritarias de acuerdo con los determinantes por grupo de edad y sexo en coordinación con educadores e informadores.



Pugnar por que el sector educativo participe en los procesos de educación para la salud.

El panorama completo de las aportaciones vertidas por los 44 asistentes a esta mesa es el siguiente:

Sustentar en una política de Estado la promoción y educación para la salud por ser ésta patrimonio de la sociedad. Integrar y hacer participar a los sectores de la sociedad: público, social y privado, en el cambio de actitudes hacia una cultura de la salud. Convertir al sector educativo en un agente fundamental para el impulso de la cultura de la salud.

Integrar y hacer participar a los sectores de la sociedad: público, social y privado, en el cambio de actitudes hacia una cultura de la salud

Transformar las sesiones educativas en sesiones participativas, en donde la población (individuo o familia) manifieste sus problemas y se den soluciones en conjunto con el personal de salud, mediante la aplicación de un método educativo reflexivo y práctico, basado en la fórmula aprender-haciendo. Sustentar la educación sobre la salud en personal debidamente capacitado en todas las entidades federativas, para lo cual se requiere la formación de técnicos en salud en el área pedagógica, así como incluir la supervisión de los procesos y la valoración del cambio de actitud en la población en beneficio de la salud.

Educar a los jóvenes para la prevención de enfermedades específicas, como VIH-SIDA e infecciones de transmisión sexual en dos niveles: prevención primaria, basada en estrategias de acción comunitaria a través de asesoría telefónica e información en pares, es decir, de joven a joven, así como mediante campañas informativas en espacios públicos (escuelas, teatros, delegaciones políticas, etc.) y cursos de capacitación en cada delegación política, formando grupos educativos y proporcionando a ellos y por ellos materiales didácticos, y prevención secundaria, con la que se efectuará el diagnóstico y tratamiento de las principales infecciones de transmisión sexual, así como apoyo psicológico y consejería con una perspectiva integradora.

Educar a los jóvenes para la prevención de enfermedades específicas, como VIH-SIDA e infecciones de transmisión sexual

Promover estilos de vida saludables bajo el enfoque ecológico y sistémico, es decir, incluyendo al individuo, a la familia y a las organizaciones de la sociedad (sectores salud y educativo, comunidad, industria alimentaria, etc.), debido a que estos actores están interrelacionados.

Incentivar la participación multisectorial, la unificación de modelos operativos de promoción para la salud, la formación de recursos con habilidades gerenciales y la evaluación de las actividades de promoción de la salud. A nivel familiar, otorgar las intervenciones a través de las acciones de Línea de Vida, promoviendo espacios saludables y seguros, así como la investigación que permita el establecimiento de estrategias válidas y factibles y el mercadeo social. En lo individual, promover la dieta y estilos de vida, limitando factores psicológicos como el estrés.

Promover la Maestría en Promoción de la Salud para ampliar la formación de recursos humanos capacitados en la materia.

Orientar a las cooperativas de las escuelas para que sus ventas sólo incluyan alimentos nutritivos y de alta calidad

Incidir en los contenidos calóricos de los alimentos industrializados a través de la vigilancia de la aplicación de las Normas Oficiales Mexicanas.

Orientar a las cooperativas de las escuelas para que sus ventas sólo incluyan alimentos nutritivos y de alta calidad, y promover que las legislaturas propongan iniciativas de ley que incentiven la formación de cooperativas de consumo que adquieran alimentos de calidad.

Hacer alianzas entre los sectores para combatir el sedentarismo, y continuar con estrategias preventivas de las enfermedades que este estilo de vida provoca, como la campaña “México está tomando medidas” para alertar sobre los riesgos de la obesidad.

Orientar mediante campañas informativas sobre la importancia de revisar y entender las etiquetas sobre el contenido de los productos alimenticios.

Evitar que en el lugar en donde se dan servicios de salud se consuman alimentos poco favorables para la misma.







Promover que todos los programas de salud tengan el enfoque de educación para la salud.

Vincular la salud a la escuela durante todo el proceso formal educativo

Vincular la salud a la escuela durante todo el proceso formal educativo, desde la primera instrucción.




Aplicar los programas de salud ocupacional en los centros de trabajo.

En resumen, las principales aportaciones que arrojó el “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” con respecto a la construcción de una cultura de la salud fueron:

-  La educación para la salud debe ser asumida y desarrollada como una política pública de Estado que permita tomar decisiones en todos los niveles y ámbitos de intervención.
-  El sector educativo debe ser un agente fundamental para el impulso de una cultura de la salud.
-  El método educativo debe ser participativo, de aprendizajes significativos que permita la reflexión y que lleve a la práctica de conductas saludables.
-  Las intervenciones educativas deben responder a los determinantes de la salud correspondientes a cada grupo de edad y sexo de las personas.
-  La promoción de la salud debe pugnar por estilos de vida saludables bajo un sistema ecológico, es decir, que tome en cuenta al individuo y su entorno familiar y social, y sistémico porque reconoce la interrelación de los distintos niveles.
-  Es necesario formar profesionales de la salud específicamente en promoción de la salud y desarrollar habilidades sobre enseñanza-aprendizaje y sobre comunicación-facilitación.

La promoción de la salud debe pugnar por estilos de vida saludables bajo un sistema ecológico que tome en cuenta al individuo y su entorno familiar y social



-  Las intervenciones educativas deben ser diseñadas desde un enfoque de género, respetando las diferencias socioculturales de la construcción individual y social de hombres y mujeres.
-  En cuanto a la comunicación social, las campañas que se diseñen serán intersectoriales, cuidando que se logren los objetivos para las que fueron diseñadas.
-  La elaboración de material informativo también debe ser diseñada intersectorialmente y aprovechado para los procesos de capacitación a la población.

Mesa 3. “Entrega local de los servicios de salud”, “Reforma de la acción comunitaria para la salud” y “Formación de recursos humanos en salud pública”




De acuerdo con la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, los tres temas que se agruparon en esta mesa durante el “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” buscan, respectivamente: Crear las condiciones para que todas las unidades del Sector Salud trabajen coordinadamente bajo el concepto fundamental de democratización de la salud.

Crear las condiciones para que todas las unidades del Sector Salud trabajen coordinadamente bajo el concepto fundamental de democratización de la salud

Alcanzar niveles superiores de coordinación entre todas las instituciones involucradas en el desarrollo de la salud (gubernamentales, sociales, civiles y privadas), con un espíritu de colaboración plena.

Y contar con la participación de personal profesional y altamente capacitado para el cumplimiento de los objetivos planteados, con el fin de tener la mayor capacidad de ofrecer los servicios de promoción y prevención de la salud.

Esas tres preocupaciones estuvieron presentes en las intervenciones de las 32 personas que participaron en los trabajos de esta mesa, quienes destacaron como sus principales propuestas las siguientes:

-  Impulsar el empoderamiento de la población, la gobernanza en salud, la abogacía y la mercadotecnia como claves para llevar a cabo la entrega local de los servicios de salud.
-  Implantar la Reforma de la Acción Comunitaria y la formación de recursos humanos en salud pública.
-  Asegurar diagnósticos participativos y de evidencias científicas.

El empoderamiento de la población, la gobernanza en salud, la abogacía y la mercadotecnia como claves para llevar a cabo la entrega local de los servicios de salud

Un reporte más detallado de las aportaciones hechas en esta mesa y en cada uno de sus subtemas se reseña a continuación.

Entrega local de los servicios de salud

A partir de la discusión de la ponencia “Aumento de embarazadas y métodos anticonceptivos”, este primer tema de la mesa 3 puso el énfasis en:

Igualdad en la
oportunidad del
conocimiento de
su sexualidad y la
entrega razonada y
sensata de métodos
de anticoncepción

La necesidad de sistematizar la entrega local de los servicios de salud, con la inclusión de los jóvenes en la realidad social en materia de salud, dándole la igualdad en la oportunidad del conocimiento de su sexualidad y la entrega razonada y sensata de métodos de anticoncepción, así como de prevención de infecciones de transmisión sexual, para permitir, de esta manera, la posibilidad de establecer una responsabilidad compartida y al mismo tiempo ser autónomos en sus decisiones sobre el autocuidado de su salud.

La pertinencia del trabajo conjunto y la suma de esfuerzos en las instituciones y en los distintos niveles de operación, evitando seccionar los fundamentos de la salud pública en razón de que la atención asistencial o preventiva se centra en el trabajo que cada uno de los actores debe realizar.

La necesidad de reforzar y reorientar los servicios del primer nivel, empezando con la capacitación real y significativa, de acuerdo con la población que se va a atender y el índice de desarrollo humano, así como el fortalecimiento de los recursos humanos, reconociendo las especificidades económicas, personales y profesionales.

La promoción de una política nacional de salud que se adapte a las características locales, con un cambio radical que garantice la proporción de recursos de 60% para la atención curativa y 40% para la atención preventiva.

Implantar estrategias
de promoción de la
salud y de prevención
de enfermedades
también entre el
personal médico y
de salud en general

La atención al riesgo de desgaste del personal, que implica no sólo el estrés sino la enfermedad, puesto que la polivalencia y la no continuidad de esfuerzos afectan seriamente a los trabajadores de la salud, por lo que se deben implantar estrategias de promoción de la salud y de prevención de enfermedades también entre el personal médico y de salud en general.

La promoción de la expresión ciudadana en la valoración de los servicios, tanto de la calidad como de la calidez con que se prestan, con el fin de mantener eficientes los procesos de contraloría social y aval ciudadano.

El aprovechamiento, por parte de las redes de atención, de los recursos locales, municipales y los adicionales que aporta el Sistema de Protección en Salud a nivel estatal para la entrega local de servicios.

La reorientación de los procesos de seguimiento de pacientes, procurando la corresponsabilidad a partir de la evidencia científica de impactos.

La organización de un foro de discusión sobre la obligatoriedad de ciertas acciones individuales y su cumplimiento, como es el caso de la Cartilla Nacional de Vacunación y la corresponsabilidad de las acciones de desarrollo humano oportunidades.

Vinculación de
todos los niveles de
salud con el fin de
trabajar en equipo,
profesionalizar a los
servidores públicos y
evitar cotos de poder

La vinculación de todos los niveles de salud con el fin de trabajar en equipo, profesionalizar a los servidores públicos y evitar cotos de poder.

La participación de la población en las decisiones que afecten su salud, favoreciendo la utilización de cualquiera de los servicios de salud, independientemente de su derechohabencia (utilización cruzada de los servicios).

La entrega de los servicios de salud con base en las necesidades de la población y no del personal de salud y con énfasis en la perspectiva de equidad de género.

La reintegración con conocimiento de causa del sentido humanista y ético del profesional de la salud.

Reintegración con conocimiento de causa del sentido humanista y ético del profesional de la salud

La no contratación de empresas privadas para evaluar el impacto de los programas.

La actualización de la Reglamentación de los Médicos en Servicio Social que van a campo.

La instalación en cada escuela de un departamento de orientación en salud y sexualidad.

Por último, se subrayó la idea de que transformar y reformar implica cambios que deben formalizarse con bases jurídicas que garanticen el cumplimiento de las normas y procedimientos.

Reforma de la acción comunitaria para la salud

A partir de la discusión generada por la ponencia “La Reforma de la Acción Comunitaria” este tema aportó las siguientes propuestas:

Dar validez legal a la reforma del Sistema Nacional de Salud, mediante cambios en la legislación y el diseño de mecanismos que permitan conocer la problemática local y establecer estrategias para que se produzca el empoderamiento en salud de la población.

Implantar la gobernanza en salud en todos los niveles con el fin de que no se impongan los programas a las comunidades.

Tomar en cuenta al personal de los servicios de salud y a la población en la generación de valores, expectativas y capacidad de participación.

Tomar en cuenta al personal de los servicios de salud y a la población en la generación de valores, expectativas y capacidad de participación

Formación de recursos humanos en salud pública

El tercer tema de la mesa 3 fue abordado a partir de la ponencia “El promotor municipal de la salud”.



Las propuestas vertidas en el debate fueron las siguientes:

Efectuar un análisis situacional de los recursos humanos de la salud pública: quiénes son, dónde están, cuántos son y en qué niveles, para efectuar un rescate de los mismos y establecer las líneas de planeación estratégica para su capacitación integral.

Analizar y actualizar la currícula de las escuelas de medicina y de todas aquellas afines a la salud, así como promover las asignaturas que den al alumno una actitud de compromiso social.

Prestigiar la profesión, procurando la equidad salarial y el reconocimiento social, con un enfoque de equidad de género

Prestigiar la profesión, procurando la equidad salarial y el reconocimiento social, con un enfoque de equidad de género.

Legitimar la labor de los promotores de salud, dándoles la capacitación requerida para su labor, principalmente en los procesos educativos e incorporar la figura del promotor municipal de salud.

Formar educadores en salud con nivel licenciatura, figura que hasta la fecha no existe dentro del Sistema Nacional de Salud, de tal manera que se asegure la capacitación integral y continua del personal de salud y de la población, para evitar que se desvirtúe el proceso de promoción y prevención de la salud.

Formar líderes para desarrollar las acciones de promoción de la salud en los municipios y las localidades.

Mesa 4. “Desarrollo de entornos y ambientes favorables a la salud”

Modificar los estilos de vida individual y colectiva a través de la mejora de los ambientes en los que el individuo se desempeña

La línea de acción de la “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud” que sustenta el tema de la mesa 4 del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” pretende modificar los estilos de vida individual y colectiva a través de la mejora de los ambientes en los que el individuo se desempeña durante su existencia, considerando que éstos deben ser seguros, higiénicos, libres de humo de tabaco, con espacio para la actividad física, que faciliten el acceso a alimentos nutritivos, con una buena señalización, con información y orientación visual y con condiciones de accesibilidad para personas con capacidades diferentes.

De ahí que las opiniones y propuestas de esta mesa se agruparan en una gama muy amplia de subtemas relacionados con los espacios de vida y convivencia de los individuos.

Un total de 59 participantes conocieron y discutieron 13 distintas ponencias con los siguientes tópicos y propuestas de solución:

Enfoque ecosistémico de promoción de la salud vinculada a salud ambiental

Utilizar en la promoción de la salud un enfoque ecosistémico que implica:

Mayor vinculación entre la fase de investigación y los encargados de tomar las decisiones, realizando más investigación por misión e investigación acción-participativa.

Proponer el modelo de promoción de la salud ambiental para evaluar, corregir, controlar y prevenir aquellos factores del medio ambiente que pueden dañar la salud y la calidad de vida de las personas. Este modelo amplía la visión y da acceso a herramientas conceptuales y metodológicas útiles para reducir exposición a riesgos ambientales.

Fortalecimiento integral de entornos saludables

Impulsar una visión de integralidad que se sustente en los siguientes ejes: políticas públicas, formación de conocimientos, habilidades y destrezas de la población, reorientación de los servicios de salud, participación de la población.

En el plano individual, promover procesos educativos concientizadores sustentados en metodologías con aprendizajes basados en la comunidad; reflexionar sobre los comportamientos de los propios trabajadores de la salud para que a partir de esa conciencia se tenga mayor impacto en las políticas de salud que les corresponde aplicar.

En el plano de los servicios de salud, efectuar un cambio organizacional de los servicios, mediante la participación activa de la población y el acercamiento a organizaciones comunitarias y sociales; sensibilizar al profesional de la salud acerca del compromiso de los profesionistas en la promoción de la salud.

En el plano de las políticas públicas, crear sitios de esparcimiento, ejercicio físico, convivencia familiar y social; normar la venta de alimentos en escuelas, fábricas y servicios de salud; normar la venta y etiquetado del contenido nutricional de productos alimenticios.

Desarrollo de entornos y ambientes favorables a la salud

Fortalecer conocimientos, habilidades, valores y actitudes para generar o mejorar entornos favorables y consolidar una cultura de la salud, incorporando la interculturalidad, la diversidad y la perspectiva de género.

Capacitar al personal de salud no sólo en la información técnica, sino también en el uso de la metodología establecida para el desarrollo de competencias en salud.

Definir competencias en salud que es necesario desarrollar en cada etapa de la vida.

Se afirmó también que los problemas globales no pueden ser resueltos con intervenciones aisladas, individuales. Sin embargo, es fundamental identificar el rol de cada persona, grupo, institución u organización en la promoción de la salud, en el saneamiento básico para lograr microimpactos que sumados influyan en la promoción de la salud y en la salud ambiental.

Proponer el modelo de promoción de la salud ambiental para evaluar, corregir, controlar y prevenir aquellos factores del medio ambiente que pueden dañar la salud y la calidad de vida de las personas

Efectuar un cambio organizacional de los servicios, mediante la participación activa de la población y el acercamiento a organizaciones comunitarias y sociales

Fortalecer conocimientos, habilidades, valores y actitudes para generar o mejorar entornos favorables y consolidar una cultura de la salud

Plan de comunicación de riesgos para la catalización de entornos saludables

Establecer una estrategia para la promoción de la salud a través de los medios de comunicación. Usar para ello un modelo ecológico que considera factores intrapersonales, interpersonales, institucionales, comunitarios y públicos.

Los estilos de vida saludables no sólo dependen de los individuos, también hay factores ambientales

Hacer conciencia sobre el hecho de que los factores individuales y ambientales interactúan para impactar en la salud. Los estilos de vida saludables no sólo dependen de los individuos, también hay factores ambientales.

Construir y aplicar un modelo de adopción de precauciones (Weinstein) que contempla que hay diferentes niveles de concientización, etapas de mayor disposición al cambio y soluciones multietápicas, vinculando resultados de investigación con información significativa para la población.

Alcanzar la cobertura gratuita a través de conferencias de prensa y utilizar el interés de los periodistas en las noticias. Las etapas deben diferenciarse: una primera etapa debe hablar del riesgo, después pasar a las soluciones y más adelante concientizar a la población sobre su rol para lograr disminuir el riesgo.

Entornos saludables en comunidades rurales

Sustentar a través de los bandos de policía y buen gobierno un reglamento específico para el crecimiento urbano de las localidades.

Que las viviendas cuenten con un depósito adecuado de excretas

Reglamentar por consenso de la población que las viviendas cuenten con un depósito adecuado de excretas.

Favorecer la inclusión de programas de cooperación más que de otorgamiento.

Reglamentar la presencia y funcionalidad de los comités de salud como una obligatoriedad para las comunidades que deseen obtener recursos de financiamiento para obras de desarrollo, en especial de saneamiento básico.

Acreditar a los comités municipales como la única instancia comunitaria donde se permita planear, ejecutar y evaluar los procesos de salud dentro de su ámbito de acción.

Entornos escolar, laboral y familiar

Pausas para la actividad física, alimentación nutritiva y monitoreo permanente de la salud

Incorporar en diferentes ámbitos tres acciones: pausas para la actividad física, alimentación nutritiva y monitoreo permanente de la salud.

Para lograr lo anterior se proponen las siguientes estrategias:

En escuelas: incluir como materia la educación para la salud, establecer la consultoría permanente de enfermería escolar, reglamentar las cooperativas escolares, organizar talleres

de promoción de la salud con temas como: adicciones, tabaco, educación sexual, desarrollar cursos intersemestrales a maestros acerca de primeros auxilios y crear la especialidad de enfermería escolar.

En el ámbito familiar: hacer conciencia sobre la necesidad de mantener espacios comunitarios limpios y seguros para la actividad física, promover la consulta de enfermería domiciliar y la asesoría telefónica para la salud, organizar talleres comunitarios para la promoción de la salud y gestionar una mejor calidad de despensas.

En el ámbito laboral: promover el desarrollo de gimnasios en los centros de trabajo, establecer la consultoría de enfermería, facilitar el acceso al consumo de frutas y verduras, y organizar talleres de promoción de la salud sobre tabaquismo, alcoholismo, depresión.

Entorno escolar y salud

Contar en todas las escuelas con un profesor de educación física y con un programa de salud; programar y desarrollar actividades focalizadas para grupos específicos, como niños obesos; construir una cultura de la no discriminación entre los niños y jóvenes; certificar a las escuelas libres de humo; complementar las acciones escolares con las actividades desarrolladas en la familia.

Construir una cultura de la no discriminación entre los niños y jóvenes

Entorno vialidades

Garantizar que se cumplan los reglamentos de tránsito vigentes; emitir normatividad que regule el transporte para disminuir riesgos e incrementar seguridad; mantener una plantilla de personal para la atención de las vialidades, capacitado continuamente y con condiciones laborales aceptables; desarrollar programas para que se mantengan vehículos no contaminantes con condiciones adecuadas para el servicio de diferentes grupos (por ejemplo, discapacitados); utilizar el tiempo de traslado a los centros de trabajo o escuelas para emitir mensajes de salud utilizando las unidades de transporte; impulsar campañas de educación vial y civismo en educación primaria, secundaria y bachillerato; promover redes ferroviarias para transporte a gran escala; instalar módulos de liberación de estrés en el camino: costal de arena, gritos, maniqués para liberar ira.

Utilizar el tiempo de traslado a los centros de trabajo o escuelas para emitir mensajes de salud utilizando las unidades de transporte

Entorno instituciones médicas libres de humo de tabaco

Establecer comités conformados por todas las áreas involucradas: administración, trabajadores, área médica, para lograr impacto en el proyecto; asignar presupuesto al proyecto y realizar una campaña de comunicación de la estrategia; entrenar a los recursos humanos necesarios. Diseñar y validar un sistema de información para darle seguimiento

Incorporar a los trabajadores no fumadores a acciones de promoción de estilos de vida saludable



y establecer un esquema de sanciones. Distribuir materiales informativos, incorporar a los trabajadores no fumadores a acciones de promoción de estilos de vida saludable, situar áreas para fumadores fuera de las instalaciones médicas y colocar Centros para la Atención Integral al Tabaquismo. Controlar los expendios de cigarros situados alrededor de las instituciones. Extender la concientización para que los trabajadores de la salud no continúen fumando en la vivienda ni en sus automóviles particulares.

Entornos libres de humo de tabaco

Prohibir la venta de cigarros a menores y la publicidad y patrocinio del tabaquismo. Cumplir con la legislación vigente sobre la materia.

Ambiente, zoonosis y salud

Identificar a través de la historia clínica los factores de riesgo vinculados a zoonosis

Lograr una atención en los centros de salud y hospitales de manera integral, considerando aspectos ambientales, sociales y no sólo terapéuticos; identificar a través de la historia clínica los factores de riesgo vinculados a zoonosis; integrar la información disponible que se encuentra aislada; promover acciones de saneamiento básico; y adoptar un enfoque multidisciplinario y la corresponsabilidad de las diversas instituciones y niveles de gobierno.

Zoonosis, mascotas y riesgos para la salud

Integrar al médico veterinario en las caravanas de salud

Implementar el Registro Nacional de Mascotas; aumentar el tipo de estrategias para el control de la población canina y no sólo desarrollar la esterilización quirúrgica; integrar al médico veterinario en las caravanas de salud y en las estrategias de promoción y prevención de la salud; promover la colaboración específica entre la Secretaría de Salud y la Secretaría de Agricultura Ganadería Desarrollo Rural Pesca y Alimentación para la vigilancia epidemiológica de enfermedades de animales que implican un riesgo para la población; y elaborar un proyecto de difusión para que los propietarios conozcan ventajas, desventajas, riesgos y responsabilidades de lo que implica tener una mascota y el profesional de salud se informe sobre los aspectos de salud vinculados a zoonosis.

Infección por VIH/SIDA y entornos

El Estado debe ser corresponsable en el apoyo a las organizaciones civiles que atienden el tema de VIH-SIDA

Incorporar a las personas involucradas en este problema en el diseño, implementación y evaluación de cualquier estrategia para que se logre impacto; promover el diálogo político entre los actores sociales; pugnar por que exista voluntad política y que se asuman los riesgos de enfrentar estos temas. Hacer conciencia de que el Estado debe ser corresponsable en el apoyo a las organizaciones civiles que realizan actividades que las instituciones públicas no cubren y se debe apoyar el fortalecimiento de las organizaciones civiles.

Mesa 5. “Políticas Públicas en Salud”

La línea de acción contenida en la “Estrategia Nacional de Prevención y Promoción para una Mejor Salud” relativa al tema de esta mesa del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” señala que las acciones emprendidas en el sector salud tendrán efectividad limitada si se restringe su presencia a esa área, pues ésta es sólo una de las muchas instancias que pueden influir en la modificación de los determinantes de la salud. Por ello es importante que se efectúe un proceso de integración no sólo dentro de dicho sector sino también con los otros sectores.

Con este espíritu, los 39 participantes en la mesa dirigieron sus propuestas hacia la necesidad de construir un Pacto para la Salud sustentado en objetivos nacionales y acuerdos de acciones, que dé seguimiento a la tarea de cada uno de los actores involucrados. Recogieron también la esencia de lo señalado en la Carta de Bangkok (2005) que señala que “Hacer de la promoción de la salud el centro de la política pública resulta una medida consistente con las tendencias internacionales”.

En la mesa se presentaron 13 ponencias, las cuales se enuncian a continuación destacando los temas tratados y las acciones propuestas.

Construir un Pacto para la Salud sustentado en objetivos nacionales y acuerdos de acciones, que dé seguimiento a la tarea de cada uno de los actores involucrados

Salud en el trabajo

Apoyar en el ámbito laboral la disminución del impacto de las enfermedades y lesiones de los trabajadores a través de la promoción y prevención, tarea que puede ser impulsada mediante los siguientes mecanismos: Programa de autogestión de la seguridad y la salud en el trabajo (PASST), Comisión Consultiva Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, organizaciones civiles de expertos en materia de salud laboral, promoción de la salud dentro de los talleres por parte de la comisión de higiene.

Apoyar en el ámbito laboral la disminución del impacto de las enfermedades y lesiones de los trabajadores a través de la promoción y prevención

Incorporar dentro de la evaluación de las empresas socialmente responsables indicadores de promoción de la salud. Incluir temas de la Estrategia dentro de las semanas de seguridad y salud en el trabajo en las Delegaciones Federales. Utilizar instrumentos de difusión interna.

Prevención de la mortalidad materna

Generar en la familia de la mujer embarazada el interés por atender el parto en un establecimiento de salud calificado, desde el inicio del embarazo. Que la Secretaría de Salud junto con comunidades y escuelas saludables encabecen la estrategia para la prevención de la mortalidad materna.

Implementar programas nacionales para prevenir y controlar enfermedades que afectan a humanos, animales y alimentos

La zoonosis y la salud humana

Realizar acciones puntuales de bajo costo e impacto múltiple. Tener un médico veterinario municipal e integrar en las caravanas de la salud a estos especialistas o a pasantes de la materia. Realizar más acciones intersectoriales para combatir las zoonosis, reorientando las acciones de la SAGARPA y de la SS, en los niveles federal y estatal. Implementar programas nacionales para prevenir y controlar enfermedades que afectan a humanos, animales y alimentos.

Analizar los sistemas de vigilancia. Atender los problemas de fauna silvestre. Atender la pandemia de influenza. Impulsar programas que reduzcan el impacto económico de las enfermedades infecciosas. Enfocar dichos programas hacia las zonas rurales con animales de traspatio.

Inocuidad de alimentos

Tener un grupo de trabajo que haga una revisión de todos los documentos que reglamentan este problema para que se haga una actualización en los niveles de gobierno, con el fin de poder estandarizar procesos.

Prevención de accidentes

Dar mayor énfasis a las actividades de prevención y crear indicadores para darle seguimiento y favorecer la asignación de recursos.

Políticas de salud sexual, muerte materna y embarazo no deseado

Proveer mayor información sexual a adolescentes en los servicios de salud reproductiva, de manera confidencial y con personal capacitado

Prevenir embarazos no deseados mediante información y oferta de la anticoncepción de emergencia. Proveer mayor información sexual a adolescentes en los servicios de salud reproductiva, de manera confidencial y con personal capacitado que se abstenga de emitir juicios. Dotar con anticonceptivos de emergencia a los ministerios públicos. Hacer más abierta, pública y no restringir la información en materia de salud sexual.

Equidad y gobernanza

Avanzar en la democratización de la salud

Avanzar en la democratización de la salud. Incorporar el principio de gobernanza y la equidad como principios rectores de la estrategia, con la participación de la Secretaría de Salud, las Secretarías estatales de salud, directivos estatales, jefes de jurisdicción, directivos del gobierno estatal, usuarios del servicio de salud, otros líderes y directivos de nivel nacional.



Adolescentes

Convertir en parte integral de la estrategia la equidad, la democratización y la formación de recursos de la gobernabilidad. Promover la participación multisectorial con la participación de organizaciones de padres de familia, reuniones cupulares, cuerpos colegiados, representantes de la SEP, representantes del sector privado y diferentes niveles de gobierno.

Realizar auditorías intersectoriales para la salud con los indicadores para los diferentes ambientes con el fin de darle seguimiento al Pacto. Asegurar que se cuenten con indicadores para: adolescentes y adicciones, entornos físicos, psicosociales, laborales, escolares y sociales. Contar con los recursos necesarios.

Geriatría

Impulsar políticas y programas que incluyan el enfoque hacia este grupo, con atención médica en sus domicilios y una mayor oferta de lugares donde se dé atención geriátrica. Formar a los médicos generales para ir a la comunidad, incluyendo dentro de los planes educativos este tema, así como la formación en tanatología y geriatría. Formar más médicos geriatras con verdadera vocación de servicio.

Formar más
médicos geriatras
con verdadera
vocación de servicio

Telemedicina en las Caravanas de Salud

Formar una red nacional de telemedicina para fortalecer la capacidad de diagnóstico de todos los médicos del país, especialmente de aquellos que se encuentran en las regiones más vulnerables; para capacitar a todo el personal médico y para brindar una mejor atención médica a la población rural.

Políticas públicas saludables

Pugnar porque 100% de la población tenga agua potable, correcta alimentación y la educación básica (hasta la secundaria), e incrementar los porcentajes de población con educación media superior y profesional.

En la Secretaría de Salud, colegios médicos y facultades de medicina, hacer un análisis epidemiológico de las enfermedades más frecuentes y de las de más impacto social para planear políticas de salud dirigidas a resolver estos problemas, estableciéndolas por grupos de edades.

Pugnar porque todos los niños que ingresen a preescolar tengan una cartilla con esquema completo de vacunación, así como una consulta pediátrica que demuestre el adecuado desarrollo neurológico y de talla y peso.

Promover una política de salud en la juventud en vista del aumento en la ingesta de alcohol en este grupo de la población, que en muchas ocasiones los lleva a accidentes.

Que todos los niños
que ingresen a
preescolar tengan
una cartilla con
esquema completo
de vacunación

Implementar una política de salud dirigida a atacar enfermedades que afectan a la población adulta, como la hipertensión, diabetes mellitus, obesidad, aterosclerosis y neoplasias. Establecer programas estandarizados y a nivel nacional de detección oportuna de estas enfermedades crónico-degenerativas, y de las neoplasias más frecuentes en la mujer, como el cáncer cérvico-uterino y el cáncer de mama, y en el hombre el cáncer de próstata.

Dar cobertura total a la población para el acceso a la salud en el primero y segundo niveles.

Promover la participación de los colegios de médicos y facultades de medicina en las legislaciones de la Comisión de Salud del Congreso de la Unión para que se tomen las decisiones políticas de forma colegiada.

Fortalecer la profesión médica y no intentar sustituirla con profesionales de la salud a los que se quiere dar licencia para recetar medicamentos sin un conocimiento que les permita detectar a tiempo cualquier efecto colateral o toxicidad.

Pacto Nacional por la Salud

Modificar los determinantes que se están utilizando porque son muy biomédicos, no se ven los determinantes sociales, ni el perfil epidemiológico. Darle a este pacto como principios rectores los de equidad y gobernanza.

Incluir en el pacto el rol de vigilancia que debe hacer la sociedad







Incluir en este pacto a los medios de la comunicación, que han participado mucho en cambiar estilos de vida y deben también ser corresponsables en materia de salud. Firmar pactos estatales para que también se sumen y se lleven a cabo las acciones. Incluir en el pacto el rol de vigilancia que debe hacer la sociedad e involucrar a otros actores sociales, como las Iglesias.

Mesa 6. “Evidencias científicas para el desarrollo de promoción y prevención de la salud”

Contar con un programa de evidencia sistemática nacional sobre determinantes

La “Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud”, ha señalado la necesidad de contar con un programa de evidencia sistemática nacional sobre determinantes, sustentado tanto en sistemas de información y registros como en encuestas, análisis de grupos focales, investigaciones, estudios y monitoreo con centros centinela. Ha señalado también que para contrarrestar el severo rezago que existe en muchos de estos temas, una parte del Fondo Sectorial para la Investigación en Salud será destinado a generar un paquete de estudios a corto plazo destinado a afinar los objetivos nacionales y el perfil de las intervenciones, incluidos la Línea de Vida, PREVENIMSS y el Modelo Familiar Preventivo.

Sobre esta base es que los 36 participantes de la mesa 6 del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” abordaron el tema, destacando las siguientes propuestas:

-  Formar grupos de expertos que definan la agenda nacional de investigación en materia de prevención de enfermedades y promoción de la salud.
-  Crear un Comité Evaluador de las Evidencias, que sea independiente de las instituciones y que sirva de enlace entre el sector académico y la sociedad civil.
-  Buscar la coincidencia de intereses entre el sector académico y los encargados de la toma de decisiones para alinear las acciones de promoción y prevención.
-  Revisar y adecuar los sistemas de calificación de los investigadores (incentivos) donde se reconozca la importancia de la traducción de los resultados de investigación dirigido a la población en general.
-  Revisar las NOM, muchas de las cuales están rebasadas por las evidencias científicas.
-  Creación de políticas de divulgación de la ciencia en la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud.

Formar grupos de expertos que definan la agenda nacional de investigación en materia de prevención de enfermedades y promoción de la salud

El panorama completo de las propuestas presentadas en esta mesa se reporta a continuación.

Establecer un programa de vigilancia epidemiológica sobre hepatitis C en la población usuaria de los servicios de salud del país, con el objetivo de detectar los casos y otorgar tratamiento oportuno a los pacientes.

Respecto de la tuberculosis, se propone: ampliar el tratamiento a la tuberculosis latente en los menores de 15 años de edad; otorgar tratamiento contra la tuberculosis latente a las personas con diabetes mellitus; fortalecer el tratamiento acortado estrictamente supervisado, mediante la incorporación de técnicas de diagnóstico rápido, y ampliar y fortalecer la colaboración entre el Programa de Control de la Tuberculosis y el Programa de Control del VIH/SIDA, administrando el tratamiento antirretroviral bajo la estrategia del TAES, centrado en el respeto a los derechos de los pacientes.

Emplear vías de administración de vacunas diferentes a las tradicionales cuando las evidencias así lo respalden, como en el caso de la administración por aerosol. Ampliar el esquema básico de inmunizaciones en niños. Fortalecer la producción de vacuna contra la influenza endémica y fortalecer la vigilancia epidemiológica de la influenza epidémica.

Ampliar el esquema básico de inmunizaciones en niños

Establecer un programa de vigilancia epidemiológica de la enfermedad de Chagas, y un programa de salud pública veterinaria, con énfasis en las zoonosis.



En materia de resultados de investigación y su traducción en políticas de salud: formar grupos de expertos que definan la agenda nacional de investigación en materia de prevención de enfermedades y promoción de la salud; crear un Comité Evaluador de las Evidencias, que sea independiente de las instituciones y que sirva de enlace entre el sector académico y la sociedad civil (entre las actividades de este Comité estaría la de reunir los resultados de las investigaciones nacionales e internacionales y generar documentos de síntesis que contribuyan a la definición de las políticas de salud); buscar la coincidencia de intereses entre el sector académico con los encargados de tomar las decisiones para alinear las acciones de promoción y prevención.

Revisar y adecuar los sistemas de calificación de los investigadores (incentivos) donde se reconozca la importancia de la traducción de los resultados de investigación dirigido a la población en general.

Crear, dentro de las instituciones académicas, grupos de divulgadores del conocimiento científico

Crear, dentro de las instituciones académicas, grupos de divulgadores del conocimiento científico.

Revisar las NOM, muchas de las cuales están rebasadas por las evidencias científicas. En particular se propuso, más que la revisión de las NOM, la sustitución de éstas, cuando sea el caso, por las guías de práctica clínica.

Crear políticas de divulgación de la ciencia en la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud.

COMENTARIOS FINALES

Si hubiese que resumir en unas cuantas líneas los resultados del “Foro Ciudadano de Consulta sobre Promoción y Prevención para una Mejor Salud” podríamos decir que un total de 303 personas, procedentes de 21 estados de la república, representantes de asociaciones públicas y privadas y de la sociedad civil o participando a título individual, discutieron con una actitud propositiva las 10 líneas de acción estratégicas sobre prevención y promoción para una mejor salud, agrupados en seis mesas que conocieron lo planteado en 44 ponencias.

Pero las frías cifras no abarcan la riqueza de la discusión y la multiplicidad de ideas que el pasado 16 de marzo se vertieron sobre este tema. Ante la imposibilidad de recapitular cada una de esas ideas, recogemos a continuación los temas que con mayor insistencia se mencionaron durante los debates.

Los actores sociales que se ven involucrados en la tarea de alcanzar una mejor salud para toda la población son múltiples y todos quedaron recogidos, desde una u otra óptica, al abordarse los distintos temas del Foro.

En el caso de la población objeto de las acciones de promoción y prevención, la especificidad de cada grupo estuvo presente: atención médica domiciliaria y casas de día, para los adultos mayores; seguro binacional y campañas como la de “Vete sano, regresa sano” para los migrantes; enfoque intercultural y casas de salud para mujeres entre las poblaciones indígenas; métodos anticonceptivos y orientación para prevenir enfermedades de transmisión sexual para los jóvenes, por señalar sólo fragmentos de la amplia gama de diversidades que ocuparon la atención de ponencias y debates para tratar de encontrar la propuesta adecuada a cada grupo.

La especificidad de cada grupo estuvo presente

De igual manera, las principales enfermedades y los grupos que de manera focal las padecen fueron recogidos en una u otra de las mesas, cada ocasión con un enfoque distinto que al agruparse se complementó: sobrepeso y obesidad en las edades tempranas, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y adicciones, en el caso de los jóvenes; cáncer cérvico-uterino y mortalidad materna, entre las mujeres; elevado colesterol y cáncer de próstata en los adultos en edad madura; diabetes, fracturas y caídas entre las personas de la tercera edad.

Las principales enfermedades y los grupos que las padecen fueron recogidos, cada ocasión con un enfoque distinto que al agruparse se complementó

Tal variedad de temas y aristas, de padecimientos y de actores sociales arribaron de manera natural en cuatro ideas centrales que se repitieron de una a otra mesa, de una a otra ponencia: corresponsabilidad, cultura por la salud, formación profesional de recursos humanos y ética y humanismo como trasfondo de toda estrategia de promoción y prevención de la salud.

Todo proceso de comunicación social y de educación —se dijo— deberá ser desarrollado intersectorialmente y con la participación ciudadana. Es necesaria una participación activa de los expertos, en coordinación con educadores e informadores. El empoderamiento

Corresponsabilidad. La labor es de todos y cada uno tiene una tarea que cumplir

de la población, la gobernanza en salud, la abogacía y la mercadotecnia son claves para llevar a cabo la entrega local de servicios de salud. La expresión ciudadana debe ser rectora de la valoración de los servicios. Se hace vital implantar la gobernanza en salud en todos los niveles, para que no se impongan los programas a las comunidades. Tomar en cuenta al personal y a la población en cuanto a valores, expectativas y capacidad de participación. Incorporar a cada uno de los gobiernos de las entidades federativas para la realización de Pactos Estatales que fortalezcan el Pacto Nacional. En una palabra: corresponsabilidad. La labor es de todos y cada uno tiene una tarea que cumplir.

La educación para la salud debe ser asumida y desarrollada como una política pública de Estado

Entre estos actores sociales, uno en particular ocupó la atención de los participantes en el Foro: los educadores, en sus distintos niveles. La educación para la salud debe ser asumida y desarrollada como una política pública de Estado que permita tomar decisiones en todos los niveles y ámbitos de intervención. El sector educativo debe ser un agente fundamental para el impulso de una cultura de la salud, con un método educativo participativo, de aprendizajes significativos, que permita la reflexión y que lleve a la práctica de conductas saludables. Es necesario formar profesionales de la salud, específicamente en promoción de la salud, y las intervenciones educativas deben ser diseñadas desde un enfoque de género, respetando las diferencias socioculturales de la construcción individual y social de hombres y mujeres. He ahí algunas de las ideas clave que fundamentaron las propuestas en este tema.

Quiénes son, dónde están, cuántos son y en qué niveles de capacitación se encuentran los encargados de atender los servicios de salud

Ligado a lo anterior, la formación de recursos humanos acaparó debates y propuestas: quiénes son, dónde están, cuántos son y en qué niveles de capacitación se encuentran los encargados de atender en sus distintos niveles la prestación de los servicios de salud a toda la población. Se propuso entonces analizar y actualizar la currícula de las escuelas de medicina y todas aquellas afines a la salud, así como promover las asignaturas que den al alumno una actitud de compromiso social. Legitimar la labor de los promotores de salud, dándoles la capacitación requerida para su labor, principalmente en los procesos educativos, e incorporar la figura del promotor municipal de salud.

Un sentido humanista y ético del profesional de la salud

Por último, nada de lo anterior podrá cumplirse si no se refuerza y cimenta un sentido humanista y ético del profesional de la salud y se adoptan criterios científicos como sustento de la promoción y la prevención para una mejor salud.

El Foro cumplió su objetivo: la opinión ciudadana y en ella la del prisma completo de los actores involucrados en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades se hizo escuchar y sus propuestas forman ya nuestra aportación al Programa Nacional de Salud de esta administración.

ANEXOS

PONENCIAS PRESENTADAS Total 44

Mesa 1

- 1.- Promoviendo la salud de los grupos vulnerables
Dra. V. Nelly Salgado Zinder
Instituto Nacional de Salud Pública
- 2.- Propuesta de salud visual
Lic. Guadalupe González Rodríguez
Asociación de Ópticos y Optometristas del Estado de Morelos
- 3.- Control de la sífilis en el embarazo
Dr. Carlos Conde González
Instituto Nacional de Salud Pública
- 4.- Unidad de atención integral preventiva de diabetes e hipertensión
Dr. Agustín Díaz Goiz
SESA San Luis Potosí
- 5.- Obesidad, un problema biopsicosocial
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
- 6.- Nutrición temprana y sus consecuencias tardías
Dra. María del Socorro Parra Cabrera
Instituto Nacional de Salud Pública
- 7.- Propuesta hacia una mejora de salud bucal
CD. MSP María Eugenia Rodríguez Gurza
Dr. Alejandro Muñozuri Hernández
Dra. Elisa Luengas Quintero
Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades
- 8.- Enfermedades zoonóticas
Dra. María Eugenia Medina
UNAM

Mesa 2

- 1.- Fortalecimiento de los Sistemas de Información en Salud: hacia la prevención y corresponsabilidad en la protección de la salud
Dr. Juan Eugenio Hernández Ávila
Dr. René Santos Luna
Dr. Víctor Hugo Ríos Salgado
Secretaría de Salud
- 2.- Promoción de la Salud. Hacia una nueva cultura
Dr. Víctor Manuel Caballero Solano
Secretaría de Salud del Estado de Morelos
- 3.- Talleres comunitarios como un modelo educativo para el autocuidado de la salud en las unidades de primer nivel de salud urbanas y rurales
Lic. María de la Luz Garibay Cano
Dirección General de Promoción de la Salud

- 4.- Modelo de prevención primaria y secundaria de ITS en varones y mujeres de la Ciudad de México y zonas conurbadas
Psc. David Alvarado Jiménez
FUNSIDA
- 5.- Obesidad y promoción de la salud. Retos y propuestas para el Programa Nacional de Salud
Dra. María Guadalupe Rodríguez Ontiveros
Instituto Nacional de Salud Pública
- 6.- La discapacidad en México y algunas pautas de solución
Dr. Fidel Mascareño Saucedo
Programa Extramuros, Instituto Nacional de Rehabilitación, Secretaría de Salud
- 7.- Taller de prevención de la violencia hacia las mujeres en comunidades marginadas en el Estado de Hidalgo
Psc. María Neri Aurora Salinas Acosta
Centro Escolar América, Zimapán, Hidalgo
- 1.- Aumento de embarazadas y método anticonceptivos
Lic. en Enfermería Nadia Guadalupe Chávez Arellano
Secretaría de Salud del Estado de Morelos
- 2.- La reforma de la acción comunitaria
Dr. Agustín Sanginés García
Dirección General de Promoción de la Salud
- 3.- El promotor municipal de la salud
Dr. José Antonio Rodríguez Vargas
Salud municipal, Estado de Morelos

Mesa 3

- 1.- Enfoque ecosistémico. Promoción de la salud vinculada a salud ambiental
Dra. Urinda Álamo
Instituto Nacional de Salud Pública
- 2.- Fortalecimiento integral de entornos saludables
Dra. Isabel Hernández y cols.
Instituto Nacional de Salud Pública
- 3.- Desarrollo de entornos y ambiente favorables
Dra. Isabel Rivas
Promoción de la Salud
- 4.- Plan de comunicación de riesgos para la canalización de entornos saludables
Mtro. Víctor Villalobos
Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)

Mesa 4

- 5.- Entornos saludables en comunidades rurales
Dr. Francisco Robles
Secretaría de Salud del Estado de Guerrero
- 6.- Entornos escolar, laboral y familiar
Lic. en Enfermería María Cruz Solís Camarillo
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
- 7.- Entorno escolar y salud
Dr. Agustín Díaz Goiz
SESA San Luis Potosí
- 8.- Entorno vialidades
Dra. Janet Real
Dr. Víctor Matamoros
Residentes de Salud Pública
- 9.- Entorno instituciones médicas libres de humo de tabaco
Dr. Javier Anaya
Instituto Mexicano del Seguro Social
- 10.- Entornos libres de humo de tabaco
Dra. Myriam Reynaldo
- 11.- Atención integral de zoonosis y enfermedades transmitidas por alimentos mediante el análisis de sus factores de riesgo
MVZ Juan Antonio Márquez Salazar
Facultad de Medicina, Veterinaria y Zootecnia, UNAM
- 12.- Importancia de los animales de compañía en salud
Dr. Pablo Esquivel L.
Facultad de Medicina, Veterinaria y Zootecnia, UNAM
- 13.- Infección por VIH/SIDA y entornos
Juan Jacobo Hernández Chavez
Colectivo Sol
- 14.- Enfermedades zoonóticas, responsabilidad médica única
Dr. Alejandro de la Peña Moctezuma
Facultad de Medicina, Veterinaria y Zootecnia, UNAM
- 15.- Hacia la instrumentación del Programa estratégico de promoción y prevención de la salud de los escolares
Lic. Ángel Acosta Hernández
Dirección General de Promoción de la Salud

Mesa 5

- 1.- Medicina laboral
Dr. Francisco Toledo
Secretaría de Trabajo y Previsión Social

- 2.- Políticas públicas en salud
Dr. Edelmiro Pérez Rodríguez
Hospital Universitario de Nuevo León
- 3.- Que quiera atenderse mamá
Mtra. Jacqueline Alcalde Rabanal
LEO María del Carmen Jardón Chávez
Instituto Nacional de Salud Pública
- 4.- Una sola salud: Integración multidisciplinaria e intersectorial. Zoonosis e inocuidad de alimentos
Dr. Juan Garza Ramos
Sociedad Mexicana de Salud Pública
- 5.- Modelo legal y la inocuidad de alimentos
MVZ Jorge Cárdenas Lara
Facultad de Medicina, Veterinaria y Zootecnia, UNAM
- 6.- Prevención de accidentes
Instituto Nacional de Salud Pública
- 7.- Políticas de salud sexual, muerte materna y embarazo no deseado
María Luisa Becerril Straffon
CIDHAL, A.C.
- 8.- Equidad y Gobernanza
Armando Arredondo
Instituto Nacional de Salud Pública
- 9.- Adolescentes
Dr. Germán Aguirre
Instituto Mexicano del Seguro Social
- 10.- Servicio médico geriátrico en los hospitales generales de los servicios de salud del Estado de Morelos
Dr. Maximino Magdaleno Celis Villagómez
CIEGG, S.C.
- 11.- Telemedicina en Caravanas de la Salud
Dr. Gustavo Acosta Altamirano
CENETEC
- 12.- Política fiscal en la promoción de la actividad física
Dr. José Edmundo Urquieta Salomón
Instituto Nacional de Salud Pública

Mesa 6

No hubo ponencias

PROGRAMA

Cuernavaca, Morelos, 16 de marzo de 2007

8:00 a 8:45	Inscripción
9:00 a 9:05	Palabras de Bienvenida Lic. Jesús Giles Sánchez Presidente Municipal de Cuernavaca, Mor.
9:05 a 9:10	Intervención del Secretario de Salud del estado de Morelos Dr. Víctor Manuel Caballero Solano
9:10 a 9:30	Presentación de objetivos y Declaratoria Inaugural Dr. Mauricio Hernández Ávila Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, SSa
9:30 a 9:40	Receso
9:40 a 9:50	Mecánica del Foro ciudadano de consulta Dr. Carlos Santos Burgoa Zarnecki Director General de Promoción de la Salud, SSa
9:50 a 10:00	Traslado a salones
10:00 a 15:00	Trabajo en Mesas
Mesa 1.-	Temas: "Paquete garantizado de prevención de enfermedades y promoción de la salud" y "Determinantes de la salud" Coordinador: Dr. Jesús González Izquierdo, Relator: Dr. Cuauhtémoc Mancha Moctezuma
Mesa 2.-	Tema: "Hacia una cultura de la Salud" Coordinador: Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Relatora: Dra. Guadalupe Borrel Martínez
Mesa 3.-	Temas: "Entrega local de los servicios de salud", "Reforma de la acción comunitaria para la salud" y "Formación de recursos humanos en salud pública" Coordinador: Dr. Juan Manuel Castro Albarrán, Relatora: Dra. Celia Escandón Romero
Mesa 4.-	Tema: "Desarrollo de entornos y ambientes favorables a la salud" Coordinador: Dr. Gustavo Olaiz Fernández, Relatora: Dra. Patricia Uribe Zúñiga
Mesa 5.-	Temas: "Pacto Nacional por la Salud" y "Políticas públicas en salud" Coordinador: Dr. Ignacio Villaseñor Ruiz, Relatora: Mtra. Lorenza Mariscal Servitje
Mesa 6.-	Tema: "Evidencias científicas para el desarrollo de promoción y prevención de la salud" Coordinador: Dr. Rafael Lozano Ascencio, Relator: Dr. Francisco Garrido Latorre
15:00 a 16:30	Comida
16:30 a 17:00	Lectura de las relatorias de las mesas Relatores de Mesa
17:00 a 17:15	Receso
17:15 a 17:45	Resumen del Foro Dr. Carlos Santos Burgoa Zarnecki Director General de Promoción de la Salud, SSa
17:45 a 18:00	Mensaje y Clausura del Foro Dr. Marco Adame Castillo Gobernador Constitucional del estado de Morelos

Sitio WEB donde se puede obtener el documento:
www.promoción.salud.gob.mx

Primera impresión: **550 ejemplares**
Fecha de impresión: **mayo 2007**