



PRIMER FORO ESTATAL DE SALUD COLECTIVA 2024 MEMORIAS

17 y 18 Diciembre 2024



Salud
Secretaría de Salud



GOBIERNO DE SONORA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



SNSP
SERVICIO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA



DIRECTORIO

Dr. Francisco Alfonso Durazo Montaña

Gobernador Constitucional del Estado de Sonora

Dr. José Luis Alomía Zegarra

Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora

Dr. Ruy López Ridaura

Director General de Promoción de la Salud

Dr. Jorge Laureano Eugenio

Director de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades

Lic. Gilberto Muñoz Durazo

Director de Operación Territorial y Promoción de la Salud del Servicio Nacional de Salud Pública

ANTECEDENTES

En México, el 7 de septiembre de 2022 se publica el acuerdo en el Diario Oficial de la Federación donde se emite el Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar (MAS-BIENESTAR), en el cual se propone el establecimiento del Servicio Nacional de Salud Pública (SNSP) que tiene como propósito el fortalecer las acciones de salud colectiva y disminuyendo las brechas en salud, mediante la articulación eficiente de políticas públicas, programas, estrategias de acciones de vigilancia y control de los determinantes sociales que mejoren el estado de bienestar de las personas. Se agrega enlace del modelo: <https://spps.gob.mx/snsp/>

En este marco, la Dirección de Operación Territorial y Promoción de la Salud tiene el objetivo principal de coordinar la operación técnica y los ejes de Promoción de la Salud, en respuesta a las necesidades en salud de la población, brechas de salud colectiva identificadas, acciones propias de los distintos programas de acción específico y para las emergencias y desastres cuando sea necesario en el territorio, con enfoque de salud, igualdad de género y pertinencia cultural, que incidan en los principales problemas de Salud Pública, mediante el fomento de comportamientos, estilos de vida y entornos saludables; desarrollo de competencias en salud; estrategias de mercadotecnia social; participación de otros sectores, de los tres órdenes de gobierno y de la ciudadanía, empoderando a las comunidades y mejorando así la salud de la población a lo largo del curso de vida.

En el MAS-Bienestar, se presenta el Servicio Integrado de Promoción de la Salud (SIPS), el cual, de manera general, presenta los componentes de acción directa que son ejercidos desde los instrumentos de acción colectiva, como los DSB y el SNSP, y establece la coordinación y concordancia con aquellas acciones comunitarias propuestas desde las unidades médicas y enfocadas a las personas y a sus familias. Esto lo hace a través de funciones e intervenciones que van desde lo individual, pasando por la familia, hasta lo colectivo e intersectorial para lograr salud para todos con équitas y atención igualitaria, sin discriminación alguna en la prestación de los servicios y accesible.

El desarrollo de estas competencias y la recuperación de experiencias para el replanteamiento del ejercicio del recurso y el despliegue de las acciones en territorio transversal y no fragmentado, también permite dar cumplimiento al Plan Estatal de Desarrollo; que indica en el Eje 2:



El Presupuesto Social Más Grande de la Historia; Objetivo 5: Salud Universal; Estrategia 1: Garantizar el acceso seguro y equitativo a los servicios de salud, sin distinción de edad, raza, género, orientación sexual, etnia, religión o condición socioeconómico; Líneas de Acción 4 y 5: Capacitar y sensibilizar al personal de salud para brindar acceso equitativo y sin discriminación a los servicios de salud, e Impulsar el Modelo de Salud Intercultural de la Atención Primaria a la Salud Integrada, con el fin de continuar la sensibilización intercultural en el personal de salud, respectivamente; así como la Estrategia 5: Impulsar la universalización eficiente y transparente de los servicios de salud, por medio de la integración de una red de servicios de salud preventivos y curativos, en los tres niveles de atención, con una distribución regional óptima que garantice el acceso oportuno a la salud a la población sonorense; Línea de Acción 3: Implementar el Modelo de Salud para el Bienestar, a través de la estandarización de la Atención Primaria de Salud, con el fin de ampliar la cobertura de las unidades de salud rurales, urbanas, así como las móviles.

Este Primer Foro Estatal de Salud Colectiva, tiene el objetivo de coordinar y fortalecer las acciones de salud colectiva en entornos y comunidades, así como la ejecución y mantenimiento de acciones transversales de programas y estrategias, haciendo referencia a un proceso interinstitucional, que se formula en relación a demandas sociales y de un plan estatal, con el fin de satisfacer las necesidades de la población en el territorio sonorense. Desarrolla temas relevantes dentro de la transición e implementación del modelo MAS-Bienestar y los programas en Sonora, buscando capacitar a los sectores involucrados en este modelo que se centra en las personas, familias, comunidades, respetando la cultura y su cosmovisión.

METODOLOGÍA DE LAS MESAS DE TRABAJO

Como parte de las actividades del Primer Foro Estatal de Salud Colectiva, se llevaron a cabo mesas de trabajo con el objetivo de exponer diversos puntos de vista, intercambiar ideas, conocimientos y experiencias entre los asistentes invitados, con los temas de Educación para la Salud, Intersectorialidad Local, Mercadotecnia Social en Salud y Participación Social, para así impulsar su aplicación en estrategias dentro del nuevo modelo de salud colectiva. Se asignaron 4 aulas educativas para cada tema. Previo al desarrollo de las mesas, se realizó un registro de las personas interesadas en participar en cada mesa, fue de manera libre y voluntaria de acuerdo al interés de cada persona. En cada mesa había un moderador, facilitador y redactor. El moderador se encargó de presentar el objetivo de la sesión, ayudar a los participantes a aportar sus ideas, mantener el objetivo de la mesa y promover la participación igualitaria. El facilitador ayudó al grupo a trabajar de manera eficiente y creó un ambiente propicio para el debate. El redactor transcribió en una computadora los puntos de vista, ideas, conocimientos y experiencias de cada participante. Las preguntas generadoras de cada mesa fueron las siguientes:

Mesa 1. Educación para la salud

- ¿Qué enfoque tiene actualmente la educación para la salud en Sonora?
- ¿Qué ejemplos tenemos de educación para la salud?
- ¿Cómo podemos fortalecer la educación para la salud en Sonora?

Mesa 2. Intersectorialidad local

- ¿Cuáles son los aspectos positivos del trabajo intersectorial local en Sonora?
- ¿Cuáles son las debilidades del trabajo intersectorial local en Sonora?
- ¿Cuáles son los retos del trabajo intersectorial local en Sonora?

Mesa 3. Mercadotecnia social en salud

- ¿Qué papel juegan en la población las redes sociales e influencers y cómo puede afectar en la promoción de la salud?
- ¿Cómo podemos fortalecer la mercadotecnia social en salud, para promover estilos de vida más saludables y qué debilidades tenemos?
- ¿Cuáles son los retos de la mercadotecnia social en salud en Sonora?

Mesa 4. Participación Social

- ¿Cómo está la participación social en Sonora?
- ¿Qué mecanismos de participación social se emplean en Sonora?
- ¿Qué estrategias se pueden llevar a cabo, para mejorar la participación social?



RESULTADOS

Se contó con la asistencia de personal de Gerencia y Rectoría, Operación Territorial y Promoción de la Salud, Inteligencia e Información en Salud, Logística e Infraestructura, Programas y Estrategias en Salud y Supervisión del Servicio Nacional de Salud Pública del estado de Sonora y personal de instituciones como Instituto Nacional de Migración, DIF, Universidad de Sonora, El Colegio de Sonora, ISSSTESON, IMSS-Bienestar, Hospitales, Centros de Salud, Unidades de Salud Familiar y Comisión Estatal para el Desarrollo de los Pueblos y Comunidades Indígenas. Se ofreció una conferencia magistral sobre "Elementos clave de la Rectoría y Operación de la Salud Colectiva" por parte del Director General de Promoción de la Salud Dr. Ruy López Ridaura, así mismo, se realizó el lanzamiento de la revista "Con su salud" a cargo del Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora el Dr. José Luis Alomía Zegarra. Se llevaron a cabo dos conversatorios, el primero fue sobre "Acciones a favor del bienestar en entornos y comunidades" en el cual participaron DIF, Comisión Estatal para el Desarrollo de Pueblos y Comunidades Indígenas, UNISON, Patronato de la Costa de Hermosillo I.A.O e Iglesia Ancla Hermosillo A.C. El segundo conversatorio trató el tema de "Experiencias en salud colectiva" y se contó con la participación de instituciones del sector salud como IMSS Bienestar, IMSS, ISSSTE, ISSSTESON y SNSP. La totalidad de asistentes participaron en mesas de trabajo, con el fin de discutir los elementos clave como educación para la salud, intersectorialidad local, mercadotecnia social en salud y participación social, e impulsar su aplicación en estrategias dentro del nuevo modelo de salud colectiva con enfoque territorial en Sonora, obteniendo los siguientes resultados:

Mesa de trabajo "Educación para la salud"

Participantes: Distritos de salud, Instituto Nacional de Migración (INM), DGPROSPE, ISSSTESON, El Colegio de Sonora, Hospitales, Centro Integral de Atención a la Salud (CIAS), Unidad de Medicina Familiar y Centros de Salud Urbanos.

Objetivo: Analizar el efecto de la educación para la salud sobre el bienestar de la población, de acuerdo a los enfoques positivista, constructivista y sociocrítico. La educación para la salud, puede aumentar la habilidad y confianza de la población para resolver sus propios problemas, o tener el efecto contrario, conforme a cómo se recibe y quién la lleva a cabo.

¿Qué enfoque tiene actualmente la Educación para la Salud en Sonora?

- En Sonora se aplican los tres enfoques (positivista, constructivista y sociocrítico), los cuales varían según el entorno.
- Dentro de las unidades de salud, predomina el enfoque positivista que se aplica principalmente durante las consultas médicas. Este enfoque, está influido por el tiempo limitado que el personal de salud puede dedicar a cada paciente, lo cual dificulta ganar su confianza y establecer una comunicación abierta para abordar sus necesidades y sentimientos de manera integral. Por otro lado, en los Distritos de Salud se aplica el enfoque constructivista y en muy pocas ocasiones el sociocrítico.



- Consideramos avanzar hacia un enfoque sociocrítico en la Educación para la Salud en Sonora, lo que representa un reto para el personal sanitario. Este cambio no depende únicamente del sector salud, sino que requiere de la participación social, el empoderamiento comunitario, promoviendo procesos colectivos que fomentan la reflexión y la acción conjunta para mejorar la salud de la población y la automatización de la gestión y los procesos.

¿Qué ejemplos tenemos de Educación para la Salud?

- En áreas de tránsito rápido se utilizan materiales auditivos y carteles informativos para captar la atención de manera inmediata.
- En entornos que permitan una interacción más prolongada se utilizan trípticos informativos y se organizan talleres que facilitan la retroalimentación entre el personal de salud y los individuos.
- También se implementan acciones como la certificación de escuelas, certificación de albergues y promoción de la cartilla nacional de salud.

Es importante considerar que, la Educación para la Salud depende del entorno y el tiempo disponible para transmitir el mensaje.

¿Cómo podemos fortalecer la Educación para la Salud en Sonora?

- Promover la participación social
- Implementar programas
- Escuchar a la población
- Realizar estrategias y mecanismos según las necesidades del territorio
- Promover la acción intersectorial
- Utilizar recursos disponibles como unidades móviles
- Capacitar continuamente al personal de salud



Mesa de trabajo "Intersectorialidad local"

Participantes: Distritos de salud, DIF, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Comisión Estatal para el Desarrollo de los Pueblos y Comunidades Indígenas e ISSSTESON.

Objetivo: Identificar los mecanismos y actores para consolidar la acción intersectorial en el territorio, como estrategia clave para incidir de manera integral en los determinantes sociales de la salud y mejorar los resultados de salud en la población

¿Cuáles son los aspectos positivos del trabajo intersectorial local en Sonora?

- La intersectorialidad permite llevar la información a las comunidades y trabajar en equipo entre todas las instituciones para lograr algo positivo en la población.
- Cuando se trabaja coordinadamente, en equipo con los demás sectores, es beneficioso para el objetivo de salud. El trabajo coordinado y bien preparado suma y da resultados satisfactorios.
- Permite homologar y realizar acciones intersectoriales para lograr mejores resultados.
- Resolver problemas de salud de manera integral.
- Dar a conocer a la población y comunidades que se puede aportar desde los diferentes sectores/organizaciones.

¿Cuáles son las debilidades del trabajo intersectorial local en Sonora?

- Falta de recursos para realizar acciones (material y humano).
- Falta de coordinación de los mismos actores
- Falta de credibilidad del sector salud de la sociedad ante las instituciones y se cumplan los compromisos y trabajar de la mano con todos los sectores.
- Falta de un sistema para informar acciones que se realizan entre las instituciones, para tener conocimiento sobre el trabajo que se está realizando.

¿Cuáles son los retos del trabajo intersectorial en Sonora?

- La diferencia de culturas e idiomas en las comunidades. Se desconoce que existe personal dentro de las comunidades, que realizan acciones para comunicar la información.
- Redistribuir los recursos humanos, materiales, mejora de contratos.
- Romper la barrera del trabajo individual
- Aceptar el nuevo modelo
- Trabajar con bases de datos compatibles
- Inseguridad



Mesa de trabajo "Mercadotecnia Social en Salud"

Participantes: Distritos de Salud, DGPROSPE, SNSP y Centro de Salud

Objetivo: Analizar los principios y técnicas de la mercadotecnia comercial al análisis, planificación, ejecución y evaluación de programas diseñados para lograr un cambio voluntario de conducta en las audiencias objetivo, con vistas a mejorar su bienestar personal y el de la sociedad.

¿Qué papel juegan en la población las redes sociales e influencers y cómo puede afectar en la promoción de la salud?

- Infodemia en varios temas principalmente en temas de salud como lo fue el COVID-19, información nutricional, entre otros.
- Tienen un porcentaje grande negativo en escuelas de comunidades rurales, por infodemia en el tema de vacunas.
- Elaborar material de mercadotecnia, tomando en cuenta las características de los diferentes grupos poblacionales (niños, jóvenes, adultos, etc.)

¿Cómo fortalecer la mercadotecnia en salud para promover estilos de vida más saludables y qué debilidades tenemos?

- Recurrir a "influencers" que tengan un considerable número de seguidores y tengan credibilidad en su contenido.
- Promover el trabajo en equipo en el personal de salud (médicos, promotores de salud, etc.) para lograr grandes proyectos.
- Utilizar adecuadamente los recursos materiales que se entregan a la Secretaría.
- Tener conocimiento de cómo llegar a la población objetivo.

Retos de la mercadotecnia social en salud en Sonora

- Apoyar al área de Mercadotecnia a abrirse a otras maneras de llegar a la población, como son las redes sociales.
- Observar y analizar las necesidades de cada territorio y adaptar las estrategias.





Mesa de trabajo "Participación social"

Participantes: Distritos de Salud, DGPROSPE, SNSP, El Colegio de Sonora, Unidades Médicas Familiares, CECOSABI, Centros de Salud, DIF e IMSS-Bienestar.

Objetivo: Analizar los mecanismos para involucrar de manera real y efectiva a la población, en las acciones y decisiones que influyen en su salud y bienestar. Permitiendo a los ciudadanos involucrarse activamente en la toma de decisiones que afectan sus vidas, asegurando que las políticas y programas reflejen las necesidades y aspiraciones de la comunidad.

¿Cómo está la participación social en Sonora?

- La población está en espera de recibir recursos materiales para participar efectivamente. No es conveniente tener comités locales activos solo con pláticas informativas.
- Las estrategias de participación son diferentes en cada territorio, por ejemplo: Los Distritos de Salud tienen panoramas epidemiológicos diferentes, así mismo, sus necesidades varían según su realidad. El seguimiento por parte del personal de salud es importante, ya que la constancia en visitas a la comunidad logrará que las estrategias y la participación de la población sea sostenible.
- Es necesario sensibilizar a la población en la importancia de la salud y cómo mantenerla, así como involucrar a la población en todas las acciones en territorio.
- Años atrás existían programas que otorgaban recursos a la población que participaba activamente en sus estrategias.
 - Estos programas desaparecieron y actualmente la población tiene resistencia a participar en programas del sector salud.

¿Qué mecanismos de participación social se emplean en Sonora?

- La estrategia "Ecobuquis" es muy buena y ha funcionado.
- Las comunidades tienen sus propias formas de organización y participación, eso es muy bueno.

¿Qué estrategias se pueden llevar a cabo para mejorar la participación social?

- Realizar un diagnóstico territorial (diagnóstico situacional), para conocer las problemáticas que tiene la comunidad y que acciones deben realizarse para mejorar su situación.
- Analizar qué estrategias tendrán mayor impacto en la comunidad
- Dar seguimiento a las acciones y visitar constantemente a la comunidad, porque sino se pierde lo avanzado y la confianza de los habitantes
- Evaluar las acciones realizadas y si hay mejoras en el territorio





CONCLUSIONES

Con este espacio de reflexión hemos logrado buscar estrategias para fortalecer las acciones de salud colectiva y disminuir las brechas de salud, mediante la articulación eficiente de políticas públicas, programas y estrategias de acciones de vigilancia y atención de los determinantes sociales de la salud que mejoren el estado de bienestar de las personas, identificando las necesidades de salud, que pueden no manifestarse exclusivamente como biológicas y clínicas.

Este enfoque pretende una innovación para la salud pública y el bienestar, centrado en las necesidades y circunstancias de las personas, las familias y las comunidades a través de la escucha activa, para así transitar hacia el acceso universal y efectivo con equidad, dignidad y calidad, incorporando la visión de atención integral e intersectorial.

Así mismo, bajo el marco normativo del MAS-Bienestar y el régimen de las Funciones Esenciales de Salud Pública, este Primer Foro Estatal de Salud Colectiva, nos dirige hacia un sistema que garantice el acceso universal y efectivo en la prestación de servicios, con el fin de redireccionar su enfoque predominantemente patológico, a uno salutogénico, soportado por una adecuada distribución del recurso y una rectoría sectorial efectiva.

Es necesario, desarrollar abordajes que trasciendan las dicotomías individual-colectivo, afectivo-racional y cualitativo-cuantitativo, así como considerar la subjetividad de los sujetos. De la misma manera, el ejecutar proyectos que asocien la organización del trabajo de los servicios de salud y las necesidades de los grupos sociales que conviven en su territorio de jurisdicción, según el eje de la integralidad. Tales proyectos deben pautarse en el compromiso político y ético para buscar el cambio de las prácticas vigentes, construyendo saberes que operan a partir del conocimiento y de acciones que se realizan en la atención a los sujetos, a las familias, a los grupos y a las comunidades. Estas prácticas demandan procesos de trabajo que busquen identificar contextos vulnerables y que incorporen la monitorización de las condiciones de vida y salud de los grupos sociales, potencializando los procesos constructivos para el enfrentamiento de la vida y buscando superar las fragilidades.

ANEXOS

CARTA DESCRIPTIVA



GOBIERNO DE SONORA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



SNSP
SERVICIO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Foro Estatal de Salud Colectiva

Objetivo general:	Coordinar y fortalecer las acciones de salud colectiva en entornos y comunidades, así como la ejecución y mantenimiento de acciones transversales de programas y estrategias, haciendo referencia a un proceso interinstitucional, que se formula en relación a demandas sociales y de un plan estatal, con el fin de satisfacer las necesidades de la población en el territorio sonorense.	Fecha:	17 y 18 de diciembre	Lugar:	Universidad del Valle de México
PROGRAMACIÓN					
Martes 17 de diciembre de 2024					
11:30 – 12:00	Registro de participantes				
12:00 – 12:30	Acto protocolario Autoridades Federales y Estatales				
12:30- 13:00	Conferencia magistral “Elementos clave de la Rectoría y Operación de la Salud Colectiva”. Dr. Ruy López Ridaura, Director General de Promoción a la Salud				
13:00 – 13:10	Lanzamiento de la revista “Con su salud” Dr. José Luis Alomía Zegarra, Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora				
13:10 – 14:10	Primer conversatorio “Acciones a favor del bienestar en entornos y comunidades” Mesa temática con instituciones: DIF, Comisión Estatal para el Desarrollo de Pueblos y Comunidades Indígenas, Instituto Nacional de Migración, UNISON, Patronato de la Costa de Hermosillo I.A.P y Iglesia Ancla Hermosillo A.C				
14:10 – 15:00	Receso/Comida				
15:00 – 16:15	Segundo conversatorio “Experiencias en salud colectiva” Mesa temática con instituciones: SNSP, IMSS Bienestar, IMSS, ISSSTE e ISSSTESON				
16:15 – 16:45	Ponencia: El papel de los Distritos de Salud para el Bienestar en la Salud colectiva en territorio Dr. Jorge Laureano Eugenio, Director General de Promoción a la Salud y Prevención de enfermedades				
16:45 – 17:00	Cierre Dr. José Luis Alomía Zegarra, Secretario de Salud				



Miércoles 18 de diciembre de 2024	
8:30 – 9:00	Registro de participantes
9:00 – 9:05	Bienvenida y objetivo Dr. Jorge Laureano Eugenio, Director General de Promoción a la Salud y Prevención de enfermedades
9:05- 10:25	Experiencias significativas de salud colectiva: Miradas desde los DSB en Sonora Distritos de Salud Coordina: Dr. Gilberto Muñoz Durazo, Líder de Operación Territorial y Promoción de la Salud
10:25 – 11:55 Reflexión en mesas 11:55 – 12:45 Presentación de resultado en plenaria	Mesas reflexivas: Mesa 1: Educación para la salud Mesa 2: Intersectorialidad local Mesa 3: Mercadotecnia social en salud Mesa 4: Participación social Coordina: Dr. Gilberto Muñoz Durazo, Líder de Operación Territorial y Promoción de la Salud Participación de todos los asistentes (academia, sector salud, Distritos de Salud, instituciones)
12:45 – 13:00	Evento clausura, reconocimientos a la trayectoria de salud colectiva Distritos de Salud para el Bienestar



EVENTO INAUGURAL



PRIMER CONVERSATORIO



SEGUNDO CONVERSATORIO

