

**SALUD**



SECRETARÍA  
DE SALUD



CAMPAÑA  
POR LA

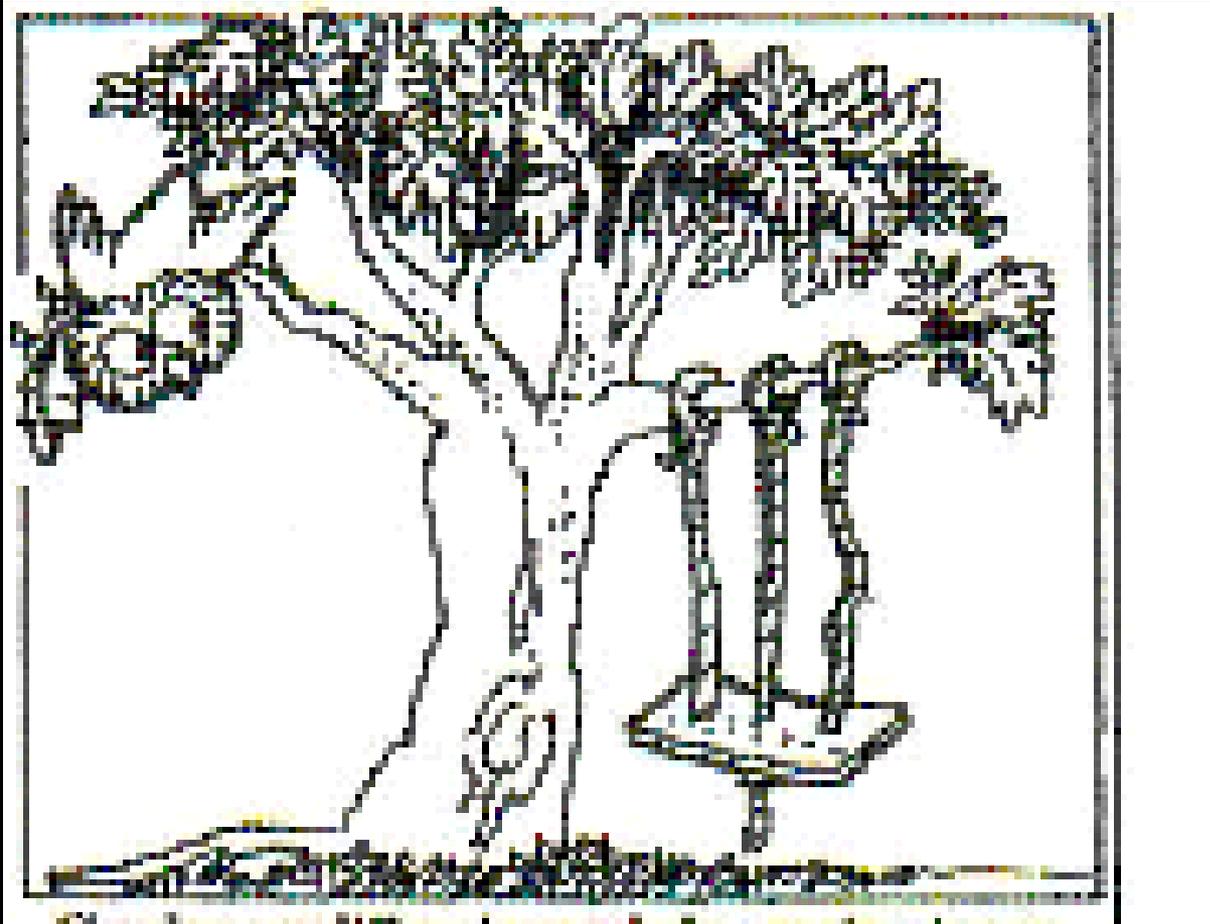
NACIONAL  
**DIVERSIDAD  
CULTURAL**  
DE MÉXICO



Es tiempo  
de reconocernos distintos  
y valorarnos

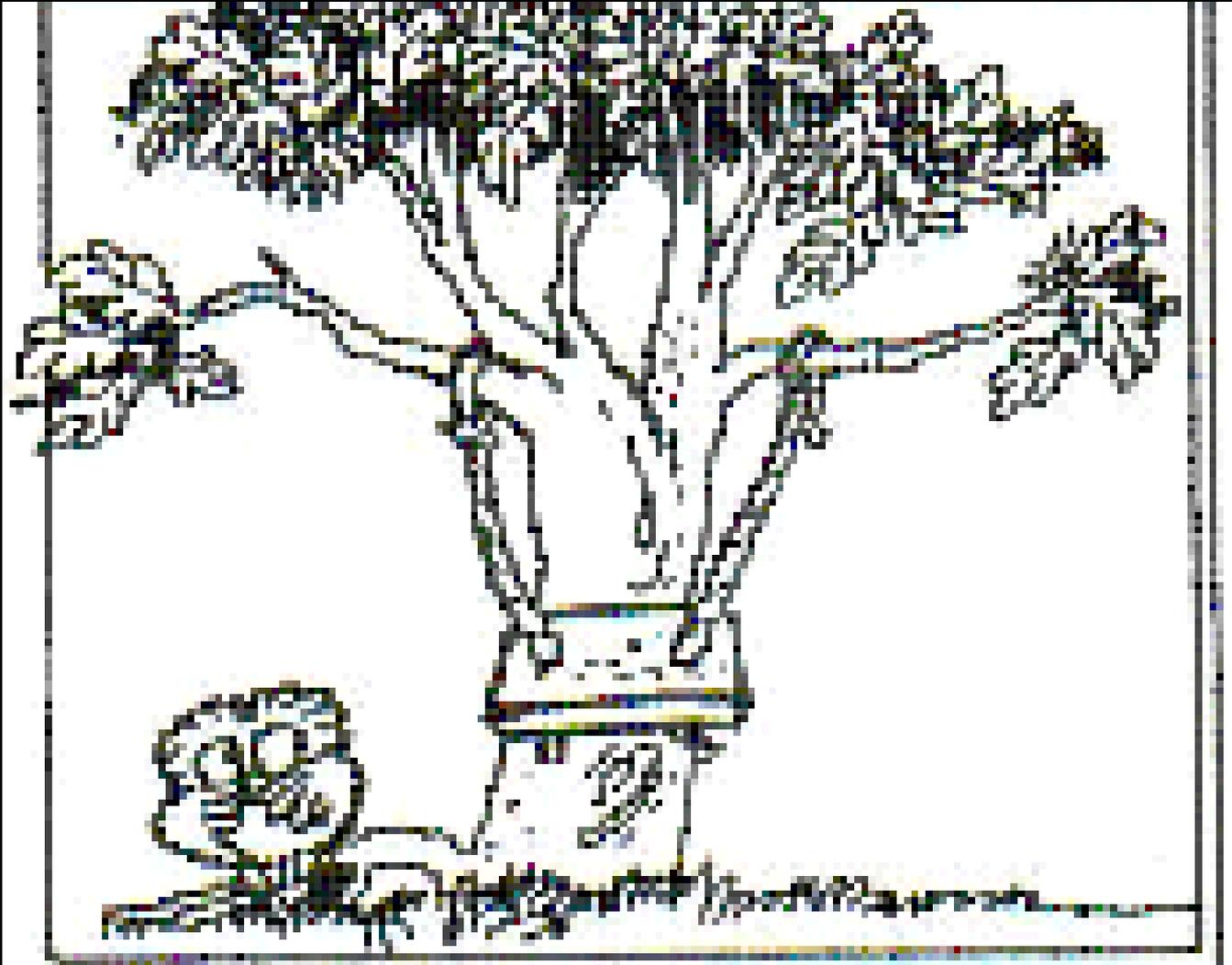
**Política de interculturalidad en salud**

# Ruta crítica para el diseño Instrumentación y evaluación de proyectos



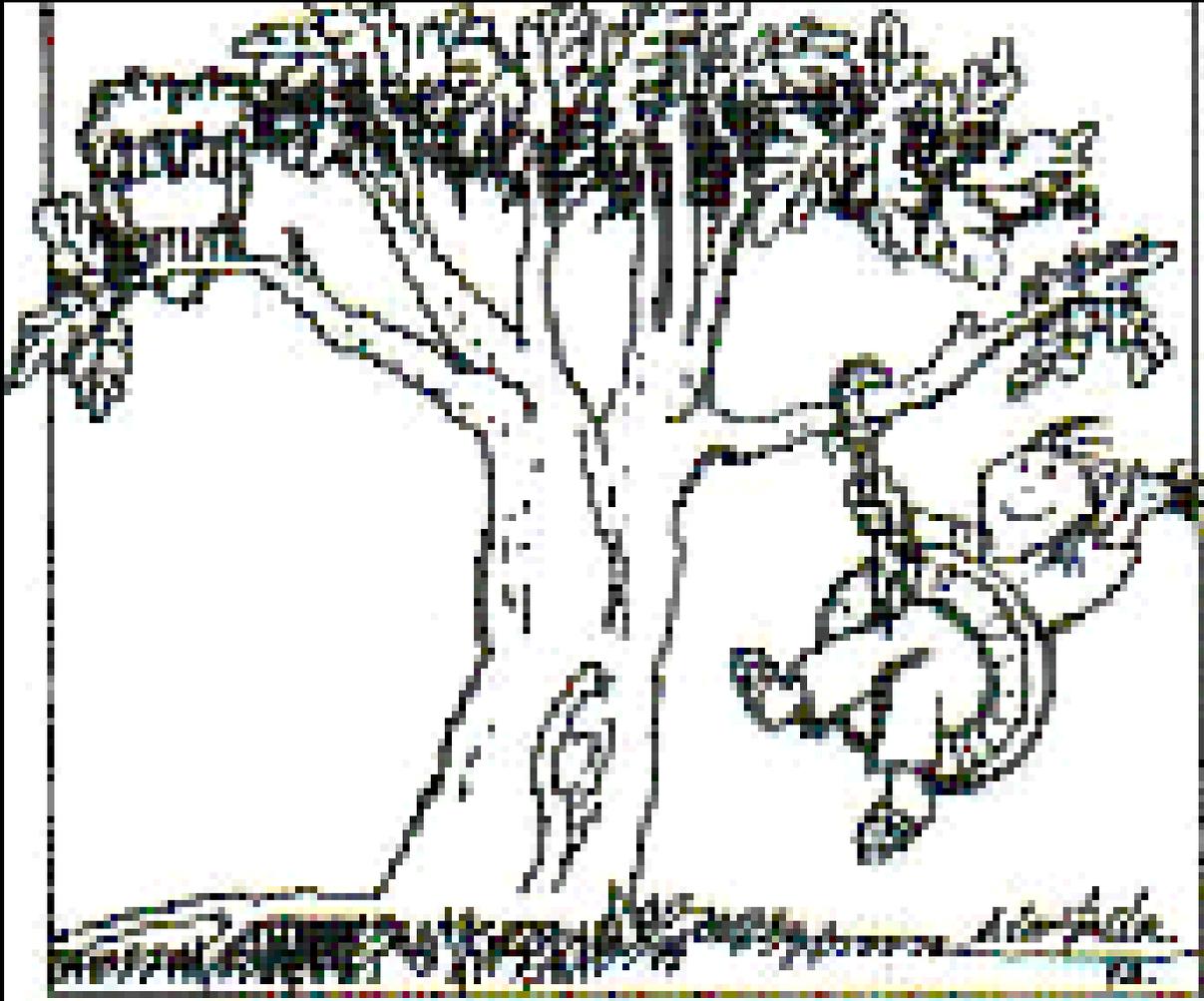
Con la modificación de los evaluadores

# Ruta crítica para el diseño Instrumentación y evaluación de proyectos



Como lo aprueba el Consejo

# Ruta crítica para el diseño Instrumentación y evaluación de proyectos



Como lo quería la comunidad

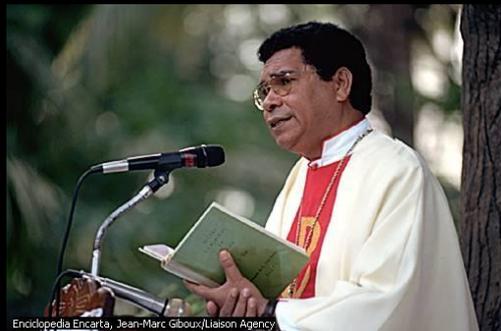
**México, sociedad donde conviven culturas diversas que interactúan y que tienen los mismos derechos**





# País multicultural donde conviven personas con diferentes percepciones de la realidad

Coexisten diversas miradas acerca de la vida, la salud, la enfermedad, la muerte y las formas de abordarlas



Enciclopedia Encarta, Jean-Marc Giboux/Liaison Agency



Los Servicios de Salud, en general no están diseñados para tomar en cuenta la “**diversidad cultural**” de la población.



Esta **diversidad**, así como las diferentes respuestas, prácticas y preferencias hacia otros modelos de atención a la salud se asumen como problemas, ocasionando una serie de barreras culturales en los servicios de salud

# Barreras Culturales

# Descripción

**En la estructura y en los servicios de las instituciones (sistema).**



Programas, normas.

**En los espacios de atención**



El aspecto, diseño, clima, señalizaciones.

**En los prestadores de servicios**



Prejuicios, condiciones de trabajo, lengua, capacidad de comprensión de los códigos culturales de los usuarios.

**En los usuarios y usuarias**



Experiencias negativas con los servicios, lengua, capacidad de comprensión de códigos culturales de los prestadores.

Por estas barreras, la población desde su manera de entender la salud y la enfermedad, comúnmente identifica elementos de riesgo en los procedimientos terapéuticos y preventivos de los servicios de salud



Y se aleja de los servicios

## EJEMPLOS:



*Eliminación de sus elementos de protección  
(hilo rojo, seguros de metal, amuletos)*



*Sala de parto fría*

## *Posición horizontal en el parto*





*Alta postparto  
sin tomar en  
cuenta los  
tres primeros  
días en que la  
puérpera está  
en estado  
“caliente”*



Regaños, burlas y  
maltratos

*¿Hace nueve meses no le dolía verdad?*

Las parteras,  
promotores, auxiliares  
tradicionales se  
sienten maltratadas  
cuando refieren  
pacientes al hospital



# MECANISMOS QUE IMPACTAN EN LA MORTALIDAD MATERNA, COMPRENDIDOS DESDE EL ENFOQUE INTERCULTURAL



# Identificación y reconocimiento de diferentes aportes de la Medicina Tradicional



GOBIERNO  
FEDERAL

SALUD



Subsecretaría de Innovación y Calidad  
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud  
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



Vivir Mejor



**GOBIERNO  
FEDERAL**

**SALUD**

# “POLÍTICA NACIONAL DE MEDICINAS COMPLEMENTARIAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD”

**Subsecretaría de Innovación y Calidad  
Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud  
Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural**



**Vivir Mejor**

# PARTIMOS DE RECONOCER:

Que existen otros modelos de atención a la salud en las preferencias de la población, sin reconocimiento, validación, regulación y aprovechamiento suficientes.



# RECONOCIMIENTO DE LA OMS

La OMS reconoce que la medicinas complementarias:

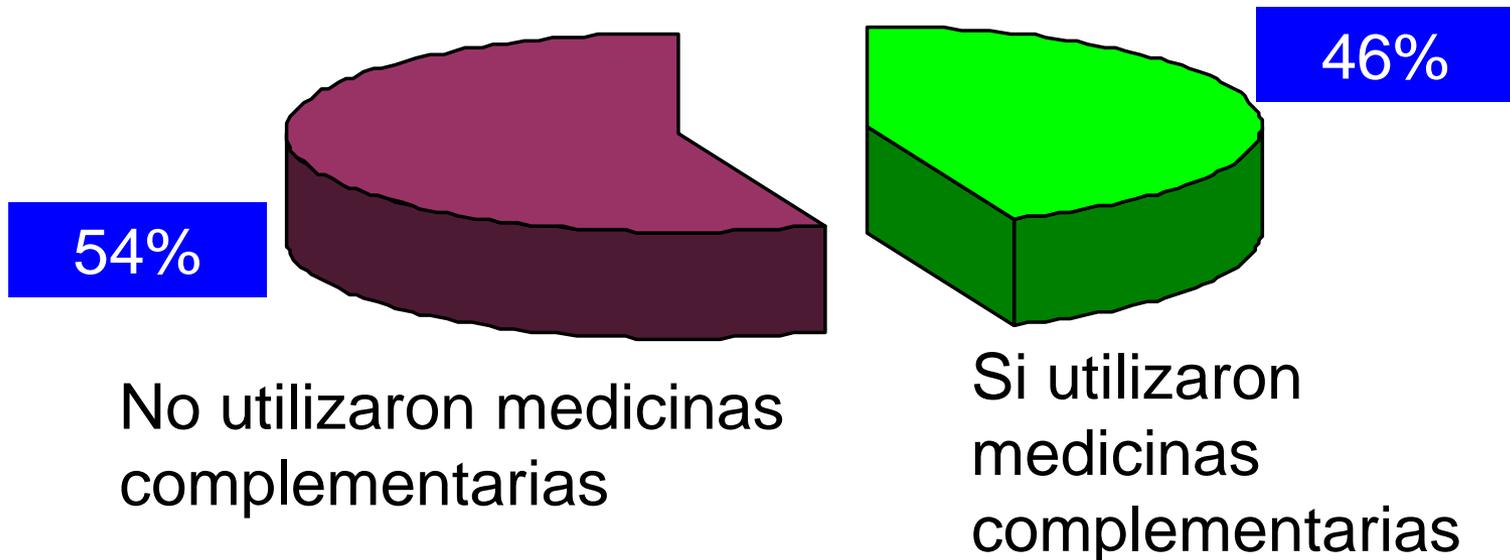
1. Presentan muchos aspectos positivos,
2. Quienes la practican desempeñan una función importante en el tratamiento de diversas enfermedades y en la mejora de la calidad de vida,
3. Muchos Estados Miembros han decidido apoyar el buen uso de ellas en sus sistemas de salud.

[1] Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud, 56ª Asamblea Mundial de la Salud WHA56.31. Punto 14.10 del orden del día 28 de mayo de 2003.



# ESTUDIO DEL PORCENTAJE DE UTILIZACIÓN DE LAS MEDICINAS COMPLEMENTARIAS EN EL ÚLTIMO AÑO, EN LAS 20 CIUDADES MÁS IMPORTANTES.

## PORCENTAJES TOTALES



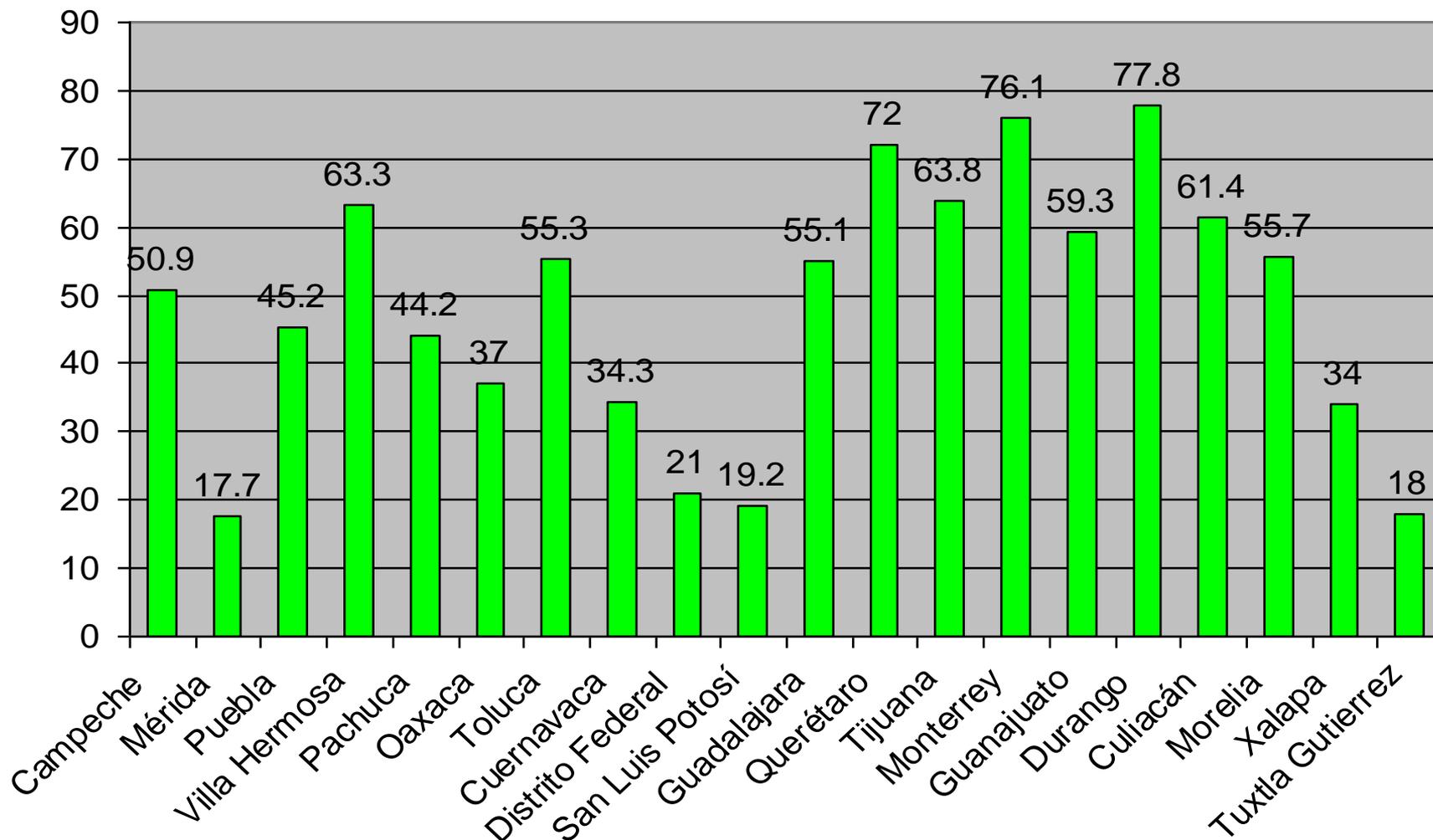
Encuestas telefónicas a población abierta 2005 - 2007

Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural. Secretaría de Salud

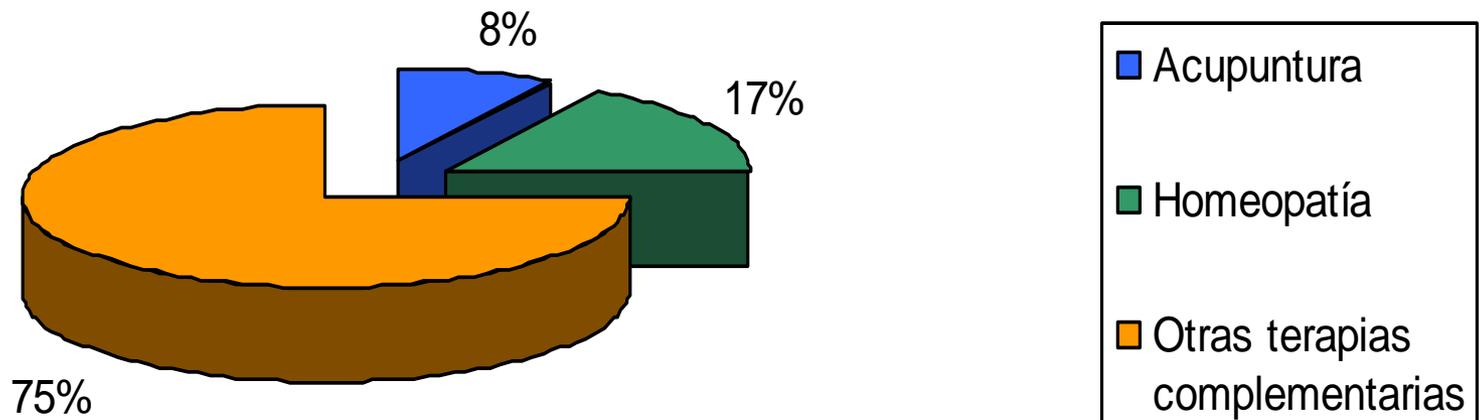
# PORCENTAJE DE UTILIZACIÓN DE MEDICINAS COMPLEMENTARIAS EN 20 CIUDADES DEL PAÍS

Encuestas telefónicas a Población Abierta 2005 - 2007

Dirección de Medicina Tradicional y Desarrollo Intercultural



## PORCENTAJE DE UTILIZACIÓN DE ACUPUNTURA Y HOMEOPATÍA EN 20 CIUDADES DEL PAÍS



## **IV.- LINEAS ESTRATEGICAS**

1. Identificación y fortalecimiento del marco legal
2. Fortalecimiento y desarrollo de los modelos clínico terapéuticos reconocidos
3. Fortalecimiento de los Servicios de Salud con medicinas complementarias e integrativas
4. Fundamentación y validación científica
5. Enseñanza de las medicinas complementarias

## **IV.- LINEAS ESTRATEGICAS**

**LINEA ESTRATEGICA 1. FORTALECIMIENTO  
DEL MARCO LEGAL**

# ACCIONES REALIZADAS



## MODIFICACIÓN AL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE SALUD

2004 Y 2006

Atribuciones

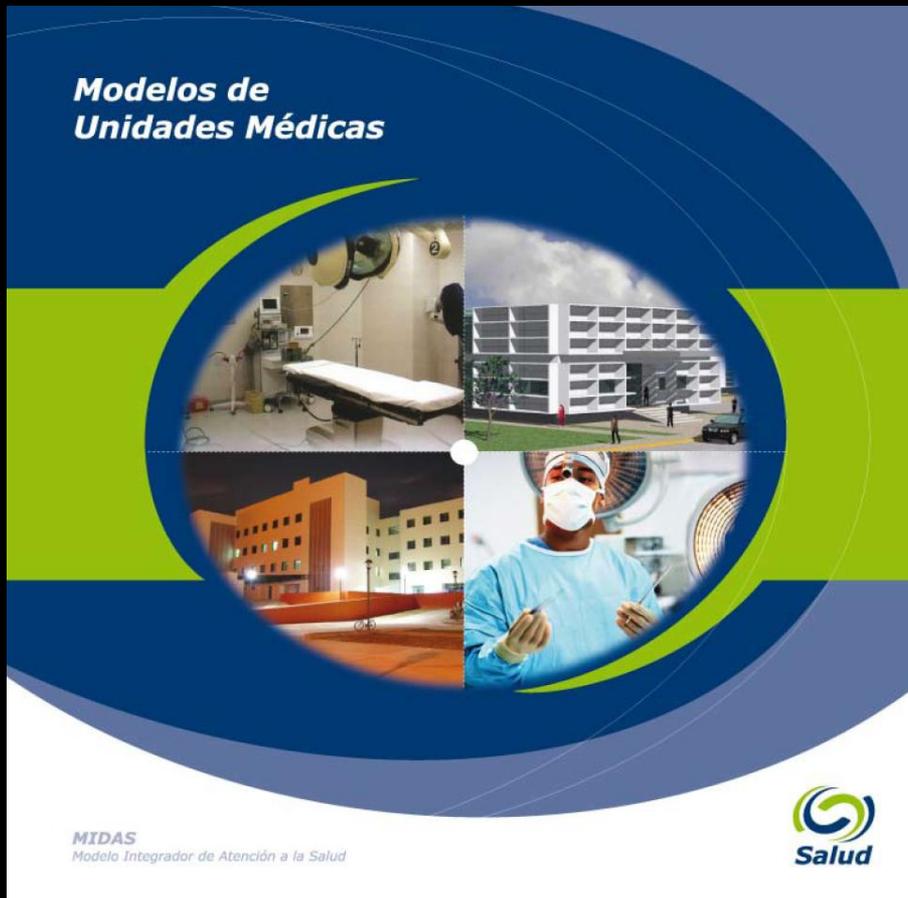
**Artículo 25.** Corresponde a la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud:

VII. Proponer el diseño y desarrollo de nuevos modelos de atención a la salud en correspondencia a las necesidades y características culturales de la población,

XVII. Dirigir las acciones para la capacitación y sensibilización intercultural del personal del Sistema Nacional de Salud;...

XIX. Diseñar, proponer y operar la política sobre medicina tradicional y medicinas complementarias en el Sistema Nacional de Salud.

En 2006 se incorporan la homeopatía y acupuntura al modelo de unidades médicas del Plan Maestro de Infraestructura en Salud y se difunden la cartillas para la prestación de servicios con homeopatía y con acupuntura.



Actualización de la norma oficial de acupuntura humana

# POLITICA NACIONAL DE MEDICINA TRADICIONAL Y MEDICINAS COMPLEMENTARIAS 2007 - 2012

Foro nacional de consulta para conocer las aspiraciones de la sociedad

## Estrategias:

- Servicio
- Enseñanza
- Investigación
- Marco legal

FORO NACIONAL DE CONSULTA

PROGRAMA NACIONAL DE SALUD 2007 - 2012

MEDICINA TRADICIONAL  
MEDICINAS COMPLEMENTARIAS

26 DE MARZO

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

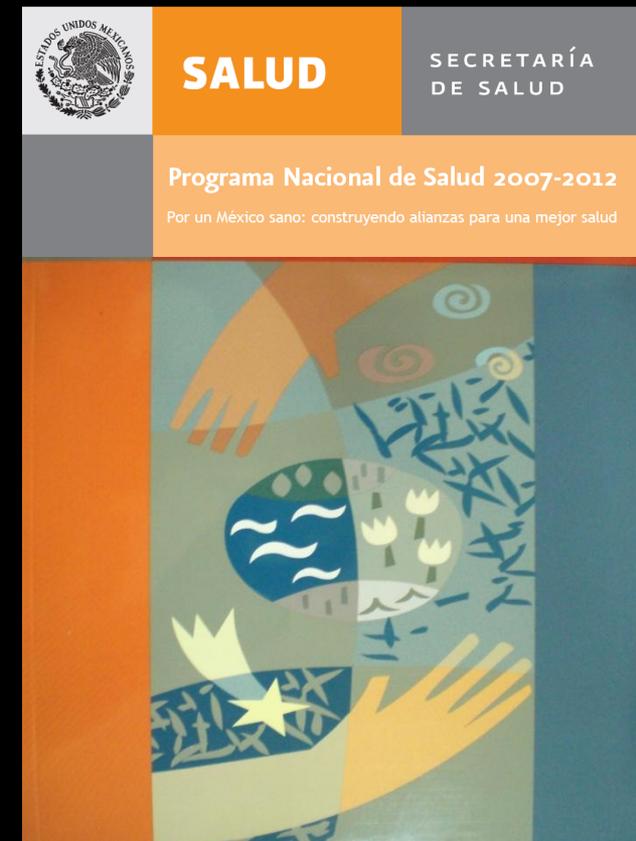
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# PROGRAMA NACIONAL DE SALUD Y PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2007 – 2012

**Línea de acción 5.2.** Se reconoce e incluye la medicina tradicional y las medicinas complementarias:

- ✓ Promover el uso racional y seguro
- ✓ Diseñar e instrumentar una política de capacitación para ampliar el conocimiento de ellas entre los prestadores y usuarios de los servicios de salud.
- ✓ Fortalecer los servicios de salud a través de la incorporación gradual a los mismos

**PROGRAMA DE ACCIÓN**



# LINEA ESTRATEGICA 2. FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS MODELOS CLÍNICO TERAPÉUTICOS RECONOCIDOS

1. Articulación con asociaciones e instituciones de acupuntura y homeopatía para identificar necesidades y desarrollo de procesos de fortalecimiento.
2. Articulación intercultural entre diferentes corrientes de acupuntura y homeopatía.
3. Reconocimiento y visualización: Pag Web, prensa, radio, TV, comisión de salud de la cámara de diputados.

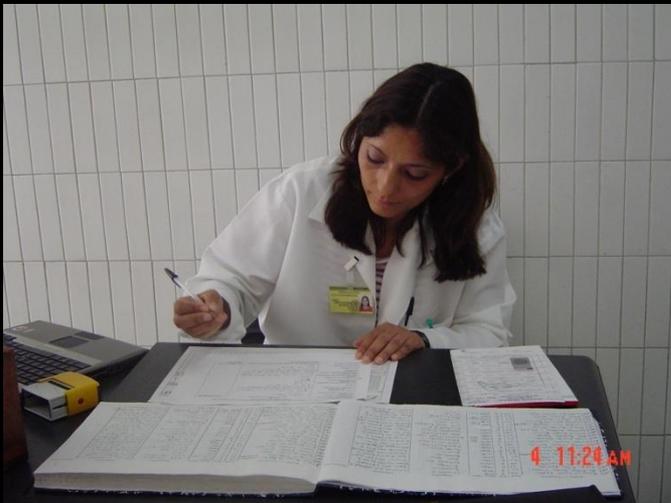


# LINEA ESTRATEGICA 3. FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON MEDICINAS COMPLEMENTARIAS E INTEGRATIVAS



# INCORPORA DE MEDICINAS COMPLEMENTARIAS EN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

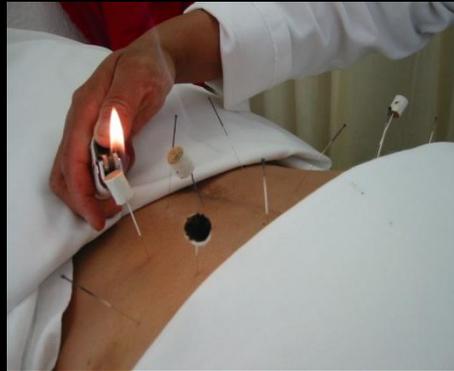
Identificar médicos acupunturistas y homeópatas en los Servicios Estatales de Salud



# RED DE HOSPITALES CON MEDICINAS COMPLEMENTARIAS

Realizar Encuentros regionales anuales.  
Intercambio de experiencias.  
Compartiendo con otros hospitales interesados





# APORTES DE LAS MEDICINAS COMPLEMENTARIAS PARA ENFRENTAR PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA

## PROPUESTAS EN MARCHA



# ACUPUNTURA EN EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES



Control del síndrome de abstinencia

En conjunto con el Consejo Nacional Contra las Adicciones y los Centros de Integración Juvenil

# ACUPUNTURA Y REHABILITACIÓN



En coordinación con la Dirección de Rehabilitación del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

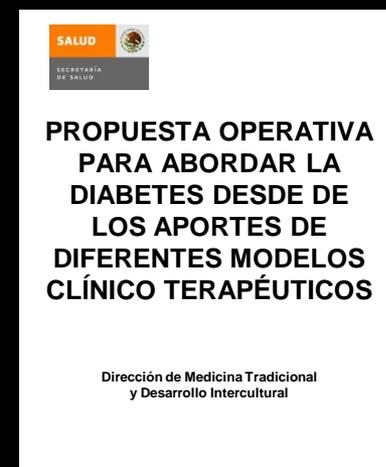
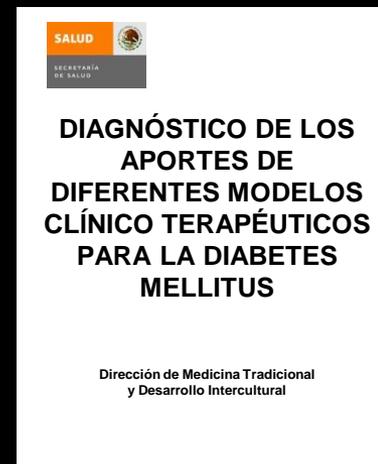
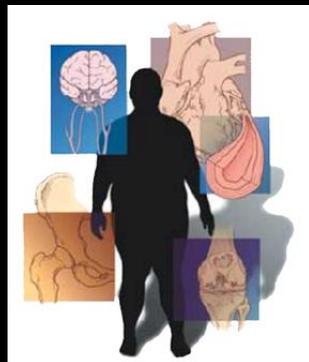
Formación de su personal.

Colaboración de la Licenciatura en rehabilitación con acupuntura

Universidad Nacional del Valle de Ecatepec, Estado de México

# MODELO DE ATENCIÓN INTEGRATIVA PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA DIABETES TIPO 2

Con Acupuntura, Homeopatía, Medicina Ortomolecular, Herbolaria, Qi gong, Yoga y Alimentación alternativa biocompatible.



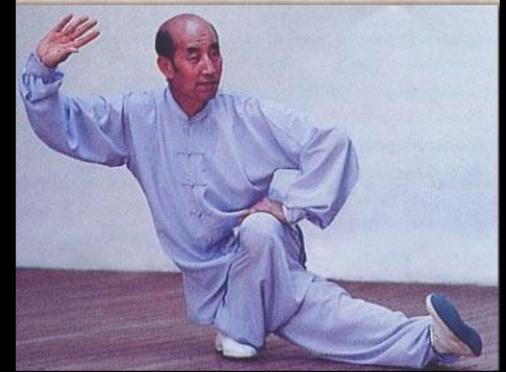
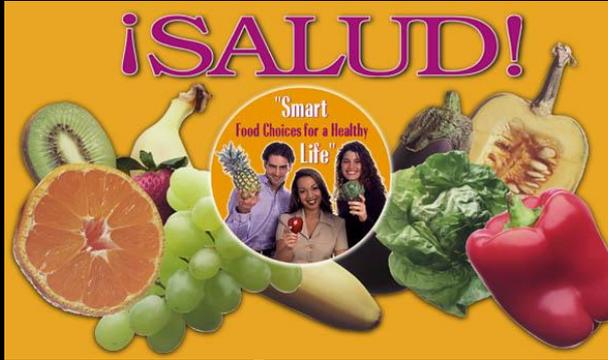
# PROPUESTAS EN MARCHA

## Prevención y tratamiento de insuficiencia renal





# Comida



# Buen Humor



# Ejercicio





# Modelo de alimentación biocompatible



# Ejercicios saludables



“Qi Gong”



# MODELO INTEGRATIVO – VISIÓN DE FUTURO

*“El médico conoce mucho de enfermedades,  
... pero sabe muy poco acerca de la salud.”*

*Expresión popular*



*“Enriquecimiento mutuo...”*

**Sinergia**

Con los aportes de otros  
modelos de atención

# LINEA ESTRATEGICA 4. MODELO PARA VALIDAR LAS MEDICINAS COMPLEMENTARIAS QUE SE OFRECEN EN MÉXICO



Conformación de un comité de validación formado por expertos

## CRITERIOS:

Eficacia comprobada

Seguridad

Costo beneficio

Adherencia a normas éticas y profesionales

Aceptabilidad social

# LINEA ESTRATEGICA 5. ENSEÑANZA

Constitución de comités técnicos en acupuntura, homeopatía y herbolaria, para la elaboración de criterios educativos y recomendaciones operativas basadas en el enfoque de competencias fortalecimiento de la práctica médica, licenciatura, Especialidad Maestría y Doctorado



# HACIA EL FUTURO:

## FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD



Sensibilidad  
cultural

Aportes de otros  
modelos médicos

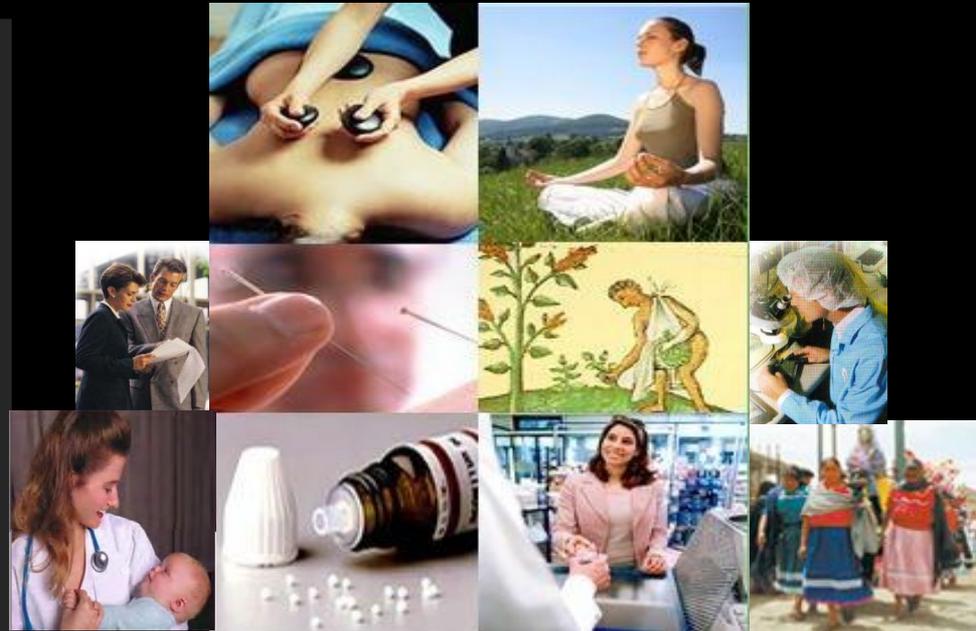


Nos proponemos lograr

# Servicios de Salud Con Sensibilidad Cultural



Servicios de salud culturalmente competentes SPSS



Fortalecer y Diversificar la oferta:  
Mejorar la calidad, satisfacción,  
eficacia, ahorro

# ***Nos proponemos***

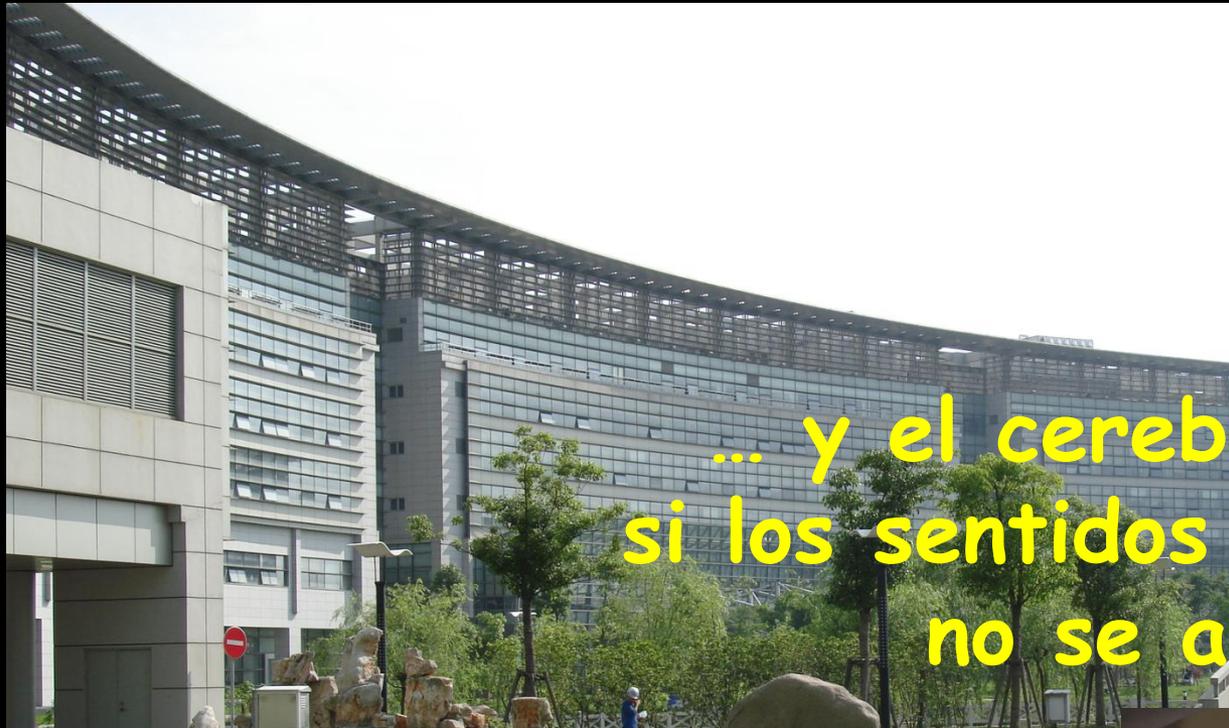
**Eliminar las barreras culturales** en los  
Servicios de salud.

Lograr Servicios de salud **culturalmente  
competentes**

Fortalecimiento de los servicios, ***con otros  
modelos de atención a la salud.***



**“Los ojos no ven  
Lo que el cerebro no sabe”**



**... y el cerebro no sabe  
si los sentidos y el corazón  
no se abren”**





GOBIERNO  
FEDERAL

SALUD

*“Pues no importa que los sueños sean mentira, ya que al cabo es la verdad, que es venturoso el que soñando muere, infeliz el que vive sin soñar” ...*

Rosalía de Castro



Vivir Mejor