



SEGUNDO ENCUENTRO NAC. DE CLÍNICAS PARA DEJAR DE FUMAR MISIÓN SAN GIL, QUERÉTARO, QRO.

Por: Dr. Jaime Ponce Alcocer
Comisionado Consejo Estatal Contra las Adicciones

El tabaquismo es la causa prevenible de muerte y enfermedad más importante del mundo. En México el número total de muertes anuales atribuibles al tabaquismo por enfermedades asociadas, es de más de 53 mil, lo que equivale aproximadamente a 147 diarias.

Los resultados mostrados por la ENA del 2002 en población urbana, el 26.4% de los individuos entre los 12 a 65 años de edad son fumadores, el 18.2% son ex fumadores y el 55.4% corresponde a la población no fumadora.

En el área urbana, 9.2 millones de fumadores son hombres y 4.6 son mujeres, lo que representa que del total de hombres, 4 de cada 10 fuman, mientras que una de cada 6 mujeres lo hace. Por lo que toca al ámbito rural, 2 millones son hombres y 325 000 son mujeres, lo que representa que del total de hombres, uno de cada 3 fuman; mientras que 3 de cada 100 mujeres lo hace. Es de destacarse que cada día es más la población femenina que fuma, fundamentalmente en las áreas urbanas de nuestro país.

En México, los problemas de salud relacionados con el consumo de tabaco representan un importante reto para los planificadores de las políticas públicas. La morbilidad y mortalidad atribuibles al consumo de tabaco aumentan significativamente. El tabaquismo provoca no sólo muertes por carcinoma de pulmón, sino también bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedad cardiovascular, principalmente infartos agudos del miocardio, y cánceres en otros sistemas diferentes al respiratorio.

El Instituto Nacional de Salud Pública realiza estudios donde se analizan los costos vinculados con los diversos padecimientos que el tabaquismo causa, así como los gastos asociados al proceso de rehabilitación de estas enfermedades. Los costos brutos anuales de atención médica asociadas al tabaquismo representan entre el 6% y 15% del gasto total en salud. Se estima que los costos brutos asociados al tabaquismo se encuentran en el rango entre el 0.10% y el 1.1% del producto interno bruto (PIB) es decir, aproximadamente 29 mil millones de pesos.

Además de los costos que produce su tratamiento: reduce los años de vida productiva por incapacidad o muerte anticipada, produce ruptura familiar por muerte prematura, genera pérdidas económicas al reducir la fuerza laboral por enfermedad y ausentismo, afecta el rendimiento académico y produce ausentismo escolar por enfermedad repetitiva de las vías respiratorias y disminuye la calidad de vida de fumadores activos e involuntarios.

Antecedentes

Es en este contexto, que la Secretaría de Salud a través del Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC), con el invaluable apoyo del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, coordina acciones entre los sectores público, social y privado, para reducir el consumo de tabaco y la exposición involuntaria a sus productos de combustión. Estos importantes objetivos, se encuentran plasmados en el Programa de Acción Contra el Tabaquismo 2001-2006, cuyos ejes fundamentales son:

- Lograr que menos personas inicien en el fumar
- Lograr que los que fuman abandonen más temprano su consumo
- Mejorar los servicios de tratamiento para quienes desean dejar de fumar
- Proteger a los no fumadores de la exposición al humo del tabaco

Para lograr las metas derivadas de estos ejes rectores, se desarrollan importantes estrategias, que pueden clasificarse como: de prevención, tratamiento, investigación y formación de los recursos humanos.

En materia de tratamiento se destaca que al inicio de la presente administración el número de clínicas para dejar de fumar era muy pobre y por lo tanto la disponibilidad escasa; se realizaron importantes esfuerzos para impulsar la conformación de nuevos establecimientos especializados en la materia. Actualmente contamos con más de 200 en todo el territorio por lo que la meta inicial de llegar a 100 clínicas, ha sido, por demás rebasada.

Sin embargo, la preocupación no sólo se ha centrado en el aumento de la cobertura de atención, sino que también se brindan herramientas de carácter gerencial que promueven el desarrollo y la calidad en los servicios dentro de las organizaciones públicas y privadas. Esto último se enmarca dentro de las acciones del Modelo Conceptual de la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud, el cual propone la necesidad de un proyecto claro y definido de alta dirección, así como la visualización y concreción de experiencias exitosas que ponderen la calidad como un valor en la organización de nuestro sistema de salud.

En 1999 se realizó con éxito, en la ciudad de México el Primer Encuentro Nacional de Clínicas para la atención del tabaquismo, donde se tuvo la oportunidad de conocer y compartir experiencias

exitosas. Posteriormente durante la presente administración se elaboró una guía de las mejores prácticas en la prestación de servicios para dejar de fumar que se dirige tanto a los profesionales de la salud: médicos(as), psicólogos(as), enfermeros(as), trabajadores(as) sociales, cómo a los funcionarios que toman decisiones en el Sector. La guía tiene el propósito de fortalecer la operación de las clínicas con apoyos y recursos requeridos para mejorar su desempeño, así como sus sistemas de calidad.

Para esta nueva Reunión tenemos como Objetivo General:

Establecer un espacio de encuentro donde todas las clínicas para el tratamiento del tabaquismo expongan sus modelos de atención, sus prácticas exitosas, oportunidades, debilidades y

amenazas con el fin de estandarizar la calidad en la prestación de sus servicios en beneficio de los fumadores, de sus familias y de la sociedad en general.

Como Objetivos Específicos:

- Mejorar la calidad en la atención psicológica de los enfermos y sus familias
- Mejorar la calidad en la atención farmacológica de los enfermos
- Aumentar la disponibilidad de los servicios y el aumento de las coberturas de atención



Tercer Diplomado de Trabajo Social y Salud



“Trabajo Social una Profesión

Profundamente Humana”

Objetivo

Ampliar el panorama de intervención del Trabajador Social, con el propósito de impactar en el proceso socio, económico y cultural de la salud.

Módulos

- 1.-Economía
- 2.- Metodología de la investigación.
- 3.- Familia.
- 4.-Violencia
- 5.-Sexualidad
- 6.-Comunicación
- 7.-Psicopatología
- 8.-Administración
- 9.-Desarrollo humano
- 10.-Psicopedagogía



11.-Análisis histórico del t.s

12.-Metodología de t.s.

Requisitos

- Ser Trabajadora social titulada o en proceso
- Concertar cita para entrevista con la coordinadora del diplomado, T. S. Laura Moreno F.

Sede

Salón de Usos Múltiples de la Secretaría de Salud, 16 de Septiembre # 51 col. Centro Histórico.

Duración

Del 2 de febrero al 27 de julio, 2007

Horario

Viernes: 16:00 a 20:00 hrs.

Sábados: 9:00 a 13:00 hrs.

Costos

Inscripción: \$600.00

Pago Mensual: \$600.00

Informes e inscripciones

Coordinación Estatal de Trabajo Social
16 de Septiembre # 51
Centro Histórico.

Tel: 251 9000 Ext. 406

con la T.S. Laura S. Moreno Flores
Coordinadora del Diplomado

