



KEISEN CONSULTORES, MEXICO.

## SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE TAMAULIPAS

PLANEACION Y ARTICULACION ESTRATEGICA PARA  
LA PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD

CURSO – TALLER

SEPTIEMBRE 6 Y 7, 2018

CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS

REPORTE EJECUTIVO (FINAL DRAFT 5.0f).



Presenta.  
**Dr. Ricardo Hirata Okamoto.**  
Rev. 2018.09.17 v5f

**REUNION DE PLANEACIÓN  
PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD  
CD. VICTORIA, TAMPS. 2018**



Coordinando la articulación del conocimiento en beneficio de la salud

## Contenido

1.	LISTA DE PARTICIPANTES E INVITADOS ESPECIALES.....	4
2.	AGENDA DE LA REUNION DE TRABAJO EN CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS.....	6
3.	INAUGURACIÓN DEL TALLER. ....	8
4.	SITUACION ACTUAL Y VISIÓN DEL SECTOR SALUD PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN DE OBESIDAD. ....	8
5.	INTRODUCCION A LA METODOLOGIA DE LA REUNIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.....	9
I	EXPERIENCIA LABORAL ACUMULADA DEL GRUPO.....	9
II	LA ARTICULACION ESTRATEGICA Y LA METODOLOGIA DEL TALLER.....	9
6.	RESULTADOS DE LA REUNIÓN DE TRABAJO: PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD. ....	11
A.	DIAGNOSTICO DE LA SITUACION ACTUAL DE NUESTRO SISTEMA. ....	11
B.	IDEALIZACIÓN DEL SISTEMA DESEADO VIABLE. ....	19
C.	PROPUESTAS DEL RETO CENTRAL .....	24
D.	PROPUESTAS DE MEJORA PARA NUESTRO SISTEMA. ....	25
E.	MAPA ESTRATEGICO PROPUESTO (VERSIÓN PROPUESTA EN Cd. VICTORIA TAMAULIPAS, 2018.09.07).....	33
F.	DESARROLLO DE PROPUESTAS CLAVE .....	34
7.	RECOMENDACIONES Y PASOS SIGUIENTES .....	38
8.	ANEXOS. ....	39
A.	RELACIÓN DE 23 PROPUESTAS DE MEJORA AL SISTEMA.....	39
B.	FOTOS DE POSTERS CON PROPUESTAS DE MEJORA (CATEGORIZADOS POR PROYECTO). ....	48

## 1. LISTA DE PARTICIPANTES E INVITADOS ESPECIALES

### Inauguración

No.	Nombre	Cargo	Organización
1.	Ing. Gregorio Sánchez Vázquez	Representante de la Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa, Secretaria de Salud / Secretario Técnico	Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas
2.	Dr. Santos Daniel Carmona Aguirre	Representante del Dr. Alejandro García Barrientos, Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud	Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas
3.	MVZ Oscar Terán Lara	Representante del Dr. Oscar Villa Garza, Comisionado de la COEPRIS / Delegado por Tamaulipas en la CSFMEU de la Secretaria de Salud estatal, Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa	Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas
4.	Dra. María de la Luz Vazquez Saucedo	Miembro de la sociedad civil y Coordinadora de la Oficina de Alcance en Tamaulipas	Comisión de Salud Fronteriza México – Estados Unidos (CSFMEU), Sección Mexicana
5.	Ing. Fidel Aguillón Hernández	Director	Tecnológico de México en Cd. Victoria

### Dirección de Infancia y Adolescencia

No.	Nombre	Cargo y organización
1.	Dr. Victor Hugo Cisneros Castillo	Coordinador y Enlace de Enseñanza e Investigación en la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
2.	Dra. María de Jesús Martínez Escobar	Encargada del Despacho de la Dirección de Infancia y Adolescencia
3.	Lic. Dalia Denisse Maya Julio	Jefa del Departamento de Nutrición
4.	Lic. Yadhira Concepción Hernández Juárez	Responsable del Programa de Lactancia Materna
5.	Lic. Guadalupe Ritaisaura Lerma Morales	Responsable de los Indicadores de Infancia
6.	Lic. Kathya Fernanda Cuellar Garza	Coordinadora de Nutrición en la Jurisdicción de Victoria
7.	Lic. Julio César Sánchez Serna	Coordinador de Nutrición en la Jurisdicción de Padilla
8.	Ing. Santiago Jiménez Zavala	Coordinador de Nutrición en la Región Sur
9.	Carolina Moreno Salazar	
10.	Jimena Abigail Ochoa Salas	

**Dirección de Medicina Preventiva**

No.	Nombre	Cargo y organización
11.	Pedro Eduardo Padilla Quijano	Tamaulipas te cuida
12.	Dra. Alma Rosa Rodríguez Facundo	Jefe del Departamento de Salud del Adulto y el Anciano
13.	Lic en Nutrición, Norma Alicia Rodríguez Robles	Coordinadora de Salud del Adulto y el Anciano en la Jurisdicción IX Miguel Alemán
14.	Dra. Ana Laura Mendoza Medina	Coordinadora de Salud del Adulto y el Anciano en la Jurisdicción III Matamoros
15.	Dra. Carmen Elizabeth Cortés Cantú	Coordinadora de Salud del Adulto y el Anciano en la Jurisdicción V Nuevo Laredo
16.	Dra. Teresa Idalia Muñoz Magaña	Médico Responsable de la Estrategia Estatal Contra el Sobrepeso, Obesidad y Diabetes
17.	Lic en Nutrición, Marisela del Rosario Tovar Alvarez	Coordinadora de Grupos de Ayuda Mutua
18.	Lic en Nutrición, Iris Vanesa Martinez Perez	Nutrióloga de la Coordinación de Actividad Física y Nutrición
19.	Lic. en Nutrición, Dulce Yazmin Charles Reta	Nutrióloga de la Estrategia Tam te Cuida
20.	MSP Iveth de la Rosa Alonso	Nutrióloga PROSPERA
21.	Lic. Lucero Magaly Rodriguez Treviño	Supervisión jurisdiccional de estrategia y atención a la nutrición PROSPERA
22.	Lic. Jorge Alberto Serna Tores	Supervisión jurisdiccional de estrategia y atención a la nutrición PROSPERA

**Staff y facilitador**

No.	Nombre	Cargo	Organización	E-mail	Teléfonos
23.	Ricardo Hirata	Facilitador del taller	Keisen Consultores	<a href="mailto:rhirata@keisen.com">rhirata@keisen.com</a>	
24.	Rogelio Zapata Garibay	Director Frontera Saludable	CSFMEU	<a href="mailto:rogelozapatag@gmail.com">rogelozapatag@gmail.com</a>	

## 2. AGENDA DE LA REUNION DE TRABAJO EN CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS.

### Fechas y horario:

Septiembre 6 y 7, 2018 en el horario de las 8:00 AM – 18:00 PM

### Lugar:

Edificio de la División de Estudios de Posgrado e Investigación del Tecnológico Nacional de México, Campus Ciudad Victoria, Blvd. Emilio Porte Gil #1301 Pte.

### Jueves 6 de septiembre: 8:00 AM – 18:00 PM.

Tiempo	Actividad
8:00 – 8:30	Cita a la Sesión Plenaria y Registro
8:30 – 9:20	<p><b>Presídium:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ing. Gregorio Sánchez Vázquez, Secretario Técnico, en representación de la Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa, Secretaria de Salud de Tamaulipas</li> <li>• Dr. Santos Daniel Carmona Aguirre en representación del Dr. Alejandro García Barrientos, Subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud de la Secretaría de Salud de Tamaulipas.</li> <li>• MVZ, Oscar Terán Lara, Representante del Dr. Oscar Villa Garza, Comisionado de la COEPRIS / Delegado por Tamaulipas en la CSFMEU de la Secretaria de Salud estatal, Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa</li> <li>• Dra. María de la Luz Vázquez Saucedo, Miembro de la sociedad civil y Coordinadora de la Oficina de Alcance en Tamaulipas de la CSFMEU.</li> <li>• Ing. Fidel Aguillón Hernández. - Director del Tecnológico de México en Ciudad Victoria.</li> </ul> <p><b>Inauguración:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción de la CSFMEU y bienvenida. - Dra. María de la Luz Vázquez Saucedo.</li> <li>• Discurso de inauguración. - Ing. Gregorio Sánchez Vázquez.</li> </ul>
9:20 – 9:40	<p>Presentación de la actualización sobre la situación actual y visión estratégica del Sector Salud para mejorar la prevención de obesidad en Tamaulipas, México, por el Dr. Santos Daniel Carmona Aguirre.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Antecedentes y situación actual del proyecto.</li> <li>○ Mapa de Objetivos y Estrategias propuestas por el proyecto.</li> </ul>
9:40 – 10:10	<p>Sesión Plenaria: Introducción al taller y metodología.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción y alcance del taller, visión de la CSFMEU con relación al sobre peso y la obesidad en la frontera <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rogelio Zapata</li> </ul> </li> <li>• Presentación de los participantes <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ricardo Hirata</li> </ul> </li> </ul>
10:10– 10:40	<p>Sesión Plenaria: Planeación Estratégica y Articulación para multiplicar el resultado y metodología del taller.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ricardo Hirata</li> </ul>
10:40 – 11:00	<b>Receso</b>
11:00 – 12:30	<p>Sesiones de Grupo: Evaluación de la Situación actual del Proyecto y sus etapas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico participativo sobre la situación actual.</li> <li>• ¿Qué deberá MANTENERSE, ELIMINARSE, CREARSE Y MEJORARSE en nuestros sistemas?</li> <li>• Preparar una presentación para la sesión plenaria.</li> </ul>

<b>Tiempo</b>	<b>Actividad</b>
12:30 – 13:00	Sesión Plenaria: Informe de grupos pequeños, discusión y conclusiones <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de conclusiones de cada Grupo.</li> <li>• Discusión y consensos.</li> </ul>
13:00 – 14:00	<b>Comida</b>
14:00 – 15:30	Sesiones de Grupo: Definición de la dirección futura para la implantación de acciones. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condiciones deseadas y viables y Reto Central hacia la implantación del proyecto.</li> <li>• Prioridades estratégicas o Metas clave y sus métricos.</li> </ul>
15:30 – 15:45	<b>Receso</b>
15:45 – 17:15	Sesión Plenaria: Informe de grupos pequeños, discusión y conclusiones <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de conclusiones de cada Grupo. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Reto Central y Prioridades estratégicas.</li> </ul> </li> <li>• Discusión y consensos.</li> </ul>
17:15 – 17:30	Sesión plenaria: Conclusiones del primer día de actividades
18:00	Cierre del primer día de actividades

**Viernes 7 de septiembre: 8:30 AM – 18:00 PM**

<b>Tiempo</b>	<b>Actividad</b>
8:20 – 8:30	Cita a la Sesión Plenaria y Registro
8:30 – 8:45	Sesión Plenaria: Bienvenida al segundo día de actividades.
8:45 – 10:00	Sesión Plenaria: Construcción del mapa estratégico. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Validación del reto central.</li> <li>• Validación de Prioridades Estratégicas (Líneas u Objetivos Generales Clave).</li> <li>• Revisión y adición de objetivos específicos o proyectos clave.</li> <li>• Priorización de proyectos clave.</li> </ul>
10:00 – 10:20	Receso
10:20 – 13:00	Sesiones de Grupo: Desarrollo de iniciativas de implantación por proyecto clave. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Objetivo, Acciones Claves, Entregables, Responsables, Tiempos de implantación, Métricos de Desempeño (siguientes 12 meses).</li> <li>• Preparar una presentación para la sesión plenaria.</li> </ul>
13:00 – 14:00	Comida
14:00 – 15:00	Sesión Plenaria: Informe de grupos pequeños, discusión y conclusiones <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de conclusiones de cada Grupo.</li> <li>• Discusión y consensos.</li> </ul>
15:00 – 15:15	Receso
15:15 – 17:15	• Sesión Plenaria: Articular un plan de trabajo general y un mapa de desarrollo estratégico
17:15 – 17:45	• Sesión Plenaria: Sigüientes pasos, conclusiones, acuerdos
18:00	• Cierre del taller.

### 3. INAUGURACIÓN DEL TALLER.

Inicia la reunión de trabajo en Ciudad Victoria, Tamaulipas con la presencia del distinguido presídium formado por:

- Ing. Gregorio Sánchez Vázquez, Secretario Técnico, en representación de la Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa. - Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas.
- Dr. Santos Daniel Carmona Aguirre en representación del Dr. Alejandro García Barrientos. - Subsecretario de Prevención y promoción a la Salud de la Secretaría de Salud de Tamaulipas.
- MVZ, Oscar Terán Lara, Director de la Coepris en representación del Dr. Oscar Villa Garza. - Comisionado de la COEPRIS.
- Dra. María de la Luz Vázquez Saucedo. - Miembro de la sociedad civil y Coordinadora de la Oficina de Alcance en Tamaulipas de la CSFMEU.
- Ing. Fidel Aguillón Hernández. - Director del Tecnológico de México en Ciudad Victoria.

Posteriormente, se presentan pormenores de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos y se declaran inaugurados los trabajos del taller por:

- Introducción de la CSFMEU y bienvenida. - Dra. María de la Luz Vázquez Saucedo. - Coordinadora de la Oficina de Alcance, Tamaulipas.
- Discurso de inauguración. - Ing. Gregorio Sánchez Vázquez en representación de la Dra. Gloria de Jesús Molina Gamboa. - Secretaría de Salud del Estado.



### 4. SITUACION ACTUAL Y VISIÓN DEL SECTOR SALUD PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN DE OBESIDAD.

Se presenta una conferencia sobre los antecedentes y situación actual del sobrepeso y obesidad en Tamaulipas por el Dr. Santos Daniel Carmona Aguirre, como contexto y análisis del entorno actual para dar inicio a los trabajos del taller.



## 5. INTRODUCCION A LA METODOLOGIA DE LA REUNIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.

### i EXPERIENCIA LABORAL ACUMULADA DEL GRUPO.

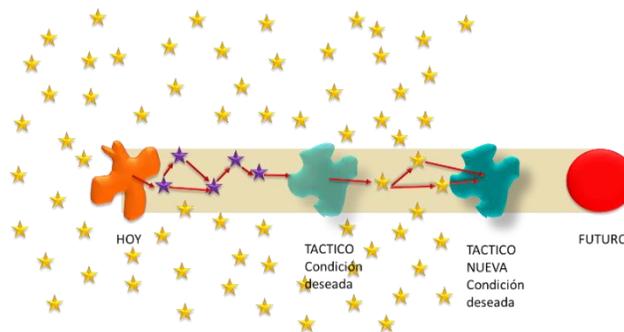
Se procede a la presentación formal de cada uno de los participantes en el taller y se les solicita nos compartan el número de años de experiencia laboral con que cuentan.

La suma de la experiencia laboral de todo el grupo (22 personas) fue de 267 años cifra considerada relevante. El rango fue de 22 años entre la más joven (3 años de experiencia) y la más experimentada 25 años).

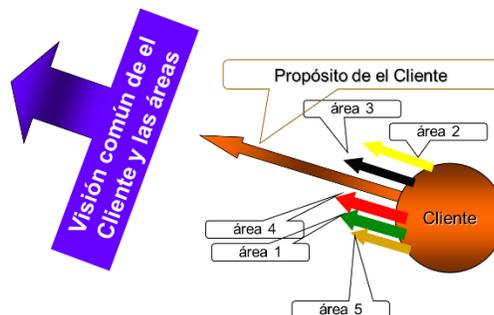


### ii LA ARTICULACION ESTRATEGICA Y LA METODOLOGIA DEL TALLER

El consultor y facilitador, Ricardo Hirata de Keisen Consultores, introduce el concepto de articulación estratégica y sensibiliza a los participantes en las ventajas de consolidar una visión y claridad en las acciones que nos guían al logro de dicha visión, la honestidad en el diario quehacer, así como la sincronía en los procesos.



Asimismo, se menciona la importancia del alineamiento de los esfuerzos hacia fines comunes y en particular, enfocados a las necesidades de nuestros clientes y usuarios.



Se propone un modelo cualitativo y sencillo para medir el nivel de articulación entre las personas, departamentos, instituciones y organismos, donde la conclusión es la necesidad de elevar nuestro nivel de articulación para ser más efectivos.



Finalmente, se recomienda ser proactivos durante el taller buscando siempre enfocar nuestros recursos de nuestras instituciones hacia aquellos elementos que están dentro de nuestra zona de control, negociación e influencia.



## 6. RESULTADOS DE LA REUNIÓN DE TRABAJO: PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD.

### a. DIAGNOSTICO DE LA SITUACION ACTUAL DE NUESTRO SISTEMA.

#### ¿QUÉ VALE LA PENA MANTENER, ELIMINAR, CREAR Y MEJORAR EN NUESTRO SISTEMA?

En equipos, se discute todo aquello que vale la pena mantener, eliminar, crear y mejorar nuestro sistema e interacciones para conocer mejor su situación actual. Comparando este método con el de Fuerzas y Debilidades, las fortalezas son solamente aquellas dentro de la categoría de “mantener” y las otras 3 “eliminar, crear y mejorar” corresponden a debilidades de nuestro sistema. Se agrupan los resultados de las 6 mesas de trabajo como sigue (nota: la categorización y síntesis fue realizada por el facilitador/consultor):

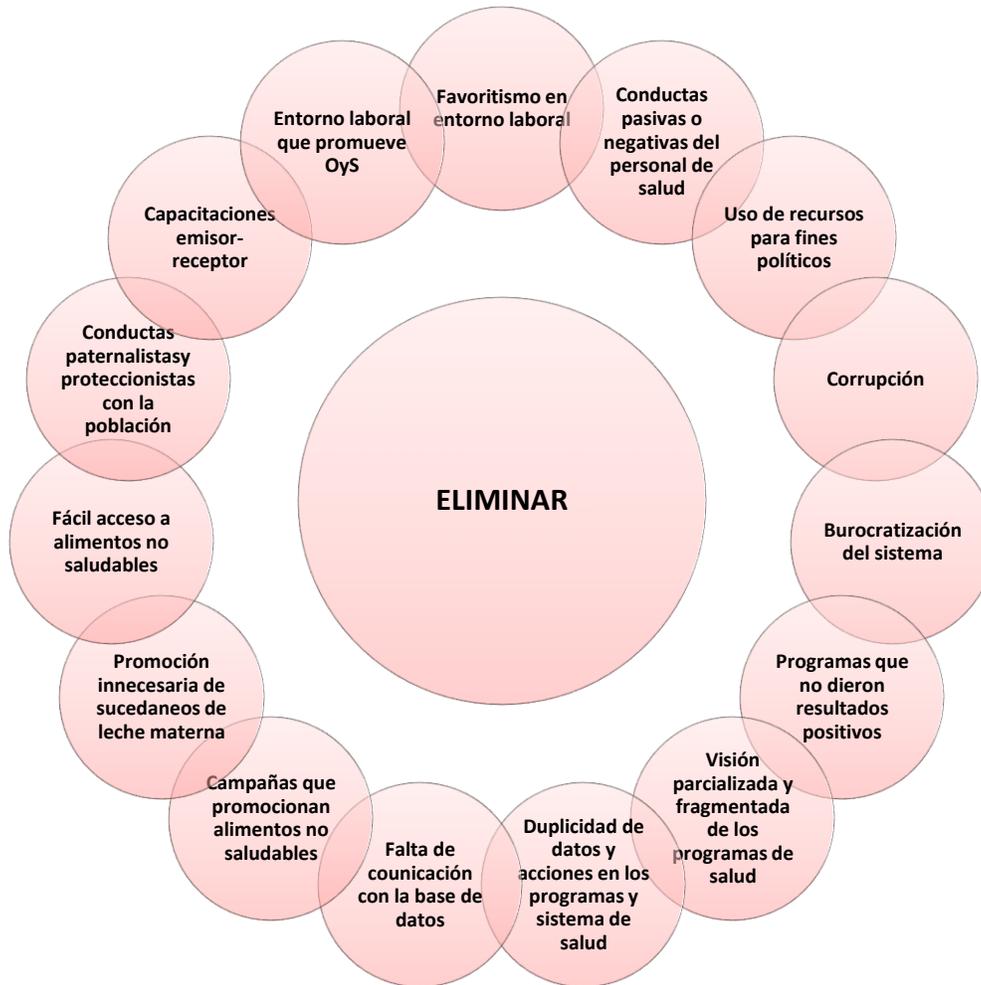
#### MANTENER



- **Desarrollo del personal**
  - Las capacitaciones.
  - Capacitación y actualizaciones para las proveedoras de salud.
  - El personal eficiente y que este se siga capacitando.
- **Reconocimiento a la labor del personal**
  - La motivación y felicitación al personal destacado en las acciones de prevención y cuidado de la salud.
- **La triada en los actores clave.**
  - La triada de la salud entre médico, nutriólogo y psicólogo.
- **La articulación y comunicación con recursos del sector**
  - Relaciones / coordinaciones interinstitucionales.
  - La información interinstitucional.

- La vinculación con las diferentes instituciones gubernamentales y sector privado.
- **La articulación y comunicación con recursos de otros sectores.**
  - La vinculación con las diferentes instituciones gubernamentales y sectores.
  - La vinculación con el sector privado y social.
  - Programas intersectoriales para abordar los problemas de mal nutrición.
  - Convenios con diferentes secretarías para la salud de la población.
  - Los grupos de ayuda mutua.
- **Políticas públicas enfocadas a sobrepeso y obesidad**
  - La política pública en combate a obesidad (ENSOD).
  - Programas federales.
- **Supervisión y vigilancia como procesos constantes**
  - Los desayunos escolares bajo una supervisión.
    - Desayunos escolares saludables.
  - Las supervisiones constantes a las unidades de salud para así mostrar en que se debe mejorar y que se debe continuar haciendo.
  - La vigilancia del estado nutricional y el seguimiento mismo.
- **Las líneas estratégicas de los programas**
  - Programas de promoción de salud.
  - Las estrategias de salud que prevalecen actualmente.
    - Programas preventivos enfocados al sobrepeso y obesidad.
    - Un programa dirigido a informar sobre la prevención del sobrepeso y la obesidad, y a controlar la obesidad.
  - El programa de calidad en atención al paciente.
  - El control de niño sano enfocado a menor de 5 años.
  - Las líneas de acción estratégicas del programa de lactancia materna (promoción),
    - El control de la promoción y difusión de los sucedáneos de la leche materna.
    - Los programas de lactancia materna para la población.
  - Las líneas de acción estratégicas del programa de vigilancia de la nutrición y alimentación.
    - Los talleres de alimentación saludable que se imparten en centros de salud.
    - Las pláticas o talleres a adolescentes y madres con relación a orientación alimentaria.
  - Las líneas de acción estratégicas del programa de actividad física.
    - La tendencia al incremento de espacios habilitados para la activación física.
    - En los centros de salud sesiones de activación física.
  - Promoción en la toma de agua
    - Dispensadores de agua en las instituciones.
- **Los sistemas de información en salud.**

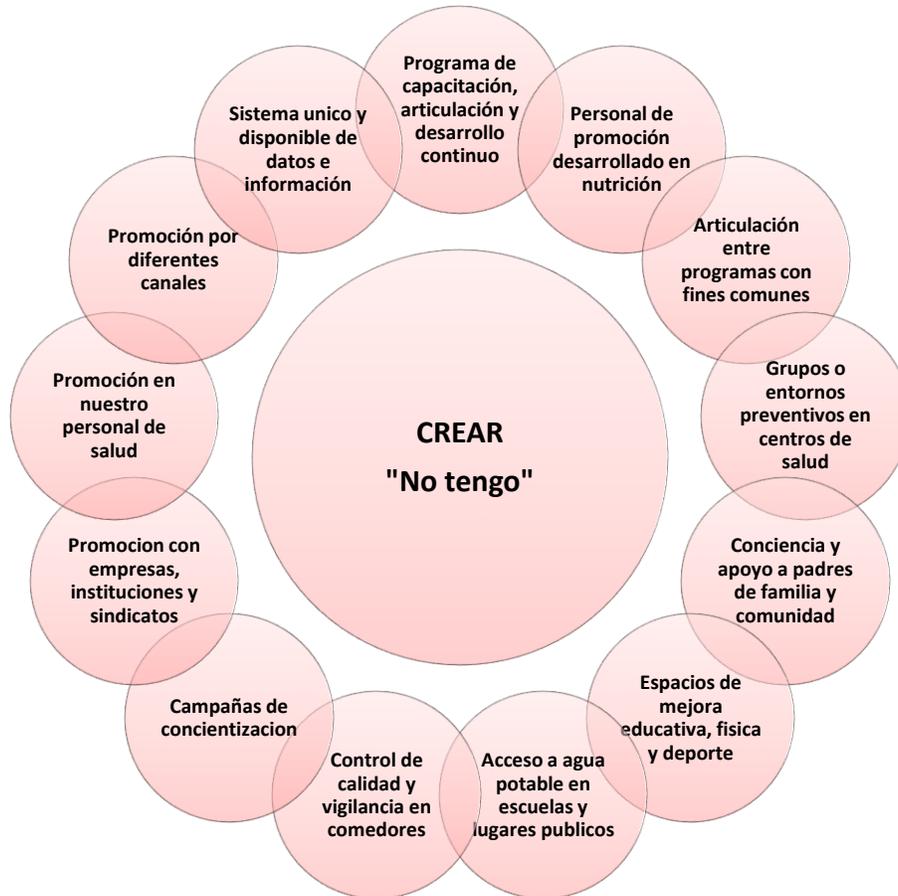
## ELIMINAR



- **El favoritismo en el ámbito laboral.**
  - El favoritismo y protección a personal de salud improductivo.
  - Preferencias por personas o prioridades a cosas que no tienen tanta importancia.
- **Las conductas pasivas o negativas del personal de salud.**
  - Actitudes negativas hacia el cambio de estrategias.
  - Protagonismos
- **Los recursos de programas para fines políticos.**
- **La corrupción.**
- **Programas que no dieron resultados positivos.**
- **Burocratización del sistema.**
  - Procesos burocráticos innecesarios.
  - Formatos de llenado.
  - Procesos administrativos tardados.
- **La visión parcializada y fragmentaria de los programas de salud.**
  - Los proyectos fragmentados.
  - Creación de programas múltiples con un mismo objetivo.
- **La duplicidad de acciones y datos en el sistema de salud y sus programas.**

- La duplicidad de programas con fines comunes.
- La duplicidad de información de los diferentes programas
  - Infancia y adolescencia
  - Promoción
  - Prospera
  - Salud del adulto
- Duplicidad de acciones y datos en programas
  - Alimento y actividad física
  - Adulto
  - Infancia y adulto
- Duplicidad de somatometría en diferentes programas.
- **La falta de comunicación con base de datos.**
- **Campañas que promuevan el contenido de alimentos no saludables**
  - Alimentos procesados y comida chatarra.
- **La promoción innecesaria de sucedáneos de la leche materna**
  - Por parte de proveedores de salud, en el caso de no ser necesarios.
- **El acceso fácil a menores de edad a alimentos no saludables.**
  - Venta de alimento chatarra en las escuelas.
  - De los alrededores vendedores ambulantes.
  - La venta de alimentos chatarra fuera de las escuelas.
  - Maquinas despachadoras de alimentos empacados industrializados.
- **Las conductas paternalistas y proteccionistas a la población.**
- **Las capacitaciones tradicionales de EMISOR-RECEPTOR.**
- **Entorno laboral que promueve el SyO**
  - Los coffee breaks hiper calóricos de reuniones de entornos laborales.
  - Horarios laborales anti fisiológicos (que impiden la comida saludable y la actividad física).

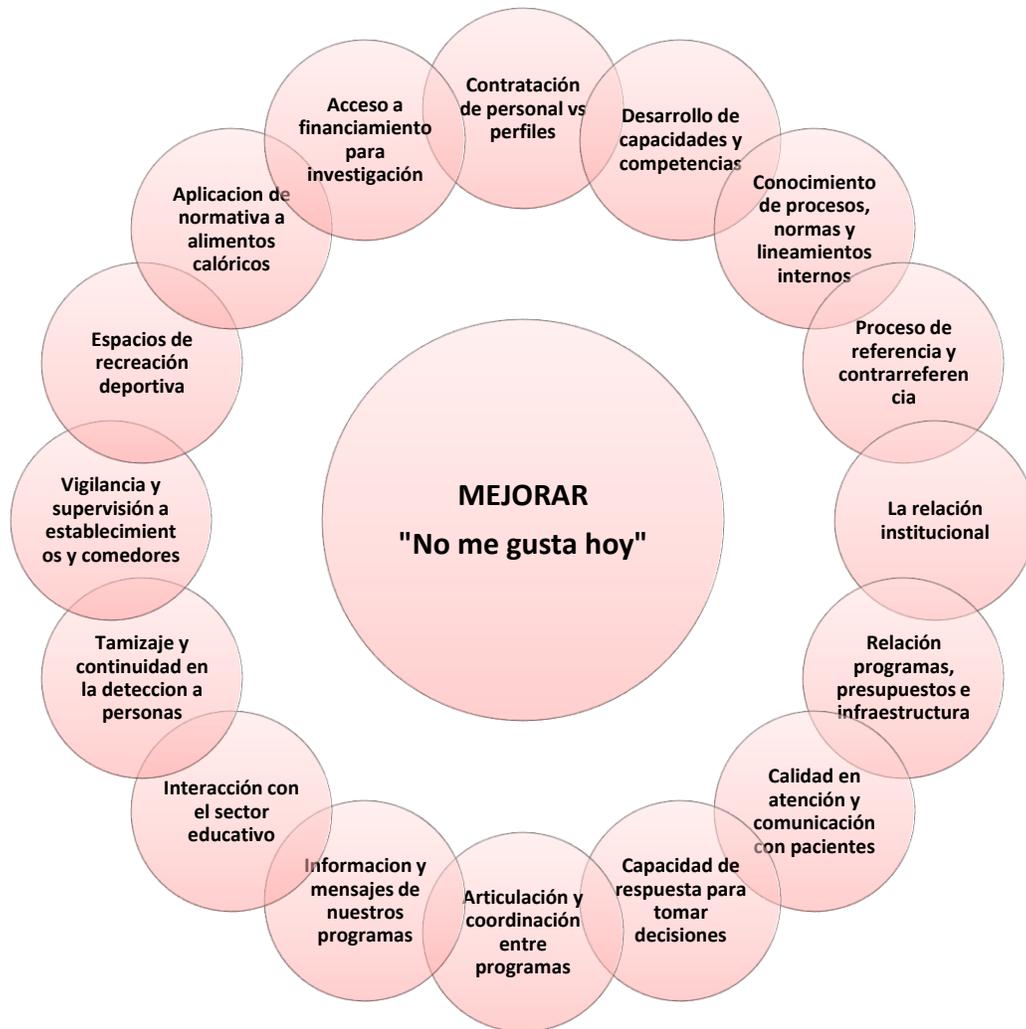
## CREAR



- **Programa de capacitación, articulación y desarrollo continuo**
  - Programa de alta dirección que fortalezcan el rendimiento.
  - Capacitación continua a personal de salud.
  - Cursos de desarrollo humano.
  - Cursos de actualización continua en el área de competencia.
  - Programas de educación continua de manera virtual.
  - Cursos para todo el personal de salud, para conocer todos los programas.
  - Más talleres de actualización
  - Perfil de puesto e inducción al puesto.
- **Personal de promoción desarrollado en nutrición**
  - Personal de promoción con conocimiento de cómo realizar menús sanos.
  - Tener la atención de un nutriólogo personalizado.
  - Más contratos para nutriólogos en unidades.
- **Articulación entre los programas con fines comunes**
  - Estrategias donde se unan los programas que tienen un mismo objetivo (ejemplo: Lactancia materna).
  - Equipos de trabajo mixtos.
  - Estrategias para mejorar la educación alimentaria en la población.
  - Ambientes participativos en distintas instituciones.
- **Más grupos o entornos preventivos en centros de salud.**
  - Redes de líderes en salud.
- **Conciencia y apoyo a padres de familia y comunidad**

- Cursos de nutrición para padres de familia.
- Talleres de preparación de alimentos saludables a padres de familia.
- Material educativo de fácil comprensión para la población.
- Diseñar estrategias que trabajen la autoestima de las madres de familia y de sus hijos e hijas.
- **Más espacios de mejora educativa, física y del deporte para las familias.**
  - Mayor coordinación con Municipio para la creación de ciclovías.
  - Espacios seguros en el área escolar.
- **Favorecer el acceso a agua para beber en escuelas y lugares públicos.**
- **El control de calidad y vigilancia de los comedores escolares e institucionales.**
  - Cafeterías saludables en instituciones y escuelas.
  - Vigilancia del cumplimiento de lineamientos en cuanto a tiendas de alimentación.
- **Campañas de concientización sobre los riesgos de las enfermedades causadas por el SyO.**
  - La idea y conocimiento de que el sobrepeso y la obesidad son enfermedades que se puede tratar.
  - Conciencia por medio de campaña sobre el riesgo de las enfermedades a causa del sobrepeso y la obesidad.
  - Material de prevención para la obesidad.
- **Promoción con empresas, instituciones y sindicatos**
  - Hacer convenios con sindicatos y empresas de continuidad de proyectos.
  - Convenios con las empresas privadas de salud para que muchas familias puedan acceder a ellas.
  - Crear más espacios para que las mujeres puedan lactar a sus hijos.
- **Promoción interna en el personal de la Secretaría**
  - Áreas para la toma de alimentos de los trabajadores en oficinas (área de alimentos).
  - Espacios adecuados para realización de actividad física en área laboral.
- **Promoción por diferentes canales**
  - Acceso a redes sociales, aprovechar las redes sociales para dar a conocer todos los programas existentes a la población.
  - Materias de educación nutricional en la escuela primaria y secundaria.
  - Campañas binacionales para el control de sobrepeso y obesidad.
- **Sistema con datos e información única y disponible**
  - Censos nominales únicos que estén disponibles en línea de todas las instituciones de salud; para evitar la duplicidad de las acciones.
  - Formatos unificados.
  - Censos de vigilancia del estado nutricional para adultos y darle seguimiento en base a las necesidades del paciente.
  - Una comisión de vigilancia y monitoreo social.
  - Sistematización de base de datos para análisis de mejora continúa.
  - La unificación de formatos en instituciones.
  - Un sistema (de información) donde no se duplique las detecciones de los tamizajes y se dé seguimiento exclusivo a la obesidad y su control.

## MEJORAR



- **La contratación de personal adecuado en los perfiles.**
  - Liderazgo gerencial.
  - Nutriólogos en unidades de salud.
- **Desarrollo de capacidades y competencias.**
  - La capacitación y actualización del personal de salud en temas de intervención y/o atención de la obesidad.
  - El fortalecimiento del capital humano de nutricionistas, activadores físicos en nivel operativo.
  - El material de trabajo (nutrición, médicos, enfermeras).
  - La capacitación del personal de salud en cuanto a alimentación saludable y actividad física.
- **Conocimiento de los procesos, normas y lineamientos internos.**
  - El conocimiento de trámites administrativos.
  - El conocimiento de las normas y lineamientos a seguir para la atención del paciente con sobrepeso y obesidad.
- **Proceso de referencia y contrarreferencia**
  - La referencia y contrarreferencia en hospitales.
- **La relación institucional.**
  - La atención y compañerismo.
  - Actitudes ante el trabajo.

- Certidumbre laboral.
- **Relación programas, presupuestos e infraestructura**
  - Relación con programas y alineación de presupuestos.
  - Contratos de nutriólogos.
  - Los salarios.
  - La infraestructura de las unidades de salud.
    - Diagnostico situacional.
    - Las instalaciones de los centros de salud.
- **Calidad en la atención y comunicación (consulta)**
  - La calidad de intervención en consulta.
  - La comunicación médico paciente.
  - La función multifuncional de médico, psicólogo y médico.
- **Capacidad de respuesta para toma de decisiones**
  - La participación de los actores principales en situaciones o momentos necesarios para la toma de decisiones.
- **La articulación y coordinación entre los programas e instituciones para SyO.**
  - La vinculación y participación interinstitucional para el combate al sobrepeso y la obesidad.
  - Enlace interinstitucional.
  - Articulación entre sectores para atender el problema de sobrepeso y obesidad (¿o mejorar?).
  - El aprovechamiento de los recursos aprovechando las oportunidades de los distintos programas.
  - La comunicación entre las instituciones y programas.
  - La transversalidad de los programas, hacerlos efectivos.
  - La interacción entre programas.
  - El sistema de información en salud (de forma sectorial) para la toma de decisiones.
- **Información y mensajes de nuestros programas a la comunidad.**
  - Información de los programas en los medios de comunicación, para la comunidad.
  - Las capacitaciones de prevención en salud, enfocadas en las necesidades de conocimiento de nuestra población.
  - El fomento educativo a la población.
  - La educación nutricional en las familias con talleres de prevención de obesidad.
  - Talleres – nutrición con mayor sensibilización y conciencia a la población.
- **Interacción con sector educativo.**
  - Convenio con Secretaría de Salud para dar seguimiento a la alimentación en escuelas de tiempo completo.
  - Los nuevos programas donde eliminan la educación física.
- **El tamizaje y continuidad a la detección de los niños y personas con obesidad.**
- **La vigilancia y supervisión de los establecimientos de alimentos.**
- **Los espacios de recreación deportiva públicos y privados.**
  - El uso de espacios públicos (fomentando la creación de torneos deportivos a todas las áreas verdes).
- **La aplicación de la normatividad de los alimentos para bajar los contenidos calóricos.**
  - La aplicación de las leyes y reglamentos de alimentos disponibles en comercios y restaurantes.
- **Acceso a financiamiento para investigación.**

## b. IDEALIZACIÓN DEL SISTEMA DESEADO VIABLE.

En equipos los participantes idealizaron el sistema de prevención al sobrepeso y la obesidad y presentaron sus conclusiones que en general incluyen las siguientes características:

### Equipo 1

#### PREVENCIÓN DE MALNUTRICIÓN DURANTE LA LÍNEA DE VIDA

- El programa implementado por el sistema globalizado de salud en el Estado de Tamaulipas logra un seguimiento del Estado Nutricional en todas las etapas de la vida, lo cual permite al ser humano empoderarse para mejorar su calidad de vida, mediante la vigilancia constante del control de su peso corporal, desde el nacimiento hasta la edad adulta.
- Este consiste en la articulación de programas de salud tales como, salud reproductiva, salud materna, control del niño sano, programa de adolescentes, salud del adulto y adulto mayor, todos unidos por un mismo objetivo que es la vigilancia y la prevención de la malnutrición. Todo ello mediante la implementación de un sistema universal electrónico el cual permite a cada individuo a través de su clave única poblacional llevar un registro en un portal al cual tienen acceso todas las instituciones que forman el sistema globalizado de salud (IMSS, ISSSTE, SST, PEMEX, Sector Privado, SEMAR, SEDENA).
- Donde cada uno de los actores tiene la responsabilidad de detectar espontáneamente un riesgo de malnutrición y brindar la atención inmediata de manera prioritaria refiriéndolo a la Atención Nutricional, quedando un registro asentado en el expediente el cumplimiento a la referencia otorgada.
- Dicho registro electrónico debe llevarse de manera oportuna al momento en que cualquier individuo tenga contacto con una institución de salud, pidiendo datos básicos como fecha de consulta, peso y talla actual, arrojando el DX nutricional y mostrando historial del paciente.
- El sistema arroja una boleta de prevención en salud, la cual debe ser entregada vía electrónica a la Institución Educativa a la que pertenezca el menor, informando periódicamente del seguimiento, cabe destacar que, si se hace caso omiso de la indicación de asistir al seguimiento, la institución educativa debe convocar al padre de familia para indagar las causas de la inasistencia y solicitar el cumplimiento.

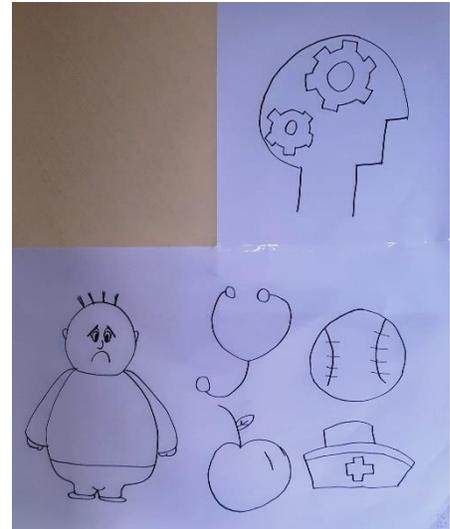


### Equipo 2

#### SISTEMA UNICO INTEGRAL (SUI)

- Incluye a las diferentes Secretarías e instituciones capturando el registro de los usuarios con la CURP (para evitar duplicado) en el cual damos seguimiento de su expediente clínico con todos los registros de tamizaje y consultas de las personas.
- Tenemos comunicación y actualización del sistema, mensualmente contamos con equipo de cómputo de última tecnología en todas las unidades y personal capacitado en el sistema de cómputo.
- Nos reunimos el personal (del sistema) mensualmente para verificar los datos y actualización de los temas de nutrición, psicología y prevención oportuna de obesidad y su manejo.
- Tenemos un equipo integral en cada unidad médica que incluye psicólogo, nutriólogo, médico, enfermera y activador físico.

- El activador físico en la unidad indica las actividades personalizadas de acuerdo con la edad, padecimiento y condición física.
- Tenemos en la unidad un área acondicionada con equipamiento para realizar actividad física, caminadoras, elípticas, aparatos de resistencia.
- Tenemos equipos de monitoreo de FC, GS, TA, báscula de impedancia que detecta % de grasa total, % de músculo, % de grasa abdominal para detectar hígado graso.
- Tenemos personal que acude a los domicilios de personas que en su condición física de obesidad e incapacidad le impiden acudir a la unidad.
- Este mismo personal se encarga de visitar a los pacientes (niños, adolescentes y adultos) que no acuden por estar lejos de la unidad o por falta de recursos.
- Identificamos el problema que lleva a la obesidad al paciente siendo este:
  - Físico
  - Emocional
  - Desconocimiento de la alimentación correcta
- Concientizamos en la alimentación correcta a embarazadas antes, durante y después del embarazo.
- Logramos la eliminación de venta de comida chatarra fuera de las escuelas.
- Logramos la participación de los municipios que nos facilitan instalaciones, gimnasios y habilitamos parques y jardines donde las personas practican caminata.
- Fomentamos en todas las unidades de salud la lactancia materna exclusiva y de mantenimiento para lograr que los menores tengan un sano crecimiento y desarrollo.



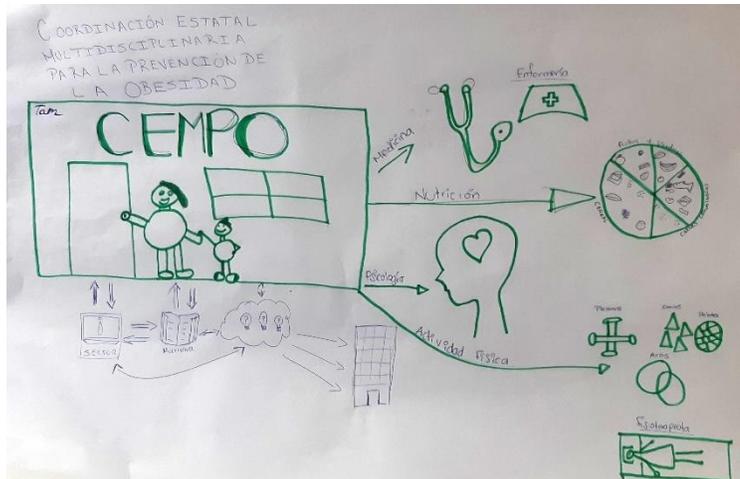
### Equipo 3

#### CLINICA SOBREPESO U OBESIDAD

#### “Coordinación Estatal Multidisciplinaria para la Prevención de la Obesidad” (CEMPO).

- “El objetivo brindar al paciente para que mejore su salud a través de la modificación de su estilo de vida incorporando hábitos de alimentación y de actividad física acorde a las necesidades de su cuerpo y lograr la pérdida de peso.
- Dentro del CEMPO contamos con una clínica donde el paciente es atendido por un médico especialista, nutriólogo, psicólogo, activador físico y fisioterapeuta los cuales, elaborando un tratamiento integrado e individualizado, mediante pláticas, talleres y orientación correcta de alimentación y actividad física.

- “Además el CEMPO” tiene vinculación e interacción con el sector y las entidades educativas para construir modelos de atención a la salud para la población que presenta sobrepeso y obesidad, así como formar recursos de alto nivel académico para poder llevar estos modelos a nuevos centros de trabajo.
- El CEMPO se encarga de liderar las acciones del sector salud para la prevención y atención del sobrepeso y obesidad mediante un programa intersectorial de referencia y contrarreferencia.



#### Equipo 4

#### MODELO DE PARTICIPACIÓN INTERSECTORIAL PARA LA PREVENCIÓN DE SOBREPESO Y OBESIDAD

Señoras y Señores quiero comentarles que el estado de Tamaulipas ha recibido un reconocimiento internacional por la Organización Mundial de la Salud y la OPS por implementar un Modelo de Participación Intersectorial para la reducción del sobrepeso y la obesidad en la población Tamaulipeca, les comparto que este consiste en:

Un sistema de salud en el que participan las siguientes instituciones:

- Sector Salud
- Sector Educativo Público y Privado
- Sistema DIF
- Bienestar social
- Instituto del Deporte
- Instituto de la Mujer
- CANACO
- CANACINTRA
- Secretaría del Trabajo
- Secretaría de Agricultura
- Secretaría de Pesca y Agricultura
- Org. de la Sociedad Civil
- Red de Municipios por la Salud
- Comisión de Salud Fronteriza México – Estados Unidos



En el eje de salud pública, la prevención parte desde la atención pregestacional para mantener el estado nutricional de toda mujer que planea embarazarse, su seguimiento durante toda la gestación para favorecer su bienestar y el de su bebé (evitar desnutrición o macrosomía fetal).

Al nacimiento fomentamos la lactancia materna exclusiva, para ello hemos abierto horarios en los centros laborales y contamos con 3 bancos de leche materna en las zonas norte, centro y sur.

En cada Unidad de Salud nos aseguramos de que estas familias reciban información necesaria para mejorar su estado nutricional y como iniciar la alimentación complementaria.

A través de la Secretaría del Trabajo hemos creado las condiciones para que por lo menos un miembro de familia tenga acceso a una fuente de trabajo e instalamos guarderías comunitarias con horarios para las madres trabajadoras.

Cada Unidad de Salud dispone de un equipo multidisciplinario básico (médico, enfermera, promotor, nutriólogo, psicólogo, activador físico, trabajadora social, personal administrativo y de limpieza) para dar orientación, atención preventiva e intervención personalizada, dispone del equipamiento completo y personal certificado.

Se cuenta con un censo nominal único en línea que se actualiza continuamente en tiempo real con acceso limitado solo a cuestiones de seguimiento, análisis y toma de decisiones.

De acuerdo con el sistema de factores de riesgo, las personas que lo requieren son referidas de manera electrónica al 2º o 3º nivel que le corresponda, a su vez el hospital cuando el paciente es controlado lo contra refiere a su Unidad de Salud con el expediente electrónico de identificación único que le permite incluso su atención en la institución que le garantiza el acceso a los servicios de salud de acuerdo con el sistema universalización de los servicios que consisten en:

- Alimentación saludable
- Actividad física (garantizando los espacios y tiempos determinados para actividad física)
- Enfoque en el contexto familiar, socioeconómico y las condiciones urbanas y escolares

Con cumplimiento estricto en la aplicación de la política sanitaria y política social.

Nuestro sistema educativo cuenta con escuelas acreditadas en estilos de vida saludable de acuerdo con la regularización vigente.

Se realizan auditorías sociales en coordinación con la COEPRIS para la verificación del cumplimiento de lo anterior.

Cada mes se realizan talleres prácticos para padres en orientación y preparación de alimentos saludables e implementación del consumo de alimentos ricos en omega 3.

Cada escuela dispone de un área médica con personal certificado en la atención de urgencias médicas y proporcionan atención nutricional, además se encarga de la medición de peso y talla (antropometría básica) y el registro en plataforma de la Secretaría de Educación con acceso restringido por las instancias que se encargan del seguimiento y atención.

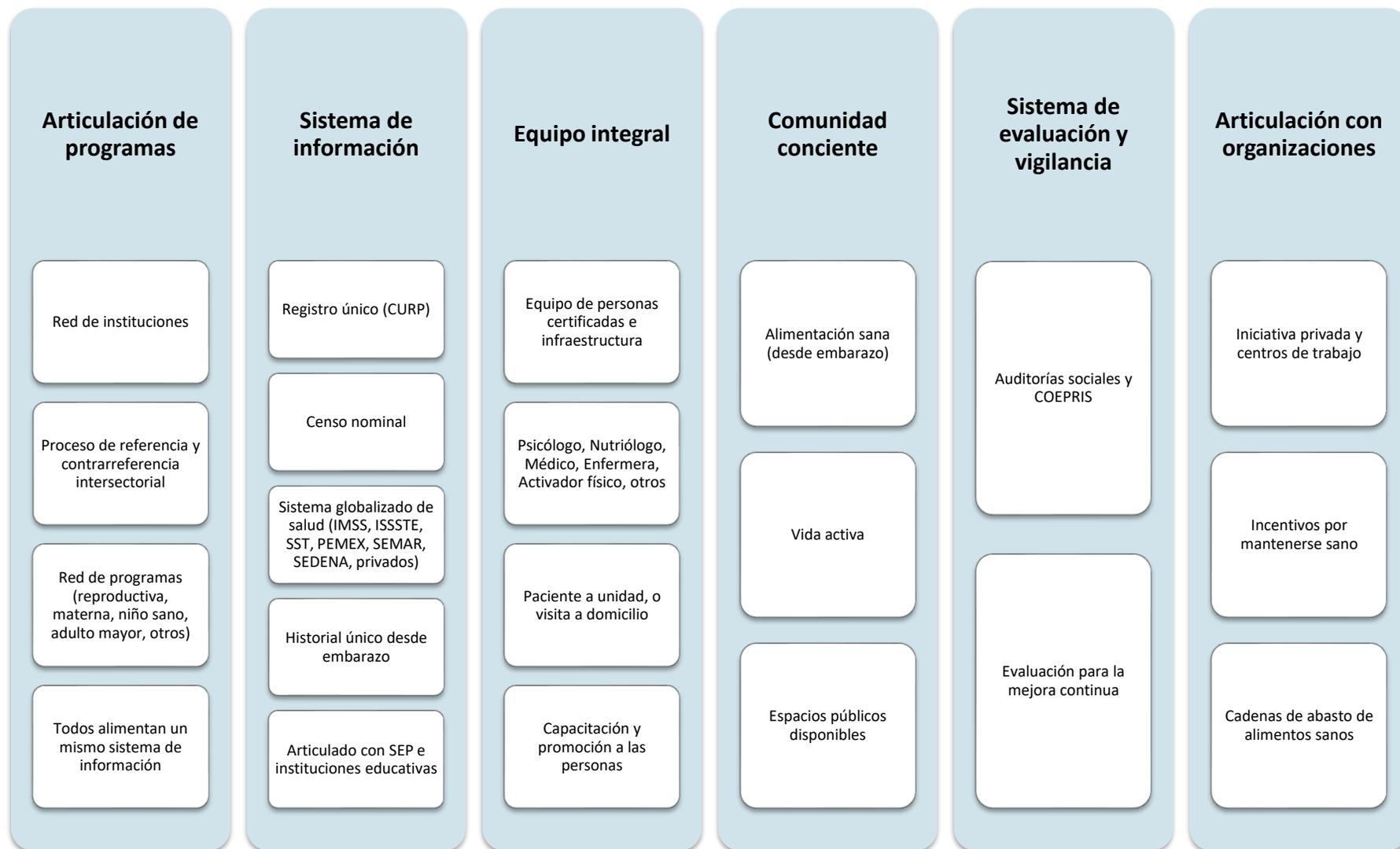
Se han establecido convenios de colaboración con la iniciativa privada y centros de trabajo para proporcionar descuentos que favorezcan la activación física y acceso a las Unidades de Salud que les proporcionan orientación nutricional, a quienes se mantienen en su peso adecuado para su edad y sexo, se le otorga un incentivo anual en su salario para motivar su autocuidado.

Tenemos integrados grupos preventivos para los adultos mayores y sus familias que aseguran la medición, alfabetización en salud y activación, a quienes se tienen en control por alguna enfermedad crónica no transmisible, se le incorpora a un grupo de ayuda mutua (GAM) que los motiva para el cuidado de su salud.

Bienestar Social ha instalado un centro de bienestar social con aparatos para ejercicios incluyentes, con pista y la opción de disponer de entrenadores en algún deporte. Cada semana se ofertan talleres para la preparación de alimentos y refrigerios saludables que se venden en el mismo parque.

Aunado a ello para favorecer el consumo de alimentos altos en omega 3, la Secretaría de Pesca instaló una cooperativa pesquera para adquirir los productos a bajo precio, operados por la misma comunidad.

**Síntesis del facilitador / consultor: Conclusión de la imagen deseada:**



### **c. PROPUESTAS DEL RETO CENTRAL**

En sesión plenaria se propone un reto central como sigue:

- **PREVENIR Y ATENDER EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS.**
  - Y propuestas de características como:
    - Concientizar a la ciudadanía, personal de salud, organizaciones y sus estructuras.
    - Identificar causas específicas de la obesidad y el sobrepeso (e.g. físicas, desconocimiento, psicológicas, otras).
    - Sistematizar la información en forma única y confiable (e.g. formatos, variables y accesos y colaboraciones).
    - Disponibilidad real de la información entre actores tomadores de decisiones.
    - Articular a los actores del sector y entre los sectores.
    - A lo largo de todo el ciclo de vida de una persona.

**d. PROPUESTAS DE MEJORA PARA NUESTRO SISTEMA.**

En sesiones en equipos, se proponen 23 propuestas de mejora, mismas que son presentadas y categorizadas en una sesión plenaria por todos los participantes. A continuación, se presenta la tabla con las 23 propuestas ahora agrupadas en solamente 10 grandes proyectos (Ver anexo para los 23 posters con propuestas).

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
1	1	D1	<b>Promoción de Estilos de Vida Saludable</b>	Dar a conocer a la población hábitos saludables para mejorar su calidad de vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión por medio de la Comisión Intersectorial y los subcomités de alimentación y hábitos saludables.</li> <li>• Impartir talleres de platillos saludables por grupo de edad a escuelas e instituciones públicas y privadas.</li> <li>• Guías de alimentación de fácil comprensión.</li> <li>• Guía de actividad física de acuerdo con su edad, condición física o de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones realizadas a comisión y subcomités.</li> <li>• Talleres de plantillas saludables en escuelas, instituciones públicas y privadas.</li> <li>• Guías de alimentos y de actividad física entregadas.</li> </ul>
	9	D1	<b>Implementar la materia de nutrición dentro de la currícula escolar (nivel básico)</b>	Establecer la materia de nutrición como parte de la formación educativa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recuperación de la cultura alimentaria.</li> <li>• Elaboración de talleres de preparación y conservación de alimentos.</li> <li>• Elaboración de un plato con los espacios de las porciones.</li> <li>• Libro de nutrición elaborado por niveles educativos.</li> <li>• Máquina despachadora de alimentos nutritivos en las escuelas, bajo las normas establecidas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Libros.</li> <li>• Maquinas.</li> </ul>
	10	D1	<b>Menú Saludable Sectorial</b>	Crear un menú único y saludable, realizado por especialistas en nutrición el cual deberá aplicarse a todas las escuelas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una reunión mensual con nutriólogos para evaluar las necesidades nutricionales de los alumnos.</li> <li>• Realizar menú mensual.</li> <li>• Realizar reuniones con padres de familia por bimestre para la realización de talleres de preparación de alimentos saludables.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menú y recomendaciones nutricionales.</li> </ul>
	12	D1	<b>Edúcate por tu Salud</b>	Crear una plantilla de nutriólogos para disminuir el índice de sobrepeso y obesidad en la población escolar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta nutricional a niños con problemática.</li> <li>• Taller mensual a padres de familia.</li> <li>• Promoción de estilos de vida saludable.</li> <li>• Clases semanales sobre nutrición.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico de la situación de cada escuela.</li> <li>• Número de consultores mensual.</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reporte trimestral de talleres.</li> <li>• Porcentaje de niños en vías de recuperación y recuperados.</li> </ul>
	<b>3</b>	<b>D2</b>	<b>Establecimientos de alimentos saludables, escolares, laborales y comedores comunitarios</b>	Garantizar el acceso de alimentos saludables a alumnos, trabajadores y población vulnerable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de comedores y expendio de alimentos saludables en centros laborales.</li> <li>• Supervisión mensual.</li> <li>• Certificación de establecimientos               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Definir menús diarios</li> <li>○ Preparación</li> <li>○ Variedad</li> <li>○ Tamaño de las porciones</li> <li>○ Aporte calórico a la vista</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de comedores establecidos.</li> <li>• Número de supervisiones realizadas.</li> <li>• Expendios certificados.</li> </ul>
	<b>19</b>	<b>D2</b>	<b>Acreditación de escuelas con estilos de vida saludable</b>	Acreditar escuelas de educación básica que cumplan con acciones específicas que fomenten estilos de vida saludable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizar a los alumnos al inicio y fin de ciclo escolar.</li> <li>• Capacitar al personal encargado de la preparación de alimentos mediante talleres nutricionales.</li> <li>• Monitorear y evaluar la calidad y la cantidad de los desayunos y comidas escolares.</li> <li>• Otorgar una batería de pláticas nutricionales lúdicas dirigidas al alumno.</li> <li>• Crear un patrón de menú nutritivos con base a las costumbres locales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia de capacitación al personal.</li> <li>• Kits básicos para la toma de somatometría.</li> <li>• Guía de menús saludables.</li> <li>• Placa que acredita a la institución como Escuela Saludable.</li> </ul>
<b>2</b>	<b>2</b>	<b>A2</b>	<b>Vinculación intersectorial contra el sobrepeso y la obesidad</b>	Fortalecer la coordinación intersectorial a través de la participación de las instituciones del sector público y privado, dentro de los Consejos de Salud ya establecidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones continuas.</li> <li>• Creación de planes de mejora.</li> <li>• Formación de subcomités institucionales.</li> <li>• Compartir información de censos nominales y acciones realizadas en cada institución.</li> <li>• Fortalecimiento al capital humano.</li> <li>• Contar con un diagnóstico nutricional sectorial.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de sesiones realizadas.</li> <li>• Planes de mejora contra el sobrepeso y obesidad realizados.</li> <li>• Subcomités institucionales establecidos.</li> <li>• Informes entregados.</li> <li>• Capacitación al personal.</li> </ul>
	<b>11</b>	<b>A2</b>	<b>Un mundo saludable sin</b>	Atender de manera integral el problema de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer modelo intersectorial de acciones.</li> <li>• Programa de educación integral para implementar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje único.</li> <li>• Programa de educación.</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
			<b>sobrepeso y obesidad</b>	obesidad en los planteles educativos y empresas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tamizaje único con corte de resultados semestral.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Minuta de trabajo semestral de análisis de resultados.</li> </ul>
	<b>13</b>	<b>A2</b>	<b>Unidad de Enlace Estratégico Multidisciplinario para la Prevención y Manejo del Sobrepeso y la Obesidad</b>	Integrar las unidades del sector público y privado de manera transversal y efectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unificación de objetivos.</li> <li>Estandarización de formato de registro.</li> <li>Plan de trabajo único con estándares de medición.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calendario de reuniones para análisis y acuerdos.</li> <li>Diagnóstico situacional y FODA.</li> </ul>
	<b>21</b>	<b>A2</b>	<b>Vinculación sector salud, academia y OSC</b>	Alinear las acciones vinculadas en nutrición de las instituciones estatales, federales, educativas y de la sociedad civil para contribuir a la reducción del sobrepeso y obesidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lograr la participación de todas las instituciones con la responsabilidad de escuelas asignadas a su cargo para el fomento de la AF y orientación nutricional, con apoyo de estudiantes afines a la salud en sus prácticas de campo.</li> <li>Alinear las estrategias e indicadores que se realizaron en todos los centros educativos en el seno del Consejo Estatal de Nutrición.</li> <li>Establecer indicadores de resultado e impacto trimestrales y anuales unificados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personas recuperadas de sobrepeso y obesidad.</li> <li>Personas referidas a instituciones de salud para su atención.</li> <li>Trabajadores con mejor control metabólico.</li> <li>Trabajadores con adopción de estilos de vida saludables.</li> </ul>
<b>3</b>	<b>4</b>	<b>A1</b>	<b>Articulación interna en las estrategias contra sobrepeso y obesidad</b>	Realizar una planeación estratégica más eficiente, eficaz y de mayor impacto a través de una simplificación administrativa hacia el personal operativo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sesionar el comité interno.</li> <li>Compartir información entre departamentos.</li> <li>Disminuir formatos.</li> <li>Participación dentro de comités estatales.</li> <li>Planeación de abasto de equipamiento y material hacia nivel jurisdiccional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Total de sesiones realizadas.</li> <li>Informes entregados.</li> <li>Informes integrales.</li> <li>Participación en reuniones (asistencia).</li> <li>Cobertura de abasto.</li> </ul>
	<b>17</b>	<b>A1</b>	<b>Jefatura Estatal de Nutrición</b>	Articular todas las acciones en nutrición que son propios de la	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinar las acciones en nutrición.</li> <li>Concentrar los reportes que alimentan la base de datos de variables referentes a nutrición.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bases de datos de control nutricional de</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
				Secretaría de Salud a todos los programas por etapa de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitar y actualizar constantemente con base a la necesidad a todos los nutriólogos del estado y al personal de las Unidades de Salud.</li> <li>• Conjuntar acciones de los distintos programas para evitar la duplicidad.</li> <li>• Crear estrategias innovadoras para el combate de sobrepeso y obesidad.</li> <li>• Optimizar recursos financieros para las acciones encaminadas a la nutrición.</li> <li>• Vinculación con diversas instituciones y asociaciones civiles para trabajar objetivos en común.</li> <li>• Realizar planes de trabajo y coordinar el seguimiento en el primer y segundo nivel de atención.</li> <li>• Establecer cronogramas de actividades anuales.</li> <li>• Evaluar desempeño de sus componentes.</li> <li>• Establecer las acciones a realizar por programa y etapa de vida: embarazo, lactante, niños menores de 5, de 5-9 años, adolescentes, adulto joven y adulto mayor y entrega de suplementos.</li> <li>• Realizar la coordinación de tamizajes anuales por grupo de edad.</li> <li>• Acreditación de procesos vinculados a la nutrición que tengan otros actores.</li> </ul>	<p>todas las etapas de la vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategias anuales innovadoras.</li> <li>• Planes de trabajo.</li> <li>• Estadísticas locales actualizadas.</li> </ul>
<b>4</b>	<b>5</b>	<b>D3</b>	<b>Centro de Capacitación Nutricional</b>	Formar monitores capacitados en temas de nutrición y actividad física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formar capacitadores por áreas geoestadísticas.</li> <li>• Monitorear los conocimientos adquiridos de los capacitadores de manera trimestral.</li> <li>• Incentivar a los capacitadores que alcancen sus metas.</li> <li>• Elaboración de una base de datos de la población atendida.</li> <li>• Elaboración de encuestas rápidas de cobertura de la información.</li> <li>• Certificar a los monitores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de población capacitada por monitor.</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
	16	D3	<b>Ser Nutri es Bueno “Nutri Capacitado es Mejor”</b>	Crear una certificación a cada nutriólogo que atienda a pacientes con sobrepeso y obesidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación sobre el tratamiento contra sobrepeso y obesidad (información, técnicas, estrategia).</li> <li>• Ponentes expertos (médico, psicólogo, nutriólogo).</li> <li>• Evaluar a cada nutriólogo.</li> <li>• Entregar una certificación misma que deberá estar en la unidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de la información.</li> <li>• Total de nutriólogos capacitados.</li> <li>• Certificación.</li> </ul>
5	6	C1	<b>Gimnasios virtuales</b>	Utilizar la tecnología para hacer atractiva la actividad física mediante videojuegos de diferentes plataformas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de salas virtuales.</li> <li>• Implementar en los horarios de recesos en las áreas educativas.</li> <li>• Gestionar con las diferentes plataformas múltiple variedad de videojuegos enfocados en temas de nutrición y actividad física.</li> <li>• Ingresar al Sistema Único Integral a todos los alumnos de todas las instituciones (seguimiento de estado nutricional).</li> <li>• Vinculación con SEP, SST, DIF, Bienestar Social, INDE, Población Cautiva.</li> <li>• Detección.</li> <li>• Gestionar recursos con patrocinios</li> </ul>	Base de datos de un 80% de alumnos tamizado.
	14	C1	<b>Actívate con Ganas</b>	Que los alumnos de las diferentes escuelas públicas ejerzan algún deporte obligatorio como materia extracurricular	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convenios con más espacios públicos y privados para el desarrollo de deportes.</li> <li>• Monitoreo mensual y avances en los alumnos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor rendimiento físico.</li> <li>• Menor riesgo y obesidad.</li> <li>• Menor prevalencia a enfermedades.</li> <li>• Disminuir el riesgo de enfermedades crónicas.</li> <li>• Mayor estimulación y aprendizaje.</li> <li>• Crear disciplina.</li> </ul>
	15	C1	<b>Implementar programas extracurriculares dirigidos a</b>	Fomentar hábitos deportivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear programa deportivo.</li> <li>• Verificar que se lleve a cabo correctamente.</li> <li>• Otorgar becas a alumnos destacados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se brindará protocolo a cada escuela.</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
			<b>activación física y deportivas en escuelas de tiempo completo</b>			
6	7	B1	<b>Base de Datos Universal en Salud</b>	Establecer una base de datos universal de todos los servicios y asistencia de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseñar software universal para todas las instituciones de salud con usuarios.</li> <li>• Implementación de un código de barras en la cartilla nacional.</li> <li>• Actualización de la información en tiempo real.</li> <li>• Código de barras en el INE.</li> <li>• Enlazar con registro civil, INEGI y con todas las instituciones públicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema operativo software usuarios</li> </ul>
7	8	C2	<b>Gimnasios municipales para personas con obesidad</b>	Reducir el sobrepeso y obesidad mediante rutinas específicas para disminuir el porcentaje de masa corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostico nutricional.</li> <li>• Plan de alimentación personalizado.</li> <li>• Rutinas personalizadas.</li> <li>• Activadores certificados para implementación de rutinas.</li> <li>• Atención de adolescentes y adultos con sobrepeso y obesidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se otorgó ropa deportiva.</li> <li>• Placa de certificación.</li> <li>• Retos de superación bajo la supervisión del profesional de salud.</li> </ul>
	20	C2	<b>Atención psico-nutricional y actividad física personalizada</b>	Lograr la recuperación del estado nutricional de los pacientes con sobrepeso u obesidad Disminuir el % de grasa corporal en los pacientes. Contribuir al fomento de la actividad física en la población. Promover la importancia de los buenos hábitos alimenticios y la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta y monitoreo nutricional individualizado mensualmente.</li> <li>• Tamizaje rápido de salud mental asociado a sobrepeso u obesidad.</li> <li>• Consultas y seguimiento por psicología en pacientes detectados con alguna problemática de salud mental asociado a la obesidad.</li> <li>• Rutinas y/o actividades físicas personalizadas y ajustadas al estado de salud del paciente.</li> <li>• Promoción de buenos hábitos y activación física en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram) y aplicaciones diseñadas específicamente para ese fin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• App de promoción y monitoreo de la salud.</li> <li>• Planes de alimentación y actividades físicas personalizadas.</li> <li>• Base de datos de los pacientes en control y recuperados.</li> </ul>

No. final	No. poster	Línea estratégica / Objetivo	Título	Objetivo	Principales Acciones	Entregables
				práctica de actividad física.		
8	18	A3	<b>Modelo de participación del sector productivo (IP) en estilo de vida saludable de sus trabajadores – empresas responsables con trabajadores saludables</b>	Fomentar la participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable entre sus trabajadores	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convencer al sector productivo de los beneficios que reciben por tener trabajadores sanos.</li> <li>• Mostrar costos económicos de la enfermedad para la empresa <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ausentismo (disminuye producción)</li> <li>○ Incapacidad (costo directo)</li> </ul> </li> <li>• Asesorar al sector productivo sobre el modelo de promoción de estilo de vida saludable para sus trabajadores.</li> <li>• Certificar a empresas que implementan modelo de empresas responsables con trabajadores saludables.</li> <li>• Reconocer a empresas <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Que implementan el programa</li> <li>○ Que logran objetivos de reducción de sobrepeso y obesidad en sus trabajadores</li> <li>○ Que reducen número de incapacidades por comorbilidades asociadas a sobrepeso/obesidad.</li> </ul> </li> <li>• Gestionar incentivos fiscales para el sector productivo por fomentar estilos de vida saludable de sus trabajadores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo de participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable de sus trabajadores.</li> </ul>
9	22	E1	<b>Articulación de la lactancia materna</b>	Lograr la participación de las instancias gubernamentales y no gubernamentales, así como las O.S.C. con acciones a favor de la lactancia materna para incrementar el % de bebés con alimentación exclusiva al seno materno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer acuerdos de colaboración intersectorial en el seno del Consejo Estatal de Lactancia Materna para propiciar la continuidad en las madres trabajadoras.</li> <li>• Instalar lactarios en los Centros laborales para la extracción y almacenamiento de la leche materna.</li> <li>• Capacitar y sensibilizar al personal de los Centros de Atención Infantil para fomentar la continuidad de la lactancia materna exclusiva.</li> <li>• Instalar un banco de leche humana por cada institución del sector salud en las zonas norte,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tres bancos de leche humana en el estado.</li> <li>• Cien lactarios instalados en centros laborales.</li> <li>• 50% de los centros de atención infantil promotores de la lactancia materna.</li> <li>• Hospitales del sector salud acreditados y centros de salud</li> </ul>

<b>No. final</b>	<b>No. poster</b>	<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
					<p>centro y sur (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud) para proveer a las unidades de salud que lo requieran.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acreditar Unidades de Salud como “Iniciativa Unidades Amigas del Niño y de la Niña”</li> </ul>	<p>acreditados como “Unidades Amigas del Niño y de la Niña”.</p>
<b>10</b>	<b>23</b>	<b>F1</b>	<b>Actualización y trabajos de investigación con financiamiento del CONACYT y fundaciones de la sociedad civil</b>	<p>Mejorar el conocimiento del personal de salud y así contribuir a la mejora en la calidad de la atención integral a la obesidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos y/o diplomados presenciales con temas asociados a la obesidad y su intervención (presencial y/o en línea).</li> <li>• Cursos y/o diplomados presenciales en las diferentes instituciones del sector salud con integración sectorial.</li> <li>• Difusión de convocatorias para trabajos en investigación en las diferentes líneas que competen al problema de la obesidad.</li> <li>• Publicaciones en revistas de salud.</li> <li>• Gestionar con fondos mixtos el impulso de líneas de investigación en prevención de sobrepeso/obesidad.</li> <li>• Fortalecimiento de capacidades del sector y/o agentes específicos en la elaboración de propuestas de investigación con financiamiento externo.</li> <li>• Elaboración de padrón de recursos para la investigación en nutrición, nacionales e internacionales (fuentes de financiamiento).</li> <li>• Vinculación con centros de investigación y universidades, investigadores especialistas en el estudio de la nutrición, sobrepeso y obesidad.</li> <li>• Catálogo de buenas prácticas para la prevención del sobrepeso y obesidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyos de financiamiento.</li> <li>• Artículos con evidencia científica para la intervención.</li> </ul>

e. MAPA ESTRATEGICO PROPUESTO (versión propuesta en Cd. Victoria Tamaulipas, 2018.09.07)

<b>RETO CENTRAL</b> <b>Prevenir y atender el sobrepeso y obesidad en el Estado de Tamaulipas (2018.09.07, 16:30 hrs)</b>						
	A	B	C	D	E	F
	ARTICULACION Y COMUNICACION INTER / INTRA SECTOR	SISTEMA DE INFORMACION	ACTIVACION FISICA Y VIDA ACTIVA	ALIMENTACION SANA Y ALIMENTOS SALUDABLES	LACTANCIA MATERNA	PROCURACION DE FONDOS
1	ARTICULACION INTERNA (sector salud y SST)	ARMONIZAR BASES DE DATOS	PROMOCION EN ESCUELAS	PROMOCION DE UNA ALIMENTACIÓN SANA	ARTICULACION CON LACTANCIA MATERNA	INVESTIGACION Y FINANCIAMIENTO
2	ARTICULACION INTERSECTORIAL		ACTIVACIÓN DE LA POBLACIÓN	DISTINTIVO O CERTIFICADO A COMEDORES Y ESCUELAS		
3	PROMOCION Y CERTIFICACION CON SECTOR PRODUCTIVO			EDUCACION Y CERTIFICACION DE MONITORES Y NUTRIOLOGOS		
G	MEDICION, ANALISIS Y GENERACION DE INFORMACIÓN					
H	ESTANDARIZACION, MEJORA E INNOVACION					

#### **f. DESARROLLO DE PROPUESTAS CLAVE**

Se forman nuevos equipos para dedicar tiempo a sintetizar y desarrollar a un siguiente nivel 7 de las 10 propuestas prioritarias de mejora del sistema.

Los resultados son los siguientes:

- Proyectos que se considera viable iniciar en el corto plazo y que representan un impacto pertinente para el sistema.
  - A1a: Articulación interna (Articulación interna del sector salud para el combate del sobrepeso y la obesidad).
  - A1b: Articulación interna (Articulación interna en SST).
  - A2: Articulación intersectorial (Unidad de vinculación estratégica intersectorial para el abordaje del sobrepeso y la obesidad).
  - C1: Activación de la población escolar (Gimnasios virtuales).
  - D1: Promoción de una alimentación sana (Educate en estilo de vida saludable).
  - D2: Distintivo o certificado a comedores y escuelas (Acreditación de establecimientos de consumo saludable (cooperativas, comedores escolares, comunitarios y laborales).
  - F1: Investigación y financiamiento (Fortalecimiento de las capacidades para la investigación y gestión de fondos).
  
- Segunda etapa: Aquellos proyectos prioritarios que dependen de la implantación de los primeros en fase 1 y señalados en el Mapa Estratégico en color amarillo.
  - A3: Promoción y certificación del sector productivo (vive y promueve una vida sana).
  - B2: Armonización de bases de datos, sistema de información.
  - C2: Activación de la población.
  - D3: Educación y certificación de monitores y nutriólogos.
  - E1: Articulación con lactancia materna.

Los proyectos clave desarrollados en una primera instancia tuvieron el siguiente avance:

<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
<b>A1a</b>	<b>Articulación interna del sector salud para el combate del sobrepeso y obesidad</b>	Conjuntar las acciones del sector salud para combatir el sobrepeso y la obesidad y tener un mayor impacto en la salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar un diagnóstico para detectar la duplicidad de acciones.</li> <li>Establecer un plan de trabajo.</li> <li>Realizar una planeación estratégica más eficiente y eficaz.</li> <li>Disminuir formatos.</li> <li>Compartir información.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Total de sesiones realizadas.</li> <li>Informes entregados.</li> <li>Cobertura de abasto.</li> <li>Proyectos generados.</li> </ul>
<b>A1b</b>	<b>Articulación interna en SST</b>	Articular todas las acciones en nutrición que son propias de la Secretaría de Salud a todos los programas por etapas de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinar las acciones en nutrición y establecer cronogramas de actividades anuales.</li> <li>Realizar planes de trabajo y coordinar el seguimiento en 1<sup>er</sup> y 2<sup>o</sup> nivel de atención.</li> <li>Establecer las acciones a realizar por programa y etapa de vida. <ul style="list-style-type: none"> <li>Embarazo, lactante, niñ@s menores de 5 años, de 5 a 9 años, adolescentes, adulto joven y adulto mayor.</li> </ul> </li> <li>Entrega de suplemento.</li> <li>Coordinar las sesiones del Consejo Estatal de Nutrición.</li> <li>Capacitar y actualizar constantemente con base a la necesidad a todos los nutriólogos del estado y al personal de las Unidades de Salud.</li> <li>Concentrar los reportes en una base de datos que contengan todas las variables de nutrición.</li> <li>Conjuntar acciones de distintos programas.</li> <li>Establecer estrategias y modelos integrales para el combate del sobrepeso y la obesidad.</li> <li>Optimizar recursos financieros para las acciones en nutrición.</li> <li>Vinculación con diversas instituciones y asociaciones civiles para trabajar objetivos en común.</li> <li>Realizar la coordinación de los tamizajes anuales por grupo de edad.</li> <li>Acreditación de procesos vinculados a la nutrición, que tengan otros actores.</li> <li>Evaluar el desempeño de sus componentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnóstico nutricional por grupo de edad.</li> <li>Estrategias anuales innovadoras.</li> <li>Planes de trabajo.</li> <li>Bases de datos actualizadas por mes.</li> </ul>
<b>A2</b>	<b>Unidad de Vinculación</b>	Fortalecer la coordinación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer redes de enlace.</li> <li>Elaborar un diagnóstico situacional de cada institución participante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directorio de la Red.</li> </ul>

<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
	<b>Estratégica Intersectorial para el Abordaje del Sobrepeso y la Obesidad</b>	intersectorial integrando las unidades del sector público y privado de manera transversal, para alinear las intervenciones multidisciplinarias en materia de sobrepeso y obesidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar un programa de trabajo único con estándares de medición <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Alinear objetivos, estrategias e indicadores.</li> <li>○ Establecer indicadores de resultado e impacto trimestrales y anuales unificados.</li> <li>○ Elaboración de políticas de calidad.</li> </ul> </li> <li>• Calendarización de reuniones y actividades de trabajo.</li> <li>• Estandarización de formatos con variables referentes a intereses afines sistematizadas en un sitio web.</li> <li>• Realizar un programa de capacitación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reglamento de políticas internas.</li> <li>• Plan de trabajo.</li> <li>• Programa de sesiones, minutas y planes de mejora.</li> <li>• Plataforma de información intersectorial.</li> <li>• Programa de capacitación.</li> </ul>
<b>C1</b>	<b>Gimnasios virtuales</b>	Fomentar hábitos deportivos a través de la tecnología para hacer más atractiva la actividad física en las diferentes escuelas públicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convenios con escuelas y espacios públicos y privados para el desarrollo de gimnasios virtuales.</li> <li>• Disponer de horarios para el funcionamiento de las aulas virtuales.</li> <li>• Establecer convenios con las plataformas dedicadas a la creación de videojuegos.</li> <li>• Vinculación con SEP, SST, DIF, Bienestar Social, INDE, Población Cautiva.</li> <li>• Crear competencias deportivas entre los grupos que acuden a las salas virtuales.</li> <li>• Gestionar recursos con patrocinadores.</li> <li>• Monitoreo mensual y seguimiento de resultados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear disciplina.</li> <li>• Mayor rendimiento físico.</li> <li>• Menor riesgo de obesidad.</li> <li>• Menor prevalencia de enfermedades.</li> <li>• Mayor estimulación y aprendizaje.</li> </ul>
<b>D1</b>	<b>Edúcate en estilo de vida saludable</b>	Brindar información a la población para mejorar su estado nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impartición de talleres de elaboración de platillos saludables en sociedad civil, escuelas e instituciones públicas y privadas.</li> <li>• Manuales de alimentación y actividad física, incluyente y de fácil comprensión.</li> <li>• Implementar materia de nutrición en curricula escolar.</li> <li>• Crear un menú regionalizado y creado por especialistas en nutrición en forma mensual.</li> <li>• Cápsulas informativas en medios de comunicación.</li> <li>• Capacitación para manipuladores de alimentos.</li> <li>• Vídeos interactivos en salas de espera.</li> <li>• Máquina despachadora de alimentos nutritivos, en escuelas y entornos laborales.</li> <li>• Difusión por medio de comunicación social (SST).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manuales de educación nutricional.</li> <li>• Entrega de menús.</li> <li>• Máquina despachadora.</li> <li>• Población capacitada (talleres).</li> <li>• Manejadores de alimentos capacitados.</li> </ul>

<b>Línea estratégica / Objetivo</b>	<b>Título</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Principales Acciones</b>	<b>Entregables</b>
<b>D2</b>	<b>Acreditación de establecimientos de consumo saludable (cooperativas, comedores escolares, comunitarios y laborales)</b>  Consejo Estatal de Nutrición, Secretaría de Salud, COEPRIS CANIRAC, SEP, DIF, OSC	Garantizar el acceso de alimentos que cumplan con acciones específicas, que fomenten estilos de vida saludable a alumnos, trabajadores y población vulnerable.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisión de comedores y expendios de alimentos que cumplan con el aporte nutricional recomendado.</li> <li>• Auditoria permanente en establecimientos de consumo de alimentos.</li> <li>• Entrega de la normatividad con la cual debe de cumplir el establecimiento de consumo de alimentos (higiene, utensilios, certificados médicos, infraestructura, calidad alimentaria).</li> <li>• Supervisión de menús por un personal profesional en nutrición certificado.</li> <li>• Asesoramiento mensual para el buen funcionamiento del establecimiento.</li> <li>• Aporte calórico a la vista del consumidor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de comedores certificados.</li> <li>• Número de supervisiones realizadas mensualmente.</li> <li>• Constancia de personal capacitado.</li> </ul>
<b>F1</b>	<b>Fortalecimiento de capacidades para la investigación en obesidad y gestión de fondos</b>	Fomentar la investigación y publicación en el tema del sobrepeso y obesidad por las instituciones del sector salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vinculación con centros de investigación, universidades, investigadores expertos en la materia y el Subcomité de Investigación Institucional.</li> <li>• Fortalecimiento de las capacidades del sector y/o agentes específicos en la elaboración de propuestas de investigación con financiamiento. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cursos y diplomados presencial y virtual o mixto.</li> <li>○ Cursos y diplomados con acceso intersectorial disponible al personal de salud.</li> </ul> </li> <li>• Elaboración de padrón de recursos para la investigación en el estudio de la nutrición, sobrepeso y obesidad.</li> <li>• Difusión de convocatorias para el trabajo en investigación en las diferentes líneas que competen al problema de la obesidad.</li> <li>• Articulación con organizaciones de la sociedad civil para la elaboración conjunta de proyectos de investigación e intervenciones en obesidad.</li> <li>• Gestión de fondos para la investigación de diferente naturaleza (sectoriales, mixtos y privados).</li> <li>• Negociación con fondos mixtos el impulso de líneas de investigación en sobrepeso y obesidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catálogo de buenas prácticas.</li> <li>• Publicaciones científicas.</li> <li>• Padrón de recursos financiados.</li> <li>• Proyectos de investigación.</li> <li>• Convenios de colaboración interinstitucional.</li> </ul>

## 7. RECOMENDACIONES Y PASOS SIGUIENTES

- **Posterior al taller y reunión de seguimiento:**
  - El equipo directivo debe reunirse en menos de 2 semanas para revisar los resultados y en su caso, iniciar con acciones que permitan el desarrollar en forma específica cada uno de los proyectos que se han sugerido y que se consideren relevantes para la presente administración.
  - Determinar la lista de mejoras simples y de impacto que pueden ser implantadas en los próximos 100 días (e.g. mejoras rápidas), nominando a un responsable de todo el seguimiento quincenal para su cumplimiento.
  - Iniciar la ejecución de los proyectos ya revisados.
- **Para los planes de implantación de proyectos:**
  - Identificar los líderes de los equipos.
  - Identificar a los miembros de los equipos (con participantes al taller y otros actores requeridos).
  - Elaborar planes específicos sencillos y cronogramas de trabajo.
  - Nominar a un responsable de alto nivel para la gestión de este portafolio de proyectos y su revisión mensual para su cumplimiento.
  - El responsable conocerá todo el portafolio, por lo que será un articulador interno y podrá coordinar horizontalmente todos los planes de implantación.
- **Revisión y ajustes.**
  - **Mensualmente**
    - Reporte de implantación: ¿Qué funciona? ¿Qué no funciona?
    - Sesión de ajustes y mejoras en forma dinámica.
  - **Trimestralmente:**
    - Logros y resultados.
    - Retos y lecciones aprendidas.
    - Definir siguientes pasos

## 8. ANEXOS.

### a. Relación de 23 propuestas de mejora al sistema.

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
1	Promoción de Estilos de Vida Saludable	Dar a conocer a la población hábitos saludables para mejorar su calidad de vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difusión por medio de la Comisión Intersectorial y los subcomités de alimentación y hábitos saludables.</li> <li>• Impartir talleres de platillos saludables por grupo de edad a escuelas e instituciones públicas y privadas.</li> <li>• Guías de alimentación de fácil comprensión.</li> <li>• Guía de actividad física de acuerdo con su edad, condición física o de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones realizadas a comisión y subcomités.</li> <li>• Talleres de plantillas saludables en escuelas, instituciones públicas y privadas.</li> <li>• Guías de alimentos y de actividad física entregadas.</li> </ul>	
2	Vinculación Intersectorial contra el Sobrepeso y Obesidad	Fortalecer la coordinación intersectorial a través de la participación de las instituciones del sector público y privado, dentro de los Consejos de Salud ya establecidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones continuas.</li> <li>• Creación de planes de mejora.</li> <li>• Formación de subcomités institucionales.</li> <li>• Compartir información de censos nominales y acciones realizadas en cada institución.</li> <li>• Fortalecimiento al capital humano.</li> <li>• Contar con un diagnóstico nutricional sectorial.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de sesiones realizadas.</li> <li>• Planes de mejora contra el sobrepeso y obesidad realizados.</li> <li>• Subcomités institucionales establecidos.</li> <li>• Informes entregados.</li> <li>• Capacitación al personal.</li> </ul>	
3	Establecimientos de Alimentos Saludables, Escolares, Laborales y Comedores Comunitarios	Garantizar el acceso de alimentos saludables a alumnos, trabajadores y población vulnerable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de comedores y expendio de alimentos saludables en centros laborales.</li> <li>• Supervisión mensual.</li> <li>• Certificación de establecimientos               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Definir menús diarios</li> <li>○ Preparación</li> <li>○ Variedad</li> <li>○ Tamaño de las porciones</li> <li>○ Aporte calórico a la vista</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de comedores establecidos.</li> <li>• Número de supervisiones realizadas.</li> <li>• Expendios certificados.</li> </ul>	
4	Articulación Interna en las Estrategias contra Sobrepeso y Obesidad	Realizar una planeación estratégica más eficiente, eficaz y de mayor impacto a través	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesionar el comité interno.</li> <li>• Compartir información entre departamentos.</li> <li>• Disminuir formatos.</li> <li>• Participación dentro de comités estatales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de sesiones realizadas.</li> <li>• Informes entregados.</li> <li>• Informes integrales.</li> </ul>	

No.	Título	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
		de una simplificación administrativa hacia el personal operativo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planeación de abasto de equipamiento y material hacia nivel jurisdiccional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación en reuniones (asistencia).</li> <li>• Cobertura de abasto.</li> </ul>	
5	Centro de Capacitación Nutricional	Formar monitores capacitados en temas de nutrición y actividad física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formar capacitadores por áreas geoestadísticas.</li> <li>• Monitorear los conocimientos adquiridos de los capacitadores de manera trimestral.</li> <li>• Incentivar a los capacitadores que alcancen sus metas.</li> <li>• Elaboración de una base de datos de la población atendida.</li> <li>• Elaboración de encuestas rápidas de cobertura.</li> <li>• Certificar a los mentores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de población capacitada por monitor.</li> </ul>	
6	Gimnasios Virtuales	Utilizar la tecnología para hacer atractiva la actividad física mediante videojuegos de diferentes plataformas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de salas virtuales.</li> <li>• Implementar en los horarios de recesos en las áreas educativas.</li> <li>• Gestionar con las diferentes plataformas múltiple variedad de videojuegos enfocados en temas de nutrición y actividad física.</li> <li>• Ingresar al Sistema Único Integral a todos los alumnos de todas las instituciones (seguimiento de estado nutricional).</li> <li>• Vinculación con SEP, SST, DIF, Bienestar Social, INDE, Población Cautiva.</li> <li>• Detección.</li> </ul>	Base de datos de un 80% de alumnos tamizado.	
7	Base de Datos Universal en Salud	Establecer una base de datos universal de todos los servicios y asistencia de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseñar software universal para todas las instituciones de salud con usuarios.</li> <li>• Implementación de un código de barras en la cartilla nacional.</li> <li>• Actualización de la información en tiempo real.</li> <li>• Código de barras en el INE.</li> <li>• Enlazar con registro civil, INEGI y con todas las instituciones públicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema operativo software usuarios</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
8	Gimnasios Municipales para Personas con Obesidad	Reducir el sobrepeso y obesidad mediante rutinas específicas para disminuir el porcentaje de masa corporal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostico nutricional.</li> <li>• Plan de alimentación personalizado.</li> <li>• Rutinas personalizadas.</li> <li>• Activadores certificados para implementación de rutinas.</li> <li>• Atención de adolescentes y adultos con sobrepeso y obesidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se otorgó ropa deportiva.</li> <li>• Placa de certificación.</li> <li>• Retos de superación bajo la supervisión del profesional de salud.</li> </ul>	
9	Implementar la Materia de Nutrición dentro de la Currícula Escolar (nivel básico)	Establecer la materia de nutrición como parte de la formación educativa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recuperación de la cultura alimentaria.</li> <li>• Elaboración de talleres de preparación y conservación de alimentos.</li> <li>• Elaboración de un plato con los espacios de las porciones.</li> <li>• Libro de nutrición elaborado por niveles educativos.</li> <li>• Máquina despachadora de alimentos nutritivos en las escuelas, bajo las normas establecidas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Libros.</li> <li>• Maquinas.</li> </ul>	
10	Menú Saludable Sectorial	Crear un menú único y saludable, realizado por especialistas en nutrición el cual deberá aplicarse a todas las escuelas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una reunión mensual con nutriólogos para evaluar las necesidades nutricionales de los alumnos.</li> <li>• Realizar menú mensual.</li> <li>• Realizar reuniones con padres de familia por bimestre para la realización de talleres de preparación de alimentos saludables.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menú y recomendaciones nutricionales.</li> </ul>	
11	Un Mundo Saludable sin Sobrepeso y Obesidad	Atender de manera integral el problema de obesidad en los planteles educativos y empresas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer modelo intersectorial de acciones.</li> <li>• Programa de educación integral para implementar.</li> <li>• Tamizaje único con corte de resultados semestral.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizaje único.</li> <li>• Programa de educación.</li> <li>• Minuta de trabajo semestral de análisis de resultados.</li> </ul>	
12	Educate por tu Salud	Crear una plantilla de nutriólogos para disminuir el índice de sobrepeso y obesidad en la población escolar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta nutricional a niños con problemática.</li> <li>• Taller mensual a padres de familia.</li> <li>• Promoción de estilos de vida saludable.</li> <li>• Clases semanales sobre nutrición.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico de la situación de cada escuela.</li> <li>• Número de consultores mensual.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
				<ul style="list-style-type: none"> <li>Reporte trimestral de talleres.</li> <li>Porcentaje de niños en vías de recuperación y recuperados.</li> </ul>	
13	Unidad de Enlace Estratégico Multidisciplinario para la Prevención y Manejo del Sobrepeso y obesidad	Integrar las unidades del sector público y privado de manera transversal y efectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unificación de objetivos.</li> <li>Estandarización de formato de registro.</li> <li>Plan de trabajo único con estándares de medición.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calendario de reuniones para análisis y acuerdos.</li> <li>Diagnostico situacional y FODA.</li> </ul>	Fortalecer las acciones de prevención y manejo establecidas por las unidades mediante análisis conjunto de ellas definiendo líneas estratégicas que impacten en la población.
14	Actívate con Ganas	Que los alumnos de las diferentes escuelas públicas ejerzan algún deporte obligatorio como materia extracurricular	<ul style="list-style-type: none"> <li>Convenios con más espacios públicos y privados para el desarrollo de deportes.</li> <li>Monitoreo mensual y avances en los alumnos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mayor rendimiento físico.</li> <li>Menor riesgo y obesidad.</li> <li>Menor prevalencia a enfermedades.</li> <li>Disminuir el riesgo de enfermedades crónicas.</li> <li>Mayor estimulación y aprendizaje.</li> <li>Crear disciplina.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
15	Implementar Programas Extracurriculares Dirigidos a Activación Física y Deportivas en Escuelas de Tiempo Completo	Fomentar hábitos deportivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crear programa deportivo.</li> <li>• Verificar que se lleve a cabo correctamente.</li> <li>• Otorgar becas a alumnos destacados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se brindará protocolo a cada escuela.</li> </ul>	
16	Ser Nutri es Bueno "Nutri Capacitado es Mejor"	Crear una certificación a cada nutriólogo que atienda a pacientes con sobrepeso y obesidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación sobre el tratamiento contra sobrepeso y obesidad (información, técnicas, estrategia).</li> <li>• Ponentes expertos (médico, psicólogo, nutriólogo).</li> <li>• Evaluar a cada nutriólogo.</li> <li>• Entregar una certificación misma que deberá estar en la unidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de la información.</li> <li>• Total de nutriólogos capacitados.</li> <li>• Certificación.</li> </ul>	100% de personal capacitado que le permita un mejor desempeño y cuente con el conocimiento y herramientas necesarias para tener un impacto significativo en el px
17	Jefatura Estatal de Nutrición	Articular todas las acciones en nutrición que son propios de la Secretaría de Salud a todos los programas por etapa de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar las acciones en nutrición.</li> <li>• Concentrar los reportes que alimentan la base de datos de variables referentes a nutrición.</li> <li>• Capacitar y actualizar constantemente con base a la necesidad a todos los nutriólogos del estado y al personal de las Unidades de Salud.</li> <li>• Conjuntar acciones de los distintos programas para evitar la duplicidad.</li> <li>• Crear estrategias innovadoras para el combate de sobrepeso y obesidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bases de datos de control nutricional de todas las etapas de la vida.</li> <li>• Estrategias anuales innovadoras.</li> <li>• Planes de trabajo.</li> <li>• Estadísticas locales actualizadas.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimizar recursos financieros para las acciones encaminadas a la nutrición.</li> <li>• Vinculación con diversas instituciones y asociaciones civiles para trabajar objetivos en común.</li> <li>• Realizar planes de trabajo y coordinar el seguimiento en el primer y segundo nivel de atención.</li> <li>• Establecer cronogramas de actividades anuales.</li> <li>• Evaluar desempeño de sus componentes.</li> <li>• Establecer las acciones a realizar por programa y etapa de vida: embarazo, lactante, niños menores de 5, de 5-9 años, adolescentes, adulto joven y adulto mayor y entrega de suplementos.</li> <li>• Realizar la coordinación de tamizajes anuales por grupo de edad.</li> <li>• Acreditación de procesos vinculados a la nutrición que tengan otros actores.</li> </ul>		
18	Modelo de Participación del Sector Productivo (IP) en Estilo de Vida Saludable de sus Trabajadores – Empresas Responsables con Trabajadores Saludables	Fomentar la participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable entre sus trabajadores	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convencer al sector productivo de los beneficios que reciben por tener trabajadores sanos.</li> <li>• Mostrar costos económicos de la enfermedad para la empresa <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ausentismo (disminuye producción)</li> <li>○ Incapacidad (costo directo)</li> </ul> </li> <li>• Asesorar al sector productivo sobre el modelo de promoción de estilo de vida saludable para sus trabajadores.</li> <li>• Certificar a empresas que implementan modelo de empresas responsables con trabajadores saludables.</li> <li>• Reconocer a empresas <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Que implementan el programa</li> <li>○ Que logran objetivos de reducción de sobrepeso y obesidad en sus trabajadores</li> <li>○ Que reducen número de incapacidades por comorbilidades asociadas a sobrepeso/obesidad.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo de participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable de sus trabajadores.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionar incentivos fiscales para el sector productivo por fomentar estilos de vida saludable de sus trabajadores.</li> </ul>		
19	Acreditación de Escuelas con Estilos de Vida Saludable	Acreditar escuelas de educación básica que cumplan con acciones específicas que fomenten estilos de vida saludables	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tamizar a los alumnos al inicio y fin de ciclo escolar.</li> <li>• Capacitar al personal encargado de la preparación de alimentos mediante talleres nutricionales.</li> <li>• Monitorear y evaluar la calidad y la cantidad de los desayunos y comidas escolares.</li> <li>• Otorgar una batería de platicas nutricionales lúdicas dirigidas al alumno.</li> <li>• Crear un patrón de menú nutritivos con base a las costumbres locales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia de capacitación al personal.</li> <li>• Kits básicos para la toma de somatometría.</li> <li>• Guía de menús saludables.</li> <li>• Placa que acredita a la institución como Escuela Saludable.</li> </ul>	
20	Atención Psico-nutricional y Actividad Física Personalizada	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lograr la recuperación del estado nutricional de los pacientes con sobrepeso u obesidad</li> <li>• Disminuir el % de grasa corporal en los pacientes.</li> <li>• Contribuir al fomento de la actividad física en la población.</li> <li>• Promover la importancia de los buenos hábitos alimenticios y la práctica de actividad física.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta y monitoreo nutricional individualizado mensualmente.</li> <li>• Tamizaje rápido de salud mental asociado a sobrepeso u obesidad.</li> <li>• Consultas y seguimiento por psicología en pacientes detectados con alguna problemática de salud mental asociado a la obesidad.</li> <li>• Rutinas y/o actividades físicas personalizadas y ajustadas al estado de salud del paciente.</li> <li>• Promoción de buenos hábitos y activación física en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram) y aplicaciones diseñadas específicamente para ese fin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• App de promoción y monitoreo de la salud.</li> <li>• Planes de alimentación y actividades físicas personalizadas.</li> <li>• Base de datos de los pacientes en control y recuperados.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
21	Vinculación Sector Salud Academia y OSC	Alinear las acciones vinculadas en nutrición de las instituciones estatales, federales, educativas y de la sociedad civil para contribuir a la reducción del sobrepeso y obesidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lograr la participación de todas las instituciones con la responsabilidad de escuelas asignadas a su cargo para el fomento de la AF y orientación nutricional, con apoyo de estudiantes afines a la salud en sus prácticas de campo.</li> <li>Alinear las estrategias e indicadores que se realizaron en todos los centros educativos en el seno del Consejo Estatal de Nutrición.</li> <li>Establecer indicadores de resultado e impacto trimestrales y anuales unificados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personas recuperadas de sobrepeso y obesidad.</li> <li>Personas referidas a instituciones de salud para su atención.</li> <li>Trabajadores con mejor control metabólico.</li> <li>Trabajadores con adopción de estilos de vida saludables.</li> </ul>	
22	Articulación de la Lactancia Materna	Lograr la participación de las instancias gubernamentales y no gubernamentales, así como las O.S.C. con acciones a favor de la lactancia materna para incrementar el % de bebés con alimentación exclusiva al seno materno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer acuerdos de colaboración intersectorial en el seno del Consejo Estatal de Lactancia Materna para propiciar la continuidad en las madres trabajadoras.</li> <li>Instalar lactarios en los Centros laborales para la extracción y almacenamiento de la leche materna.</li> <li>Capacitar y sensibilizar al personal de los Centros de Atención Infantil para fomentar la continuidad de la lactancia materna exclusiva.</li> <li>Instalar un banco de leche humana por cada institución del sector salud en las zonas norte, centro y sur (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud) para proveer a las unidades de salud que lo requieran.</li> <li>Acreditar unidades de salud como "Iniciativa Unidades Amigas del Niño y de la Niña"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tres bancos de leche humana en el estado.</li> <li>Cien lactarios instalados en centros laborales.</li> <li>50% de los centros de atención infantil promotores de la lactancia materna.</li> <li>Hospitales del sector salud acreditados y centros de salud acreditados como "Unidades Amigas del Niño y de la Niña".</li> </ul>	
23	Actualización y Trabajos de Investigación con Financiamiento del CONACYT y Fundaciones de la Sociedad Civil	Mejorar el conocimiento del personal de salud y así contribuir a la mejora en la calidad de la atención integral a la obesidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cursos y/o diplomados presenciales con temas asociados a la obesidad y su intervención (presencial y/o en línea).</li> <li>Cursos y/o diplomados presenciales en las diferentes instituciones del sector salud con integración sectorial.</li> <li>Difusión de convocatorias para trabajos en investigación en las diferentes líneas que competen al problema de la obesidad.</li> <li>Publicaciones en revistas de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyos de financiamiento.</li> <li>Artículos con evidencia científica para la intervención.</li> </ul>	

No.	Titulo	Objetivo	Principales Acciones	Entregables	Impacto Esperado
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionar con fondos mixtos el impulso de líneas de investigación en prevención de sobrepeso/obesidad.</li> <li>• Fortalecimiento de capacidades del sector y/o agentes específicos en la elaboración de propuestas de investigación con financiamiento externo.</li> <li>• Elaboración de padrón de recursos para la investigación en nutrición, nacionales e internacionales (fuentes de financiamiento).</li> <li>• Vinculación con centros de investigación y universidades, investigadores especialistas en el estudio de la nutrición, sobrepeso y obesidad.</li> <li>• Catálogo de buenas prácticas para la prevención del sobrepeso y obesidad.</li> </ul>		

b. Fotos de posters con propuestas de mejora (categorizados por proyecto).

**Proyecto 1: Alimentación Sana y alimentos saludables**

D1			D2		
<p><b>Título:</b> PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 1</p> <p><b>Objetivo:</b> Dar a conocer a la población hábitos saludables para mejorar su calidad de vida.</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Difusión por medio de la Comisión Intersectorial y los subcomités de alimentación y hábitos saludables.</li> <li>→ Impartir talleres de platillos saludables por grupo de edad a escuelas e instituciones públicas y privadas.</li> <li>→ Guías de alimentación de fácil comprensión.</li> <li>→ Guías de actividad física de acuerdo a su edad condición física o de salud.</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Capacitaciones realizadas a comisión y subcomités.</li> <li>→ Talleres de platillos saludables en escuelas, instituciones públicas y privadas.</li> <li>→ Guías de alimentos y de actividad física entregadas.</li> </ul>	<p><b>Título:</b> Implementar la materia de Nutrición dentro de la currícula escolar. (nivel básico) 19</p> <p><b>Objetivo:</b> Establecer la materia de nutrición como parte de la formación educativa.</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Recuperación de la cultura alimentaria.</li> <li>→ Elaboración de talleres de preparación y conservación de alimentos.</li> <li>→ Elaboración de un plato con los espacios de las porciones.</li> <li>→ Libro de nutrición elaborado por niveles educativo.</li> <li>→ Máquina despachadora de alimentos nutritivos en las escuelas, bajo las normas establecidas.</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Libros</li> <li>• Maquinas</li> </ul> <p>• Jho Ins • Santiago Jimena • Data (4)</p>	<p><b>MENU SALUDABLE SECTORIAL</b> 10</p> <p><b>Objetivo Especifico:</b> - Crear un menú unico y saludable realizado por especialistas en nutrición el cual debiera aplicarse a todas las escuelas.</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar una reunión mensual con nutriólogos para evaluar las necesidades nutricionales de los alumnos.</li> <li>- Realizar menú mensual.</li> <li>- Realizar reuniones con padres de Fam. por bimestre para la realización de talleres de preparación de Alimentos Saludables.</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menú y recomendaciones Nutricionales</li> </ul>	<p><b>EDUCATE POR TU SALUD</b> 12</p> <p><b>Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta nutricional a niños con Problemática</li> <li>Taller mensual a padres de familia</li> <li>Promoción de estilos de vida saludable</li> <li>Clases semanales sobre nutrición</li> </ul> <p><b>Objetivo:</b> - Crear una plantilla de nutriólogos para disminuir el índice de sobrepeso y obesidad en la población e sector</p> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico de la situación de cada escuela.</li> <li>• Número de consultas mensual</li> <li>• Reporte trimestral de talleres</li> <li>• Porcentaje de niños en vías de recuperación y recuperados.</li> </ul>	<p><b>TÍTULO:</b> ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS SALUDABLES. Escolares, laborales y comedores comunitarios. 13</p> <p><b>Objetivo:</b> Garantizar el acceso de alimentos saludables a alumnos, trabajadores y población vulnerable</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Creación de comedores y expendio de alimentos saludables en centros laborales</li> <li>→ Supervisión mensual</li> <li>→ Certificación de establecimientos</li> <li>• Definir menús diarios</li> <li>• Preparación</li> <li>• Variedad</li> <li>• Toma de las porciones</li> <li>• Aporte relativo a la vista</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) N° de comedores esta blecidos.</li> <li>2) N° de supervisiones realizadas</li> <li>3) Expendios certificados</li> </ul>	<p><b>Accreditación de Escuelas con estilos de vida saludable.</b> 19</p> <p><b>Objetivo:</b> Acreditar escuelas de educación básica que cumplan con acciones específicas que fomenten estilos de vida saludables.</p> <p><b>Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres a los alumnos al inicio y fin del ciclo escolar</li> <li>• Capacitar al personal encargado de la preparación de alimentos mediante talleres nutricionales</li> <li>• Monitorear y evaluar la calidad de los desayunos y comidas escolares</li> <li>• Hacer una batería de platillos nutricionales</li> <li>• Talleres dirigidos al alumno</li> <li>• Crear un patórn de menú nutritivos con base a las costumbres locales</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia de capacitación al personal</li> <li>• Evidencias para la toma de su matricula</li> <li>• Guías de menús saludables</li> <li>• Placa que acredite a la institución como Esc. Saludable</li> </ul>

**Proyecto 2: Articulación y comunicación intersectorial**

A2			
<p><b>TÍTULO:</b> Vinculación Intersectorial contra el sobrepeso y obesidad 12</p> <p><b>Objetivo o impacto esperado:</b> Fortalecer la coordinación intersectorial a través de la participación de las instituciones del sector Público y Privado, dentro de los Consejos de Salud ya establecidas.</p> <p><b>Principales Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones continuas</li> <li>• Creación de planes de mejora</li> <li>• Formación de subcomités intersectoriales</li> <li>• Compartir información de casos nominales y acciones realizadas en cada institución.</li> <li>• Fortalecimiento al capital humano.</li> <li>• Contar con un Dx nutricional sectorial</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Total de sesiones realizadas</li> <li>2) Planes de mejora contra el sobrepeso y obesidad realizados</li> <li>3) Subcomités Institucionales establecidas</li> <li>4) Informes entregados</li> <li>5) Capacitación al personal</li> </ul>	<p><b>UN MUNDO SALUDABLE SIN SOBREPESO Y OBESIDAD</b> 11</p> <p><b>Objetivo:</b> Atender de manera integral el problema de Obesidad en los planteles educativos y empresas.</p> <p><b>Acciones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecer modelo intersectorial de acción</li> <li>2. Programa de educación integral por implemtar.</li> <li>3. Trazaje único con asorte de resultados semestral.</li> </ol> <p><b>ENTREGABLE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trazaje único.</li> <li>- Programa de educación.</li> <li>- Minuta de trabajo semestral de análisis de resultados</li> </ul>	<p><b>UNIDAD DE ENLACE ESTRATÉGICO MULTIDISCIPLINARIO PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE LA OBESIDAD Y SOBREPESO. OBJETIVO GENERAL.</b> 13</p> <p>→ Integrar las unidades del sector público y privado de manera transversal y efectiva.</p> <p><b>IMPACTO ESPERADO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Fortalecer las acciones de prevención y manejo establecidas por las unidades mediante el análisis conjunto de ellas.</li> <li>→ Definido líneas estratégicas que impacten en la población.</li> </ul> <p><b>Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Unificación de objetivos</li> <li>- Estandarización de formato de registro</li> <li>- Plan de trabajo unico con estándares de medición</li> </ul> <p><b>ENTREGABLES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Calendario de reuniones para análisis y acuerdos.</li> <li>- Diagnóstico situacional y FODA</li> </ul>	<p><b>Vinculación Sector Salud ACADEMIA Y OSC</b> 121</p> <p><b>Objetivo:</b> Alimentar acciones vinculadas en nutrición de las instituciones estatales, regionales, comunales y de la sociedad civil para contribuir a la reducción del sobrepeso y obesidad.</p> <p><b>Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lograr la participación de todas las instituciones con la intermedialidad de escuela, organizaciones y su cargo para el fomento de la A.P. y orientadas nutricional, con apoyo de instituciones afines a la salud en sus practicas que se.</li> <li>- Alimnar las extracciones e indicadores en el libro del Consejo Estatal de Nutrición</li> <li>- Establecer indicadores de resultados e impacto trimestrales, anuales y quinquenales</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personas recuperadas de SxO</li> <li>- Personas referidas a Instituciones de Salud para su atención</li> <li>- Trabajadores con mejor control metabólico</li> <li>- Trabajadores con adopción de estilos de vida saludables</li> </ul>

**Proyecto 3: Articulación y comunicación interna (SST y Salud)** **Proyecto 4: Educación y certificación de monitores y nutriólogos**

**A1** **D3**

<p><b>TÍTULO:</b> ARTICULACIÓN INTERNA EN LAS ESTRATEGIAS CONTRA SOBREPESO Y OBESIDAD <span style="float: right;">4</span></p> <p><b>OBJETIVO:</b> Realizar una planeación estratégica más eficiente, eficaz y de mayor impacto a través de una simplificación administrativa hacia el personal operativo.</p> <p><b>ACCIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Sesionar el comité interno</li> <li>* Compartir información entre departamentos</li> <li>* Diseñar formatos</li> <li>* Participación dentro de comités estatales</li> <li>* Planeación de abasto de equipamiento y material hacia nivel jurisdiccional</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de sesiones realizadas</li> <li>• Informes entregados</li> <li>• Informes integrados</li> <li>• Participación en reuniones (asistencia)</li> <li>• Cobertura de abasto</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Jefatura Estatal de Nutrición</b> <span style="float: right;">17</span></p> <p><b>Objetivo:</b> Articular todas las acciones en nutrición que son propias de la Secretaría de Salud a todos los programas por etapa de la vida.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Coordinar las acciones en nutrición</li> <li>* Concentrar los reportes que alimentan la base de datos de variables referentes a nutrición</li> <li>* Capacitar y actualizar constantemente con base a la necesidad a todos los nutriólogos del estado y al personal de las Unidades de Salud</li> <li>* Coordinar acciones de los distintos programas para evitar la duplicidad</li> <li>* Crear protocolos innovadores para el cambio de vida</li> <li>* Optimizar los programas para las acciones orientadas a la nutrición</li> <li>* Vinculación con diversas instituciones y asociaciones para trabajos objetivos en común</li> <li>* Realizar planes de trabajo y coordinar el seguimiento en 1° y 2° nivel de atención</li> <li>* Establecer cronogramas de actividades</li> <li>* Evaluar el cumplimiento de sus compromisos</li> <li>* Establecer los recursos y materiales por programa y etapa de vida: embarazo, lactante, niño, menores de 5, de 5-9 años, adolescentes, adulto joven y adulto mayor y entrega de suplementos</li> </ul>	<p>* Establecer las acciones a realizar por programa y etapa de vida: embarazo, lactante, niño, menores de 5, de 5-9 años, adolescentes, adulto joven y adulto mayor y entrega de suplementos</p> <p>* Realizar la coordinación de los formatos anuales por grupo de edad y actualización de procesos vinculados a la nutrición que integre estos formatos</p> <p><b>Entregables:</b> Bases de datos de control de todos los etapas de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estadísticas anuales, trimestrales</li> <li>- Planes de trabajo</li> <li>- Estadísticas bases actualizadas</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Centro de Capacitación Nutricional</b> <span style="float: right;">15</span></p> <p><b>Objetivo:</b> Formar monitores capacitados en temas de nutrición y actividad física.</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Formar capacitadores por áreas geostadísticas</li> <li>* Monitorear los conocimientos adquiridos de los capacitadores de manera trimestral</li> <li>* Incentivar a los capacitadores que alcancen sus metas</li> <li>* Elaboración de una base de datos de la población atendida</li> <li>* Elaboración de encuestas rápidas de cobertura</li> <li>* Certificar a los monitores</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Número de población capacitada por trimester</li> <li>Julio Santiago</li> <li>1115 Jimena</li> <li>Dalia</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>SER NUTRI ES BUENO NUTRI CAPACITADO ES MEJOR</b> <span style="float: right;">16</span></p> <p><b>OBJETIVO:</b> Crear una certificación a cada nutriólogo que atienda a px con sobrepeso y obesidad</p> <p><b>IMPACTO ESPERADO:</b> 100% de personal capacitado que le permita un mejor desempeño y cuente con el conocimiento y herramientas necesarias para tener un impacto significativo en el px</p> <p><b>ACCIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Capacitación del tx contra la OB y SRP (información, técnicas, estrategias)</li> <li>* Ponentes expertos (medicos, psicólogos)</li> <li>* Evaluar a cada nutriólogo</li> <li>* Entregar una certificación misma que deberá estar en la Unidad</li> </ul> <p><b>ENTREGABLES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de la información</li> <li>- Total de nutriólogos capacitados</li> <li>- Certificación</li> </ul>
---	---	---	---	---

**Proyecto 5: Promoción en escuelas para la activación física y vida activa** **Proyecto 6: Base universal de salud**

**C1** **B1**

<p style="text-align: center;"><b>Gimnacios Virtuales</b> <span style="float: right;">16</span></p> <p><b>Objetivo:</b> Utilizar la tecnología para bases alternativas la actividad física mediante videojuegos de diferentes plataformas</p> <p><b>Principales Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Creación de Salas Virtuales</li> <li>* Implementación en los foros de Redes en las Redes Educativas</li> <li>* Capacitar en las diferentes plataformas múltiples variedades de videojuegos enfocados en temas de Nutrición y Act. física</li> <li>* Implementar Sistema Único Integral a todos los alumnos de todas las Instituciones (Gobierno de estado público)</li> <li>* Vinculación con SEP, SST, DIF, Bienestar Social, INDE, población carenta</li> <li>* Detección</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Base de Datos de un 80% de Alumnos tamizado</li> <li>Julio Santiago</li> <li>1115 Jimena</li> <li>Dalia</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>ACTIVATE CON GANAS</b> <span style="float: right;">14</span></p> <p><b>OBJETIVO:</b> Que los alumnos de los diferentes escuelas públicas ejerzan algún deporte obligatorio como materia extracurricular.</p> <p><b>Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- convenios con más espacios públicos y privados para el desarrollo de Deportes</li> <li>- monitoreo mensual y Avances en los Alumnos</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mayor rendimiento físico</li> <li>- menor riesgo a obesidad</li> <li>- menor prevalencia a enfermedades</li> <li>- Disminuir el riesgo de enfermedades crónicas</li> <li>- Mayor estimulación y Aprendizaje</li> <li>- Ser disciplinada</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Implementar Programas Extracurriculares dirigidos a Activación Física y Deportivas en escuelas de tiempo completo</b> <span style="float: right;">15</span></p> <p><b>Objetivo:</b> Fomentar hábitos deportivos</p> <p><b>Principales acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Crear Programa deportivo</li> <li>* Verificar que se lleve acabo correctamente</li> <li>* Otorgar becas a alumnos destacados</li> </ul> <p><b>Entregables:</b> Se firmara Protocolo a cada escuela</p>	<p style="text-align: center;"><b>Base de Datos Universal en Salud</b> <span style="float: right;">17</span></p> <p><b>Objetivo:</b> Establecer una base de Datos Universal de todos los Servicios y Asistencia de Salud.</p> <p><b>Principales Acciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Diseñar software universal para todas las Instituciones de Salud con Usuarios</li> <li>* Implementación de un código de Bases en la cartilla Nacional</li> <li>* Actualización de la Información en tiempo Real</li> <li>* Código de Bases en el INE</li> <li>* Entablar con registro Civil Inegi y con todas las Instituciones públicas</li> </ul> <p><b>Entregables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema Operativo Software Usuarios</li> <li>Julio Santiago</li> <li>1115 Jimena</li> <li>Dalia</li> </ul>
--	---	---	---

**Proyecto 7: Promoción en la población de vida activa**

C2

**Título:** Gimnacias municipales para personas con obesidad 18

**Objetivo:** Reducir el sobrepeso u obesidad mediante rutinas específicas para disminuir el porcentaje de masa corporal.

**Principales acciones:**

- > diagnóstico nutricional
- > plan de alimentación personalizado
- > rutinas personalizadas
- > activadores certificados para implementación de rutinas
- > atención a adolescentes y adultos con Sob y obe.

**Entregables:**

- Se otorgó ropa deportiva
- placa de certificación
- retos de superación bajo la supervisión del profesional de salud.

**Atención psico-nutricional y Act. física personalizada.** 20

**Objetivos:**

- Lograr la recuperación del estado nutricional de los pacientes con sobrepeso u obesidad
- Disminuir el % de grasa corporal en los pacientes.
- Contribuir al fomento de la act. física en la población.
- Promover la importancia de los buenos hábitos alimentarios y la práctica de act. física.

**Acciones:**

- Consulta y monitoreo nutricional individualizado mensual
- Talleres rápidos de salud mental asociados al sobrepeso u obesidad
- Control y seguimiento por psicología en pacientes detectados con alguna problemática de Salud mental asociada a la obesidad.

**Rutinas y/o actividades físicas personalizadas y ajustadas al estado de salud del paciente.**

- Promoción de buenas hábitos y actitudes físicas en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram) y aplicaciones diseñadas específicamente para este fin.

**Entregable:**

- 1- App de promoción y monitoreo de la salud.
- 2- Planes de alimentación y Act. física personalizadas.
- 3- Base de datos de los pacientes en control y recuperación.

**Proyecto 8: Promoción y certificación con sector productivo**

A3

**Modelo de participación del sector productivo (IP) en estilos de vida saludable de sus trabajadores** 18

**Título:** Empresas responsables con trabajadores saludables

**Objetivo:** Fomentar la participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable entre sus trabajadores

**Acciones:**

- 1. Realizar diagnóstico de las necesidades de los trabajadores
- 2. Diseñar programas de promoción de salud
- 3. Implementar programas de promoción de salud
- 4. Evaluar el impacto de los programas
- 5. Realizar seguimiento y monitoreo de los programas

**Entregable:** Modelo de participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable de sus trabajadores

**entre sus trabajadores**

1) Conocer al sector productivo de los beneficios que reciben para tener trabajadores saludables

2) Negociar al sector productivo sobre modelo de promoción de vida saludable para sus trabajadores

3) Diseñar un programa de promoción de vida saludable para sus trabajadores

4) Promover la Empresa y sus implementaciones

5) Realizar actividades de promoción de vida saludable de sus trabajadores

**Modelo de participación de sector privado en estilos de vida saludable de sus trabajadores**

**Objetivo:** Fomentar la participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable entre sus trabajadores

**Acciones:**

- 1. Realizar diagnóstico de las necesidades de los trabajadores
- 2. Diseñar programas de promoción de salud
- 3. Implementar programas de promoción de salud
- 4. Evaluar el impacto de los programas
- 5. Realizar seguimiento y monitoreo de los programas

**Entregable:** Modelo de participación del sector productivo en la promoción de estilos de vida saludable de sus trabajadores

