

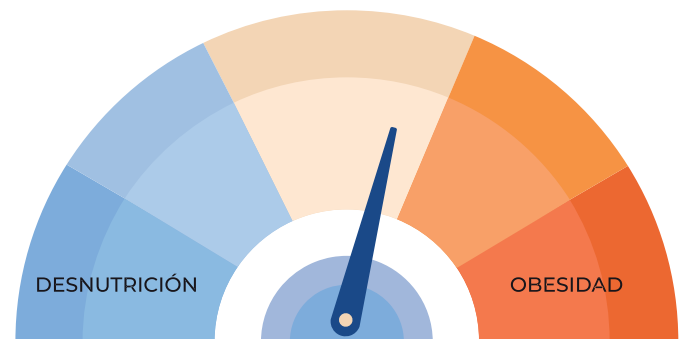


OBJETIVO GENERAL:

Contar con un modelo de atención para atender personas con padecimientos de sobrepeso, riesgo cardiovascular y diabetes mellitus, otorgándoles un manejo integral interdisciplinario, basado en la evidencia científica, las mejores prácticas, unidades y cumpliendo las expectativas del paciente. Capacitar al personal de salud en materia de enfermedades cardiometabólicas (ECM) para brindar una atención de calidad al paciente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS :

- Acciones de comunicación social que busque la adopción de estilos de vida saludable, modifique la percepción de la enfermedad por la sociedad, que estimule el uso oportuno de los servicios de salud y favorezca la adherencia al tratamiento.
- Fortalecer las acciones para la identificación de factores de riesgo para la detección oportuna de ECM, en mujeres y hombres de 20 años y más.
- Implementar acciones que aseguren la mejora de calidad de la atención de las ECM, en mujeres y hombres de 20 años y más.
- Fomentar la adopción y uso de un sistema de información en materia de ECM.
- Implementar herramientas para la capacitación al personal de salud que permita una mejora de competencias para la atención de las ECM.
- Impulsar mecanismos interinstitucionales para el seguimiento y monitoreo de las estrategias para el continuo asistencial de las ECM.
- Mejorar la capacidad resolutoria en atención a la salud para satisfacer la demanda creciente de los servicios médicos de las personas mayores.
- Fortalecer el sistema de referencia y contrarreferencia para garantizar la retroalimentación a los siguientes niveles de atención.
- Fortalecer el sistema de indicadores específicos sobre las acciones del programa.



ACTIVIDADES RELEVANTES:

- Detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más.
- Detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más.
- Detecciones realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más.
- Pacientes con obesidad en control (alcanzaron pérdida mayor o igual al 5% del peso corporal basal) en población de 20 años y más.
- Pacientes con DM en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con hemoglobina glucosilada (HbA1c) menor al 7% y/o glucosa plasmática en ayuno de 70-130mg/dl.
- Pacientes con HTA en tratamiento en el primer nivel de atención que alcanzan el control con T/A <140/90mmHg en población de 20 años y más.
- Pacientes con DM a los que se les realizó revisión de pies.
- Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención que se capacitaron en materia de cardiometabólicas.



INDICADORES:

Detecciones realizadas de HTA en la población de 20 años y más.

Detecciones realizadas de DM en la población de 20 años y más.

Detecciones realizadas de Obesidad realizadas en la población de 20 años y más.