

**Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud
Municipio San Francisco del Rincón
Administración Municipal 2021 - 2024**

Proyectos del Programa de Trabajo Municipal

Proyecto _____ 5 de _____ 5 del Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud

Nombre del Proyecto: _____
MENOS KILOS MAS SALUD
ENFERMEDADES CRONICAS DEGENERATIVAS

Tema: _____
OBESIDAD

Subtema: _____

Prioridad a atender: _____
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Objetivo: _____
CONCIENTIZAR A LA POBLACION PARA CAMBIAR HABITOS SALUDABLES Y CON ELLO EVITAR ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS

Fecha de inicio: _____
2021

Fecha de término: _____
2024

Actividades del proyecto

| No | Nombre de actividad / Prioridad a atender | Meta | Unidad de Medida | Fecha de | | Localidades a trabajar | Población a beneficiar | Responsable (Institución/Área) | Participantes (Institución/Área) | Costo aproximado |
|----|---|------|---------------------|-------------|-------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| | | | | Inicio | Término | | | | | |
| 1. | DETECCIONES DE IMC, GLUCOSA E HIPERTENCION | 450 | DETECCIONES | OCT 2021 | OCT 2024 | SAN FRANCISCO | 450 | IMSS ISSSTE | SALUD MUNICIPAL | |
| 2. | CAMPAÑAS DE DIFUSION | 1 | CAMPAÑA | FEB 2022 | OCT 2024 | SAN FRANCISCO | 75000 | IMSS ISSSTE COMUNICACIÓN | SALUD MUNICIPAL | |
| 3. | TALLERES MASIVOS | 6 | TALLERES | OCT 2021 | OCT 2024 | SAN FRANCISCO | 1200 | IMSS ISSSTE | SALUD MUNICIPAL | |
| 4. | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | |

Presidente del Comité Municipal de Salud

Secretario Técnico del Comité Municipal de Salud

Firma _____

Nombre

**Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud
Municipio San Francisco del Rincón
Administración Municipal 2021 - 2024**

Instructivo de llenado

En este formato se registran los Proyectos que conforman el Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud (PTM), recordando que cuando hablamos de un proyecto nos referimos a un conjunto de actividades concretas, interrelacionadas y coordinadas entre sí que se llevan a cabo con el fin de atender una prioridad.

Se llenará un formato por cada una de los proyectos del PTM.

Municipio – escribir el nombre del municipio.

Administración municipal – el año de inicio y final de la administración municipal.

Proyecto ___ de ___ del Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud – indicar el número de Proyecto que se va a detallar del total de proyectos que conforman el Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud (PTM). Por ejemplo. Se va detallar el segundo proyecto del PTM que cuenta con cuatro proyectos. Proyecto 2 de 4 del Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud.

Nombre del Proyecto – escribir el nombre del proyecto.

Tema – materia sobre la que trata el proyecto, ver relación de temas.

Subtema – idea que sustenta al tema, ver relación de temas (solo en caso de existir).

Prioridad a atender – indicar la prioridad derivada del Taller Intersectorial de Planeación que se atenderá con las actividades del proyecto. En caso de que el proyecto no esté relacionada con alguna prioridad se debe escribir No aplica “N/A”

Objetivo – sintetiza los fines del proyecto, tanto de manera general como específica.

Fecha de inicio – fecha probable de inicio del proyecto.

Fecha de término – fecha probable de término del proyecto.

Actividades de proyectos – desglosar de las actividades principales del proyecto.

- a. **Nombre de la actividad** – indicar el nombre de la actividad a realizar.
- b. **Meta** – número de unidades o número de veces que se llevará a cabo la actividad.

Presidente del Comité Municipal de Salud

Secretario Técnico del Comité Municipal de Salud

Firma

Nombre

Programa de Trabajo Municipal de Promoción de la Salud
Municipio San Francisco del Rincón
Administración Municipal 2021 - 2024

- c. Unidad de medida - es el **singular** en lo referente a la meta, la cual nos permite comparar cuantas veces dicha unidad se encuentra contenida en la cantidad en cuestión.
- d. Fecha de inicio – fecha probable en que dará inicio la actividad.
- e. Fecha de término – fecha probable en que finalizará la actividad.
- f. Localidades a trabajar – cobertura, nombre de las localidades donde se tiene programado llevar a cabo la actividad.
- g. Población a beneficiar – número de personas a beneficiar al realizar la actividad.
- h. Responsable (Institución/Área) – escribir el nombre de la institución u organización pública o privada y del área de la misma, que será responsable de la ejecución de la actividad y la encargada de dar seguimiento y reportar el avance. Registrar con el formato “Institución/Área”. Ejemplo: Jurisdicción/Promoción.
- i. Participantes – nombre de las instituciones u organizaciones públicas o privadas y de las áreas correspondientes, que participarán en el desarrollo de la actividad. Registrar con el formato “Institución/Área”. Ejemplo: Municipio/Cultura, INMUJERES/Educación.
- j. Costo aproximado – gasto económico aproximado para desarrollar la actividad.

Presidente del Comité Municipal de Salud

Secretario Técnico del Comité Municipal de Salud

Firma
Nombre
