

PROGRAMA DE COMUNIDADES SALUDABLES

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO ÚNICO DEL EXPEDIENTE TÉCNICO DE PROYECTOS 2006



Contenido

Introducción	1
I. Ficha de identificación	1
II. Problemática y justificación	1
III. Objetivos	3
IV. Descripción del proyecto	3
V. Cronograma de actividades	5
VI. Metas	5
VII. Evaluación de proyecto	5
VIII. Presupuesto	6
Formato único de proyectos	7
Ejemplo de llenado de formato	13

INTRODUCCIÓN

Esta Guía tiene como propósito orientar a los municipios de todo el país para presentar proyectos de promoción de la salud, de acuerdo con las “Reglas de Operación e Indicadores de Gestión y Evaluación del Programa de Comunidades Saludables”, para el ejercicio fiscal del año 2006, siguiendo el formato técnico de presentación de proyectos.

I.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

- Estado
- Nombre y número del Municipio.
- Especifique cuántas comunidades resultarán beneficiadas que con la ejecución del proyecto en su municipio.
- Título del proyecto.
- Nombre del responsable del proyecto (Presidente Municipal).
- Nombre, cargo, datos generales, domicilio legal, teléfono, fax y correo electrónico del coordinador del proyecto.



II.- PROBLEMÁTICA Y JUSTIFICACIÓN

En este capítulo se presentará un resumen de la problemática o necesidades encontradas en el Diagnóstico Municipal de Salud y se justificará el proyecto elegido, con base en la priorización de la problemática municipal de salud. Es importante especificar los siguientes aspectos:

- ***Necesidad o problema***
Describa los problemas o necesidades detectadas en el Diagnóstico de Salud Municipal.
- ***Magnitud***
Se refiere a la cantidad de personas a las que afecta el problema o necesidad, tanto de manera directa como indirectamente.

También se debe especificar la proporción en relación con los habitantes de las localidades afectadas y con el total de la población municipal.



- **Trascendencia**

Se refiere a la importancia del problema o necesidad.

La trascendencia se analiza con base en el daño provocado en las personas o en la colectividad.

Se calcula considerando la mortalidad, los años de vida perdidos, las personas discapacitadas, el gasto económico provocado y las oportunidades pérdidas de desarrollo humano y social.

- **Factibilidad**

Se refiere a las posibilidades reales que existen para controlar o eliminar el problema o la necesidad que afecta a la población. Que tanto se puede o no modificar el problema o la necesidad.

Existen problemas muy grandes y muy importantes, pero que la acción municipal y comunitaria poco pueden hacer para modificarlos.

En cambio existen problemas y necesidades en los que es relativamente fácil incidir y modificar.

- **Justificación del proyecto**

En este apartado debemos justificar de acuerdo con la magnitud, trascendencia y factibilidad el por qué se eligió el proyecto, a qué problema o a qué necesidad responde. Es muy importante explicar los determinantes positivos y negativos a los que se va a responder. Los determinantes son aquellos factores individuales, familiares y/o sociales que están permitiendo que el problema se presente o que la necesidad no se pueda resolver.

En este sentido, existen determinantes positivos, aquellos que mejoran la salud de las personas, su calidad de vida y favorecen que las personas y las comunidades puedan enfrentar con éxito los problemas y necesidades.

Los determinantes negativos son aquellos que son un obstáculo para que las personas y comunidades puedan resolver sus problemas o necesidades.

III.- OBJETIVOS

Describir y precisar de manera clara los que se quiere lograr con el proyectos, es decir los objetivos; éstos deben apuntar a la solución del problema, explicando las transformaciones que se pretenden lograr sobre las situaciones existentes (cuánto y cómo), y cómo es que el logro del objetivo mejorará la salud de la población y su calidad de vida.

El objetivo general: Identifica claramente la finalidad del proyecto.

Los objetivos específicos: Expresan los logros parciales o los pasos que se van concretando a través del programa, para lograr el objetivo general.

Cada objetivo corresponde a una actividad. No mezclar en un mismo objetivo dos o más acciones a realizar. En cada objetivo se debe explicar la forma en como se piensa lograr, es decir, los pasos a seguir.

IV.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Explica la serie de acciones que se desarrollarán desde el inicio hasta el término del proyecto, por lo que deben detallarse los siguientes elementos:

- **Políticas Públicas Saludables:** Conjunto de actividades coordinadas para crear entornos de apoyo que permitan a la gente vivir de forma saludable. La política es lo que orienta la acción municipal, es la guía para la acción.
- **Fortalecimiento de la Acción Comunitaria:** Explicar cómo es que el proyecto fortalecerá la acción comunitaria de una manera conciente, responsable y activa.
- **Creación de ambientes saludables:** En que medida el proyecto apoyará la creación o el fortalecimiento de ambientes saludables, por ejemplo en las escuelas, en los mercados, en los parques públicos, etc.
- **Desarrollo de las habilidades personales:** Describir cómo el proyecto va a favorecer o generar el que las personas afectadas desarrollen sus habilidades y capacidades físicas y cognitivas personales para enfrentar los retos de la vida y de la salud.
- **Reorientación de los servicios de salud:** Describir cómo el proyecto está ayudando a reorientar los servicios de salud hacia una práctica más preventiva y de promoción de la salud y no sólo quedarse en el orientación curativa.
- **Manejo individual de riesgos:** Este punto se refiere a cómo el proyecto apoyará a las personas a evitar o disminuir su riesgo de enfermarse, accidentarse y morir prematuramente.





- **Desarrollo de competencias en salud:** Describir como el proyecto desarrollará competencias en salud de la población, tales como conocer cuáles son los factores de riesgo de las enfermedades, cuáles son los factores de mal pronóstico y de buen pronóstico, cuáles son las acciones que mejoran la salud y la calidad de vida, etc.
 - **Participación para la acción:** Interesa en este rubro el saber cómo están involucradas las personas y las comunidades en las acciones del proyecto, qué tipo de participación tendrán y cómo se estimulará esa participación
 - **Abogacía, colaboración y vinculación intra e intersectorial:** Cómo participan el coordinador del proyecto y las autoridades municipales para lograr el involucramiento de otros sectores del municipio en el logro de los objetivos. Cómo se harán las gestiones ante instituciones públicas estatales y federales. Cómo se obtienen apoyos de instituciones civiles y privadas y de organizaciones sociales. En fin, cuáles son los mecanismos de relación y de vinculación para lograr apoyos para el logro del proyecto.
-
- **Mercadotecnia social en salud:** Describir cómo se difundirá y promocionará el proyecto entre la población afectada para lograr cambios de conducta y de actitudes. Cómo se difundirán los resultados del proyecto, tanto a los directamente involucrados, como a los otros habitantes del municipio.
 - **Participantes en la ejecución:** Es importante describir las características de las personas e instituciones que participarán en las acciones del proyecto.
 - **Ubicación del proyecto:** El proyecto tiene una ubicación urbana, suburbana o rural en una colonia, barrio o comunidad indígena.
 - **Instrumentos para recolección de información:** Se refiere a las encuestas, cuestionarios, entrevistas, cédulas de observación, asambleas participativas, estadísticas demográficas o de salud, etc., que se utilizarán para el seguimiento, control y evaluación del proyecto.

V.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

En el cronograma de actividades se ubicará la fecha de inicio y la probable fecha de finalización para cada una de las actividades programadas.

VI.- METAS

Las metas describen a dónde queremos llegar y establecen el compromiso de cumplirlas; por lo tanto, deben ser específicas y medibles, precisando el tiempo en el cual deben alcanzarse y los resultados esperados.

Situación inicial: Se refiere a como se encuentra el problema antes de iniciar el proyecto, según datos del diagnóstico de salud.

Situación esperada: Indica como esperamos que se encuentre el problema o necesidad a medir, después de concluido el proyecto.

Cuánto se va a lograr: Es necesario que se pongan cifras, lo más exacto posible, lo cual permitirá una evaluación objetiva del proyecto.

En cuánto tiempo: Aquí es imprescindible colocar el tiempo de inicio y el tiempo final del logro de la meta para el proyecto.

VII.- EVALUACIÓN DEL PROYECTO

El proceso de evaluación permite hacer comparaciones con otras intervenciones y marca la pauta para dar continuidad al proyecto.

El proceso de evaluación debe ser cuantitativo, para lo cual se toman en cuenta las metas numéricas del proyecto.

La otra parte de la evaluación, es la evaluación cualitativa, en donde se toman en cuenta los objetivos del proyecto y tiene una importancia fundamental la evaluación de las personas beneficiadas y también del resto de la población, por lo que tiene especial relevancia la forma en que se tomará el parecer y la apreciación de la comunidad.

• Indicadores de avance

Son los elementos que tienen la función de proporcionar las medidas que se emplearán para la evaluación del éxito o el fracaso del proyecto.

Se recomienda que los indicadores cumplan con tres características:

- **SENSIBLES.**- Medir lo que realmente es importante del objetivo y que los cambios registrados puedan atribuirse al proyecto y no a acciones ocurridas fuera del mismo.
- **FACTIBLES.**- Los datos del indicador estén disponibles a un costo de obtención razonable.
- **ESPECÍFICOS.**- Brindar una medida exacta del objetivo al cual están vinculados mediante valores cuantitativos y de tiempo que permitan caracterizarlo; además de que reflejen los hechos y no impresiones subjetivas.





- **¿Cómo se va conocer la opinión de la comunidad?**

Es imprescindible que pongamos los mecanismos para conocer la forma como se podrá expresar la evaluación comunitaria, tanto de los beneficiarios como del resto de la población.

- **Instituciones involucradas en la evaluación.**

Para que una evaluación sea objetiva es importante que intervengan instituciones ajenas al proyecto, tales como instituciones educativas u organizaciones no gubernamentales.

Describir cuál será su participación y su grado de involucramiento.

VIII.-PRESUPUESTO

Consiste en estimar los gastos para ejecutar el proyecto. La tarea fundamental es identificar los recursos que serán utilizados para lograr el objetivo fijado y, en su caso, gestionar apoyos complementarios.

- La presentación del presupuesto debe incluir detalladamente la justificación de gastos por mes, concepto, cantidad y costo.

- También deberá indicarse la participación de cada uno de los aportantes.
- En el expediente técnico encontrará un formato para tal efecto.

Los recursos asignados para la operación de los proyectos sólo podrán aplicarse a los siguientes rubros:

- Impresión de materiales de comunicación educativa (trípticos, folletos, carteles, etc.).
- Elaboración y reproducción de materiales audiovisuales.
- Material de papelería y equipo.
- Personal de apoyo (contratación bajo el concepto “servicios profesionales”).
- Solicite el clasificador por objeto de gasto para mayor información.

Se indica que no más del 20% del gasto se realizará en infraestructura.

Para mayor información, comuníquese al **Comité Técnico Estatal de Comunidades Saludables** de su entidad.

En la ciudad de México, a la **Dirección General de Promoción de la Salud** quién funge como **Secretaría del Comité Nacional de Comunidades Saludables** a:

GUADALAJARA NO. 46-8 PISO, COL. ROMA
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC. C.P. 06700
TELS: 01(55) 52 11 62 25; 01 (55) 52 12 01 23
FAX: 01(55) 52 12 02 22

Correo electrónico: jmendoza@salud.gob.mx; comunidades@salud.gob.mx

FORMATO ÚNICO DEL EXPEDIENTE TÉCNICO DE PROYECTOS 2006.

Llenar el formato claramente con letra arial a 10 puntos

I. Ficha de identificación

Estado:

Nombre del municipio
 N° de municipio:
 No. de comunidades beneficiadas con la ejecución del proyecto:

Título del proyecto:

Total de población beneficiada	Hombres adultos mayores > 60 años	Mujeres adultas mayores > 60 años	Hombres adultos de 26 a 59 años	Mujeres adultas de 26 a 59 años	Jóvenes varones de 15 a 25 años	Jóvenes mujeres de 15 a 25 años	Niños hasta 14 años	Niñas hasta 14 años

Nombre del responsable del proyecto (presidente municipal):

Nombre y cargo del coordinador del proyecto :

Domicilio legal: (calle, número, colonia, delegación o municipio, estado y código postal)

Teléfono: (clave lada),(radio localizador o celular) Fax:

Correo electrónico:

Nota: Para el llenado del formato consulte la Guía para la Elaboración y Presentación del Expediente Técnico de Proyectos

II. Problemática o necesidades y prioridades de salud

Breve resumen del diagnóstico de salud. (Anotar por orden de prioridad)			
Necesidad o problema	Magnitud (Tamaño)	Trascendencia (Importancia)	Factibilidad (Capacidad de modificación)

Justificación del proyecto del problema o necesidad a resolver		
Magnitud (Tamaño)		
Trascendencia o importancia		
Mejoría y/o soluciones	Determinantes positivos a fortalecer	Determinantes negativos a reducir o eliminar

III.- Descripción de los objetivos

	¿Qué se quiere?	¿Cómo se va a lograr?
Objetivo general del proyecto		
Objetivos específicos		

IV.-Descripción del proyecto

Políticas públicas saludables	
Fortalecimiento de la acción comunitaria	
Creación de ambientes saludables	
Desarrollo de las habilidades personales	
Reorientación de los servicios de salud	
Manejo individual de riesgos	
Desarrollo de competencias en salud	
Participación para la acción	
Intercesión (abogacía), colaboración y vinculación intra e intersectorial.	
Mercadotecnia en salud	
Participantes en la ejecución	
Ubicación del proyecto	
Instrumentos para recolección de información	

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN

VI.-Metas

Descripción		¿Cuánto se va a lograr?	¿En cuánto tiempo?
Situación inicial	Situación esperada		

VII.- Evaluación del Proyecto

Indicadores de avance	Meta (Numérica)	Grado de avance
¿Cómo se va conocer la opinión de la comunidad?		
Instituciones involucradas en la evaluación.		

VIII Presupuesto (Agregar anexo desglosado)

	Aportación municipal	Aportación del programa	Aportación comunitaria	Aportación de otras instituciones	TOTAL
Recursos humanos					
Recursos materiales					
Gastos de inversión					
Gastos de operación					
TOTAL					

EJEMPLO DE LLENADO DEL FORMATO ÚNICO DEL EXPEDIENTE TÉCNICO DE PROYECTOS 2006

Llenar el formato claramente con letra arial a 10 puntos

I. Ficha de identificación

Estado:

Nombre del municipio

Nº de municipio:

No. de comunidades beneficiadas con la ejecución del proyecto:

Título del proyecto:

Total de población beneficiada	Hombres adultos mayores > 60 años	Mujeres adultas mayores > 60 años	Hombres adultos de 26 a 59 años	Mujeres adultas de 26 a 59 años	Jóvenes varones de 15 a 25 años	Jóvenes mujeres de 15 a 25 años	Niños hasta 14 años	Niñas hasta 14 años
3,000	100	100	420	530	400	450	500	500

Nombre del responsable del proyecto (presidente municipal):

Nombre y cargo del coordinador del proyecto :

Domicilio legal: (calle, número, colonia, delegación o municipio, estado y código postal)

Teléfono: (clave lada),(radio localizador o celular)

Fax:

Correo electrónico:

Nota: Para el llenado del formato consulte la Guía para la Elaboración y Presentación del Expediente Técnico de Proyectos

II. Problemática o necesidades y prioridades de salud

Breve resumen del diagnóstico de salud. (Anotar por orden de prioridad)			
Necesidad o problema	Magnitud (Tamaño)	Trascendencia (Importancia)	Factibilidad (Capacidad de modificación)
Morbilidad alta por dengue	90 enfermos. 3% de la población	Las personas se enferman y pierden días laborales y escolares. Algunos se enferman de dengue hemorrágico y ya hubo un fallecido	Es muy factible de modificar
Morbilidad alta por desnutrición infantil	30 niños. 20% de menores de 5 años.	Afecta la capacidad de desarrollo de los niños en todos los sentidos, se enferman más y tienen mayor probabilidad de morir.	Mediana.
Embarazo en adolescentes	5% de las adolescentes 10 embarazos	Se frustra la posibilidad de desarrollo integral de las jovencitas y sus hijos tendrán menor posibilidad de desarrollo integral	Escasa

Justificación del proyecto del problema o necesidad a resolver	
Magnitud (Tamaño)	La población en riesgo es de 3,000 habitantes. Los afectados el año pasado por dengue fueron 90 personas (3% de la población), de los cuales 3 desarrollaron dengue hemorrágico y una persona falleció.
Trascendencia o importancia	Esta enfermedad ha afectado considerablemente la capacidad productiva del municipio, además de crearse un clima de pánico ante la enfermedad. Por otro lado, ha disminuido considerablemente el número de visitantes externos a las ferias y el comercio en la comunidad. El gasto en salud fue considerable, no sólo para las personas y familias. Un promedio de \$1,000.00 por familia afectada, también para el centro de salud, el cual se vio afectado por la escasez de medicamento. Los casos de dengue hemorrágico causaron un gasto de \$5,000.00 por familia afectada y \$30,000.00 de gasto por paciente para la SSA. Hubo un fallecimiento de una persona joven de 38 años, que dejó viuda y 4 huérfanos.
Mejoría y/o soluciones	Determinantes positivos a fortalecer
	Determinantes negativos a reducir o eliminar
	Higiene personal, del hogar (patio limpio) y comunitaria Saneamiento del río y de la laguna Ambiente saludables en escuelas y centros recreativos de la población. Capacitación de la población en el manejo de residuos sólidos y en la construcción de ambientes favorables.
	Acumulación de cacharros y criaderos de moscos. Disminución de fauna nociva Ignorancia de la población. Irresponsabilidad con el ambiente.

III.- Descripción de los objetivos

	¿Qué se quiere?	¿Cómo se va a lograr?
Objetivo general del proyecto	Erradicar el dengue de la comunidad	Con la sensibilización y capacitación de la población, apoyándonos en escuelas, instituciones no gubernamentales y líderes comunitarios. Promoviendo el patio limpio. Con la creación de un centro de acopio y reciclaje de residuos sólidos. Con la participación comunitaria en la limpieza total de la comunidad y su colaboración para no seguir contaminando.
Objetivos específicos	Limpieza total de la comunidad	Participación comunitaria conciente, organizada y voluntaria.
	Capacitación a la población	Con pláticas, talleres y demostraciones sobre el manejo integral de los residuos sólidos
	Creación de un centro de acopio de residuos sólidos	Con la colaboración de la universidad regional en el diseño y asesoría del centro de acopio. Participación municipal y comunitaria.
	Eliminación o control de los criaderos de moscos	Colocando abate en los depósitos de agua por personal capacitado y drenando los depósitos naturales.

IV.-Descripción del proyecto

Políticas públicas saludables	E proyecto se enmarca dentro de la política municipal de lograr comunidades limpias y responsables, ofreciendo tecnologías apropiadas y sustentables.
Fortalecimiento de la acción comunitaria	La capacitación a la población, a través del personal de la salud y con la colaboración de centros educativos y la convocatoria y liderazgo de las autoridades municipales para una acción conciente, voluntaria y organizada de la población.
Creación de ambientes saludables	Los lugares prioritarios del proyecto son los centros educativos, el parque y los espacios públicos. Pretendemos que cada hogar sea un ambiente saludable.
Desarrollo de las habilidades personales	Se capacitará a estudiantes y población general en el conocimiento de las enfermedades transmitidas por vectores y las enfermedades provocadas por falta de saneamiento, así como el significado de la higiene y su importancia para la salud individual y colectiva.
Reorientación de los servicios de salud	Los servicios del centro de salud, sin dejar de atender enfermos, se abocarán más a la sensibilización y capacitación de la población, explicando y apoyando el proyecto.
Manejo individual de riesgos	Las personas conocerán que una higiene adecuada disminuye sensiblemente los riesgos de enfermar y morir. El aseo del hogar y la comunidad reducirá riesgos de dengue.
Desarrollo de competencias en salud	Las personas conocerán más acerca de la forma cómo inicia la enfermedad, sus determinantes y la forma como se puede combatir.
Participación para la acción	Habrà una convocatoria a las escuelas, capacitando a profesores, alumnos y padres de familia. Se extenderà a todos los lugares de reunión de la comunidad, como la iglesia y la casa del campesino. El municipio encabezará faenas mensuales de limpieza general y se invitará a separar los residuos sólidos y llevarlos al centro de acopio.
Intercesión (abogacía), colaboración y vinculación intra e intersectorial.	Se ha gestionado con la universidad la asesoría técnica y científica, con el centro de salud su apoyo y reorientación de los servicios, con la SEMARNAP se gestionan recursos para apoyar el reciclaje de residuos, con el sector educativo su apoyo.
Mercadotecnia en salud	Dado que la comunidad indígena náhuatl, gusta de participar en reuniones públicas, se les invitará a participar en una feria de la limpieza. La cuál se les comunicará a través de dibujos, carteles, mantas, obras de teatro y sociodramas sobre el tema de los residuos sólidos. Se imprimirán volantes informativos y carteles de sensibilización, que se difundirán a lo largo del periodo del proyecto.
Participantes en la ejecución	Autoridades comunales, centro de salud, escuelas, maestros, alumnos, padres de familia, comunidad en general.
Ubicación del proyecto	En la comunidad rural indígena.
Instrumentos para recolección de información	Encuestas, entrevistas, asambleas participativas, observación participante.

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
Limpieza total de la comunidad	Mayo 2006	Diciembre 2006
Capacitación de la población	Mayo 2006	Noviembre 2006
Creación del centro de acopio de residuos sólidos	Julio 2006	Agosto 2006
Eliminación o control de criaderos de moscos	Mayo 2006	Diciembre 2006

VI.-Metas

Descripción		¿Cuánto se va a lograr?	¿En cuánto tiempo?
Situación inicial	Situación esperada		
Las personas no protegen sus depósitos de agua	En cada hogar se controlan los criaderos de moscos	600	6 meses
Las personas no participan en faenas de limpieza	Participación colectiva en faenas de limpieza	6, con 100 participantes cada una	6 meses
Las personas arrojan basura en lugares públicos	No hay basura en lugares públicos	20 lugares públicos	6 meses
No hay centros de recolección de residuos sólidos	Tener centros de recolección de residuos sólidos en lugares estratégicos como escuelas	10	3 meses
No hay centro de acopio de la comunidad	Tener un centro de acopio de residuos sólidos de la comunidad	1	4 meses

VII.- Evaluación del Proyecto

Indicadores de avance	Meta (Numérica)	Grado de avance
Eventos educativos	30	
Faenas de limpieza	6	
Limpieza en lugares públicos	20	
Centro de acopio	1	
Centros de recolección de residuos	10	
¿Cómo se va conocer la opinión de la comunidad?	A través de encuestas, entrevistas y asambleas participativas en hogares, escuelas, iglesia, centro de salud y casa del campesino	
Instituciones involucradas en la evaluación.	Municipio. Centro de salud. Universidad Escuelas. SEMARNAT.	

VIII Presupuesto (Agregar anexo desglosado)

	Aportación municipal	Aportación del programa	Aportación comunitaria	Aportación de otras instituciones	TOTAL
Recursos humanos	\$10,000	\$50,000		\$5000	\$65,000
Recursos materiales	\$50,000	\$50,000	\$10,000		\$110,000
Gastos de inversión	\$100,000		\$20,000		\$120,000
Gastos de operación	\$20,000	\$50,000	\$5,000	\$5,000	\$80,000
TOTAL	\$180,000	\$150,000	\$35,000	\$10,000	\$375,000