



Jesús María Municipio del Nayar 04 de enero 2018

Informe trimestral de actividades (Sep—Dic 2017)

- ❖ **AREA:**
Dirección de salud municipal del H.XXVI Ayuntamiento del nayar.
- ❖ **DENOMINACION DEL PROGRAMA:**
Promocionar servicios de salud y asistencia social.
- ❖ **PERIODO DE VIGENCIA:**
Septiembre, octubre, noviembre, correspondiente a la administración 2017-2021.
- ❖ **DISEÑO, OBJETIVOS Y ALCANCES:**
Detección de necesidades para mejorar la calidad en salud del municipio, coordinando acciones de detección de enfermedades en la población.
- ❖ **METAS FISICAS:**
Evidencias fotos, informes.
- ❖ **POBLACION VENEFIKIADA ESTIMADA:**
Población del municipio del nayar.
- ❖ **MONTO APROBADO, MODIFICADO Y EJERCIDO, ASI COMO LOS CALENDARIOS DE SU PROGRAMACION PRESUPUESTAL:**
Hasta el momento no manejo ningún presupuesto monetario.
- ❖ **REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ACCESO:**
Ser originario del municipio del nayar.
- ❖ **PROCEDIMIENTO DE QUEJA O INCONFORMIDAD CIUDADANA:**
La dirección de salud no cuenta con buzón de quejas o sugerencias.
- ❖ **MECANISMOS DE EXIGIBILIDAD:**
Como tal no hay un método de exigibilidad para recibir algún beneficio de dicha área.
- ❖ **MECANISMOS DE EVALUACION, INFORMES DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES:**
Se supone que debería de manejar programas de atención de medición de peso y talla en pacientes que acuden o visiten la dirección de salud. (Las básculas que existen no sirven)
- ❖ **INDICADORES CON NOMBRE, DEFINICION, METODO DE CALCULO, UNIDAD DE MEDIDA, DIMENSION, FRECUENCIA DE MEDICION, NOMBRE DE LAS BASES DE DATOS UTILIZADAS PARA SU CALCULO:**
No se utiliza este apartado.
- ❖ **FORMAS DE PARTICIPACION SOCIAL:**

Promoción de campañas de salud, desfiles en coordinación con el hospital mixto Jesús María y jurisdicción número uno Tepic.

❖ **ARTICULACION CON OTROS PROGRAMAS SOCIALES:**

Hasta el momento solo se relaciona con la secretaria de salud y IMSS prospera.

❖ **VINCULO A LAS REGLAS DE OPERACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE:**

Aun no se maneja esta apartado.

❖ **INFORMES PERIODICOS SOBRE LA EJECUCION Y LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS:**

Evidencias de trabajos realizados fotos.

❖ **PADRON DE VENEFIARIOS MISMO QUE DEBERA CONTENER LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE DE LA PERSONA FISICA O DENOMINACION SOCIAL DE LAS PERSONAS MORALES BENEFICIARIAS, EL MONTO,RECURSO, BENEFICIO O APOYO OTORGADO PARA CADA UNA DE ELLAS, UNIDAD TERRITORIAL, EN SU CASO, EDAD Y SEXO:**

Toda la población perteneciente al municipio del nayar (hasta el momento no manejo recurso para el apoyo).

ATENTAMENTE

LIC. ENF BEATRIZ ADRIANA ARELLANO ALATORRE.