**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**PROGRAMA: ENTORNOS Y COMUNIDADES SALUDABLES.**

**CONCENTRADO DE ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, REGISTRO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, SIS-SS-PAR-SOC**

**GENERALIDADES**

Este formato debe ser llenado por la persona que realiza, registra y reporta las actividades de salud en la unidad médica. Ha sido diseñado para que los prestadores de servicios cuenten con una herramienta para registrar el proceso de certificación de una comunidad como saludable.

En el encabezado del formato escriba la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES), el nombre de la unidad médica, fecha de registro, el nombre de la localidad, el municipio, jurisdicción sanitaria, entidad federativa y nombre y cargo de quien registra la información.

Se llenará un formato con las actividades realizadas por cada localidad que pertenezca a la unidad médica.

En caso de no conocer cualquiera de los datos mencionados, solicítelo a la Jurisdicción Sanitaria a la que pertenece, no se recibirá ningún documento que este incompleto en su llenado.

**ETAPAS DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE COMUNIDADES COMO SALUDABLES**

**1. COMUNIDAD INICIADA EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN.**

**Fecha.** Registre la fecha en que se concluyeron cada una de las actividades.

* **Comité Local de Salud (CLS) Activo.** Si la localidad cuenta con el acta constitutiva del CLS vigente y sesiona de manera mensual registre la fecha de instalación o reinstalación del mismo (una vez por año).
* **Diagnóstico Local de Salud (con Priorización).** Registre la fecha de elaboración (uno por cada localidad), si la localidad cuenta con el documento que identifica, describe y analiza las características de la población, sus determinantes de salud, los recursos con los que cuenta, los problemas de salud pública, y establece las prioridades para intervenir con un plan de trabajo que permita mejorar la salud de la comunidad.
* **Plan de Trabajo Participativo.** Registre la fecha de elaboración del documento (uno por cada localidad), si la localidad cuenta con minuta que contiene las estrategias y compromisos de los integrantes del Comité Local de Salud, que implementarán para dar solución a la problemática priorizada en el Diagnostico Local de Salud.

**2. COMUNIDAD ORIENTADA EN TEMAS DE SALUD PÚBLICA**

La fuente de llenado para esta etapa es el formato SIS-SS-ORG-COM-CAP.

**Fecha.** Registre la fecha en que se concluyeron cada una de las actividades.

* **Capacitación al personal de la Unidad Médica.** Registre el número de asistentes, la fecha del evento y el tema que se impartió.
* **Capacitación de los Integrantes del Comité.** Registre el número de asistentes, la fecha del evento y el tema que se impartió.
* **Recursos Comunitarios Formados Procuradores de la Salud Capacitados.** Registre el número de asistentes y fecha del evento. Es importante separar por sexo (mujer / hombre) el total de los beneficiarios.
* **Recursos Comunitarios Formados Agentes de la Salud Capacitados.** Registre el número de asistentes y fecha de inicio y término de la capacitación.
* **Paquetes Didácticos.** Registre la cantidad entregada y la fecha de dicha actividad.
* **Grupos de Población con Orientación Alimentaria, que realizan ejercicios para el cuidado de su salud.** Registre el número de grupos.
	+ Definición: Están integrado de personas que previamente han recibido el taller de alimentación correcta y actividad física, además se reúnen de manera periódica para realizar actividad física.

**3. Comunidad Activa en el Manejo de los Determinantes de Salud.**

Registre las siguientes actividades.

* **Entornos Certificados como Favorables a la Salud.** Registre el número de entornos que se certificaron durante el mes estadístico según corresponda a los espacios de vivienda, mercados, espacios de recreación, sitios de trabajo y/u otros, en este último especifique.
	+ Es importante tener las cédulas de certificación de los entornos para validar la información registrada.
* **Porcentaje de viviendas con servicios de:** agua entubada (u otros sistemas que garanticen su calidad para el consumo humano), recolección de basura, y drenaje / manejo adecuado de excretas. Registre el porcentaje correspondiente.

Nota: Los porcentajes se calcularán dependiendo del número total de viviendas habitadas que cuentan con los servicios con un mínimo de cobertura del 95%.

**4. Comunidad Certificada como Saludable**

Registre las siguientes actividades.

* **Izamiento de la Bandera Blanca y Colocación de Placa y/o Reconocimiento**: Registre la fecha del evento.
* **Total de la población beneficiada.** Registre el número de habitantes de la comunidad.

**5. Validación: Nombre, número y sello de la Jurisdicción Sanitaria**

El responsable de esta actividad es el Coordinador Jurisdiccional de Promoción de la Salud, el cual revisará que todos los campos del formato estén llenos correctamente conforme a las actividades reportadas.