GENERALITAT VALENCIANA

MEMÒRIA DEL PROJECTE DE DESPLEGAMENT DEL IV PLA DE SALUT DE LA COMUNITAT VALENCIANA EN ELS SEUS MUNICIPIS

MEMORIA DEL PROYECTO DE DESPLIEGUE DEL IV PLAN DE SALUD DE LA COMUNITAT VALENCIANA EN SUS MUNICIPIOS

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

TÍTOL DEL PROJECTE / *TÍTULO DEL PROYECTO*

ENTITAT SOL·LICITANT */ ENTIDAD SOLICITANTE*

PERSONA RESPONSABLE DEL PROJECTE / *PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO*

NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS*	EN QUALITAT DE / *EN CALIDAD DE*
TELÈFON / *TELÉFONO*	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*

B RESUM DEL PROJECTE / *RESUMEN DEL PROYECTO*

C ÀREA TEMÀTICA DEL PROJECTE / *ÁREA TEMÁTICA DEL PROYECTO*

Seleccionar una o diverses de les opcions següents / *Seleccionar una o varias de las opciones siguientes:*

- ☐ Formació / *Formación*
- ☐ Anàlisi de situació / *Análisis de situación*
- ☐ Planificació i implementació d'accions / *Planificación e implementación de acciones*
- ☐ Comunicació i difusió / *Comunicación y difusión*
- ☐ Avaluació de l'impacte en salut / *Evaluación del impacto en salud*
- ☐ Altra / *Otra* _____

ORGANISME
ORGANISMO _____

24/02/2021

IA – 19633– 01–E DIN –A4 CSUSP

D DISSENY / *DISEÑO*

Antecedents i justificació del projecte (estat actual de coneixements i bibliografia rellevant, diagnòstic de situació, coherència amb els principis i línies estratègiques del IV Pla de Salut).Indicar si és un projecte nou o continuació o complement d'un altre.

Antecedentes y justificación del proyecto (estado actual de los conocimientos y bibliografía relevante, diagnóstico de situación, coherencia con los principios y líneas estratégicas del IV Plan de Salud). Indicar si es un proyecto nuevo o continuación o complemento de otro.

Objectius que es pretenen aconseguir.

Objetivos que se pretenden alcanzar.

ORGANISME
ORGANISMO _____

24/02/2021

Població a la qual es dirigeix l'acció.
Población a la que se dirige la acción

Activitats previstes (continguts, durada, etc.) i planificació de la implementació. Cronograma (activitats, data d'inici i finalització).
Actividades previstas (contenidos, duración, etc.) y planificación de la implementación. Cronograma (actividades, fecha de inicio y fin).

Avaluació de procés i resultats (metodologia, indicadors, etc.).
Evaluación de proceso y resultados (metodología, indicadores, etc.).

Pla de difusió
Plan de difusión

Consideracions ètiques (confidencialitat, conflicte d'interessos, etc.)
Consideraciones éticas (confidencialidad, conflicto de intereses, etc.)

Participació en el projecte d'altres sectors: serveis sanitaris (atenció primària, salut pública, etc.) i no sanitaris (educació, benestar social, urbanisme, etc.), així com, ciutadania (meses intersectorials, consells de salut, etc.). Indicar els sectors que participen i en quina mesura ho fan en les diferents fases del projecte.

Participación en el proyecto de otros sectores: servicios sanitarios (atención primaria, salud pública, etc.) y no sanitarios (educación, bienestar social, urbanismo, etc.), así como, ciudadanía (mesas intersectoriales, consejos de salud, etc.). Indicar los sectores que participan y en qué medida lo hacen en las distintas fases del proyecto.

E EXPERIÈNCIA ACREDITADA DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / *EXPERIENCIA ACREDITADA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*

Experiència en projectes previs de promoció de salut, experiència de treball en xarxa.

Experiencia en proyectos previos de promoción de salud, experiencia de trabajo en red.

ORGANISME
ORGANISMO _____

24/02/2021

F VIABILITAT ECONOMICOFINANCERA I TÈCNICA DEL PROJECTE / *VIABILIDAD ECONÓMICO-FINANCIERA Y TÉCNICA DEL PROYECTO*

Mitjans disponibles per a la realització del projecte (recursos humans i material propis), sostenibilitat del projecte (possibilitat de continuïtat). En cas d'haver rebut una altra/es subvenció/ns per a aquest projecte, indiqueu la procedència i l'import.

Medios disponibles para la realización del proyecto (recursos humanos y materiales propios), sostenibilidad del proyecto (posibilidad de continuidad). En caso de haber recibido otra/s subvención/es para este proyecto, indicar la procedencia y el importe.

G SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / *SUBVENCIÓN SOLICITADA*

	QUANTITAT (€) CANTIDAD (€)
1. DESPESES DE PERSONAL / GASTOS DE PERSONAL	
2. DESPESES GENERALS / GASTOS GENERALES	
3. ALTRES / OTROS	
TOTAL SOL·LICITAT / TOTAL SOLICITADO	0

ORGANISME
ORGANISMO _____

01/03/2021