



## ANEXO 9

# FICHA INFORMATIVA DE LOS PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA O DEL PREMIO NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD 2016

### PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA (S202)

**Subprograma específico:** Verificar la existencia de bienes y/o servicios asignados a los establecimientos ganadores de Proyectos de Mejora de la Calidad en la Atención Médica y del Premio Nacional de Calidad en Salud otorgados por el Programa Calidad en la Atención Médica durante el ejercicio fiscal 2015.

**NOTA:** Esta ficha deberá ser llenada por el Responsable Estatal o Institucional de Calidad/Instancia Ejecutora y entregarla al Comité de Contraloría Social, junto con el proyecto registrado por el cual se obtuvo el apoyo.

Señale el tipo de apoyo por el cual se realizará la Contraloría Social:

- |   |                          |                                     |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Gestión                 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Investigación           |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Capacitación            |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Premio Nacional de Calidad en Salud |

Estado: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

CLUES (En el caso de establecimientos de Salud): \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_

Nombre del establecimiento o unidad administrativa: \_\_\_\_\_

Domicilio del establecimiento o unidad administrativa: \_\_\_\_\_

Nombre del Proyecto o Categoría del Premio: \_\_\_\_\_

El proyecto que se realizará o la distribución del gasto del recurso asignado por Premio es el siguiente:  
(mencionar las características generales del proyecto o premio).

