



ANEXO 7

FICHA INFORMATIVA DE LOS PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA, PREMIO NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD O RECONOCIMIENTO AL MÉRITO POR LA MEJORA CONTINUA, OTORGADOS POR EL PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA 2017

PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA (S202)

Subprograma específico: Verificar la existencia de bienes asignados a los establecimientos ganadores de Proyectos de Mejora de la Calidad de la Atención Médica, Premio Nacional de Calidad en Salud o Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, otorgados por el Programa Calidad en la Atención Médica durante el ejercicio fiscal 2016.¹

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 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Reconocimiento al Mérito de Mejora Continua |

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).

¹ En el caso de los Proyectos de Capacitación, la verificación podrá ser de bienes y/o servicios.

