

ANEXO 5b

MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018 PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA (S202)

Subprograma específico: Verificar la existencia de bienes en los establecimientos ganadores de Proyectos de Mejora de la Calidad de la Atención Médica, Premio Nacional de Calidad en Salud y Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua, obtenido con el Subsidio otorgado por el Programa Calidad en la Atención Médica durante el ejercicio fiscal 2018.

DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN

DEPENDENCIAS (SSA, IMSS, ISSSTE, ETC)	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha:	
Estado:	
Municipio:	
Localidad:	
Nombre del establecimiento:	
CLUES:	
Nombre del Comité de Contraloría Social:	
Asunto de la reunión: Marque el cuadro correspondiente al motivo de la reunión	<input type="checkbox"/> Minuta de reunión de convocatoria e instalación del Comité <input type="checkbox"/> Minuta de reunión de capacitación <input type="checkbox"/> Minuta de aplicación del Informe de Comité de Contraloría Social segundo (Septiembre – Diciembre) <input type="checkbox"/> Minuta de conclusión de actividades del Comité de Contraloría Social

NOMBRE DEL PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA, PREMIO NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD O RECONOCIMIENTO AL MÉRITO POR LA MEJORA CONTINUA.

--

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

--



ACTIVIDADES REALIZADAS (PROGRAMA DE LA REUNIÓN)

--

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

NECESIDADES EXPRESADAS POR LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

--

NECESIDADES EXPRESADAS POR LOS BENEFICIARIOS (comentarios del responsable o personal del establecimiento)

--

OPINIONES DE LOS BENEFICIARIOS (opiniones del responsable o personal del establecimiento)

--

OPINIONES DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

--

DENUNCIAS, QUEJAS Y PETICIONES QUE PRESENTAN LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ.

En el caso de que hayan existido quejas sobre la conformación de los comités, la impartición de la capacitación o la entrega de los bienes y/o servicios relacionados al 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 llene el siguiente cuadro:

Motivo de la queja:

Tipo de evidencias:

Seguimiento que se le dio a la queja:

Responsable de atender la queja:

