



ANEXO 7b

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, SUBSIDIOS OTORGADOS POR EL PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA 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.

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 en Red |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Investigación |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Premio Nacional de Calidad en Salud |
| 4 | <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).

NOTA: En caso de tratarse de un Proyecto de Gestión en Red, deberá registrar el monto total asignado al proyecto y el monto total asignado al establecimiento en el que se llevará a cabo la Contraloría Social.

