



## ANEXO 7

# FICHA INFORMATIVA DE LOS PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA O DEL PREMIO NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD 2019

### 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 2019.

**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 en Red                |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Premio Nacional de Calidad en Salud             |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Reconocimiento el Mérito por la 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: \_\_\_\_\_

Mencionar las características generales de la distribución del gasto del recurso asignado al proyecto o premio:

