

ANEXO 5
MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2021
PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA (S202)

Objetivo de la Contraloría social: Lograr que las organizaciones de la sociedad civil y/o personas usuarias de los servicios de salud, realicen funciones de Contraloría Social en las entidades e instituciones que recibieron Subsidio del Programa Calidad en la Atención Médica durante el ejercicio fiscal 2021 por haber participado en Proyectos de Mejora de la Calidad de la Atención Médica y/o Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua.

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:	
Tipo de la reunión:	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Presencial
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 reunión de aplicación del Informe del Comité de Contraloría Social 2021 (<i>Informe de Entrega de Bienes y/o Servicios</i>) <input type="checkbox"/> Minuta de conclusión de actividades del Comité de Contraloría Social

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





OBJETIVO DE LA REUNIÓN (TEMAS TRATADOS)

--

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 LAS PERSONAS 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 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:

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren	
Denuncias		
Quejas		





Peticiones		
------------	--	--

ACUERDOS O COMPROMISOS ENTRE EL O LA RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN EL CASO DE QUE NO SE HAYAN CUMPLIDO ALGUNOS ASPECTOS DEL PROYECTO DE MEJORA O PREMIO		
ACUERDO	FECHA	RESPONSABLE

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

OPINIONES ADICIONALES:

NOMBRE	ASISTENTES:			FIRMA
	INSTANCIA EJECUTORA/ INTEGRANTE/ BENEFICIARIO	CARGO	TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO	

De acuerdo con la Circular CGCDVC/130/1028/2020 se habilita la entrega - recepción de documentos digitales por medios electrónicos (escritos libres, actas de constitución, listas de asistencia, minutas, Informes de Comités de contraloría Social) sin necesidad de firmas autógrafas.

