**VIII Reconocimientos a las Mejores Prácticas en Gestión de Calidad**

*\*Seleccionar el área más relevante relacionada con la práctica (solo una)*

*\*\*Cómo mínimo, debe incluirse la forma de medición de resultados (indicadores, cronograma, etc.)*

|  |
| --- |
| **Anexo II.- Ficha resumen de la práctica**  |
| **Título de la práctica:** |
| **Nombre del centro:** |
| **Nombre y cargo del profesional responsable de la práctica:**Email de contacto: |
| **Área de la práctica\*:** Calidad percibida y experiencia del paciente Modelos de calidad Efectividad Gestión por procesos Medición de resultados/Resultados en salud Gestión asistencial Seguridad del paciente Responsabilidad socialAtención al dolor  Cooperación sanitariaOtra (especificar):…………………………………………… Gestión ambiental |
| **Fecha de implantación de la práctica:** |
| **Resumen:** |
| **Introducción/****justificación** |  |
| **Objetivos** |  |
| **Metodología** |  |
| **Resultados\*\*** |  |
| **Conclusiones** |  |