



ANEXO 3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA RENDICIÓN DE CUENTAS PERIODO 2018

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Districto 02001
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	22/02/2019

Participación de la ciudadanía en los talleres institucionales

Respuestas y observaciones sobre las preguntas motivadoras:

(Se registrarán las respuestas y observaciones agrupadas, es decir la sistematización de los principales temas que se plantaron).

1. ¿Qué servicios conocía usted de lo presentado por la institución?; y ¿Cómo se enteró de los mismos?

- Medicina ancestral, médico del barrio, odontología, laboratorio, obstetricia
 Se enteró por medio del personal de salud, a través de la prensa.

2. ¿Ha participado Usted en alguna actividad de las presentadas en la rendición de cuentas? ¿Qué aporte puede darnos para mejorar estos servicios?

-> Si en los hogares, vinchiaca en salud integral, limpiar en hogares, charlas, visita a niños de madres, informando al personal de salud en la atención de embarazadas sensibilizando a las familias para que puedan vacunarse y acudir al control.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- > El agua que consumimos no es segura, no existe el trabajo con las juntas de agua.
- > Como coordinar con salud para la práctica ancestral.
- > Crear un sistema de comunicación en casos de emergencia en los E.O. ya que no existe señal, tanto en Cochisapque.
- > Las embarazadas van a los hospitales porque manifiesta el personal de salud le expresa.

- Existir niños con discapacidad que no reciben ayuda técnica.
- Es necesario que seamos identificados los CCLS



4. Consolidación de propuesta de corresponsabilidad ciudadana respecto del tema generado en el taller.

Trabajar con el personal de salud para evitar muertes maternas en las comunidades
trabajar en la implementación de Herbas familiares con la unidad de salud

5. Consolidación de compromisos asumidos por las autoridades en el taller

- Establecer un red de comunicación mediante telefono satelital
- Dirigir, realizar reuniones con agentes de la medicina comunitaria
- Garantizar que la embarazada sea atendida en el hospital
- Realizar el caso mediante la gestora para identificación con casos

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Como líderes comunitarios y comités locales ciudadanos debemos comprometernos en la Ugitancia Comunitaria con la finalidad de evitar muertes maternas y evitar la desnutrición en los niños

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

la participación de la ciudadanía fue activa y de gran ayuda en realizar los compromisos

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Liliana Galán República
Cargo: Esp. Promoción de Servicios
Correo electrónico: lgalanc255@gmail.com
Firma: Liliana Galán R



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Manuel Alejandro J.*
Cargo: *Docente*
Correo electrónico: *manuel.alejandros@co.estrat.com*
Firma: *[Handwritten Signature]*

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:
Cargo:
Correo electrónico:



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE TALENTO HUMANO
GESTIÓN INTERNA DE FORMACIÓN Y DESARROLLO
CONTROL DE ASISTENCIA

MESA / P. 2015001

Nombre de seminario/cursó: Integrandos Mesada didaga Lugar: _____
Facilitador: _____ Duración Horas: _____
Fecha inicio: 11 DD-MM-AA Fecha culminación: 11 DD-MM-AA

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CÉDULA	CARGO	UNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carlos Alberto Reca Cando	0201720166	COMITS	CACHISAGUA	carlosandrecando@hotmail.com	<i>[Signature]</i>
2	Dr. Javier Maldonado Zarate	0200519129	COMITE	SAN LORENZO		<i>[Signature]</i>
3	Mareliya Guisela Calderon Aguilar	025032657-6	ENFERMERA	SAN SIMON	mareliyaaguilar@gmail.com	<i>[Signature]</i>
4	Nirka Geovanna Mancer Brito	020197996		SAL LORENZO	nirka255@gmail.com	<i>[Signature]</i>
5	Mora, Norma Alberta	02000911-9	Secretaria de Salud	Cond. Pucallpa. Su. Sa. S.		<i>[Signature]</i>
6	Adelin Angulo	020118862-0	estudiante	San Lorenzo		<i>[Signature]</i>
7	Esther Sierra	020253806	Secretaria del Simón	San Simon	0986813013	<i>[Signature]</i>
8	Leidy Aguilar	020222234		San Lorenzo		<i>[Signature]</i>
9	Yanira Ibarbora	0200398691		La Pucallpa		<i>[Signature]</i>
10	Marta Tejada	0201659133	Taps	Cachisagua	099241125	<i>[Signature]</i>
11	Agustino Tejada	0201128600	wife	Cachisagua		<i>[Signature]</i>
12	Monica Bravo	0200584562	comite	Cachisagua	0990240381	<i>[Signature]</i>
13	Diosne Mendo	0201902145	Comite	San Simon	0947336829	<i>[Signature]</i>
14	Yvelin Aguilar	0201847200	Comite	San Simon	0999593114	<i>[Signature]</i>
15	Elvira Aveugato	0200976086	S - Fines Culturales	San Simon		<i>[Signature]</i>
16	Haroldo Torres	020122338-5	comite - Torres	San Simon	0991362536-	<i>[Signature]</i>
17						
18						
19						
20						

Observaciones: _____
Firma Facilitador: _____
FOMATO 01.00
Versión 2.0
ip
15/01/14

NOTA: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como constancia de su asistencia y de la ejecución del evento. Esta información se consolida mensualmente a nivel nacional para control estadístico de capacitaciones por lo que su registro es de uso obligatorio. CONSERVAR EL ORIGINAL y enviar una copia a la Dirección Nacional de Talento Humano.



ANEXO 3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA RENDICIÓN DE CUENTAS
PERIODO 2018

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	02 D01
MESA/GRUPO:	3)
LUGAR Y FECHA:	Guaranda Distrito 02D01.

Participación de la ciudadanía en los talleres institucionales

Respuestas y observaciones sobre las preguntas motivadoras:

(Se registrarán las respuestas y observaciones agrupadas, es decir la sistematización de los principales temas que se plantaron).

1. ¿Qué servicios conocía usted de lo presentado por la institución?; y ¿Cómo se enteró de los mismos?

Compras de vacunación
Visita y seguimiento a los embarazadas, matern. Adolfo Mayo
Capacitación para las ciudadanas a las personas con
discapacidades.
Atención de odontología a Centros Educativos CBV y
Adultos Mayores.

2. ¿Ha participado Usted en alguna actividad de las presentadas en la rendición de cuentas?
¿Qué aporte puede darnos para mejorar estos servicios?

Que los Directivos de los Unidades mejoren la comunicación
y coordinación
y socializan a los Ptes cuando es emergencia.
Saber las funciones con claridad de cada uno de los
profesionales, TAPS.
Talleres de Relaciones Humanas y Buen trato al personal de las UOP.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Por que razón no atienden cuando estan haciendo injerías, ya
que hoy dejados de atender.
No deberian regurar ningun paciente.
Deben valorar e incorporar la medicina ancestral
ya que no hay seguimiento.
Incomodidades de Guarajo y San Luis



4. Consolidación de propuesta de corresponsabilidad ciudadana respecto del tema generado en el taller.

- ① Retomar la medicina ancestral.
 - ② Mejorar Diálogos ciudadanos y de Saberes ancestrales.
 - ③ Motivar a Comités C.S. Juntas de Agua y otras organizaciones.
 - ④ Las Direcciones de unidades deben ser más empáticas y mejorar los convocatorias.
- Solicita se analice la Tipología de la Ciudad Limón.

5. Consolidación de compromisos asumidos por las autoridades en el taller

- x Asistir y participar activamente a los eventos o reuniones.
- x Incorporar los planes locales de salud en la Gestión Local.
- x Que se amplíe el C.C.L.S. con otras organizaciones, e instituciones del Territorio.
- x Socializar Planes Locales con las autoridades para que construyan Planes de Desarrollo.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)
 Agradecer que debemos estar pendientes, para reuniones que se conforma mas.
 Nos agrada seguir participando y siendo parte del cambio en la salud.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:
 (Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Existe buena participación e involucramiento de todos los participantes, fue importante los aportes y el dialogo que se generó.


Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Mgs. Ruth Vozquez
 Cargo: Especialista Distrital PSI
 Correo electrónico:
 Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Alicia Chela
Cargo: Especialista Distrital PSI
Correo electrónico: achelac25@gmail.com
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Rosa Manabanda
Cargo: Comité Distrital Local de Salud
Correo electrónico:

