



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	La Unión / Distrito 08004 Quininde - Salud
MESA/GRUPO:	LA Unión de Quininde
LUGAR Y FECHA:	27-02-2019

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?

- Medio del Bonoio. - Encargados del Medio del Bonoio.
- Club Adolescentes Promoción de Salud.
- Club de Adulto Mayor.
- Club de Embarcadero.
- Talleraje Udel

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

Apartar en la ciudad con medio de transporte para seguimiento de pacientes vulnerables y planeados comunidades Udel organizar

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Que propuesta tiene el Distrito 08004 frente a la necesidad de mejorar el centro de Salud La Unión ya que su capacidad queda reducida para el crecimiento de su población.



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

Prostax ayuda manifiesta siempre que la unidad operativa lo requiere + compromisos con el equipo de salud

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

Las autoridades se comprometen a seguir articulando con los entes competentes para lograr el mejoramiento de la infraestructura de los UO.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

La participación de la comunidad en la rendición de cuentas resulta de suma importancia para la búsqueda y planteamiento de estrategias y soluciones en conjunto para el mejoramiento de nuestros centros de salud.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

La comunidad participante de la plenario fue positiva ya que a la vez de expresar sus inquietudes, también asumió compromisos para optimizar el funcionamiento de las UO.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Julia Borges

Cargo:

Asesoría

Correo electrónico:

JuliaBorges@gmail.com

Firma:

Julia Borges



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Carolina Vite
Cargo: ESPECIALISTA DE ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES
Correo electrónico: carolinavite_comito@hotmail.com
Firma: [Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:
Cargo:
Correo electrónico:

NURY BRAVO MACIAS
MARCO CEBALLOS CORDERO

[Signature]
[Signature]



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	D Distrito OSD 04
MESA/GRUPO:	UPche.
LUGAR Y FECHA:	Quilinda, 27 de febrero 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?

- Servicios de Atención al Vacunado
 - Servicios de Obstetricia
 - Servicios de Odontología
 * Por difusión realizada en la Unidad Operativa.

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

- En los clubes de mujeres embarazadas, Adultos Mayores, adolescentes - Actividad con el Comité de Salud.
 + Difundir la información transmitida por Dispositivos para que sea más dinámica.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- La falta de stock de servicios odontológicos así como otros
 - falta de Personal y Medios.
 - Mantenimiento del Centro de Salud



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

- A trabajar en comunidad para mejorar la Calidad y Calidad con HSP.

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

6. Conclusiones del taller
(cierre del facilitador)

7. Observaciones del sistematizar/a:

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

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: María Alvarez
Cargo: Ad. Promoción
Correo electrónico: mafeva.1418@hsp.tucumán.gov.ar

Firma: [Firma manuscrita]



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Roberto Zuñiga

Cargo: TICS

Correo electrónico: AAA

Firma: [Handwritten Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Susana Pineda

Cargo: [Handwritten Signature]

Correo electrónico: [Handwritten Signature]



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL): 21 - 08 D04	Distrito 08004 Quito - Sald
MESA/GRUPO: 2759	CHURA
LUGAR Y FECHA:	Quininde' 27 Febrero/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?

Sí,

Observación
Captura médica de barrio

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

8

Manifiestación

TAPS

Odontólogo y equipo odontología

Comités para enfermeras

Charlas ginecológicas y tampones.

Asesoración.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

¿Cómo mejorar servicios internos en área odontología?



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

En coordinación con presidente BAD parroquia se gestionará equipo odontológico.

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

Gestionar y dar seguimiento a la solicitud que demandan los ciudadanos de la parroquia Chura.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

La participación e involucramiento de la ciudadanía autoridades y profesionales de la salud permiten llevar adelante estrategias en prevención de la salud como núcleo del barrio.

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 integrantes de la mesa fue muy activa y productiva en relación a los temas tratados.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Alexandra Zambrano
Cargo: Admisionista "Copa" Luz social
Correo electrónico: alkazaflor@hotmail.es
Firma: Zambrano.



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Miguel Alfonso Gale
Cargo: Procurador de la SH
Correo electrónico: miguel.alfonso.gale@sh.gov.ec
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Raquel Corzo
Cargo: Presidenta
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Distrito de Salud 08004 Quindío
MESA/GRUPO:	Rosa Zarate
LUGAR Y FECHA:	Miércoles 27 de febrero / 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?

Obstetricia, Obstetría, Medicina General. Se enteraron por la comunidad y el equipo de Salud que da charlas sobre los servicios que ofrece.

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

Si

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Por la infraestructura de los C.S.
 construir un área de Centros de Salud.
 falta del mejoramiento de equipo médico (Cama)
 Equipamiento de equipos médicos a nuestros Centros de Salud.
 Dar medicamentos por Centros de Salud.
 Otorgar atención a pacientes peores, embarazadas.
 Director Distrito, visite nuestro Centro de Salud.

Trabajar en conjunto para obtener una infraestructura propia para el C.S N. Quindío
 Construcción de Hospital de Quindío



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

*Trabajo conjuntamente entre el Comité de Salud,
y Comunidad, y el equipo y Equipo de Salud.*

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

6. Conclusiones del taller
(cierre del facilitador)

7. Observaciones del sistematizar/a:

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

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: *Roberto Galán*

Cargo: *Ejecutivo*

Correo electrónico: *Roberto.Galan*

Firma: _____

MINISTERIO DE SALUD



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Edilia Elizabeth Rodríguez Cortez*

Cargo:

Correo electrónico:

Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *Szaquiel Chimbo*

Cargo:

Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Distrito 00004 Quinde-salud.
MESA/GRUPO:	Molimpia
LUGAR Y FECHA:	27-02-2018

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?

Control Vectorial (Visitando Malaria, Comité Salud, Médicos)
 Control Larario (" " " ")
 Médico del Barrio (Asistencia al evento lanzamiento Programa - Unidad de Salud)

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

Soberanía Alimentaria
 Programa de municipios saludables. (Agua y saneamiento)
 Autogestión → para mejorar el centro de salud.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Solicitarles a la comunidad en términos comprensibles
 Ejs: el término ASENTAR, para de esta manera comprender y no existan quejas.
 Apoyo con presupuesto para implementar lo básico en las Unidades de Salud.
 Trabajar en Salud Preventiva



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

Trabajar en equipo con Personal de la Unidad de Salud, Auto-gestión con las autoridades locales y Comunitarias. Apoyar actividades para lograr salud preventiva. Visitar

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

Apoyo decisivo de los puntos del numeral 4 para lograr atención de calidad y calidez

6. Conclusiones del taller
(cierre del facilitador)

Que la salud es un trabajo de todos y todas. Que la Comunicación debe ser permanente para la resolución de problemas. Que la elaboración del PDA nos ayude a obtener una salud preventiva.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Fue de manera participativa, ya que todos dieron y expresaron sus inquietudes

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Maira V. y Carla H.

Cargo: Abg.

Correo electrónico:

Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Abrahan Tumbaco*
Cargo: *Medico xrt*
Correo electrónico: *ptumbaco@guano.gob.ec*

Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *Luis Odeve*
Cargo: *Resida ACS*
Correo electrónico: *-*



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Distrito 08004 Quinde - salud
MESA/GRUPO:	Cube
LUGAR Y FECHA:	Quinde 27/02/2019

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 General, obstetricia, Odontología, los brigadas medicas
Atenes del personal de Salud de Centro de Salud de
que Comunitaria y por los Vecinos que se atienden
diariamente.

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

En las actividades que se realizan en conjunto
con el personal de Salud, además se realizan
la construcción de criaderos y diferentes actividades
que permiten mejorar mi estilo de vida.
Se requiere un lugar fijo para las reuniones de los
diferente clubes.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- Mejoramiento de la infraestructura y acondicionamiento de aire.
- Estabilizador.
- Laboratorio para realizar los exámenes.
- Ambulancia "Achiabe y Cube"
- Falta de residencia en unidades de difícil acceso. "Achiabe"



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

- Realizar reuniones para mejorar las tuberías de agua en el Centro de Salud
- Realizar un jardín en la parte de adelante del centro de Salud.
- Gestionar con las autoridades para la construcción

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

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Permite opata ideas para mejorar los atenciones en mi comunidad. Además se conoce sobre los problemas de salud que aquejan

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Bertha Rojas

Cargo:

Analista de Planificación

Correo electrónico:

rojoquez_sara@yahoo.com

Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Roberto Loagorche.
Cargo: Admision.
Correo electrónico: rogochaoberto@gmail.

Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Jorge Jaramillo.
Cargo: Presidente del Comité local de Salud.
Correo electrónico: Jorgejaramillo062@gmail.com