

ANEXO

3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA RENDICIÓN DE CUENTAS

PERIODO
2018

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	DISTRITAL 21 D02 LAGO AGRIO SALUD
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	21 de febrero de 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 plantearon)

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

- Médico del Barrio; (Gral. Farfán, Pto Aguarico, Sta. Cecilia.)
- Brigadas Médicas para personas vulnerables de nuestra provincia
- Capacitación a parteras y promotores de salud de las Comunidades
- Atención adultos mayores.
- Brigadas Médicas a personas vulnerables y PPL Fundación Pro Salud Vida.

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

Si ha participado

- Que aumenten más médicos porque nuestro Centro de Salud de Pto Aguarico tiene 30 Comunidades y no alcanzamos a dar atención más continua
- Servicio de transporte, implementos de seguridad.
- Aporte es muy favorable para la salud, seguir apoyando

- Brigada de médicos del barrio, mejor organización y comunicación de lo que se va a realizar .las actividades.
- Brigadas sean más frecuentes en las comunidades
- Rendición de cuentas están siempre pendientes de los adultos mayores e Hipertensos.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía.

- Se implementen más laboratorios a las Unidades Operativas (Sta. Cecilia)
- Vehículos para transporte de las brigadas a comunidades
- Visitas más frecuentes a comunidades con brigadas de atención
- Se implemente más personal médico del barrio Pto. Aguarico.
- Ampliación de los servicios en Gral. Farfán (Laboratorio, Brigadas, Medicina, Mingas)
- Ampliación de infraestructura del Centro de Salud de General Farfán.
- Posibilidad de dar movilización a promotores y parteras para el desarrollo de su trabajo comunitario.

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

COMPROMISOS DE LOS DELEGADOS DE LOS COMITES CIUDADANOS DE SALUD COMO APOYO AL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

- El representante delegado de la Unidad de Salud de Santa Cecilia se compromete en seguir apoyando a todas las actividades de brigadas médicas en las comunidades, pide más apoyo en la remodelación de la unidad de salud y requieren que se implemente de laboratorio clínico.
- El compromiso del representante de la Unidad de Salud de General Farfán, es seguir concientizando a la ciudadanía y población local, lo que representa y significa el médico del barrio en sus comunidades, ya que en Puerto Mestanza es un lugar de difícil acceso y se requiere de transporte y seguridad, para poder llegar a dicho sector.
- El compromiso del comité local de salud de Puerto Aguarico a cargo de su delegado es de seguir participando de las reuniones de planificación con los funcionarios del Distrito 21 D02 Lago Agrio, y acompañar en las brigadas médicas planificadas en las comunidades. Además felicita la gestión realizada de la Actual Directora Distrital de Salud, Obstetrix Gloria Lozada en beneficio de la salud de la población de nuestra provincia, asimismo solicita que se implementen más personal de atención del

médico del barrio, y se realice la construcción del nuevo Centro de Salud de Puerto Aguarico, ya que cuentan con el terreno adecuado.

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

- **QUE POSIBILIDAD EXISTE QUE LAS UNIDADES OPERATIVAS AMPLIEN SERVICIOS EN INFRAESTRUCTURA.**

Actualmente se están repotenciando las unidades de San Valentín y Santa Cecilia, se están considerando más adecentamientos en las unidades de salud Puerto Aguarico, Estrella del Oriente, pero se necesita el apoyo de los Comités Locales de Salud y las entidades del estado con el apoyo de más proyectos de Infraestructura.

- **APOYO EN TRANSPORTE PARA MOVILIZACION DE BRIGADAS**

Se está efectuando la planificación de trabajo extramural, optimizando los vehículos con programación mensual a las Unidades Operativas, Chofer y Profesionales salen a realizar sus actividades y que la ciudadanía colaboren con el personal en sus brigadas cuidando de su seguridad conjuntamente con el apoyo de la Gobernación de Sucumbíos.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Poca afluencia de invitados integrantes de participación ciudadana al evento de Rendición de Cuentas 2018, probablemente debilidad en la confirmación de asistencia de estos invitados que eran parte medular de este proceso. Sin embargo los equipos facilitadores para las mesas de diálogo estuvieron preparados, con la finalidad de organizar la participación y opinión de los ciudadanos en las mesas de trabajo, por lo cual solo se desarrolló una mesa de trabajo con la cual se logró el aporte de sus necesidades y compromisos como lo establecía la metodología.

7. OBSERVACIONES DEL SISTEMATIZADOR/A:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

En términos generales y como conclusión, podemos afirmar que el proceso participativo de la participación ciudadana en el desarrollado de la metodología de la rendición de cuentas en esta mesa, fue en todos sus términos, la mayor parte de las personas respondieron a las preguntas planteadas en el anexo 3, se logró cumplir con las expectativas que planteadas en la mesa.



DATOS DEL EQUIPO FACILITADOR Y

SISTEMATIZADOR: FACILITADORA/FACILITADOR:

Nombre: Lcda. Raquel Arévalo

Cargo: Especialista de Promoción de la Salud

Correo electrónico: reishel04@yahoo.es

SISTEMATIZADORA/SISTEMATIZADOR:

Nombre: Lcda. Miriam Armas, Lcda. Silvia Chicaiza, Lcda. Raquel Arévalo, Lcda.

Silvia Remache, representantes de diferentes unidades distritales de la institución.

DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____