

COORDINACION ZONAL DE SALUD 5  
DIRECCION DISTRITAL 09D15 EL EMPALME

Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad  
Dirección Nacional de Participación Social en Salud

ANEXO 3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDACANÍA  
RENDICIÓN DE CUENTAS

PERIODO 2018

MINISTERIO: *de Salud Pública*

EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL): *Distrito 09D15*

MESA/GRUPO: *Empalme*

LUGAR Y FECHA: *Empalme, 22 - 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?

- *Restaurante Saludable = A través de las Actividades de Promoción*
- *Atención Prehospitalaria*
- *Estrategia Médico de Barrio = Convocatoria a Socialización de la Estrategia*
- *Espacios Libres de Humo = Actividades de Promoción*

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

- *Ungas Sanitarias previa coordinación con el Barrio o comunidad.*

3. ¿Cuál es su compromiso ciudadano para mejorar los servicios de salud?

- *Trabaja coordinadamente los comités locales con el personal de salud.*



DISTRITO 09D15  
EL EMPALME SALUD

*[Signature]*  
Asesor de Promoción

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

Como líderes comprometidos Ayudar a mejorar el Estado en la búsqueda de Recursos en los Grupos Promotores

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

Seguir trabajando con el comité local y el personal de Salud.

Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad  
Dirección Nacional de Participación Social en Salud

**6. Conclusiones del taller**

(cierre del facilitador)

El Grupo Fue muy Participativo y se noto una actividad

Restaurar Saludable  
Deber de Estado  
Espacio libre de Humo.

**7. OBSERVACIONES DEL SISTEMATIZADOR/A:**

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

La Participación y motivación Por Parte de los Asistentes Fue una FUA.

**DATOS DEL EQUIPO FACILITADOR Y SISTEMATIZADOR:**

**FACILITADORA/FACILITADOR:**

Nombre: Geomara Bermeo

Cargo: resp. Distrital de Promoción.

Correo electrónico: .....

**SISTEMATIZADORA/SISTEMATIZADOR:**

Nombre: Dra. Tatiana Salas

Cargo: Directora del C.O.S. El Empalme.

Correo electrónico: .....

**DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:**

Nombre: Erob Muñoz

Cargo: líder de Comité Local.

Correo electrónico: .....



*[Firma]*  
Analista de Planificación



COORDINACION ZONAL DE SALUD 5  
DIRECCION DISTRITAL 09D15 EL EMPALME

Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad  
Dirección Nacional de Participación Social en Salud

ANEXO 3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDACANÍA

RENDICIÓN DE CUENTAS

PERIODO 2018

MINISTERIO: *Ministerio de Salud Población*

EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL): *Dirección de Salud 09D15*

MESA/GRUPO: *2*

LUGAR Y FECHA: *22/10/2019*

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?

*Comité de Salud - Enfermedades Crónicas Comunes  
Comer - Búsqueda comunitaria de embrogados - Dificultad  
fupateuso - planificación familiar*

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

*Los ambulancias que no asisten al momento  
y decir que están más lejos -  
Atenciones en el centro de hospital y centro de  
salud atenciones en nuevas tecnologías, los pta y  
que se respeta el ordenamiento.*

3. ¿Cuál es su compromiso ciudadano para mejorar los servicios de salud?

*Está más atentos a las necesidades de la comunidad  
continuar con la búsqueda de embrogados en  
la comunidad*

*[Signature]*  
Dns lista de Planificación

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

Como corresponsabilidad el Grupo # 2  
nos permite mantener la búsqueda de flujo de  
Estrategias y se compromiso estar atento  
a las necesidades de la comunidad.

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

El compromiso es estar atento  
a las necesidades de la comunidad.

**Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad  
Dirección Nacional de Participación Social en Salud**

**6. Conclusiones del taller**

(cierre del facilitador)

La exposición por el Grupo estuvo  
clara lo que permite que ellos puedan  
entender un más la gestión de DSP.

**7. OBSERVACIONES DEL SISTEMATIZADOR/A:**

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

El Grupo manifestó un grado alto de participa-  
ción.

**DATOS DEL EQUIPO FACILITADOR Y SISTEMATIZADOR:**

**FACILITADORA/FACILITADOR:**

Nombre: Valh Briome

Cargo: Directora de C.S. El Tirol

Correo electrónico: .....

**SISTEMATIZADORA/SISTEMATIZADOR:**

Nombre: Angel Jenny Chang

Cargo: Analista de Estrategias

Correo electrónico: .....

**DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:**

Nombre: Glens J. Jara

Cargo: lider comunitario

Correo electrónico: .....



COORDINACION ZONAL DE SALUD 5
DIRECCION DISTRITAL 09D15 EL EMPALME

Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad
Dirección Nacional de Participación Social en Salud
ANEXO 3
SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDACANÍA
RENDICIÓN DE CUENTAS
PERIODO 2018

MINISTERIO: Ministerio de Salud Pública
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL): Distrito 09 D.15
MESA/GRUPO: 3
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?

- Medico del Barrio
- Emergencia Hospitalaria
- Odontología
- Plan Visión
- Inmunizaciones
- Gineco-Obstetricia
- Medicina Transfusional
- Discapacidad

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

- Si, Espacios libre de humo
- Control Vecinal
- Plan visión
- Micro Red
- Plan cero caries, odontologica

3. ¿Cuál es su compromiso ciudadano para mejorar los servicios de salud?

- Difundir con la comunidad los servicios que ofrece el MSP
- Participar en las actividades por parte del MSP.
- Incluir a la policía para poder llegar a los lugares peligrosos para cumplir con las actividades del MSP.

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

Si los porcentajes presentados de VIH respondan a los casos positivos.

Se nos muestra como responsabilidad. Preguntas.  
Invitar a la población invitación. Hacerse la prueba del VIH.

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

Difundir en la comunidad los otros que ofrece al MSP.

Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad  
Dirección Nacional de Participación Social en Salud

**6. Conclusiones del taller**

(cierre del facilitador)

El Grupo #3 Demuestra que conoce los.

Proceso que cuenta en territorio de MSP.

**7. OBSERVACIONES DEL SISTEMATIZADOR/A:**

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Es bueno saber que existen líderes comprometidos y motivados en MSP con apoyo de distrito de Salud.

**DATOS DEL EQUIPO FACILITADOR Y SISTEMATIZADOR:**

**FACILITADORA/FACILITADOR:**

Nombre: Tereza Mesa

Cargo: Responsable de Promoción

Correo electrónico:

**SISTEMATIZADORA/SISTEMATIZADOR:**

Nombre: Angelos Vera

Cargo: Responsable de Vigilancia

Correo electrónico:

**DELEGADO/DELEGADA DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:**

Nombre: Adelin Lour

Cargo: líder comunitario

Correo electrónico: