



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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Directorio Distrital 12006 - B.F.U
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	20/02/19.

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?

• Estrategia medica del barrio.

- Como se enteraron.

• En la inauguración medica del barrio brindada por el MSP en el municipio.

• Recorrido de casa en casa.

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

- En actividades de mingas de limpieza en la escuela.

- En casa obreras.

¿Que aportes.

- Charla de prevención de enfermedades de Control vectorial.

- Aumento de minga de limpieza

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- Realizar citas ya que siempre se llama y nunca hay citas medicas.

¿ Que posibilidad hay de aumentar citas medicas en el CS. Tipo C.

¿ Por que en el CS. Buena Fe en la emergencia no hay obstetricia, ya que hay emergencias que segun los pacientes deberian ser atendidas por el obstetra?



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

- Incrementación de medico para que realicen mas citas medicas.

- Minimizar el tiempo de citas medicas.

- Un medico asignado para planificación familiar.

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

c. Como podria acceder a la visita medica del barrio siendo yo una persona hipertensa y diabetica?

Se guia al paciente a un es. mas cercano dependiendo la complejidad se realiza la visita una vez al mes o cada tres meses.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Se explico a la brevedad posible a la ciudadanía que se iba a dar a conocer su preguntas e inquietudes.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Una buena participación por parte del comité ya que fueron motivadas por el facilitador ante dichas preguntas en dudas ante la ciudadanía.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Abigail Intriago Garcia

Cargo:

Estrategia

Correo electrónico:

anintriago255@gmail.com

Firma:



**SISTEMATIZADOR:**

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

Firma:



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

Nombre: Valeifa Rivas Alvarado.

Cargo: Analista de Presupuesto y Administración de Caja

Correo electrónico: valeifarsivas1993@hotmail.com.



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	M.S.P zonas Distrito 12 DOG.
MESA/GRUPO:	#2.
LUGAR Y FECHA:	6 / 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?

Servicio de la Atención de Hospitalización  
 Servicio de las Asesorías Técnicas  
 Seguimiento a los Mejores Embarazadas  
 Servicio Atención de Partos en el Home  
 mens el acompañamiento

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

Complementación de los Cursos → aporte en recibir  
 Asesorías técnicas → apoyar al trabajo social y comunicaciones  
 a los enfermos  
 Servicio de Partos: Socialización a las Embarazadas

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Soportación en Partos, no distorsionados  
 como es el funcionamiento de la línea 171.



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

1) Ayudar y Gestionar apoyando a los Mujeres de grupo Instituto de Seguridad en la parte de los Embarejados y por parte.

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

Discutir por los Medios Masivos de comunicación Servicio e Higiene.

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Es importante la participación de las autoridades en los procesos de implementación de buenas prácticas con respecto los servicios que brindamos y también con los recursos para mejorarlos.

7. Observaciones del sistematizar/a:


Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Hubo mucha participación en la mesa de trabajo respecto a las temáticas discutidas.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Lucitania Greco Pizules  
Cargo: Analista Distrital de Promoción  
Correo electrónico: lucita\_greco5@gmail.com  
Firma: 

MINISTERIO DE SALUD



**SISTEMATIZADOR:**

Nombre:

Joaquín Moreno López

Cargo:

Responsable de Salud Sexual

Correo electrónico:

joaquinmo (2552) @mexico.com

Firma:

Joaquín Moreno

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

Nombre:

Darwin Azellano Mayorga

Cargo:

Presidente comité local de salud union Paso Atras

Correo electrónico:

Darwin Azellano





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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	DIRECCIÓN DISTRITAL IZABOG BUENA FE - VENEZUELA - SALUD.
MESA/GRUPO:	3.
LUGAR Y FECHA:	BUENA FE, 20/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 ECOGRAFÍA SE ENTERO POR LAS MISMAS  
PERSONAS/LA COMUNIDAD.  
TUR DE PARTO POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD  
ACTIVIDADES ESTAS MURALES SE ENTREGARON/MEDICO  
DEL BARRIO Y POR DISCAPACIDAD  
PARTICIPACION DE MUJERES MISTES POR SERVICIOS

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

MUNGA SANITARIA DE DESECHOS.  
CASAS ABIERTAS DE VIDA  
CAMPANAS PARA INFLUENZA.  
SEMINARIO SOBRE MUERTE MATERNA Y  
DESECHOS INFECCIOSOS.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

CONTROLAR  
AYUDA PARA LOS NIÑOS O SE ESTAN PERDIENDO EN  
LAS DROGAS  
NORMATIVA PARA AYUDAR  
CLUB INFANTIL  
INTENSIFICAR LA AYUDA PSICOLÓGICA





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

- IR A CONOCER A LA COMUNIDAD SOBRE PARTOS HUMANIZADOS
- COLABORACIÓN PARA FUMIGACIÓN
- COMPROMETIÉSE CON LOS LÍDERES BARRIALES PARA LA HUMANIZACIÓN

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

Se brinda atención psicológica y servicio  
ambulatorio intensivo y búsqueda con ayuda  
del médico del Barrio.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

- Se evidencian necesidades las cuales como MSP  
se pueden corregir y llegar a satisfacer las  
necesidades de la ciudadanía.
- Se creó corresponsabilidad y compromiso de  
ayuda siendo usuarios de puntos positivos orientando  
a servicios de salud que presta el MSP y coordinación  
con líderes barriales.

7. Observaciones del sistematizador/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

INTERÉS DE LA CIUDADANÍA POR LO QUE NECESITA LA  
COMUNIDAD.

- CONSENTIR QUE LA CIUDADANÍA PUEDA SER VOZERA  
DE UNA MEJORA A LA COMUNIDAD.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Dra Maria Jose Correa  
Cargo: Psic. O. Salud Barrial  
Correo electrónico:

Firma: Maria Jose C.



SALUD



**SISTEMATIZADOR:**

Nombre: YADIRA LEONOR HERRERA SALUSTERRA

Cargo: CONTABILIDAD Y NOMINA

Correo electrónico: yadira2588@hotmail.com

Firma:

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

Nombre: Maria Olivo Cueva

Cargo: presidenta comite local de valencia

Correo electrónico: mariadevalarez@hotmail.com