



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	HOSPITAL
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	SAGRADO CORAZON DE JESÚS
MESA/GRUPO:	MESA 1
LUGAR Y FECHA:	20/02/2019

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 plantearon

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

EMERGENCIA
 TRIAJE
 RAYOS X
 NEONATO
 RAYOS X
 POR LA VISITA DIARIA DEL HOSPITAL

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

Adquirir más equipamiento y darle más mantenimiento

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

HACE UN TIEMPO UN FAMILIAR TENIA QUE HACER UNA RAYOS X Y NO LE PUDIERON TOMAR PARA CUANDO ESTA EL SERVICIO DE NUEVO



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

SE A VE DOR DEL SERVICIO QUE DA EL HOSPITAL

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

MEJOR ATENCION HACIA EL PACIENTE Y FAMILIAR
ATENCION CON CALIDEZ

- 6. Conclusiones del taller

(Cierre del facilitador)
EXPOSICION MUY ENTENDIBLE PARA LA CIUDADANIA
EMPODERARNOS MAS DE LOS REQUERIMIENTOS

- 7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación etc.)
PUNTOS DE VISTAS CLAROS Y ENFOCADOS EN UNA MEMORIA DE ATENCION

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:	
NOMBRE:	Henry Ramón Fuentes
CARGO:	Planificador
CORREO ELECTRONICO:	diegofoso2012@hotmail.com
FIRMA:	



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
MESA/GRUPO:	MESA 2
LUGAR Y FECHA:	20/02/2019

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 plantearon

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

É CO GRSEID
SERVICIO DE VIH (PROGRAMA)
SERVICIO DE PLANICASE (SRPAT)
UN FAMILIAR TUVO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y ME MANDARON
A SOLICITAR UN DETALLE DE GASTOS PLANICIA EN EL HOSPITAL
DONDE RECIBIÓ LA PRIMERA ATENCIÓN

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

HE PARTICIPADO EN LA CAPTACIÓN DE CASOS QUE LLEGAN A
LA EMERGENCIA Y UN APOORTE QUE PUEDO DAR SERIA LA
ORGANIZACIÓN DEL PERSONAL Y BUENA COMUNICACION.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

DEMONA EN LA ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE TRIAGE
HACEN FALTA MAS DOCTORES



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

ORGANIZACION DE TODOS LOS DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS, IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA BRINDAR UN BUEN SERVICIO

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

SEGUIR MEJORANDO Y ALCANZAR MEJORES STANDAR DE CALIDAD.

6. Conclusiones del taller

(Cierre del facilitador)

SE PUDO PRESENTAR EL TRABAJO REALIZADO ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES Y LA CIUDADANIA

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía

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

SE OBSERVO EL DIALOGO DE LA CIUDADANIA LA PARTICIPACION DE TODOS INTERCAMBIOS DE IDEAS PARA MEJORA DE NUESTRO SERVICIO

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

NOMBRE: *Jhon Rafael Comayana Martínez*

CARGO: *PLANILLAJE*

CORREO ELECTRONICO: *JCARMIGNIANIMUNDOZ@EMAIL.COM*

FIRMA: *Jhon Comayana M*



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESÚS
MESA/GRUPO:	MESA 3
LUGAR Y FECHA:	20/02/2019

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 plantearon

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

Como ciudadano del cantón Quevedo muchos veces voy al Hospital a hacerme atender, pero con lo expresado por el Director me enteré de los cambios y mejoras para el bienestar de la ciudadanía

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

Por primera vez diijo a esta actividad. Pero por la necesidad pienso que debe haber haber más agd los referencias de FISIATRIA

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

QUISIERAMOS QUE HAYAN MAS MEDICOS EN LA EMERGENCIA



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

QUE SIGAN TRABAJANDO POR EL BIEN DE
LA CIUDADANIA DE QUEVEDO Y SUS ALREDEDORES

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

LO MAS PRONTO POSIBLE HABILITAR EL EQUIPO DE RX
PARA BRINDAR EL BUEN SERVICIO A LA CIUDADANIA

6. Conclusiones del taller
(Cierre del facilitador)

DESPUES DE LA MESA DE TRABAJO LA EVIDENCIA QUE
LE MOSTRO ES LA NECESIDAD DE OFRECER UN MEJOR
SERVICIO A LA CIUDADANIA

7. Observaciones del sistematizar/a:
Sobre la participación de la ciudadanía
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación etc.)

CIUDADANOS DIALOGANDO SOBRE LOS REQUERIMIENTOS
ESTABLECIDOS EN ESTA CASA DE SALUD

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

NOMBRE: Victor Romero Aguirre

CARGO: TICS

CORREO ELECTRONICO: victor.romero@distrito12d03.saludzone5.gob.ec

FIRMA: