



ANEXO 3

SISTEMATIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA RENDICIÓN DE CUENTAS

PERIODO 2018

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN
MESA/GRUPO:	MESA # 3
LUGAR Y FECHA:	QUITO, FEBRERO 21 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 plantaron).

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

- ✓ El médico del barrio puede llegar hacia el paciente que no puede movilizarse por su cuenta y pueden aprender primeros auxilios, por ejemplo.
- ✓ Mujeres embarazadas adultos mayores son ejemplos de pacientes que son atendidos. Se trabaja de manera articulada.
- ✓ Mensajes de texto es así que se confirma fecha y hora de la cita médica.

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

- La comunidad menciona que quisieron seguir participando en las estrategias y eventos organizados por el Hospital y el Distrito.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- ✓ Trato no cordial por algunos médicos/enfermeras.
- ✓ Pedido de documentación no pertinente para atenciones de emergencia.



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

La ciudadanía menciona que deben conocer mejor ciertos procesos de atención médica.

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

Seguir fomentando el trabajo en red para fortalecer las estrategias establecidas, con el apoyo de la comunidad en coordinación de los distritos y el Hospital Docente de Cacerón.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Las personas están impedidas al conocer las estrategias como: Médicos del Barrio, Disminución de muertes maternas e inmunizaciones y se sienten motivados al ser tomados en cuenta para la toma de decisiones.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Los asistentes participan en el conversatorio, reflexionan, comentan y entregan felicitaciones y quejas. Se sienten comprometidos con el Sistema de Salud.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Jhonny Solís

Cargo:

Analista Calidad

Correo electrónico:

jhonnysolisg@hotmail.com / jhonny.solis@hgdc.gob.ec

Firma:

SALUD



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Cristina Arpi

Cargo:

Correo electrónico:

Firma:

Patty Arango S.

ASISTENTE ADMINISTRATIVA 2

patricia.arango@hycd.gob.ec

Patty Arango S.

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

Cristina Arpi

Miembro del comite San Juan 0984530044

COORDINACIÓN ZONAL 9 - SALUD -DIRECCIÓN DISTRITAL 17D02 CALDERÓN, LLANO CHICO, GUAYLLABAMBA

Lugar de la reunión: HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN/AULA 1
 Fecha de la reunión: 21 FEBRERO - 2019
 Hora de la reunión: 4:45 PM
 Mesa de Trabajo Nro.: 3
 Objeto de la reunión: POLÍTICAS PÚBLICAS Y ESTRATEGIAS.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / BARRIO U ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)						FIRMA		
					GÉNERO	AUTOIDENTIFICACIÓN	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR			
	Hilda Lozano	Carapungo	Correo electrónico										
			Teléfono / Extensión	2421748	F	M		otro	NO	+			Hilda Lozano
	CRISTINA CABEZAS	CARAPUNGO 1.	Correo electrónico	pacobezas@hotmail.es									
			Teléfono / Extensión	2423658	F	M.			NO				Cristina Cabezas
	Reedat Aguirre M.	Carapungo	Correo electrónico										
			Teléfono / Extensión	0998667933	F	M.		otro	—				Reedat Aguirre M.
	Diana Iza	DA 7 DO 1	Correo electrónico										
			Teléfono / Extensión	0984096899	F	M		otro	NO	NO			Diana Iza
	Cristina Arpi	San Juan	Correo electrónico										
			Teléfono / Extensión	0984530044	F			otro	NO				Cristina Arpi
	Susan Vaca Dellana	CS San José de Morán	Correo electrónico	kalita.kat_14@hotmail.com									
			Teléfono / Extensión	0980804196	F	M		otro	—	—			Susan Vaca Dellana
	Maño Estlin Chubú	CS San José de Morán	Correo electrónico	maesterch1969@gmail.com	F	M		otro	NO	NO			Maño Estlin Chubú
			Teléfono / Extensión	0993552620									
	Gabriela Caceres Cacho	CS San José de Morán	Correo electrónico	gabryomc28@hotmail.com	Mjer.			otro	NO	NO			Gabriela Caceres Cacho
			Teléfono / Extensión										

*Según su identidad personal autodefinen su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: Masculino, Femenino, GLBTI

AUTOIDENTIFICACIÓN: Indígena, Afroecuatoriano/a Afrodescendiente, Negro/a, Molato/a, Montubio/a, Mestizo/a, Blanco/a, Otro/a

PUEBLOS: Chibuleo, Huauncavilca, Karanki, Kañari, Kayambi, Kisapincha, Kitukara, Manta, Natabuela, Otavalo, Paltas, Panzaleo, Pastos, Puruha, Salasaka, Saraguro, Tomabela, Waranka.

NACIONALIDAD: Achuar, Awa, Cofán, Chachi, Epera, Kiwcha, Secoya, Shuar, Shiwar, Siona, Tsachila, Huaorani, Zapara, Andoa y otros



COORDINACIÓN ZONAL 9 - SALUD -DIRECCIÓN DISTRITAL 17D02 CALDERÓN, LLANO CHICO, GUAYLLABAMBA

Lugar de la reunión:
Fecha de la reunión:
Hora de la reunión:
Mesa de Trabajo Nro.:
Objeto de la reunión:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / BARRIO U ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)						FIRMA
					GÉNERO	AUTOIDENTIFICACIÓN	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
	Luis Alberto Chullo Chozo	MSP. Es Llano Chico	Correo electrónico	luisa.chullo@hotmail.es	M.	Mestizo	-	Ecuador	No	No	
			Teléfono / Extensión	0984166450							
	Doris Paola Criollo	Comite local Llano Chico	Correo electrónico	doriscriollo2502@gmail.com	F	Mestizo		Ecuador	No	No	
			Teléfono / Extensión	0961144903							
	Cesar Hugo Enriquez B	Carapungo	Correo electrónico								
			Teléfono / Extensión	2421448	Hombre	Blanco		Ecuador	No	Si	
	Zoraida Guevara	Comunidad	Correo electrónico		F	Negro		Ecuador	No	No	
			Teléfono / Extensión	2426604							
	Ines Canuajal	Carapungo Local	Correo electrónico		F	Mestiza		Ecuador	No	No	
			Teléfono / Extensión	5006008							
	Petrolan Ayala	Carapungo 1	Correo electrónico								
			Teléfono / Extensión	0999697476	M	Mestizo					
			Correo electrónico								
			Teléfono / Extensión								
			Correo electrónico								
			Teléfono / Extensión								

*Según su identidad personal autodefinen su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: Masculino, Femenino, GLBTI

AUTOIDENTIFICACIÓN: Indígena, Afroecuatoriano/a Afrodescendiente, Negro/a, Molato/a, Montubio/a, Mestizo/a, Blanco/a, Otro/a

PUEBLOS: Chibuleo, Huaancavilca, Karanki, Kañari, Kayambi, Kisapincha, Kitukara, Manta, Natabuela, Otavalo, Paltas, Panzaleo, Pastos, Puruha, Salasaka, Saraguro, Tomabela, Waranka.

NACIONALIDAD: Achuar, Awa, Cofán, Chachi, Epera, Kiwcha, Secoya, Shuar, Shiwiar, Siona, Tsachila, Huaorani, Zapara, Andoa y otros