



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07J02
MESA/GRUPO:	1 Hospital Teofilo Dávalos
LUGAR Y FECHA:	Hachala 21/02/2019

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?

No conocia del Servicio de Laboratorio que el paciente puede ahora ver sus resultados. me intere en el informe de labora el día de hoy

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

Si he participado trabajo en el Servicio de Ginecología y soy parte del equipo de enfermeras que labora en esta querida institución

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Que se debe continuar y no desmayar para que cada día se concrete la visión del hospital.



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

Todos tenemos responsabilidades en la atención tanto el equipo médico usuarios internos y pacientes y usuarios externos

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

Mantenimiento trabajado por el bien de todos los usuarios internos y externos

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Excelente, agradezco mucho

7. Observaciones del sistematizador/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Ack  
Agradezco por el trabajo hecho

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:  
Nombre: Edyth Flores Saucedo  
Cargo: Responsable de Ingeniería Energética  
Correo electrónico: edyth.flores@hhs.texas.gov  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Kaúlus Paiz Espora  
Cargo: Responsable de Establecimiento  
Correo electrónico: kpaiz@htdoloro.gob.ec  
Firma: [Handwritten Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:  
Cargo:  
Correo electrónico:

Gloria Harlene Ariza Eloy  
0700832764



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital de Fiebre Doble
MESA/GRUPO:	Mesa 2
LUGAR Y FECHA:	21-02-2018

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?

Consulta externa  
Ginecología  
Fisiología  
Urología  
  
Por rendición de cuentas

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

NO

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Algo de la atención, muchos personal



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

Incrementar Servicios de Hemodialisis

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

Asignar Recursos y personal para mejorar la atención de Usuario

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Con este taller se pudo conocer los servicios que presta la institución

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Buena acogida de la ciudadanía

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Edyth J. Flores Soc-Hg.  
Cargo: Responsable de atención Emergencia.  
Correo electrónico: edyockflor@hotmail.com.  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Kaulla Pava Espinoza  
Cargo: Responsable de Establecimientos  
Correo electrónico: K.Pava@ltdacuo.gub.ec  
Firma: [Handwritten Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Mayra Larion  
Cargo:  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital Teófilo Dóula
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	Medida 21 de febrero

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?

- Hemodiálisis
- Hemografía
- Urología
- Ginecología

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

Si  
Incrementar Médicos para la atención

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Que la atención sea eficiente y oportuna



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

Aumentar los servicios

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

Mejorar la atención a los pacientes

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Por medio de este taller pudo conocer los servicios que brinda el Hospital

7. Observaciones del sistematizador/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Respuestas aportadas a los puntos planteados

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:  
Nombre: Edytha J. Flores Sánchez  
Cargo: Responsable de Equipo de Trabajo  
Correo electrónico: edythajf@hctmhc.com  
Firma: [Firma manuscrita]



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Karlos Pérez Espinoza  
Cargo: Asesorado de Sistematización  
Correo electrónico: K.Perez@hds.gov.ar  
Firma: [Handwritten Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Mercedes Roman  
Cargo:  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hto
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	2-07-2018

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?

Conocía los servicios de pediatría y uno se enteró cuando estube hospitalizado, fue excelente el servicio y en medicina general es un buen servicio

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

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

dar una mejor capacitación a todo el usuario



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

Que haya un buen servicio en pediatría en medicina general... en todo

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

Que sea para mejorar un buen servicio y mejorar

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

uno fue beneficiario de en todo el tema y así mismo se conocio de lo que nosotros sabia

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Participacion buena

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Edyth J. Flores Sánchez  
Cargo: Responsable de Referencia de Emergencia S.O.  
Correo electrónico: edythf@trinidad.gov.tt  
Firma: [Signature]



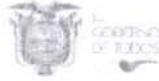
SISTEMATIZADOR:

Nombre: Karim Denis Espinoza  
Cargo: Responsable de Ejecución  
Correo electrónico: kdenis@hidro.org.ec  
Firma: Karim Denis

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:  
Cargo:  
Correo electrónico:

Karem Deniss Alvarado Sarcedo  
0942112475



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital General Teófilo Dombo
MESA/GRUPO:	1
LUGAR Y FECHA:	Mochule 21 de febrero 2016

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 gastroenterología, Servicio de cardiología y  
servicios de psicología, Servicio de Neofología  
Yo como paciente me atendí en el Hos  
pital

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

No he participado con antelación  
de que hallan más atenciones a la  
ciudadanía.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

me inquietud es sobre el proyecto  
de que el paciente que requiere los  
servicios médicos no se acuerda  
se no hay un referente de donde  
se atienden de inmediato en el hos  
pital



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

participar dentro de los programas que existen dentro de la Institución

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

El compromiso de los autoridades debe ser que nos tomen en cuenta para participar

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Que buen fin de haber participado del taller para tener más conocimiento sobre los beneficios que requiere la ciudadanía.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Buena participación

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Edytha Flores Sánchez  
Cargo: Responsable de Ejecución Ejecutiva  
Correo electrónico: edythsfla@hotmail.com  
Firma:



**SISTEMATIZADOR:**

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

Firma: \_\_\_\_\_

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

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HTD
MESA/GRUPO:	2
LUGAR Y FECHA:	21 febrero 2019 11:34.

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 Cirugía, Medicina General, Apoy Psicologico.  
- Paciente.

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

Asociación en Conocimiento;  
No ha participado

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

mejorar atención, mayor Profesional de Psicólogos  
y médicos tratantes



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

Seguir mejorando.

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

→ Compromiso en Atención de Calidad con la ciudadanía.  
- Atención para todos

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Oscaría, Agradecer Cambios con el mejoramiento de Autoridades, atención de Calidad al usuario

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

- Compromiso del trabajo realizado  
- motivación, colaboración.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

Firma:

Martha Robinson Vargas  
Resp. Pediatría  
dremerthe48@yahoo.es



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Belgica  
Cargo: teresa  
Correo electrónico:  
Firma: Sandoz

yo de Cecilia Ruiz  
Psicóloga Clínica  
Asesoradora curricular de Salud com.

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:  
Cargo:  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07 D02 HTD
MESA/GRUPO:	2
LUGAR Y FECHA:	Mochilo 21/02/2019

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?

GINECOLOGIA Por los medios de comunicación  
 PEDIATRIA  
 ODONTOLOGIA  
 ENFERMERIA  
 Fisioterapia  
 Terapia

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

Si en alguna reunión del ente que soy parte del Instituto de Salud,

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

La atención debe ser oportuna, con calidad y calidez.



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

He mejorado en la atención en el Hospital y en el Dr. y fue digno atender.

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

Muchas gracias  
Muy buen trabajo

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Seguir adelante para mejorar de la atención.  
Siempre hacer un buen trabajo en el buen momento.

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Conocimiento del trabajo realizado.  
motivación, colaboración.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Marthe Rodríguez Benítez

Cargo:

Resp. Pediatría

Correo electrónico:

dromenthe48@yahoo.es

Firma:



<b>SISTEMATIZADOR:</b>	
Nombre:	María Cordero
Cargo:	Psicóloga Clínica
Correo electrónico:	fernanda.cordero@minsa.gov.co
Firma:	
<b>DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:</b>	
Nombre:	Shirley Gómez
Cargo:	
Correo electrónico:	shirley.gomez@minsa.gov.co



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAUILA
MESA/GRUPO:	2
LUGAR Y FECHA:	MACHALA, DE FEBRERO DEL 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 ATENCION PSICOLOGICA  
ATENCION DE SALA DE PRIMERA ACOBION  
ATENCION DE PEDIATRIA

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

NO  
QUE SE REALICEN CAPACITACIONES A LOS SERVIDORES  
PUBLICOS EN ATENCION AL USUARIO INTERNO Y EXTERNO

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

QUE SE ADQUIERA TODA LA MEDICINA E INSUMOS  
MEDICOS PARA QUE NO EXISTA RUPTURA DE STOCK.  
PARA BENEFICIOS DEL PACIENTE



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

SE HA MEJORADO EN LA ATENCION A PACIENTES  
QUE SE CONTINUE MEJORANDO

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

- MEDICACION GRATUITA  
- MEJORAMIENTO DE ESTADISTICAS

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

QUE SIGA ADELANTE EN MEJORAS DEL HOSPITAL

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Conocimiento del trabajo realizado  
- motivación, colaboración

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Martha Rodríguez Bengoet

Cargo:

Resp. Pedagogía

Correo electrónico:

dramartha48@yahoo.es

Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *María Cuencu*  
Cargo: *Bióloga*  
Correo electrónico: *Fernanda.cuencu18@hotmail.com*  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *María Dairle Guelo*  
Cargo: *Ama de Casa*  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	T159 - COORDINACIÓN ZONAL - SALUD.
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07002 - HG TEOPILLO DAVILA.
MESA/GRUPO:	Mesa 3
LUGAR Y FECHA:	21-02-2019

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?

Servicios Hemodiálisis  
Edos o plus  
Ecografía  
mamografía  
derramado  
urología

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

de Aportes ideas y presencia  
para ser en adelante de las instituciones

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Poco personal. C incrementa mas personal  
atender la emergencia en ser seguros.



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

- Realizar reuniones dadas

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

Continuar la contratación de personal.

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Contratación del personal  
- Mejora de Justolavias

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Continuar la entrega de servicios  
- Practicipación efectiva

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR: JOSE LUIS GONZALEZ YANEZ  
Nombre: DIRECTOR CLINICA PULPERAS  
Cargo: DIRECTOR CLINICA PULPERAS  
Correo electrónico: JGONZALEZ@HTDEI.ORG.COLOMBIA.EC  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy Ocaña Gilledo  
Cargo: Subdirectora de Salud  
Correo electrónico: Katyga @ pdr.hoo.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Verónica Iqueiro  
Cargo:   
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	TISSP - COORDINACION ZONA 7-S. 07-002 - HG. TEOFILO DAVID.
MESA/GRUPO:	Mesa 3
LUGAR Y FECHA:	21 DE 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?

Clinica Obstetrica, Pediatría, mediante los usuarios que viven cerca de mi domicilio y la comunidad.

2. ¿Ha participado Usted en alguna actividad de las presentadas en la rendición de cuentas?

¿Qué aporte puede darnos para mejorar estos servicios?  
No, he participado, permitir, ayudar y apoyar. Todas las cosas que se necesitan para mejorar los servicios y abastecimiento de los medicamentos, facilitar los trámites.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Saber si se cuenta con el personal idoneo para todo tipo de cirugía



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

La Comunidad debe Autocuidarse en la salud y salud  
Compromiso de Preferencias; equilibrio en los grupos de Salud

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

Fortalecer al personal técnico para la atención adecuada

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

- Contrato con el personal
- Mas servicios que beneficien a todos

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Activos
- Motivados

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: JOSE LUIS GONZALEZ YANEZ.  
Cargo: SUPERVISOR CLINICO / PSIAURICA  
Correo electronico: JGONZALEZ @ HIDEI.ERO.GOB.ES  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy González Celis  
Cargo: Enfermera Profesional Subdirectora Calidad Enfermería  
Correo electrónico: katzgus@yahoo.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Maria Pacheco  
Cargo:  
Correo electrónico:





ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	HGTID
MESA/GRUPO:	Mesa 3
LUGAR Y FECHA:	

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?

Resultados de laboratorio - por los especulistas  
Atención de úlceras a los niños - mediante  
por los obispos rosos

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

Atención en Emergencias - Construcción

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Mucha preocupación de personas mayores por  
medir la atención de ingreso de visitas



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

Dotación en un día a un médico para el hospital o el subcentro.

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

COMPAS DE INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN  
gestión RECURSOS y PASAJE PARA MEDICINA LA  
ATENCIÓN.

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

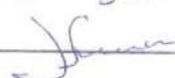
- Dar prioridad a casos de emergencia
- Educar Nivel Medio de Atención

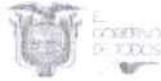
7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

- Interacción
- Participación
- Colaboración

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

<p>FACILITADOR: <u>Comité Ciudadano</u></p> <p>Nombre: <u>EDUARDO MOTOCHTE ROSA</u></p> <p>Cargo:</p> <p>Correo electrónico: <u>eduardo111@gmail.com</u></p> <p>Firma: </p>	<p>FACILITADOR</p> <p><u>Jose Luis Gonzalez Yanez</u></p> <p>Subdirector <u>Cleusco</u></p> <p><u>jgonzago@hidalgo.gov.ec</u></p> <p></p>
--	--



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy Oscar Galardo

Cargo: Subdirectora Epidemiología

Correo electrónico: Katyos@ yahoo.com

Firma: [Handwritten Signature]

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	M.S. Cordillera Zona 17- Salud
MESA/GRUPO:	Mesa 3
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 plantaron).

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

Conocía en medicina general  
Viniedo al hospital uno se entero.

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

Que se adecue una para  
curaciones

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Mas capacitacion al perso  
nal para que den una  
atencion de calidad y calidad



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

Queremos que las propuestas que se pegan en se etc se vean por dentro y se cumplan

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

Una vez de cumplimiento a todo cuanto se acordó

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

Me parece que fue muy productivo para los ciudadanos

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Muy buena

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

JOSÉ GONZALEZ YANEZ

Nombre:

Subdirector Clínico (RS POREICO).

Cargo:

Correo electrónico:

Firma:

*[Firma manuscrita]*



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy Beatriz Gallardo  
Cargo: Directora  
Correo electrónico: kalygnso@yahoo.es.  
Firma:

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:  
Cargo:  
Correo electrónico:

Walter Sirio Lengua Loicedo  
080063558-3



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	INSP. COOPERACION ZONAL - SACOD. 07 DOZ HG. TEOFILO DAVILA.
MESA/GRUPO:	Mesa 3
LUGAR Y FECHA:	21 DE 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?

Laboratorio - Hemodialisis - Rehabilitación -

---



---



---



---



---

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

Seguir con los actividades en la institución

---



---



---



---

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Poco personal de paciente en las noches cuando hay una emergencia no se pueden ayudar a los otros pacientes.

---



---



---



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

Autoeducarse y transmitir a las personas por los ficheros que se les puede controlar en subcentro de salud

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

Asistir a las subcentro de salud cuando hay fiebre o dolor, dejar que las emergencias se atiendan como son accidentes o oportuno problema

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Utilizar en forma adecuada los servicios puestos a Subcentros y de día al Hospital

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

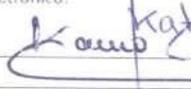
- Participación  
- Responsabilidad

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:  
Nombre: JOSE LUIS GONZALEZ YANEZ  
Cargo: SUBDIRECTOR CLINICO QUIRURGICO  
Correo electrónico: JGONZALEZ@HDELORD.GOB.EC  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy Ocaña  
Cargo: Subdirectora Cuadros de Enfermería  
Correo electrónico: Katygris@yahoo.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Rosano Maruxi Aucey Soto   
Cargo:  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	TSP - Corporación Zonas - Salud 0302 - HG - Teatro Dancin
MESA/GRUPO:	Mesa 3
LUGAR Y FECHA:	21-02-2019.

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?

mediana Transfusión  
Hemodialis  
Laboratorio  
Endoscopia  
Ecografía

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

Trabaja en equipo del personal de turno para brindar una buena atención al paciente con amor y respeto.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Falta de personal para la atención del paciente.



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

Informar a la ciudadanía en general.

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

Buscar la certificación de personal.

6. Conclusiones del taller

(cierre del facilitador)

- Incentivos dialogos con Directores del Hospital
- Mejorar más profesionales

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Agrado y agradecimiento de participantes

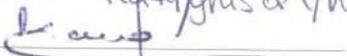
Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: JASE LUIS BOLAÑO VASSO  
Cargo: Gerencia Clínica Hospital  
Correo electrónico: JBOLAÑO@HPEE 020-902-80  
Firma: Jase



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Katy Ocasio  
Cargo: Subdirectora Cuidados de Enfermería  
Correo electrónico: kathygrus@yhond.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Custan Perez  
Cargo:   
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07 DOZ Hospital Teófilo Domínguez
MESA/GRUPO:	N = 4
LUGAR Y FECHA:	21- 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?

- Repetición de servicios del Centro de Diagnóstico de Higiene
- Resultados de laboratorio ON LINE
- Dotación de AUDÍFONOS
- DOTACION DE LENTES
- Remedios; Sala de Remedios
- Sala de Primeros Auxilios
- 

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

- Somos parte del Hospital Teófilo Domínguez con la atención de día
- Como usuarios realizamos chequeos y egresos hospitalarios.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- Mejora la atención al paciente
- Atención humanizada
-



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

- Mejorar las atenciones al usuario
- Mejorar la atención a pacientes
- Mejorar lugar de servicios

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

- Incentivos económicos
- Construcción mejor de calidad de servicios

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Pacientes o familiares
- Falta de personal enfermería
- Falta de personal médico

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

- Agradecidos por la donación de audio fono y programa de Rehabilitación

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Dr. Rodrigo Carrion  
Cargo: Docente  
Correo electrónico: rodcar.rodriguez@mul.com  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Estefanía Flores  
Cargo: *Fonocardiología*  
Correo electrónico: *eflores2016@hotmail.com*  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *Maria Guendusa*  
Cargo: *M. Guendusa*  
Correo electrónico: *M. Guendusa*



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital Teófilo Dávalos
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	Mañana 01 de 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?

Se conoce todos los servicios para emergencias  
 talento humano, quirofano, esterilizadores,  
 RX, área de gastroenterología etc.  
 2do piso cine colegio etc. Se los llama pero hacen  
 mucha cuidada física, pediátrica, el plato bas,  
 laboratorio, Rehabilitación, lenguaje,  
 foro Audiología que el muy bueno etc etc  
 etc.

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

mejorar ciertas áreas y el mejor trato  
 al usuario.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

quiero que haya mas personal  
 tanto medico (comp) como personal  
 de enfermería



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

- Incremento de personal médico y enfermería

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

- Mejora de Servicio y instalaciones

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Continuar en mejorar calidad de vida

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Aguardo  
- Aguardo

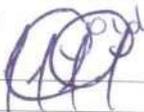
Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Dr. Rodolfo Carina  
Cargo: Docente  
Correo electrónico: roolcar@hotmud.com  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Esteban Fbres*  
Cargo: *Fonoaudiólogo*  
Correo electrónico: *fbres 2016@hotmail.com*  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *Monica Encarnada*  
Cargo:   
Correo electrónico: 



ANEXO 3

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

MINISTERIO:	
EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07 DOZ. - TOTOLO DALLILA
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	21- 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?

consultas  
terapias  
emergencias  
realizaciones  
terapias de lenguaje  
partos

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

se participado en club de diabéticos  
baile terapia

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Vienen bueno atención e tenido  
me an agudado en todo  
yo e pedido ayuda y me an dado



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

Agradecida por club de diabéticos  
y ayuda a desayunarse

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

Bienestar  
- Mejora de beneficios

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Concentración a beneficios  
de esfuerzo de profesionales y autorida-  
dades

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Participación buena

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Dr. Rodrigo Carrion  
Cargo: Docente  
Correo electrónico: rodcar110@hotmail.com  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Esteban Flores  
Cargo: Tonoalidoys  
Correo electrónico: tonos 2016@hotmul.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Maria Piedra Solano  
Cargo: Paciente  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ZONA 07 / DISTRITO DOZDOZ / HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA
MESA/GRUPO:	
LUGAR Y FECHA:	Machala, 21 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?

- Comunitarios
- Derivación
- Curativos

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

- No

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- Mala atención por parte del personal de guardia y enfermería
- Personal insuficiente en área de radiología y rehabilitación
- Falta de Recursos humanos y por ende los turnos se postergan y el paciente demora en ser atendido
- Atención humanizada
- Falta de información en cuanto a resultados de laboratorio



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

Capacitación en atención directa al usuario

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

- \* Cambio de personal de seguridad
- \* Cursos de Buenos relaciones para atención al usuario
- \* Trabajo para el buen trato
- \* Activación de Acuerdo a la ley en el Sistema (Controlación de personal de limpieza, así mismo en cuanto a los procedimientos de laboratorio) \* Implementación y mejora de equipos de laboratorio.

6. Conclusiones del taller (cierre del facilitador)

- 1) Servicio aún con déficit: Consulta externa, Emergencia, Rehabilitación
- 2) Atención deficiente por parte del personal de guardias y de salud
- 3) Se plantean mejoras de tecnologías en cuanto a las inquietudes manifestadas por la ciudadanía

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía: (Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

Se contó en la mesa con representantes de la comunidad y usuarios, así como de profesionales (Psicólogo Clínico); personas con disponibilidad para la participación oportuna de los miembros de la mesa e intervención y compromiso del Sr. Gerente.

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Rodrigo Carrión C.

Cargo: Docencia.

Correo electrónico: rodcor\_10@hotmail.com

Firma:

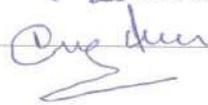


SISTEMATIZADOR:

Nombre: Estelina Flores  
Cargo: Fonoaudióloga  
Correo electrónico: oidos 2016@hotmail.com

Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Shirley Betina  
Cargo:  
Correo electrónico: 



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	07 DO 2.
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	21-02-2019

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?

- Atención de Emergencias  
- " " de Hospitalización  
Por medio el Dr. Restrepo me dio la información del servicio de tratamiento de Púe de virus GARDENIN Dicho problema de salud que tengo me siento muy angustiada por lo ya estoy en tratamiento

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

- NO  
- Aumentar doctores

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- NO tengo



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

- Agradece porque estoy a la espera de atención de especialistas

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

- Incremento de beneficiarios de Auditorías y Ventas Interactivas

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

Facilitador menciona que esto es garantía atenta a pacientes con discapacidad

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

Excelente

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre:

Dr. Rodrigo Collon

Cargo:

Docencia

Correo electrónico:

rodco.1-10@hotmail.com

Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: Estefanía Flores  
Cargo: Fonoaudióloga  
Correo electrónico: eflores2016@hotmail.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Segundo Sanjines  
Cargo: Poeta  
Correo electrónico:



ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital Teofilo Dávila
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	Machula 21-02-2014

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?

Emergencia  
 Consultas generales  
 Terapias de motricidad y lenguaje (servicio de rehabilitación)  
 Cirujías.  
 Pediatría  
 Por familiares y amigos que asisten al hospital.

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

Participar en las terapias motrices, de lenguaje y atención médica con mi papá quien presenta por derrame cerebral.  
 Personalmente no he asistido a charlas de orientación, etc.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Un aporte muy importante en el tratamiento de mi papá para su recuperación y el chequeo mensual lo combato a mis papás.



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

Servicios importantes para beneficiarios de pacientes y padecidos en los hospitales

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

Tarjetas mejoras de servicios con pacientes de Salud

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Concluye que esto de operario a mejoras de calidad de vida

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Se encuentran motivados por temas puestos

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:	
Nombre:	Dr Rodrigo Carrion
Cargo:	Docencia
Correo electrónico:	rodcar.10@hotmail.com
Firma:	



SISTEMATIZADOR:

Nombre: ~~Lady San~~ Estefanía Flores  
Cargo: Fonocardiología  
Correo electrónico: gido.2016@hotmail.com  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: Lady Sanjines. Piedra.  
Cargo: acompañante de pacientes.  
Correo electrónico: ladysanpiedra@hotmail.com.



7

ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital Teófilo Dávalos
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	Nochub 21/02/2019

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?

Pediatría, Ginecología, Cardiología, Fisiología,  
Trabajo Social eficiente, Terapia física, lenguaje  
Fonoaudiología etc etc -

Los conozco por el Trabajo Social que tengo como  
Presidenta de una fundación

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

Desde mi experiencia sugiero en la atención a los  
pacientes por experiencia propia. el trato y mal  
trato correcto.  
Hacer gente capacitada en cada una de las áreas.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

Bonuses, personal, Medicos, implementos para el  
hospital.



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

- Continuar mejorando el servicio y prestación de los servicios

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

- Fornecido de busetas de trabajo

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Ministerio de Salud mejorar cada día la prestación de servicios

7. Observaciones del sistematizar/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:

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

- Facilitar organizados

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: Dr. Rodrigo Carrón  
Cargo: Docente

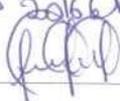
Correo electrónico: rodca116@hotmail.com

Firma: 



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Leda Amparo Moreno*  
Cargo:  
Correo electrónico:  
Firma: 

*Esteliano Flores*  
*Fono aedulo@ps*  
*ovdos 2016@hotmail.com*  


DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre:  
Cargo:  
Correo electrónico:



## ANEXO 3

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

MINISTERIO: EOD (ZONA, DISTRITO U HOSPITAL):	Hospital Teófilo Dávila
MESA/GRUPO:	4
LUGAR Y FECHA:	Machala 21/02/2019

## 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?

- Los servicios de atención son eficientes dentro del conocimiento personal.

- El servicio de ecografía opino que deberían de mejorar sus servicios en las citas que la misma otorga a los usuarios.

- Buena atención en el área de rehabilitación.

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

- Desde mi punto de vista como usuario, opino de se debe mejorar dando mayor personal para este servicio, además de una mejor atención en la misma.

3. Otras inquietudes relevantes manifestadas por la ciudadanía

- Un punto importante también considero que se debería de mejorar en la parte de las citas médicas, tener en cuenta la gravedad de los pacientes, así agilizar las nuevas agendaciones médicas para los pacientes; de esta forma mejorar la atención en estos aspectos.



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

- Mejorar la atención para pacientes de Reabilitación

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

- Incrementar los profesionales  
- Mejorar el lugar

6. Conclusiones del taller  
(cierre del facilitador)

- Continuar en la prestación de servicios que brindan a los pacientes con problemas de discapacidad

7. Observaciones del sistematizador/a:

Sobre la participación de la ciudadanía:  
(Se refiere al grado de participación de los asistentes, motivación, etc.)

- Agradecidos por la atención dada

Datos del equipo facilitador y sistematizador:

FACILITADOR:

Nombre: *Rodrigo Camacho*  
Cargo: *Docencia*  
Correo electrónico: *rodca1-100@hdmwpl.com*  
Firma:



SISTEMATIZADOR:

Nombre: *Estefanía Flores*  
Cargo: *Fonoaudióloga*  
Correo electrónico: *eflores2016@hotmail.com*  
Firma: 

DELEGADO DEL COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD:

Nombre: *Andrea Ajila*  
Cargo: *participante*  
Correo electrónico: