



## MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

| <b>NOMBRE DEL MECANISMO DE PARTICIPACIÓN</b>   | <b>OBJETIVO</b>   | <b>REQUISITOS</b>   |
|--|---|---|
| a) Audiencias  | Escuchar la opinión e inquietudes de la ciudadanía,   | Concertar cita previa en secretaria de Dirección Hospitalaria, en horario de lunes a viernes de 7:30 am. a 12:30 pm. y de 1:10 pm. a 3:30 pm.   |
| b) Participación Directa   | Disponer de un espacio físico especial, para informar y atender a la ciudadanía en lo relativo a los servicios que brinda el hospital.  | Presentarse en Oficina por el Derecho a la Salud, situada en la entrada principal del Hospital, en horario de lunes a viernes de 7:30 am. a 12:30 pm. y de 1:10 pm. a 3:30 pm. o vía telefónica al número: 2435-9506. |
| c) Jornadas de rendición de cuentas  | Informar y explicar a la ciudadanía los resultados de la gestión y el uso de los recursos; Desarrollando un dialogo a fin de contribuir al fortalecimiento de la institución. | Presentarse al lugar señalado para llevar a cabo la rendición de cuentas, ya sea de manera individual o acompañado con vecinos o miembros de su comunidad   |
| d) Buzones de sugerencia, situados en: Unidad de Emergencia, Área de consulta externa, farmacia, ginecología y obstetricia, y hospitalización. | Conocer la opinión de la ciudadanía respecto de la atención que el hospital brinda.   | Depositar por escrito su opinión, sugerencias o insatisfacciones, lo cual puede realizarse en cualquier día y hora.   |