

NOMBRE DEL MECANISMO DE PARTICIPACIÓN	OBJETIVO	REQUISITOS
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.