

Memorando Nro. IESS-UPPH-2020-0009-M

Riobamba, 20 de enero de 2020

PARA: Sr. Dr. Luis Roberto Vargas Jaramillo
Responsable Unidad Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud Chimborazo

Sr. Ing. Merwin Aitken Sandoval Silva
Responsable Unidad Provincial de Prestaciones de Pensiones, Riesgos de Trabajo, Desempleo y Fondos de Terceros Chimborazo

Srta. Med. Marlene Alexandra Bonifaz Aucancela
Responsable de la Unidad Provincial del Seguro Social Campesino Chimborazo

ASUNTO: INFORMACIÓN PARA RENDICIÓN DE CUENTAS

De mi consideración:

Mediante memorando IESS-DNPL-2020-0219-M del 11 de enero del 2020, la Dirección Nacional de Planificación dispone el inicio del proceso de rendición de cuentas correspondiente al año 2019, por lo que solicito de la manera más comedida se sirva proporcionar en el menor tiempo posible la siguiente información:

- Balance de ejecución presupuestaria con corte al 31 de diciembre del 2019

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Juan Carlos Donoso Sandoval
RESPONSABLE UNIDAD PROVINCIAL DE PLANIFICACIÓN CHIMBORAZO



Firmado electrónicamente por:
**JUAN CARLOS
DONOSO
SANDOVAL**

Memorando Nro. IESS-UPPH-2020-0008-M

Riobamba, 20 de enero de 2020

PARA: Sr. Ing. Carlos Fernando Mora García
Responsable Unidad Provincial Administrativo Financiero Chimborazo

ASUNTO: INFORMACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS

De mi consideración:

Mediante memorando IESS-DNPL-2020-0219-M del 11 de enero del 2020, la Dirección Nacional de Planificación dispone el inicio del proceso de rendición de cuentas correspondiente al año 2019, por lo que solicito de la manera más comedida se sirva proporcionar en el menor tiempo posible la siguiente información:

- Balance de ejecución presupuestaria con corte al 31 de diciembre del 2019
- Detalle de procesos de compras públicas realizadas durante el ejercicio 2019 según matriz adjunta
- Información relevante sobre enajenación de bienes
- Información relevante sobre expropiación de bienes y donación de bienes

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Juan Carlos Donoso Sandoval

RESPONSABLE UNIDAD PROVINCIAL DE PLANIFICACIÓN CHIMBORAZO

Anexos:

- matriz_compras_publicas0719507001579549348.xls



Firmado electrónicamente por:
**JUAN CARLOS
DONOSO
SANDOVAL**



Año: 2019
Indicadores - Construcción Detallada
Dirección Provincial Chimborazo

20/01/2020 - 14:48 PM
Imprimir

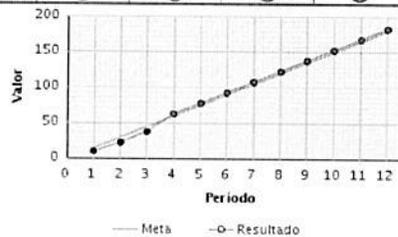
| | | |
|--|----|------------------------------------|
| Número total de indicadores | 33 | % de metas cerradas sobre el total |
| Número de indicadores con línea base definida | 6 | 100.00 % |
| Número de indicadores con metas definidas y cerradas | 33 | |

| No. | Indicador | Fuente | Responsable | Frecuencia | Comportamiento | Jerarquía de Indicador | Línea Base Inicial | Metas Cerradas | Agrupado |
|---|---|---|------------------------------|------------|----------------|------------------------|--------------------|----------------|----------|
| 13. Incrementar la eficiencia en la administración y gestión de recursos asignados a la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 13.2 | Número de cajas de archivos activos y pasivos organizadas técnicamente | Registro Administrativo - Número de cajas de archivo organizadas según el Instructivo de Gestión Documental y Archivo | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 13.3 | Porcentaje de personal capacitado en las Direcciones Provinciales | Registros Administrativos - Matriz de ejecución del Plan Institucional de Capacitación y Matriz de Detección de Necesidades de Capacitación | José Delfín Tenesaca Mendoza | 2 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 14. Incrementar la recaudación de la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 14.1 | Número de nuevos canales de recaudación y puntos de pago | Base de datos de la Subdirección Nacional de Recaudación | José Delfín Tenesaca Mendoza | 4 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 14.2 | Número de supervisiones realizadas a las entidades financieras recaudadoras que cuentan con un convenio firmado con el IESS | Base de datos Subdirección Nacional de Recaudación, constatación y levantamiento físico | José Delfín Tenesaca Mendoza | 4 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 14.3 | Monto recaudado de la cartera en mora | Registros Administrativos - Reporte de la herramienta INFO - JTRAC que administra la Dirección Nacional de Tecnologías de la Información | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 15. Incrementar la eficiencia en la atención oportuna a los afiliados, beneficiarios y empleadores en la provincia | | | | | | | | | |
| 15.1 | Porcentaje de quejas y reclamos atendidos de los ciudadanos | Registro Administrativo - Fichas de Trámites - Documento Modelo de Servicio - Matriz de registro de Quejas / Reclamos - Memorandos / Oficios | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 15.2 | Porcentaje de asesorías, asistencias y orientaciones brindadas a las preguntas, sugerencias, solicitudes y felicitaciones de los ciudadanos | Registro Administrativo - Fichas de Trámites - Documento Modelo de Servicio - Matriz de registro de Quejas / Reclamos - Memorandos / Oficios | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 16. Incrementar la eficiencia de los procesos de la planificación en la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 16.1 | Porcentaje de reformas al PAC atendidas en el tiempo establecido | Registro Administrativo - Matriz de reporte mensual de reformas al PAC | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 17. Incrementar la eficiencia en los procesos de gestión de asesoramiento jurídico y patrocinio de la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 17.1 | Porcentaje de sentencias favorables al IESS emitidas | Registro Administrativo - Matriz porcentaje de sentencias favorables al IESS emitidas en el período | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 17.2 | Porcentaje de consultas jurídicas atendidas en el tiempo establecido | Registros Administrativo - Matriz de seguimiento emisión de consultas legales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 18. Incrementar la eficiencia en la gestión financiera de la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 18.1 | Porcentaje de ejecución presupuestaria de gasto corriente - Dirección Provincial - Administradora | Sistema Integrado de Información Financiera - INFOR-LN | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 18.2 | Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Campesino - Fondo | Registro Administrativo de cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria en IESSPR | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 18.5 | Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Salud - Fondo | Registro Administrativo de cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria en IESSPR | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 18.8 | Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Dirección Provincial - Administradora | Registro Administrativo de cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria en IESSPR | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0.825 | Sí | Sí |
| 18.9 | Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Pensiones - Administradora | Registro Administrativo de cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria en IESSPR | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 18.10 | Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Riesgos - Fondo | Registro Administrativo de cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria en IESSPR | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 19. Incrementar la cobertura en seguridad social en la provincia | | | | | | | | | |
| 19.2 | Número de informes de reclamos aprobados en los tiempos establecidos | Registro Administrativo - Se obtiene la información de los reclamos de afiliación que ingresan a las Direcciones Provinciales mediante ventanilla | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20. Incrementar la eficiencia en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios en la dirección provincial | | | | | | | | | |
| 20.1 | Número de microredes y/o redes especializadas conformadas | Registro Administrativo - Matriz de reporte de supervivencias | José Delfín Tenesaca Mendoza | 2 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.2 | Porcentaje de cumplimiento del plan de evaluación de la calidad de prestadores externos (Red Privada) | Matriz e informe consolidado de evaluación de la calidad de prestadores externos, elaborado por las Coordinaciones Provinciales de Prestaciones del Seguro de Salud | José Delfín Tenesaca Mendoza | 4 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.3 | Porcentaje de cumplimiento del plan de evaluación de la calidad de prestadores internos | Matriz e informe consolidado de evaluación de la calidad de prestadores internos, elaborado por las Coordinaciones Provinciales de Prestaciones del Seguro de Salud | José Delfín Tenesaca Mendoza | 4 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.4 | Tasa de congestión por número de expedientes de prestadores externos | Sistema SOAM | José Delfín Tenesaca Mendoza | 4 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |

| No. | Indicador | Fuente | Responsable | Frecuencia | Comportamiento | Jerarquía de Indicador | Línea Base Inicial | Metas Cerradas | Agrupado |
|-------|---|--|------------------------------|------------|----------------|------------------------|--------------------|----------------|----------|
| 20.5 | Tasa de resolución por número de expedientes de prestadores externos | Sistema SOAM | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.6 | Tasa de resolución por número de expedientes de prestadores internos | Sistema SOAM | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.8 | Porcentaje de expedientes devueltos | Base de datos interna de expedientes ingresados al Comité de Valuación de Incapacidades y Responsabilidad Patronal | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Insumo | 0.3 | Sí | Sí |
| 20.9 | Porcentaje de trámites rezagados de jubilación del seguro general | Base de datos prestacional y de solicitudes de prestaciones extraída del Sistema Informático de Pensiones cortes mensuales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0.4 | Sí | Sí |
| 20.11 | Porcentaje de trabajadores capacitados | Registro Administrativo de las Coordinaciones y /o Unidades Provinciales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0.9 | Sí | Sí |
| 20.12 | Porcentaje de expedientes calificados | Registro Administrativo de las Coordinaciones y /o Unidades Provinciales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0.75 | Sí | Sí |
| 20.13 | Porcentaje de investigaciones técnicas efectuadas | Registro Administrativo de las Coordinaciones y /o Unidades Provinciales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0.8 | Sí | Sí |
| 20.15 | Porcentaje de fármacos del cuadro básico con stock mayor o igual al stock mínimo | Registro Administrativo - Consolidado de los dispensarios del Seguro Social Campesino | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.16 | Porcentaje promedio de dispositivos médicos del cuadro básico con stock mayor o igual al stock mínimo | Registro Administrativo - Consolidado de los dispensarios del Seguro Social Campesino | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.17 | Porcentaje de referencias realizadas por los dispensarios | Registro Administrativo - Consolidado de los dispensarios del Seguro Social Campesino | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Discreto | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.18 | Número de supervivencias realizadas a los jubilados del Seguro Social Campesino | Registro Administrativo - Matriz de reporte de supervivencias | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |
| 20.19 | Número de documentos de diagnósticos realizados | Registro Administrativo - Documento de diagnóstico comunitario presentado por las investigadoras sociales | José Delfín Tenesaca Mendoza | 12 | Continuo | Resultados | 0 | Sí | Sí |

Indicadores - Construcción Detallada(Período)

| Indicador | 13.2 Número de cajas de archivos activos y pasivos organizadas técnicamente | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Descripción del Indicador | Mide el número de cajas con los archivos activos y pasivos organizadas, dando cumplimiento al instructivo de Gestión Documental y Archivo del IESS y a los manuales y procedimientos aprobados por la Subdirección Nacional de Gestión Documental para su aplicación | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - ORGANIZACIÓN SEGÚN INSTRUCTIVO: Son documentos que deben estar organizados técnicamente para su correcta administración. - ARCHIVO: Conjunto de documentos de cualquier tipo de formato o soporte material, acumulados en un proceso natural por una persona o entidad pública o privada, en el transcurso de su gestión. - ARCHIVOS ACTIVOS: Comprende toda la documentación que es sometida a continua utilización y que tiene su valor primario vigente. - ARCHIVOS PASIVOS: Comprende toda documentación que tiene una consulta esporádica y que ha perdido su valor primario. - ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS: Conjunto de operaciones técnicas y administrativas cuya finalidad es la agrupación documental relacionada en forma jerárquica con criterios orgánicos o funcionales. - CLASIFICACIÓN DOCUMENTAL: Orden que contiene lógica con la que se encuentren los documentos: cronológico, numérico y alfabético. - DEPURACIÓN: Es la técnica de selección documental que consiste en identificar y separar de los expedientes los documentos que pueden eliminarse por su irrelevancia, los cuales no tienen valores primarios ni secundarios (duplicados, constancias, etc.). - INVENTARIO: Instrumento de control y consulta que describe las unidades documentales de una serie o series, respetando su estructura. | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es definida por la Subdirección Nacional de Gestión Documental | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. No se mide el tiempo en el que tardan en realizar la organización 2. No se mide el número de personas involucradas en el proceso de organización | | | | | | | | | | | |
| | BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Instructivo de Gestión Documental y Archivo del IESS - Manual de proceso de organización de documentos | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de cajas de archivos activos y pasivos organizadas técnicamente en el período | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 15 | 30 | 45 | 60 | 75 | 90 | 105 | 120 | 135 | 150 | 165 | 180 |
| Resultado | 10 | 22 | 37 | 62 | 77 | 92 | 107 | 122 | 137 | 152 | 167 | 182 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |

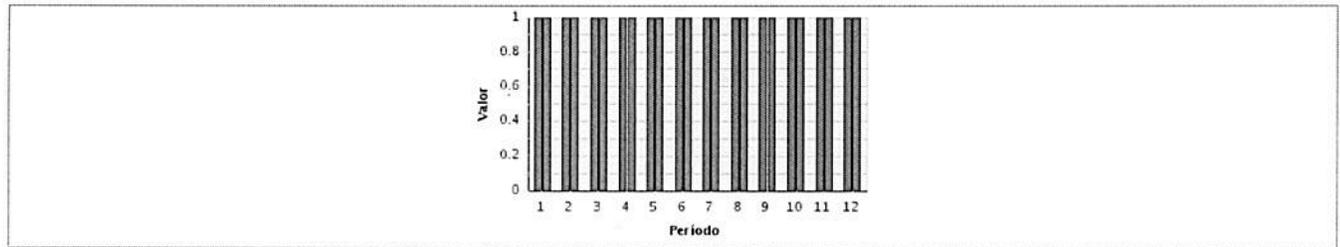


Indicadores - Construcción Detallada(Período)

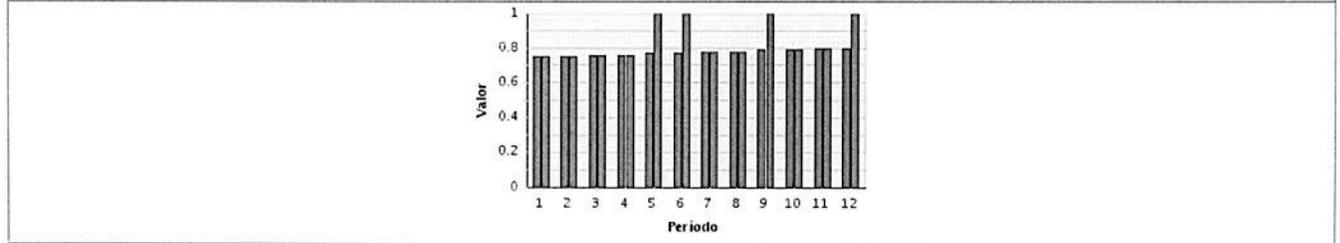
| Indicador | 13.3 Porcentaje de personal capacitado en las Direcciones Provinciales |
|---------------------------|--|
| Descripción del Indicador | Este indicador mide, en porcentaje, la sumatoria de servidores capacitados al menos una vez, sobre la totalidad de servidores, en un tiempo determinado. Hacen referencia a servidores que recibieron por lo menos una capacitación interna o externa. De acuerdo al Instructivo para el Procedimiento de Capacitación, se determina la responsabilidad de la ejecución del Plan Institucional de Capacitación en cada dependencia. |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - CAPACITACIÓN INTERNA: Es el proceso de capacitación sin costo impartida por instructores internos de la institución. Así como la capacitación interna está directamente relacionada con la réplica de los conocimientos adquiridos que deben realizar los beneficiarios de la capacitación - CAPACITACIÓN EXTERNA: Es el proceso de capacitación proporcionada por proveedores externos, cuya finalidad es el desarrollo de habilidades y destrezas de las y los servidores - PLAN DE CAPACITACIÓN: Es la planificación de los eventos o cursos que se desarrollarán en un periodo determinado y están orientados a cubrir las brechas o necesidades de capacitación del personal del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social - IESS |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|
| | <p>EFFECTO MULTIPLICADOR: Proceso mediante el cual la o el beneficiario de la capacitación transmite los conocimientos adquiridos al equipo de trabajo, como parte del efecto multiplicador institucional</p> <p>META: - La meta es homologada por la Subdirección Nacional de Gestión de Talento Humano</p> <p>SUPUESTOS: 1. Se espera que no existan recortes en la partida de "Servicios de capacitación" a fin de cubrir el número de servidores capacitados programados</p> <p>LIMITACIONES: 1. La ejecución de este indicador está sujeta a la aprobación por parte de la Dirección General del Plan Institucional de Capacitación.</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Constitución de la República del Ecuador - Art. 234 - Servidoras y servidores públicos - Ley Orgánica del Servicio Público - Art. 69 al 74 - De la formación y la capacitación, Incumplimiento de obligaciones - Reglamento General a la Ley Orgánica de Servicio Público - Art. 195 al 212 - De la formación y capacitación de los servidores públicos, Prohibición y sanciones - Plan Institucional de Capacitación aprobado -2018 - Instructivo para el Procedimiento de Capacitación - Inciso 5.3 - Niveles de Responsabilidad Institucional.</p> | | | |
| Método de cálculo | Sumatoria de (Servidores que han recibido al menos una capacitación interna o externa) / Sumatoria de (Servidores planificados a capacitarse) | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | |
| Período | Ene-Jun | | Jul-Dic | |
| Meta | 0.3 | | 0.8 | |
| Resultado | 0.9102 | | 0.9393 | |
| Estado | ● | | ● | |
| | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | |
| Indicador | 14.1 Número de nuevos canales de recaudación y puntos de pago | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide el número de nuevas entidades financieras gestionadas para que recauden los comprobantes de obligaciones patronales del IESS, de tal manera, que se pueda saber si en la Provincia, cantón y parroquia existen el 100% de entidades financieras que recauden comprobantes del IESS. Se contabilizará el resultado una vez que se realice las gestiones respectivas para que suscriban un convenio de recaudación con el IESS.</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - ENTIDADES RECAUDADORAS Y FINANCIERAS: Bancos, Cooperativas, Comercios, que reciben pagos por los comprobantes emitidos por el IESS</p> <p>META: - La meta es homologada por la Dirección Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera</p> <p>LIMITACIONES: 1. Poca concentración de entidades financieras, Patronos y afiliados</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA:</p> | | | |
| Método de cálculo | Sumatoria del número de nuevas entidades financieras que recauden los comprobantes del IESS y/o nuevas entidades financieras que suscriban un convenio de recaudación con el IESS | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | |
| Período | Ene-Mar | Abr-Jun | Jul-Sep | Oct-Dic |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Resultado | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● |
| | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | |
| Indicador | 14.2 Número de supervisiones realizadas a las entidades financieras recaudadoras que cuentan con un convenio firmado con el IESS | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide las supervisiones realizadas a las entidades financieras, con el fin de determinar calidad en los servicios (tiempo de transacción, recursos, observaciones) que las entidades financieras utilizan para realizar un cobro en ventanilla de un comprobante del IESS a nivel nacional, para lo cual deberán levantar un informe modelo de visitas in situ que servirán como fuentes de verificación.</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - Servicios tecnológicos desarrollados por el IESS puesto a disposición de las entidades recaudadoras en producción, y cual o cuales de esos servicios las entidades recaudadoras tienen implementadas en sus sistemas.</p> <p>META: - La meta es definida por la Dirección Nacional de Recaudación y Gestión de Cartera</p> <p>LIMITACIONES: 1. Recursos tecnológicos de las entidades recaudadoras</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA:</p> | | | |
| Método de cálculo | Sumatoria del número de visitas a las entidades financieras sustentadas a través de informes y check list en el período | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | |
| Período | Ene-Mar | Abr-Jun | Jul-Sep | Oct-Dic |
| Meta | 2 | 4 | 6 | 8 |
| Resultado | 2 | 4 | 6 | 8 |
| Estado | ● | ● | ● | ● |

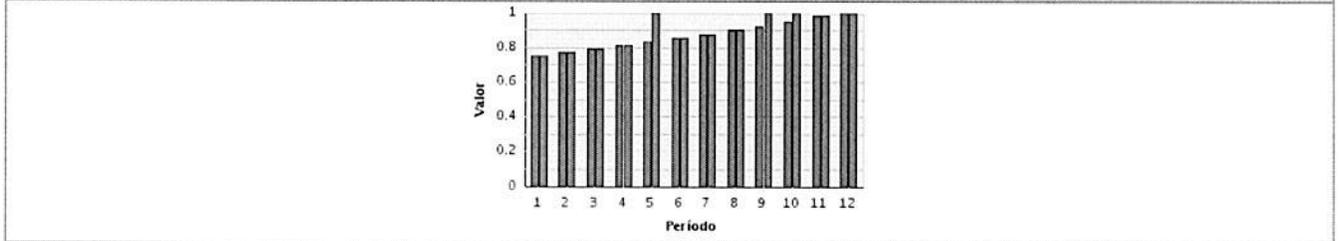
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|---------|-------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|----|------|----|------|----|------|
| Indicador | 15.2 Porcentaje de asesorías, asistencias y orientaciones brindadas a las preguntas, sugerencias, solicitudes y felicitaciones de los ciudadanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide el porcentaje de asesorías, asistencias y orientaciones a las preguntas, sugerencias, solicitudes y felicitaciones; canalizados e ingresados por los diferentes canales con los que cuenta el IESS, como son: teléfonos rojos, redes sociales, teléfonos institucionales, correos electrónicos, página web, presenciales, oficinas</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - PREGUNTAS: Es una interpelación que se realiza con la intención de obtener algún tipo de información - SUGERENCIAS: Puede ser una petición, insinuación o proposición de una idea - SOLICITUDES: Es una diligencia cuidadosa o un pedido - FELICITACIONES: Expresión de la alegría y satisfacción que se siente por una cosa agradable o feliz que le ha ocurrido a otra persona</p> <p>META: - La meta es homologada por la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano</p> <p>LIMITACIONES: 1. No mide tiempo de respuesta 2. No mide calidad de Servicio 3. Tiempo de solución de queja / reclamo extenso 4. Documentación de soporte limitada 5. Procesos de Servicios de Atención no maduros, dependencia nueva según resolución C.D. 535</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social - Plan Estratégico Institucional 2018 -2028 - Resolución C.D. 535, Numeral 5.2, Atribuciones o) y p), Producto 14</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de preguntas, sugerencias, solicitudes y felicitaciones asistidos / Total de preguntas, sugerencias, solicitudes y felicitaciones recibidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meta | 0.95 | 0.95 | 0.95 | 0.97 | 0.97 | 0.97 | 0.98 | 0.98 | 0.98 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <caption>Data for Indicator 15.2 Bar Chart</caption> <thead> <tr><th>Período</th><th>Valor</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>0.95</td></tr> <tr><td>2</td><td>0.95</td></tr> <tr><td>3</td><td>0.95</td></tr> <tr><td>4</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>5</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>6</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>7</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>8</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>9</td><td>0.97</td></tr> <tr><td>10</td><td>0.98</td></tr> <tr><td>11</td><td>0.98</td></tr> <tr><td>12</td><td>1.00</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | Período | Valor | 1 | 0.95 | 2 | 0.95 | 3 | 0.95 | 4 | 0.97 | 5 | 0.97 | 6 | 0.97 | 7 | 0.97 | 8 | 0.97 | 9 | 0.97 | 10 | 0.98 | 11 | 0.98 | 12 | 1.00 |
| Período | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 0.95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 0.95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 0.95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 0.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 0.98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 0.98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 16.1 Porcentaje de reformas al PAC atendidas en el tiempo establecido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide el porcentaje de reformas motivadas al Plan Anual de Contratación atendidas en el tiempo establecido por la Dirección Nacional de Planificación o quienes hagan sus veces a nivel desconcentrado, El tiempo establecido es de 48 horas laborables a partir de la recepción mediante el Sistema de Gestión Documental de la solicitud de reforma por parte de Centros de Responsabilidad Presupuestario.</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - CENTRO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIO: Dependencia o Establecimiento de Salud que tiene asignado presupuesto propio. - MODIFICACIÓN AL PAC: Agrupación de objetos de contratación, cambios en el tipo de procedimiento de contratación, cambio en el cuatrimestre programado, cambio en el código CPC. - NIVEL DESCONCENTRADO: * Direcciones Provinciales - Responsable de la Unidad Provincial de Planificación * Hospitales de Especialidades - Coordinador General de Planificación y Estadísticas * Hospitales Generales - Responsable de Planificación PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bins, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados - REFORMA MOTIVADA AL PAC: Resolución emitida por cambios en los objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el Portal de Compras Públicas. - RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA: Documento emitido por la máxima autoridad del CRP, por modificaciones efectuadas al PAC</p> <p>META: - La meta es homologada por la Dirección Nacional de Planificación</p> <p>LIMITACIONES: 1. No mide resoluciones administrativas emitidas por modificaciones al PAC</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - ArL 22 - Reglamento General de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 25 y 26 - Resolución Administrativa No. IESS-DG-2018-0003-RFDQ - Delegación de Autorizadores de Gasto</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de reformas atendidas en el tiempo establecido en el periodo / Número total de solicitudes de reformas recibidas en el periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <caption>Data for Indicator 16.1 Bar Chart</caption> <thead> <tr><th>Período</th><th>Valor</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>2</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>3</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>4</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>5</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>6</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>7</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>8</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>9</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>10</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>11</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>12</td><td>1.00</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | Período | Valor | 1 | 1.00 | 2 | 1.00 | 3 | 1.00 | 4 | 1.00 | 5 | 1.00 | 6 | 1.00 | 7 | 1.00 | 8 | 1.00 | 9 | 1.00 | 10 | 1.00 | 11 | 1.00 | 12 | 1.00 |
| Período | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|
| Indicador | 17.1 Porcentaje de sentencias favorables al IESS emitidas | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide la relación de sentencias favorables al IESS, respecto del total de sentencias emitidas en el período, siendo este indicador necesario para el establecimiento de parámetros de gestión y mejoramiento de defensas institucionales para actuaciones posteriores. | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - SENTENCIA: Resolución de un juez o tribunal con la cual se concluye una etapa, un juicio o un proceso | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es homologada por la Procuraduría General | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. No se puede determinar la complejidad e impacto de juicios ganados o perdidos 2. Depende de la subjetividad del juez 3. No contempla el tiempo de ejecución del juicio hasta su sentencia favorable. | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Resolución CD. 535, Art. 10, numeral 5.4.1 literal a) dispone como atribución de la Subdirección Nacional de Patrocinio de la Procuraduría General: Ejercer el patrocinio o defensa de los intereses del IESS, en las vías administrativa o judicial; y, preparar los escritos correspondientes, autorizando la comparecencia en nombre y en representación del Director General o Directores Provinciales, en el ámbito de la respectiva competencia territorial. | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de sentencias a favor del IESS emitidas en el período / Número total de sentencias emitidas en el período | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0.75 | 0.75 | 0.76 | 0.76 | 0.77 | 0.77 | 0.78 | 0.78 | 0.79 | 0.79 | 0.8 | 0.8 |
| Resultado | 0.75 | 0.75 | 0.76 | 0.76 | 1 | 1 | 0.78 | 0.78 | 1 | 0.79 | 0.8 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |



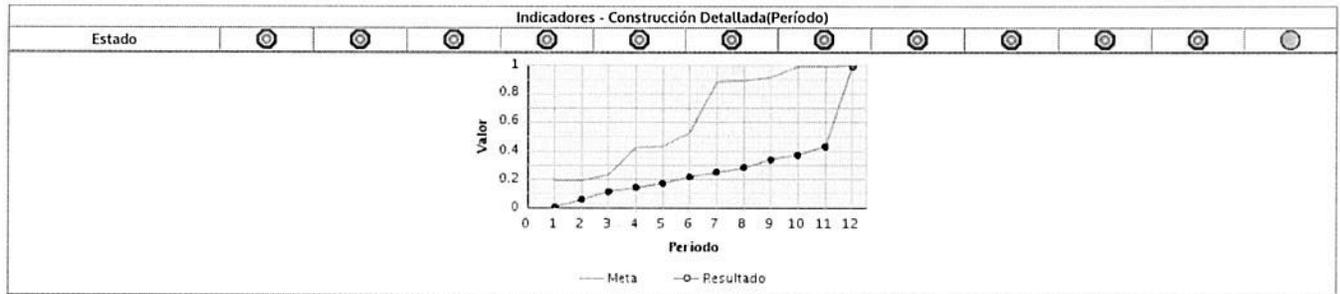
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|------|-----|
| Indicador | 17.2 Porcentaje de consultas jurídicas atendidas en el tiempo establecido | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide la proporción de consultas jurídicas realizadas por las unidades de negocio del IESS/usuarios externos, que son resueltas en el tiempo establecido por la Procuraduría General (8 días término). Los usuarios pueden ser internos o externos (afiliados, beneficiarios o usuarios del IESS) | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - CONSULTA: Petición de información, opinión o consejo sobre una materia determinada - CRITERIO JURÍDICO: Pronunciamiento legal a las consultas formuladas por los órganos y dependencias del IESS; así como instituciones públicas o privadas y ciudadanía en general - DÍAS TÉRMINO: Se refiere a un momento determinado, su fin o conclusión. Incluye solo los días laborables. | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es homologada por la Procuraduría General | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. No se puede determinar la complejidad de criterios solicitados (tiempo de demora varía en días de acuerdo a complejidad) | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Resolución CD. 535 (última modificación 16 de agosto de 2017 mediante resolución C.D. 553), Disposición reformativa décima segunda que sustituye el numeral 5.4.2. - Lineamiento de Consultas Legales aprobado con Acta Final de Aprobación de fecha 31 de mayo 2018, CÓD: PG-PG-GAJ-L01. | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de consultas jurídicas absueltas en el tiempo establecido / Número total de consultas jurídicas recibidas en el período | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0.75 | 0.77 | 0.79 | 0.81 | 0.83 | 0.85 | 0.87 | 0.9 | 0.92 | 0.95 | 0.98 | 1 |
| Resultado | 0.75 | 0.77 | 0.79 | 0.81 | 1 | 0.85 | 0.87 | 0.9 | 1 | 1 | 0.98 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |



| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indicador | 18.1 Porcentaje de ejecución presupuestaria de gasto corriente - Dirección Provincial - Administradora | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Este indicador mide, en porcentaje, el gasto corriente destinado al consumo; es decir, el pago de nómina de los empleados/talento humano (Gastos en personal-subgrupo 51), Prestaciones de la Seguridad Social (subgrupo 52), compra de Bienes y Servicios de Consumo (Equipamiento, materiales y suministros-subgrupo 53), Transferencias y Donaciones Corrientes (subgrupo 58) y demás servicios que se consideran imprescindibles para realizar las funciones prestacionales y administrativas del IESS (Otros Gastos Corrientes-subgrupo 57), con respecto al presupuesto total codificado, en un período de tiempo. | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - GASTO CORRIENTE: Son gastos destinados por el IESS para adquirir bienes y servicios necesarios para el desarrollo de las actividades operacionales de la Administración y transferir recursos sin contraprestación, están conformados por: Gastos de personal, prestaciones de la Seguridad Social, bienes y servicios de consumo, gastos financieros y otros gastos. - PRESUPUESTO CODIFICADO: Es la asignación de recursos basados en un supuesto, el mismo que va sufriendo cambios según las necesidades reales. | | | | | | | | | | | |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| <p>META: - La meta es definida por la cada dependencia operativa</p> <p>SUPUESTOS: 1. Se espera que lo programado en el presupuesto anual no sea sujeto de medidas restrictivas</p> <p>LIMITACIONES: 1. En el Sistema Integrado de información financiera - INFOR-LN no refleja todo el gasto contenido en el sistema e-Sigef referente a los Establecimientos del Seguro General de Salud Individual y Familiar</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social - Art. 56 y 55 - Estimación de Ingresos y Egresos; y, Ejecución presupuestaria - Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas - Sección IV - Ejecución Presupuestaria - Normas Técnicas de Presupuesto - Numeral 2.4 - Ejecución presupuestaria - Políticas y Directrices Presupuestarias para la Proforma Presupuestaria IESS - Numeral 7.4, 7.6, 7.7 - Gastos en Personal, Gastos en Bienes y Servicios de Consumo, Otros Gastos Corrientes - Disposiciones Generales para la Aplicación del Presupuesto del IESS 2018 - Numeral 8, 9, 10, 11 Ejecución Presupuestaria de Gastos, Reformas Presupuestarias y/o Modificaciones Presupuestarias, Gastos de Talento Humano, Otros Gastos - Disposiciones Generales Operativas para la Aplicación del Presupuesto del IESS 2018 - Numeral 2.2, 3, 4 - Ejecución Presupuestaria de Gastos, Reformas y/o Modificaciones presupuestarias, Gastos de Talento Humano</p> | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo Gasto corriente / Presupuesto codificado del gasto corriente | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo Entre 10.00 % y 15.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0.06 | 0.13 | 0.2 | 0.27 | 0.34 | 0.4 | 0.47 | 0.54 | 0.61 | 0.68 | 0.75 | 0.82 |
| Resultado | 0.0622 | 0.1351 | 0.2068 | 0.2712 | 0.3356 | 0.4046 | 0.4979 | 0.576 | 0.6718 | 0.7364 | 0.8081 | 0.9381 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ▼ | ● | ● | ▼ |
| | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 18.2 Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Campesino - Fondo | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide, en porcentaje, la ejecución del Plan Anual de Contratación (PAC) acumulado del Centro de Responsabilidad Presupuestaria (CRP), en un tiempo determinado. Se considera la ejecución a la adjudicación del proceso una vez firmado el contrato</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: -PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bienes, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados -MODIFICACIÓN AL PAC: Resolución administrativa emitida por el titular del Centro de Responsabilidad Presupuestaria en la que justifica los cambios al Plan Anual de Contratación -REFORMA AL PAC: Modificación de objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el portal de Compras Públicas -PAC APROBADO: Monto habilitado por la Dirección General a cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria para contratar en el período fiscal -PAC CODIFICADO: Monto aprobado del Plan Anual de Contratación afectado por la(s) reformas de incremento y/o disminución aprobada -PAC EJECUTADO: Sumatoria de montos de los procesos de contratación adjudicados, que no podrán superar al Plan Anual de Contratación aprobado o Plan Anual de Contratación codificado -PROCESO DE CONTRATACIÓN ADJUDICADO: Proceso a la firma del contrato de compra o contratación -CONTRACIONES DE ÍNFINA CUANTÍA: Las contrataciones para la ejecución de obras, adquisición de bienes o prestación de servicios, cuya cuantía sea igual o menor a multiplicar el coeficiente 0,0000002 del Presupuesto Inicial del Estado se las realizará de forma directa con un proveedor seleccionado por la entidad contratante sin que sea necesario que éste conste inscrito en el RUP. Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante, quien bajo su responsabilidad verificará que el proveedor no se encuentre incurso en ninguna inhabilidad o prohibición para celebrar contratos con el Estado.</p> <p>META: La meta es determinada en función a la planificación de ejecución del Plan Anual de Contratación levantada por cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria.</p> <p>SUPUESTOS: 1. Cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria ejecute el Plan Anual de Contratación conforme a su planificación. 2. El indicador considera los procedimientos de ínfimas cuantías que consten en el Plan Anual de Contratación inicial y/o reformado.</p> <p>LIMITACIONES: 1. El indicador no mide pagos realizados por convenio de pagos 2. El registro de la ejecución Plan Anual de Contratación se realiza en función a los lineamientos que emita anualmente la Dirección Nacional de Planificación.</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: -Resolución C.D. 535 - Inciso 5.6.2 del Art 10 - Gestión Nacional de Seguimiento y Evaluación -Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -IESS-DG-DR-2019-004-RFDQ - Aprobación del PAC 2019 -Reglamento General de La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 26 -Contenido del Plan Anual de Contratación -IESS-DNPL-2019-0024-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Dependencias Administrativas. -IESS-DNPL-2019-0025-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Establecimientos de Salud.</p> | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Monto del Plan Anual de Contratación Ejecutado / Monto del Plan Anual de Contratación Codificado | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 10.00 % y 15.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0.07 | 0.09 | 0.13 | 0.25 | 0.53 | 0.72 | 0.74 | 0.84 | 0.99 | 0.99 | 1 | 1 |
| Resultado | 0.0023 | 0.0044 | 0.0061 | 0.0836 | 0.0929 | 0.1076 | 0.1217 | 0.1464 | 0.1605 | 0.1962 | 0.2324 | 0.6819 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 18.5 Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Salud - Fondo | | | | | | | | | | | |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Descripción del Indicador | Mide, en porcentaje, la ejecución del Plan Anual de Contratación (PAC) acumulado del Centro de Responsabilidad Presupuestaria (CRP), en un tiempo determinado. Se considera la ejecución a la adjudicación del proceso una vez firmado el contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: -PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bienes, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados -MODIFICACIÓN AL PAC: Resolución administrativa emitida por el titular del Centro de Responsabilidad Presupuestaria en la que justifica los cambios al Plan Anual de Contratación -REFORMA AL PAC: Modificación de objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el portal de Compras Públicas -PAC APROBADO: Monto habilitado por la Dirección General a cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria para contratar en el período fiscal -PAC CODIFICADO: Monto aprobado del Plan Anual de Contratación afectado por la(s) reformas de incremento y/o disminución aprobada -PAC EJECUTADO: Sumatoria de montos de los procesos de contratación adjudicados, que no podrán superar al Plan Anual de Contratación aprobado o Plan Anual de Contratación codificado -PROCESO DE CONTRATACIÓN ADJUDICADO: Proceso a la firma del contrato de compra o contratación -CONTRATACIONES DE ÍNFIMA CUANTÍA: Las contrataciones para la ejecución de obras, adquisición de bienes o prestación de servicios, cuya cuantía sea igual o menor a multiplicar el coeficiente 0,0000002 del Presupuesto Inicial del Estado se las realizará de forma directa con un proveedor seleccionado por la entidad contratante sin que sea necesario que éste conste inscrito en el RUP. Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante, quien bajo su responsabilidad verificará que el proveedor no se encuentre incurso en ninguna inhabilidad o prohibición para celebrar contratos con el Estado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | META: La meta es determinada en función a la planificación de ejecución del Plan Anual de Contratación levantada por cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SUPUESTOS: 1. Cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria ejecute el Plan Anual de Contratación conforme a su planificación. 2. El indicador considera los procedimientos de ínfimas cuantías que consten en el Plan Anual de Contratación inicial y/o reformado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. El indicador no mide pagos realizados por convenio de pagos 2. El registro de la ejecución Plan Anual de Contratación se realiza en función a los lineamientos que emita anualmente la Dirección Nacional de Planificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: -Resolución C.D. 535 - Inciso 5.6.2 del Art 10 - Gestión Nacional de Seguimiento y Evaluación -Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -IESS-DG-DR-2019-004-RFDQ - Aprobación del PAC 2019 -Reglamento General de La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 26 -Contenido del Plan Anual de Contratación -IESS-DNPL-2019-0024-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Dependencias Administrativas. -IESS-DNPL-2019-0025-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Establecimientos de Salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Método de cálculo Monto del Plan Anual de Contratación Ejecutado / Monto del Plan Anual de Contratación Codificado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Umbral Amarillo Entre 10,00 % y 15,00 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Período</th> <th>Ene</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abr</th> <th>May</th> <th>Jun</th> <th>Jul</th> <th>Ago</th> <th>Sep</th> <th>Oct</th> <th>Nov</th> <th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Meta</td> <td>0.17</td> <td>0.17</td> <td>0.17</td> <td>0.17</td> <td>0.32</td> <td>0.32</td> <td>0.32</td> <td>0.32</td> <td>0.63</td> <td>0.63</td> <td>0.63</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Resultado</td> <td>0.0045</td> <td>0.1823</td> <td>0.1317</td> <td>0.1576</td> <td>0.209</td> <td>0.3239</td> <td>0.4159</td> <td>0.4928</td> <td>0.5996</td> <td>0.6775</td> <td>0.8042</td> <td>0.984</td> </tr> <tr> <td>Estado</td> <td>⊙</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Meta | 0.17 | 0.17 | 0.17 | 0.17 | 0.32 | 0.32 | 0.32 | 0.32 | 0.63 | 0.63 | 0.63 | 1 | Resultado | 0.0045 | 0.1823 | 0.1317 | 0.1576 | 0.209 | 0.3239 | 0.4159 | 0.4928 | 0.5996 | 0.6775 | 0.8042 | 0.984 | Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |
| | Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meta | 0.17 | 0.17 | 0.17 | 0.17 | 0.32 | 0.32 | 0.32 | 0.32 | 0.63 | 0.63 | 0.63 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultado | 0.0045 | 0.1823 | 0.1317 | 0.1576 | 0.209 | 0.3239 | 0.4159 | 0.4928 | 0.5996 | 0.6775 | 0.8042 | 0.984 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 18.8 Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Dirección Provincial - Administradora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide, en porcentaje, la ejecución del Plan Anual de Contratación (PAC) acumulado del Centro de Responsabilidad Presupuestaria (CRP), en un tiempo determinado. Se considera la ejecución a la adjudicación del proceso una vez firmado el contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: -PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bienes, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados -MODIFICACIÓN AL PAC: Resolución administrativa emitida por el titular del Centro de Responsabilidad Presupuestaria en la que justifica los cambios al Plan Anual de Contratación -REFORMA AL PAC: Modificación de objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el portal de Compras Públicas -PAC APROBADO: Monto habilitado por la Dirección General a cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria para contratar en el período fiscal -PAC CODIFICADO: Monto aprobado del Plan Anual de Contratación afectado por la(s) reformas de incremento y/o disminución aprobada -PAC EJECUTADO: Sumatoria de montos de los procesos de contratación adjudicados, que no podrán superar al Plan Anual de Contratación aprobado o Plan Anual de Contratación codificado -PROCESO DE CONTRATACIÓN ADJUDICADO: Proceso a la firma del contrato de compra o contratación -CONTRATACIONES DE ÍNFIMA CUANTÍA: Las contrataciones para la ejecución de obras, adquisición de bienes o prestación de servicios, cuya cuantía sea igual o menor a multiplicar el coeficiente 0,0000002 del Presupuesto Inicial del Estado se las realizará de forma directa con un proveedor seleccionado por la entidad contratante sin que sea necesario que éste conste inscrito en el RUP. Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante, quien bajo su responsabilidad verificará que el proveedor no se encuentre incurso en ninguna inhabilidad o prohibición para celebrar contratos con el Estado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | META: La meta es determinada en función a la planificación de ejecución del Plan Anual de Contratación levantada por cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SUPUESTOS: 1. Cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria ejecute el Plan Anual de Contratación conforme a su planificación. 2. El indicador considera los procedimientos de ínfimas cuantías que consten en el Plan Anual de Contratación inicial y/o reformado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. El indicador no mide pagos realizados por convenio de pagos 2. El registro de la ejecución Plan Anual de Contratación se realiza en función a los lineamientos que emita anualmente la Dirección Nacional de Planificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: -Resolución C.D. 535 - Inciso 5.6.2 del Art 10 - Gestión Nacional de Seguimiento y Evaluación -Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -IESS-DG-DR-2019-004-RFDQ - Aprobación del PAC 2019 -Reglamento General de La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 26 -Contenido del Plan Anual de Contratación -IESS-DNPL-2019-0024-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Dependencias Administrativas. -IESS-DNPL-2019-0025-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Establecimientos de Salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Método de cálculo Monto del Plan Anual de Contratación ejecutado / Monto del Plan Anual de Contratación codificado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Umbral Amarillo Entre 10,00 % y 15,00 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Período</th> <th>Ene</th> <th>Feb</th> <th>Mar</th> <th>Abr</th> <th>May</th> <th>Jun</th> <th>Jul</th> <th>Ago</th> <th>Sep</th> <th>Oct</th> <th>Nov</th> <th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Meta</td> <td>0.19</td> <td>0.19</td> <td>0.23</td> <td>0.42</td> <td>0.43</td> <td>0.52</td> <td>0.88</td> <td>0.89</td> <td>0.91</td> <td>0.99</td> <td>0.99</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Resultado</td> <td>0.0012</td> <td>0.0544</td> <td>0.1091</td> <td>0.138</td> <td>0.1668</td> <td>0.2126</td> <td>0.2491</td> <td>0.2821</td> <td>0.3373</td> <td>0.3701</td> <td>0.4255</td> <td>0.9872</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Meta | 0.19 | 0.19 | 0.23 | 0.42 | 0.43 | 0.52 | 0.88 | 0.89 | 0.91 | 0.99 | 0.99 | 1 | Resultado | 0.0012 | 0.0544 | 0.1091 | 0.138 | 0.1668 | 0.2126 | 0.2491 | 0.2821 | 0.3373 | 0.3701 | 0.4255 | 0.9872 | | | | | | | | | | | | | |
| | Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Meta | 0.19 | 0.19 | 0.23 | 0.42 | 0.43 | 0.52 | 0.88 | 0.89 | 0.91 | 0.99 | 0.99 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultado | 0.0012 | 0.0544 | 0.1091 | 0.138 | 0.1668 | 0.2126 | 0.2491 | 0.2821 | 0.3373 | 0.3701 | 0.4255 | 0.9872 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Indicadores - Construcción Detallada(Período)

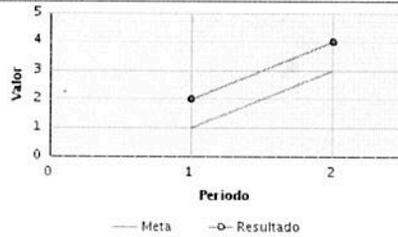
| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Indicador | 18.9 Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Pensiones - Administradora | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide, en porcentaje, la ejecución del Plan Anual de Contratación (PAC) acumulado del Centro de Responsabilidad Presupuestaria (CRP), en un tiempo determinado. Se considera la ejecución a la adjudicación del proceso una vez firmado el contrato</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bienes, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados -MODIFICACIÓN AL PAC: Resolución administrativa emitida por el titular del Centro de Responsabilidad Presupuestaria en la que justifica los cambios al Plan Anual de Contratación -REFORMA AL PAC: Modificación de objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el portal de Compras Públicas -PAC APROBADO: Monto habilitado por la Dirección General a cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria para contratar en el período fiscal -PAC CODIFICADO: Monto aprobado del Plan Anual de Contratación afectado por la(s) reformas de incremento y/o disminución aprobada -PAC EJECUTADO: Sumatoria de montos de los procesos de contratación adjudicados, que no podrán superar al Plan Anual de Contratación aprobado o Plan Anual de Contratación codificado -PROCESO DE CONTRATACIÓN ADJUDICADO: Proceso a la firma del contrato de compra o contratación -CONTRATACIONES DE ÍNFIMA CUANTÍA: Las contrataciones para la ejecución de obras, adquisición de bienes o prestación de servicios, cuya cuantía sea igual o menor a multiplicar el coeficiente 0,0000002 del Presupuesto Inicial del Estado se las realizará de forma directa con un proveedor seleccionado por la entidad contratante sin que sea necesario que éste conste inscrito en el RUP. Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante, quien bajo su responsabilidad verificará que el proveedor no se encuentre incurso en ninguna inhabilidad o prohibición para celebrar contratos con el Estado. <p>META: La meta es determinada en función a la planificación de ejecución del Plan Anual de Contratación levantada por cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria.</p> <p>SUPUESTOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria ejecute el Plan Anual de Contratación conforme a su planificación. El indicador considera los procedimientos de ínfimas cuantías que consten en el Plan Anual de Contratación inicial y/o reformado. <p>LIMITACIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> El indicador no mide pagos realizados por convenio de pagos El registro de la ejecución Plan Anual de Contratación se realiza en función a los lineamientos que emita anualmente la Dirección Nacional de Planificación. <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Resolución C.D. 535 - Inciso 5.6.2 del Art 10 - Gestión Nacional de Seguimiento y Evaluación -Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -IESS-DG-DR-2019-004-RFDQ - Aprobación del PAC 2019 -Reglamento General de La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 26 -Contenido del Plan Anual de Contratación -IESS-DNPL-2019-0024-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Dependencias Administrativas. -IESS-DNPL-2019-0025-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Establecimientos de Salud. | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Monto del Plan Anual de Contratación Ejecutado / Monto Plan Anual de Contratación Codificado | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 10.00 % y 15.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0 | 0.01 | 0.08 | 0.23 | 0.52 | 0.53 | 0.95 | 0.97 | 0.97 | 0.97 | 0.99 | 1 |
| Resultado | 0 | 0.0008 | 0.0018 | 0.0018 | 0.0042 | 0.0648 | 0.4142 | 0.4335 | 0.5643 | 0.8933 | 0.9539 | 0.9404 |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |

| Período | Meta | Resultado |
|---------|------|-----------|
| 0 | 0.00 | 0.00 |
| 1 | 0.01 | 0.0008 |
| 2 | 0.08 | 0.0018 |
| 3 | 0.23 | 0.0018 |
| 4 | 0.52 | 0.0018 |
| 5 | 0.53 | 0.0042 |
| 6 | 0.95 | 0.0648 |
| 7 | 0.97 | 0.4142 |
| 8 | 0.97 | 0.4335 |
| 9 | 0.97 | 0.5643 |
| 10 | 0.97 | 0.8933 |
| 11 | 0.99 | 0.9539 |
| 12 | 1.00 | 0.9404 |

Indicadores - Construcción Detallada(Período)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indicador | 18.10 Porcentaje de ejecución del Plan Anual de Contratación - Desconcentrado Riesgos - Fondo | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide, en porcentaje, la ejecución del Plan Anual de Contratación (PAC) acumulado del Centro de Responsabilidad Presupuestaria (CRP), en un tiempo determinado. Se considera la ejecución a la adjudicación del proceso una vez firmado el contrato</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PAC: Plan Anual de Contratación, es el instrumento que consolida todos los bienes, obras, servicios, consultorías, planificados por una unidad administrativa o establecimiento de salud que aún no han sido adquiridos o contratados -MODIFICACIÓN AL PAC: Resolución administrativa emitida por el titular del Centro de Responsabilidad Presupuestaria en la que justifica los cambios al Plan Anual de Contratación -REFORMA AL PAC: Modificación de objetos de contratación, disminución o aumento de recursos en el Plan Anual de Contratación publicado en el portal de Compras Públicas -PAC APROBADO: Monto habilitado por la Dirección General a cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria para contratar en el período fiscal -PAC CODIFICADO: Monto aprobado del Plan Anual de Contratación afectado por la(s) reformas de incremento y/o disminución aprobada -PAC EJECUTADO: Sumatoria de montos de los procesos de contratación adjudicados, que no podrán superar al Plan Anual de Contratación aprobado o Plan Anual de Contratación codificado -PROCESO DE CONTRATACIÓN ADJUDICADO: Proceso a la firma del contrato de compra o contratación -CONTRATACIONES DE ÍNFIMA CUANTÍA: Las contrataciones para la ejecución de obras, adquisición de bienes o prestación de servicios, cuya cuantía sea igual o menor a multiplicar el coeficiente 0,0000002 del Presupuesto Inicial del Estado se las realizará de forma directa con un proveedor seleccionado por la entidad contratante sin que sea necesario que éste conste inscrito en el RUP. Dichas contrataciones se formalizarán con la entrega de la correspondiente factura y serán autorizadas por el responsable del área encargada de los asuntos administrativos de la entidad contratante, quien bajo su responsabilidad verificará que el proveedor no se encuentre incurso en ninguna inhabilidad o prohibición para celebrar contratos con el Estado. <p>META: La meta es determinada en función a la planificación de ejecución del Plan Anual de Contratación levantada por cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria.</p> <p>SUPUESTOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cada Centro de Responsabilidad Presupuestaria ejecute el Plan Anual de Contratación conforme a su planificación. El indicador considera los procedimientos de ínfimas cuantías que consten en el Plan Anual de Contratación inicial y/o reformado. <p>LIMITACIONES:</p> | | | | | | | | | | | |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|---------|------|--------|--------|--------|--------|---|
| 1. El indicador no mide pagos realizados por convenio de pagos 2. El registro de la ejecución Plan Anual de Contratación se realiza en función a los lineamientos que emita anualmente la Dirección Nacional de Planificación. | | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Resolución C.D. 535 - Inciso 5.6.2 del Art 10 - Gestión Nacional de Seguimiento y Evaluación - Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - IESS-DG-DR-2019-004-RFDQ - Aprobación del PAC 2019 - Reglamento General de La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública - Art. 26 - Contenido del Plan Anual de Contratación - IESS-DNPL-2019-0024-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Dependencias Administrativas. - IESS-DNPL-2019-0025-C - 02 de octubre de 2019 - Disposición sobre Ínfimas Cuantías para el ejercicio 2020 - Establecimientos de Salud. | | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Monto del Plan Anual de Contratación Ejecutado / Monto del Plan Anual de Contratación Codificado | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 10.00 % y 15.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 0 | 0.01 | 0.08 | 0.23 | 0.52 | 0.53 | 0.95 | 0.97 | 0.97 | 0.97 | 0.99 | 1 | |
| Resultado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.7364 | 0.8703 | 0.8846 | 0.8898 | |
| Estado | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ▼ | ▼ | ▼ | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 19.2 Número de informes de reclamos aprobados en los tiempos establecidos | | | | | | | | | | | | |
| Mide la eficiencia de atención de reclamos que ingresan por ventanilla, relacionados con afiliación, este proceso culmina con el informe aprobado por el Coordinador o Responsable de la Unidad Provincial, en los plazos establecidos por la Ley. | | | | | | | | | | | | | |
| VARIABLES Y CONCEPTOS: - NÚMERO INFORMES DE RECLAMOS APROBADOS POR EL COORDINADOR O RESPONSABLE DE LA UNIDAD PROVINCIAL DE AFILIACIÓN Y CONTROL TÉCNICO: Comprende los informes aprobados por los coordinadores o responsables provinciales de reclamos a los cuales se ha emitido una respuesta por parte de los inspectores de Control Técnico a nivel provincial | | | | | | | | | | | | | |
| META: - La meta es definida por la Dirección Nacional de Afiliación y Cobertura | | | | | | | | | | | | | |
| LIMITACIONES: 1. Este indicador sólo mide los reclamos de afiliación que ingresan por ventanilla 2. Este indicador no mide la efectividad de atención de los reclamos ingresados | | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social - Art. 286 - Competencia para reclamaciones. - Resolución C.D. 535 - Inciso 3.1.1.2 Gestión Nacional de Control Técnico, 6.2.2 Gestión Provincial de Afiliación y Control Técnico - Resolución C.D 516 - Reglamento de Aseguramiento, Recaudación y Gestión de Cartera del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social - Resolución Administrativa Nro. IESS-DG-2017-0035-RFDQ | | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de informes técnicos de reclamos aprobados por el coordinador o Responsable de la Unidad Provincial de Afiliación y Control Técnico acumulados al período | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 0 | 1 | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 | |
| Resultado | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 8 | 10 | 12 | 14 | 15 | 17 | 20 | |
| Estado | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ▼ | ▼ | ○ |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 20.1 Número de microneces y/o redes especializadas conformadas | | | | | | | | | | | | |
| Mide el número de microneces y/o redes especializadas conformadas de acuerdo a las necesidades de salud, se podrán conformar microneces y redes especializadas de servicios de salud, como por ejemplo: la red emergencias, de salud renal, de trasplantes, etc. Cada coordinación provincial deberá conformar al menos 2 redes al año | | | | | | | | | | | | | |
| VARIABLES Y CONCEPTOS: - LINEAMIENTOS DEL PROCESO: La Coordinación Provincial de Prestaciones de Salud en coordinación con los Establecimientos de Salud de la Red Interna del IESS que corresponde a su jurisdicción y en base a las necesidades determinadas en territorio, conformarán redes especializadas de los servicios de salud, que estarán sustentadas en el análisis de la oferta y demanda de las atenciones en dicha especialidad. Para determinar la demanda insatisfecha, se analizará información estadística, perfiles de morbilidad, mortalidad, referencias, derivaciones y listas de espera. - MICRORED Y REDES ESPECIALIZADAS: Una Microred Distrital de Salud está integrada principalmente por establecimientos públicos de servicios de salud, que cubre el territorio de un distrito y sus circuitos correspondientes. La microred incluye a los establecimientos del I Nivel y en caso de existir, se incluye al hospital básico respectivo. En las microneces distritales que cubren un distrito y sus circuitos correspondientes, los establecimientos y servicios de salud se articulan e integran de acuerdo a la tipología de establecimientos de salud. El primer contacto con los servicios de salud son los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS) que dependen técnica y administrativamente de los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención. La organización de los servicios de salud en red garantiza un pool de servicios frente a los riesgos de salud, epidemiológicos, de desastres naturales y financiero para lograr el equilibrio técnico y financiero, que facilita el control de la calidad de la atención de salud, su costo razonable y su sostenibilidad futura de acuerdo a las necesidades de salud, se podrán conformar Redes Especializadas de servicios de salud, como por ejemplo: la red emergencias, de salud renal, de trasplantes, etc. | | | | | | | | | | | | | |
| LIMITACIONES: 1. No aplica | | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Lineamientos Operativos para la implementación del MAIS y RPIS Acuerdo Ministerial 5169 - Manual del proceso conformación de redes especializadas de servicios de salud octubre, 2017 - IESS. | | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Sumatoria de microneces y/o redes especializadas de salud conformadas | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene-Jun | | | | | | Jul-Dic | | | | | | |
| Meta | 1 | | | | | | 3 | | | | | | |
| Resultado | 2 | | | | | | 4 | | | | | | |
| Estado | ○ | | | | | | ○ | | | | | | |



Indicadores - Construcción Detallada(Periodo)

Indicador

20.2 Porcentaje de cumplimiento del plan de evaluación de la calidad de prestadores externos (Red Privada)

Descripción del Indicador

Mide el total de visitas de control técnico realizadas a los prestadores externos (Red Privada) con los que cuenta la coordinación provincial de prestaciones del seguro de salud, con la finalidad de evaluar la calidad de atención y seguridad del paciente de los prestadores externos de salud del IESS, basado en lo que establece el "MANUAL DEL PROCESO EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE DE LOS PRESTADORES EXTERNOS DE SALUD DEL IESS" - Diciembre 2017.

LÍNEAMIENTOS DEL PROCESO:

- Cada Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud debe elaborar la planificación anual de evaluación de la calidad de los prestadores externos hasta el 15 de enero de cada año; esta planificación deberá considerar el total (100%) de prestadores externos activos. Para definir el orden de evaluación se deberá priorizar en función de los siguientes aspectos:
 - * Prestadores con mayor cantidad de derivaciones efectivas en el último año.
 - * Prestadores con mayor monto facturado en el último año.
 - * Prestadores que presenten mayor frecuencia de quejas por parte del usuario en el último año.
- El medio de verificación del indicador es el memorando dirigido al Coordinador Nacional Institucional de Calidad que informan los resultados obtenidos por el prestador externo en la evaluación de la calidad usando el formulario DSGSIF-SDNGCSSS-GCL-P03-FOR03.
- La evaluación de la calidad de los prestadores externos se conforma por los siguientes componentes:
 - * Seguridad del paciente y gestión de mejora continua.
 - * Bioseguridad.
 - * Gestión integral de desechos sanitarios.
 - * Prevención de riesgos de muerte materna.
- El puntaje final de la evaluación se obtiene del promedio de los puntajes obtenidos en cada uno de los componentes.
- De acuerdo al puntaje de evaluación final obtenido por el prestador externo, la Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud deberá ejecutar una de las siguientes acciones asociadas a las escala de puntuación:
 - * Evaluación deficiente: realizar trámites administrativos y legales para cierre de convenio
 - * Evaluación condicionada 3 meses: Seguimiento luego de 3 meses
 - * Evaluación condicionada 6 meses: Seguimiento luego de 6 meses
 - * Evaluación satisfactoria: Seguimiento anual.
- Trimestralmente, las Coordinaciones Provinciales de Prestaciones del Seguro de Salud deben remitir a la Coordinación Nacional de Calidad, la Matriz e informe consolidado de evaluación de la calidad de prestadores externos.

LIMITACIONES:
1. No aplica.

BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA:

- Acuerdo Ministerial 0091-2017 - MSP
- Acuerdo Ministerial 00000115 "MANUAL SEGURIDAD DEL PACIENTE - USUARIO" del MSP
- Manual del proceso evaluación de la calidad de atención y seguridad del paciente de los prestadores externos de salud del IESS - Diciembre 2017. CÓD: DSGSIF-SDNGCSSS-GCL-MAN-P03.

Método de cálculo

Número de prestadores externos (Red Privada) evaluados acumulado / Total de prestadores externos (Red Privada) bajo su jurisdicción

Umbral Amarillo

Entre 100.00 % y 85.00 %

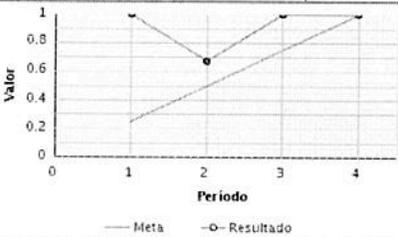
Periodo

| | Ene-Mar | Abr-Jun | Jul-Sep | Oct-Dic |
|------------------|---------|---------|---------|---------|
| Meta | 0.25 | 0.5 | 0.75 | 1 |
| Resultado | 1 | 0.6667 | 1 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● |

Meta

Resultado

Estado



Indicadores - Construcción Detallada(Periodo)

Indicador

20.3 Porcentaje de cumplimiento del plan de evaluación de la calidad de prestadores internos

Descripción del Indicador

Mide el total de visitas de control técnico realizadas a los prestadores internos con los que cuenta la coordinación provincial de prestaciones del seguro de salud, con la finalidad de evaluar la calidad de atención y seguridad del paciente de los prestadores internos de salud del IESS, basado en lo que establece el "MANUAL DEL PROCESO EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE DE LOS PRESTADORES EXTERNOS DE SALUD DEL IESS" - Diciembre 2017. (Aplica el mismo procedimiento para prestadores internos)

LÍNEAMIENTOS DEL PROCESO:

- Cada Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud debe elaborar la planificación anual de evaluación de la calidad de los prestadores internos hasta el 15 de enero de cada año; esta planificación deberá considerar el total (100%) de prestadores internos. Para definir el orden de evaluación se deberá priorizar en función de los siguientes aspectos:
 - * Prestadores con mayor cantidad de derivaciones efectivas en el último año.
 - * Prestadores con mayor monto facturado en el último año.
 - * Prestadores que presenten mayor frecuencia de quejas por parte del usuario en el último año.
- El medio de verificación del indicador es el Memorando dirigido al Coordinador Nacional Institucional de Calidad que informan los resultados obtenidos por el prestador interno en la evaluación de la calidad usando el formulario DSGSIF-SDNGCSSS-GCL-P03-FOR03.
- La evaluación de la calidad de los prestadores internos se conforma por los siguientes componentes:
 - * Seguridad del paciente y gestión de mejora continua.
 - * Bioseguridad.
 - * Gestión integral de desechos sanitarios.
 - * Prevención de riesgos de muerte materna.
- El puntaje final de la evaluación se obtiene del promedio de los puntajes obtenidos en cada uno de los componentes.
- De acuerdo al puntaje de evaluación final obtenido por el prestador interno, la Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud deberá ejecutar una de las siguientes acciones asociadas a las escala de puntuación:
 - * Evaluación deficiente: realizar trámites administrativos y legales para cierre de convenio
 - * Evaluación condicionada 3 meses: Seguimiento luego de 3 meses
 - * Evaluación condicionada 6 meses: Seguimiento luego de 6 meses
 - * Evaluación satisfactoria: Seguimiento anual.
- Trimestralmente, las Coordinaciones Provinciales de Prestaciones del Seguro de Salud deben remitir a la Coordinación Nacional de Calidad, la Matriz e informe consolidado de evaluación de la calidad de prestadores internos.

LIMITACIONES:
1. No aplica

BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA:

- Acuerdo Ministerial 0091-2017 - MSP
- Acuerdo Ministerial 00000115 "MANUAL SEGURIDAD DEL PACIENTE - USUARIO" del MSP

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|
| - Manual del proceso evaluación de la calidad de atención y seguridad del paciente de los prestadores externos de salud del IESS - Diciembre 2017. CÓD: DSGSIF-SDNGCSSS-GCL-MAN-P03 | | | | |
| Método de cálculo | Número de prestadores internos evaluados acumulado / Total de prestadores internos bajo su jurisdicción | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | |
| Período | Ene-Mar | Abr-Jun | Jul-Sep | Oct-Dic |
| Meta | 0.1 | 0.4 | 0.7 | 1 |
| Resultado | 0.75 | 1 | 1 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● |

— Meta —○— Resultado

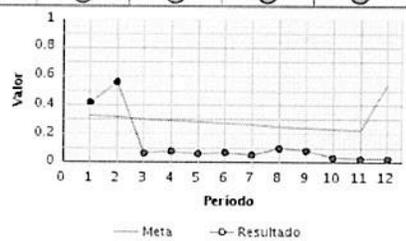
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | |
|---|--|---------|---------|---------|
| Indicador | 20.4 Tasa de congestión por número de expedientes de prestadores externos | | | |
| Descripción del Indicador | Es el cociente entre el número de expedientes acumulados por auditar de anteriores periodos más los expedientes ingresados en el período de reporte, y los expedientes auditados en el período de reporte. VARIABLES Y CONCEPTOS: - EXPEDIENTE: El expediente es el conjunto de documentos técnicos y administrativos, resultado de las prestaciones de salud brindadas a un paciente en una atención determinada, en un servicio ofertado por el prestador. - PRESTADORES EXTERNOS: Establecimientos de Salud de la RPIS (MSP, ISSPOL, ISSFA) y Red Privada Complementaria META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar LIMITACIONES: 1. No aplica BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Acuerdo Ministerial 0091-2017 - MSP | | | |
| Método de cálculo | (Expedientes acumulados por auditar de anteriores periodos + Expedientes ingresados en el período) / Expedientes auditados en el período | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 115.00 % | | | |
| Período | Ene-Mar | Abr-Jun | Jul-Sep | Oct-Dic |
| Meta | 1.03 | 1.01 | 1 | 1 |
| Resultado | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Indicador | 20.5 Tasa de resolución por número de expedientes de prestadores externos | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide el cociente entre los expedientes de prestadores externos auditados y los ingresados, ambos referidos en un mismo período. Para el cálculo de este indicador se debe considerar el Acuerdo Ministerial N° 0091 - 2017 en donde emite "LA NORMA TÉCNICA SUSTITUTIVA DE RELACIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE INSTITUCIONES DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y DE LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA, Y SU RECONOCIMIENTO ECONÓMICO" Sección 2da - De los Tiempos del Proceso VARIABLES Y CONCEPTOS: - EXPEDIENTE: El expediente es el conjunto de documentos técnicos y administrativos, resultado de las prestaciones de salud brindadas a un paciente en una atención determinada, en un servicio ofertado por el prestador. - PRESTADORES EXTERNOS: Establecimientos de Salud de la RPIS (MSP, ISSPOL, ISSFA) y Red Privada Complementaria META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar LIMITACIONES: 1. No aplica BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Acuerdo Ministerial 0091-2017 - MSP | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de expedientes de prestadores externos auditados en el período / Número de expedientes de prestadores externos ingresados en el período | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Resultado | 1 | 0.4678 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |

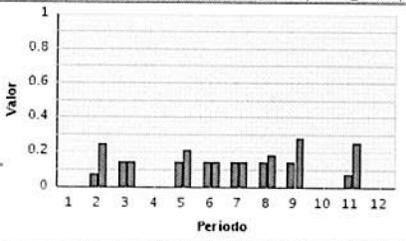
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | |
|---|---|
| Indicador | 20.6 Tasa de resolución por número de expedientes de prestadores internos |

| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|
| Descripción del Indicador | Mide el cociente entre los expedientes de prestadores internos auditados y los ingresados, ambos referidos en un mismo período. Para el cálculo de este indicador se debe considerar el Acuerdo Ministerial N° 0091 - 2017 en donde emite "LA NORMA TÉCNICA SUSTITUTIVA DE RELACIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE INSTITUCIONES DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y DE LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA, Y SU RECONOCIMIENTO ECONÓMICO" Sección 2da - De los Tiempos del Proceso | | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - EXPEDIENTE: El expediente es el conjunto de documentos técnicos y administrativos, resultado de las prestaciones de salud brindadas a un paciente en una atención determinada, en un servicio ofertado por el prestador. - PRESTADORES INTERNOS: Establecimientos de Salud del IESS | | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar | | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. No aplica | | | | | | | | | | | | |
| | BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Acuerdo Ministerial 0091-2017 - MSP | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de expedientes de prestadores internos auditados en el período / Número de expedientes de prestadores internos ingresados en el período | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Resultado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 20.8 Porcentaje de expedientes devueltos | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide los expedientes remitidos para la gestión del Comité de Valuación de Incapacidades y Responsabilidad Patronal-CVIRP que son devueltos a las coordinaciones y unidades provinciales de Riesgos del Trabajo, por falencias administrativas, legales, técnicas y/o médicas. Permite indicar la cantidad de devoluciones de expedientes por falta de información técnica, médica o legal que se realizan a la provincia a la cual pertenece el caso, con el fin de que se realice la corrección de información y posterior envío del expediente al CVIRP para elaborar la Resolución Definitiva. | | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO: Los documentos de un expediente constarán ordenados cronológicamente en función de su recepción. Todas las hojas del expediente serán numeradas de manera secuencial, manualmente o por medios electrónicos. Al acto de simple administración, incluso el inicial de cualquier procedimiento, se hace referencia como orden de procedimiento seguida por el correspondiente ordinal. El acto administrativo lleva la nomenclatura de resolución y cualquier otro indicador empleado en la administración pública para su identificación Tipos de Expedientes: - ACCIDENTE DE TRABAJO: Para efectos de este Reglamento, accidente del trabajo es todo suceso imprevisto y repentino que sobrevenga por causa, consecuencia o con ocasión del trabajo originado por la actividad laboral relacionada con el puesto de trabajo, que ocasione en el afiliado lesión corporal o perturbación funcional, una incapacidad, o la muerte inmediata o posterior - ENFERMEDADES PROFESIONALES U OCUPACIONALES: Son afecciones crónicas, causadas de una manera directa por el ejercicio de la profesión u ocupación que realiza el trabajador y como resultado de la exposición a factores de riesgo, que producen o no incapacidad laboral. | | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo | | | | | | | | | | | | |
| | LIMITACIONES: 1. Cambio en la normativa vigente | | | | | | | | | | | | |
| | BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - C.D. 553, numeral 3.1.5.3, Atribuciones y responsabilidades, productos - C.D. 513 artículos 6, 11, 16, 17, 24, 28, 33, 36, 40, 41 - C.D. 517 artículos 14, 15 | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de expedientes devueltos / Número de expedientes remitidos al Comité de Valuación de Incapacidades y Responsabilidad Patronal | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 115.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 0.28 | 0.28 | 0.28 | 0.26 | 0.26 | 0.26 | 0.24 | 0.24 | 0.24 | 0.22 | 0.22 | 0.22 | |
| Resultado | 0 | 0.28 | 0.28 | 0.26 | 0 | 0.26 | 0 | 0.24 | 0 | 0.22 | 1 | 0.22 | |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador | 20.9 Porcentaje de trámites rezagados de jubilación del seguro general | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | Mide el porcentaje de los trámites rezagados de jubilación que no son atendidos dentro del período en el cual se generó la solicitud. Es importante aclarar que este indicador reflejará un dato concreto sobre las solicitudes que se encuentran pendientes de conceder durante el mes, sin embargo no tomará en consideración aquellas solicitudes que se encuentran pendientes de aprobar por bloqueo de aportes. Esto, en razón que no corresponde a la competencia Dirección del Sistema de Pensiones, el desbloqueo de aportes. Este indicador mide la brecha entre el número de trámites de jubilación (vejez, discapacidad) ingresados de manera acumulada, respecto del total de trámites acumulados atendidos, esperando que el resultado sea disminuir la brecha de trámites pendientes. | | | | | | | | | | | | |
| | Tómese en cuenta que los trámites de jubilación son por vejez y los de discapacidad | | | | | | | | | | | | |
| | VARIABLES Y CONCEPTOS: - No definida | | | | | | | | | | | | |
| | META: - La meta es definida por la Dirección del Sistema de Pensiones | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

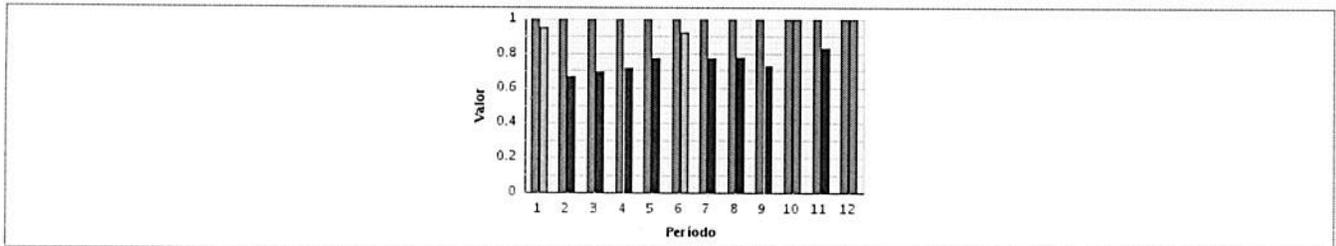
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| LIMITACIONES: 1. Por la naturaleza del trámite y competencia centralizada, la Jubilaciones por invalidez no está considera en este indicador 2. Limitación tecnológica a nivel provincial no permite tener la información global de todos los trámites de jubilación del seguro general por lo cual la subdirección de gestión y control del sistema de pensiones es la encargada de retroalimentar las estadísticas mensuales | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social - Art. 185 - Resolución N° C.D. 100 - Art. 11 - Reglamento interno régimen transición seguro Invalidez, Vejez y Muerte - Art. 85 de la Ley Orgánica de Discapacidad | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de solicitudes pendientes / Número total de solicitudes ingresadas | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 115.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0.32 | 0.31 | 0.3 | 0.29 | 0.28 | 0.27 | 0.26 | 0.25 | 0.24 | 0.23 | 0.22 | 0.54 |
| Resultado | 0.413 | 0.557 | 0.0588 | 0.0731 | 0.0582 | 0.0665 | 0.0491 | 0.0918 | 0.0754 | 0.0279 | 0.0178 | 0.0185 |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |



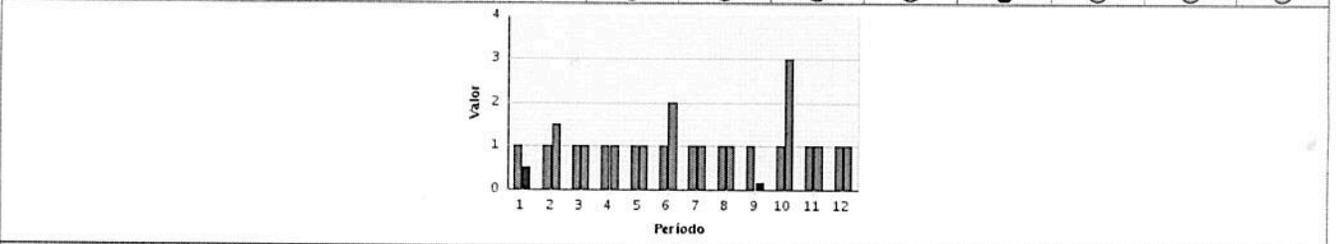
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--------|-----|--------|--------|--------|--------|-------|-----|------|-----|
| Indicador | 20.11 Porcentaje de trabajadores capacitados | | | | | | | | | | | |
| Mide la eficiencia de ejecución del plan de capacitación a trabajadores definidos en provincias. Se debe implementar capacitaciones al grupo objetivo de empresas con mayor número de siniestralidad, estas capacitaciones deben ser enfocadas por rama de actividad, dando prioridad a las empresas con mayor siniestralidad reportada. | | | | | | | | | | | | |
| VARIABLES Y CONCEPTOS: - PLAN DE CAPACITACIÓN: Es el documento que establece el plan de trabajo en temas de promoción para cada una de las provincias a nivel nacional, que tiene como variables, el nivel de accidentabilidad por empresa así como los temas legales-técnicos informativos de difusión a los empleadores y afiliados. Este plan de capacitación lo aprueba la máxima autoridad del Seguro Especializado. | | | | | | | | | | | | |
| META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo | | | | | | | | | | | | |
| LIMITACIONES: 1. Falta de difusión del plan de capacitación 2. Falta de interés de la oferta (empleadores) que requieran capacitación 3. Cambio en la normativa vigente. | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social - Art. 157 y 159 - C.D. 513 - Art. 4 y 5 - C.D. 553 - Disposición reformativa décimo quinta y disposición reformativa décimo quinta | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de trabajadores capacitados / Número de trabajadores planificados a capacitar | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 0 | 0.07 | 0.14 | 0 | 0.14 | 0.14 | 0.14 | 0.14 | 0.14 | 0 | 0.07 | 0 |
| Resultado | 0 | 0.2429 | 0.1429 | 0 | 0.2071 | 0.1429 | 0.1429 | 0.1786 | 0.275 | 0 | 0.25 | 0 |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |



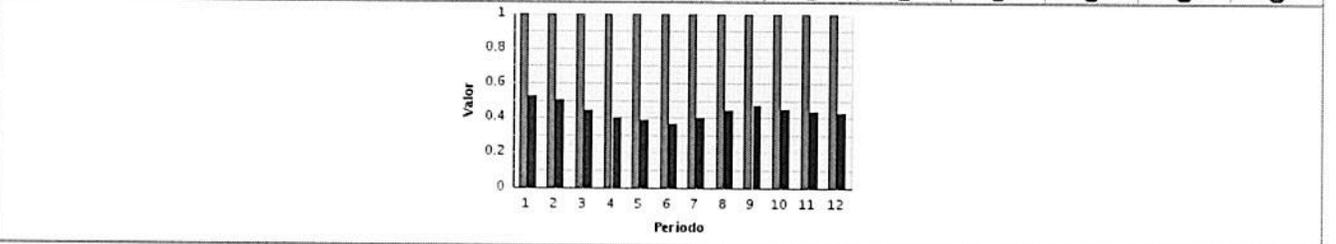
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|--------|-----|
| Indicador | 20.12 Porcentaje de expedientes calificados | | | | | | | | | | | |
| Mide la eficiencia en la calificación de siniestros laborales de los casos reportados en cada una de las provincias. Al Seguro de Riesgos del Trabajo se ingresa tanto los avisos de accidentes laborales como la de enfermedades profesionales, de ese número de ingresos solo un porcentaje se califica y continúa el proceso para finalizar y que el Comité de Valuación de Incapacidades y Responsabilidad Patronal-CVIRP entregue la resolución, que posterior será notificada al solicitante. | | | | | | | | | | | | |
| VARIABLES Y CONCEPTOS: - FORMULARIOS DE AVISO: Los formularios de aviso de accidente de trabajo, enfermedad profesional u ocupacional, disponibles en el portal web del IESS, deberán enviarse a través del sistema informático. - CALIFICACIÓN DEL SINIESTRO: La unidad provincial calificará dentro de los siguientes diez (10) días laborables luego de presentado el aviso, si el siniestro ocurrió por causa, consecuencia o con ocasión del trabajo. - SINIESTRO LABORAL: Se puede definir como la avería, destrucción fortuita o pérdida importante que sufren las personas con ocasión o por consecuencia del trabajo, y cuya materialización se traduce en una indemnización, prestación de servicios, asistencia médica, jurídica, reparación de un daño, etc. Sólo incluye a los trabajadores con las contingencias profesionales aseguradas o las horas por estos trabajadas; y sólo contabiliza los sucesos para los que se ha establecido la actuación del seguro. | | | | | | | | | | | | |
| META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo | | | | | | | | | | | | |
| LIMITACIONES: 1. La principal limitación sería el ausentismo por parte del afiliado y/o beneficiario a la unidad provincial para efectuar la calificación 2. Cambio en la normativa vigente. | | | | | | | | | | | | |
| BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Resolución C.D. 513 - Art 43 y 46 - Resolución C.D. 553 - disposición reformativa décimo quinta. | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de casos de siniestros laborales calificados / Número de avisos de accidentes del trabajo reportados | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Resultado | 0.95 | 0.6667 | 0.6923 | 0.7143 | 0.7692 | 0.9231 | 0.7692 | 0.7778 | 0.7273 | 1 | 0.8333 | 1 |
| Estado | ▽ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ▽ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |



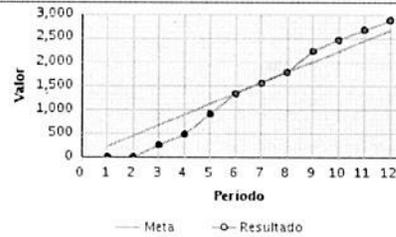
| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|
| Indicador | 20.13 Porcentaje de investigaciones técnicas efectuadas | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide la eficiencia en atención a las solicitudes de investigaciones de accidentes y análisis de puestos de trabajo, de los casos reportados de cada una de las provincias. Se debe llevar el registro de informes levantados de las investigaciones y análisis de puestos realizadas en el mes, en cumplimiento de la normativa vigente.</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - INFORMES DE LA INVESTIGACIÓN: En la investigación de un siniestro o de análisis de puesto de trabajo o seguimiento, los técnicos encargados para el efecto emitirán su informe motivado y con los fundamentos técnico-legales pertinentes, de conformidad con lo establecido en el presente reglamento y la ley</p> <p>META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro General de Riesgos del Trabajo</p> <p>LIMITACIONES: 1. La falta de cultura de reportes de accidentes de trabajo o enfermedades profesionales dificulta la labor de investigación en campo, al no presentar registros que investigar 2. En casos de Unidades Provinciales en las que no se cuenta con personal suficiente y las solicitudes de investigación son altas, retrasa el trabajo de investigación 3. Cambio en la normativa vigente.</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - C.D. 513 - Art. 47 - C.D. 553 disposición reformatoria décimo quinta</p> | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de informes técnicos registrados en el Sistema de Registro del Seguro de Riesgos del Trabajo / Número de solicitudes de informes técnicos (investigación de accidentes + análisis de puestos de trabajo) recibidos | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Resultado | 0.5 | 1.5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0.1429 | 3 | 1 | 1 |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |



| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Indicador | 20.15 Porcentaje de fármacos del cuadro básico con stock mayor o igual al stock mínimo | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Permite controlar los niveles de abastecimiento de fármacos del cuadro básico según el establecimiento de salud para reposición de acuerdo al nivel de complejidad y perfil epidemiológico. El total de fármacos del cuadro básico debe ser el aprobado por la Coordinación Nacional de Medicamentos y este puede variar de acuerdo a las necesidades de cada dispensario</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS: Art. 28.- El Ministerio de Salud Pública, con el apoyo del Consejo Nacional de Salud, dispondrá las medidas que permitan garantizar la disponibilidad de medicamentos esenciales e insumos en el país Promoverá la producción nacional y garantizará el uso de productos genéricos y organizará instancias y procesos de provisión común de los mismos, de acuerdo con el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos que se elaborará según la nomenclatura internacional aprobada por la Organización Mundial de la Salud, el mismo que será de aplicación obligatoria por las entidades del sector, con resguardo de su calidad, seguridad y eficacia y al menor costo posible</p> <p>META: - La meta es homologada por la Dirección del Seguro Social Campesino</p> <p>LIMITACIONES: 1. No aplica</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley Orgánica Del Sistema Nacional De Salud (Ley No. 2002-80) + MSP</p> | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de fármacos del cuadro básico con stock mayor o igual al stock mínimo en el período / Total de fármacos del cuadro básico en el período | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | |
| Período | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic |
| Meta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Resultado | 0.5274 | 0.5027 | 0.4432 | 0.3979 | 0.385 | 0.3653 | 0.3998 | 0.4391 | 0.4679 | 0.4484 | 0.4359 | 0.4285 |
| Estado | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ | ⊙ |



| Indicadores - Construcción Detallada(Período) | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indicador | 20.16 Porcentaje promedio de dispositivos médicos del cuadro básico con stock mayor o igual al stock mínimo | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide el porcentaje promedio de dispositivos médicos con stock mayor o igual al stock mínimo que resulten de cada una de las áreas (Material de Curación, Laboratorio, Odontología, Imagen, Banco de Sangre, Hemodiálisis, Endoprótesis, Prótesis) considerando los ítems que utiliza cada establecimiento de salud de acuerdo a su tipología y perfil epidemiológico, y que son necesarios para la entrega de las prestaciones de salud a los usuarios y que constan en su Plan Anual de Contrataciones (PAC). Este indicador debe ser reportado con corte al 30 de cada mes</p> <p>El total de dispositivos del cuadro básico debe ser el aprobado por la Coordinación Nacional de Dispositivos y este puede variar de acuerdo a las necesidades de cada dispensario</p> | | | | | | | | | | | |



Indicadores - Construcción Detallada(Periodo)

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Indicador | 20.19 Número de documentos de diagnósticos realizados | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del Indicador | <p>Mide el número de documentos de diagnósticos comunitarios realizados a las organizaciones del Seguro Social Campesino en territorio, los cuales son ejecutados por los investigadores sociales, con la finalidad de actualizar la información. El diagnóstico comunitario es un proceso de recolección, ordenamiento, estudio y análisis de datos e información que nos permite conocer la realidad de las organizaciones campesinas del Seguro Social Campesino.</p> <p>VARIABLES Y CONCEPTOS: - DIAGNÓSTICO COMUNITARIO: Permite conocer la realidad socio económica de la comunidad para determinar la factibilidad de incorporar a la población rural al Seguro Social Campesino</p> <p>META: - La meta es definida por la Dirección del Seguro Social Campesino</p> <p>LIMITACIONES: - Falta de Contratación de Personal - Falta de Movilización - Rotación de las Investigadoras Sociales en los Dispensarios - Cambio de cronograma en las visitas a la organización del Seguro Social Campesino</p> <p>BIBLIOGRAFÍA Y NORMATIVA: - Ley de Seguridad Social, artículos 244, 247 y 248. Observación de la Información. - Reglamento de Aseguramiento, Recaudación y Gestión de Cartera del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, contenido en la Resolución Nro. C.D. 516 de 30 de marzo de 2016, artículos 83 y 85. - Plan Estratégico del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 2018-2028 (Objetivo Estratégico Nro. 3) "</p> | | | | | | | | | | | | |
| Método de cálculo | Número de documentos de diagnósticos realizados | | | | | | | | | | | | |
| Umbral Amarillo | Entre 100.00 % y 85.00 % | | | | | | | | | | | | |
| Periodo | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | |
| Meta | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 | 18 | 21 | 24 | 27 | 30 | 33 | 36 | |
| Resultado | 3 | 6 | 9 | 10 | 13 | 18 | 21 | 24 | 27 | 30 | 33 | 36 | |
| Estado | ● | ● | ● | ● | ▼ | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |

