



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

INFORME DE GESTIÓN 2019

**CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL
DÍA COTOCOLLAO**



*Renovar para actuar,
actuar para servir*

www.iess.gob.ec /  @IESSec  IESSecu  IESSec



Contenido

Contenido.....	2
Capítulo I	4
1. INTRODUCCIÓN	4
1.1. Misión	10
1.2. Visión.....	10
1.3. Valores Institucionales.....	10
1.4. Objetivos	11
1.4.1. Objetivo General.....	11
1.4.2. Objetivos Específicos	11
1.5. Glosario de Términos	11
1.6. Abreviaturas	13
Capítulo II	13
2. ANÁLISIS SITUACIONAL.....	13
2.1. Caracterización geográfica	13
2.2. Descripción de ubicación geográfica	14
2.3. Accesibilidad, límites.	15
2.4. Perfil de salud.	15
2.4.1. Morbilidad Consulta Externa Enero – Diciembre 2017-2019	16
2.4.2. Morbilidad Emergencia Enero – Diciembre 2017-2019	17
2.4.3. Morbilidad Hospital del Día Enero – Diciembre 2017-2019.....	18
2.4.4. Atenciones por Tipo de Beneficiario y Facturación.....	19
2.4.5. Atenciones por Especialidad 2019 – Consulta Externa	20
2.4.6. Atenciones por Especialidad y Tipo de Beneficiario 2019 – Consulta Externa.....	22
2.4.7. Atenciones por Especialidad 2019 – Emergencia.....	23
2.4.8. Atenciones por Tipo de Beneficiario 2019 – Emergencia.....	24
2.4.9. Cirugías por Especialidad	25
2.4.10. Procedimientos de Laboratorio	26
2.4.11. Imagenología	29
2.4.12. Demanda Insatisfecha.....	30





**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

Capítulo III	33
3. ANÁLISIS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA Y COMPRAS PÚBLICAS:	33
3.1. Ejecución Presupuestaria 2019	33
3.2. Compras Públicas 2019	33



Capítulo I

1. INTRODUCCIÓN

Resumen

La población afiliada al IESS va en aumento, según datos recogidos en el análisis del sistema de salud del Ecuador (Lucio 2011), la población afiliada al 2010 fue de 1,8 millones de afiliados sumados a los dependientes llegaba a 2,8 millones en el 2016 aumento los afiliados a 3,5 millones de afiliados y para octubre del 2017 eran 3,6 millones de afiliados, mientras la población jubilada era de 164 mil y para el 2017 era de 359 mil sin contar con los dependientes (hijos menores de 18 años) estos datos oficiales tomados del informe de gestión de la Dirección general del Seguro Social (Expreso 2017). “De una cobertura de 2,8 millones de personas en el 2008, alcanzó los 9,6 millones en el 2018”, (Ultimas Noticias 2019). Así como las necesidades de tener acceso a servicios de salud del subsistema del IESS; sin embargo, las unidades que están dentro de estos subsistemas son menos comparadas en número con los establecimientos del MSP y además tiene una subutilización de la cartera de servicios que brinda.

La atención que da el IESS incluye, además, a jubilados, amas de casa y personas con discapacidad o con enfermedades catastróficas, para cuyos gastos médicos debería aportar el Estado, pero no lo hace. Además, atiende a los afiliados y a beneficiarios del Seguro Social Campesino.

El objeto de este informe mostrar una visión amplia de las actividades tanto médicas como administrativas de esta Unidad Médica a lo largo del año 2019, así también se muestra una comparativa con respecto a los años 2017 y 2018 lo que permite establecer cuales son las dependencias que han aumentado o disminuido su desempeño.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

Palabras Clave: Capacidad instalada, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Atención ambulatoria (Consulta externa, Quirófanos, emergencia, servicios complementarios)

Antecedentes

El presente Informe del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Cotocollao (CCQAHDC), fundamentado en el horizonte del buen vivir (Secretaría Nacional de Planificación - SENPLADES, 2013), cimienta sus propuestas futuras en el Plan Nacional del Buen Vivir, programa de gobierno que en su objetivo tres (3) establece como enfoque el mejorar la calidad de vida de la población, que es parte de los derechos, libertades y capacidades para la construcción del Buen Vivir.

El CCQA Hospital del día Cotocollao, técnicamente se levanta sobre los siguientes propósitos:

- ✓ Permitir que se implemente una organización por procesos.
- ✓ Cubrir las expectativas de atención a los afiliados.
- ✓ Promover la salud a través de la minimización del impacto ambiental y de la racionalización de la utilización de la energía, del agua, entre otros recursos.
- ✓ Promover elevados niveles de acogida, habitabilidad y confort para todos sus usuarios.
- ✓ Potenciar la flexibilidad funcional y adaptación futura.

En el país, la incorporación de estructuras hospitalarias de nueva creación y el proceso de reforma y adaptación de las ya existentes para conseguir un dimensionamiento y una oferta de servicios adecuada para el área de influencia y los afiliados y derecho habientes debe desarrollarse de acuerdo con las siguientes líneas fundamentales:

- ✓ El hospital en la actualidad evoluciona hacia una actividad fundamentalmente ambulatoria. Esto se traduce en un incremento notable y progresivo de las



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

prestaciones y los servicios de carácter ambulatorio y en una disminución de las necesidades de hospitalización convencional.

- ✓ La actividad policlínica de consultas adquiere un protagonismo sustancial y exige un aumento de la superficie dedicada a esta actividad. Esto se da no solamente en aquellas áreas dedicadas directamente a la actividad asistencial, sino también en áreas de recepción y admisión que proporcionen niveles altos de calidad en confort e intimidad.
- ✓ Los servicios técnico-asistenciales de diagnóstico y de terapéutica intervencionista constituyen un eje básico y fundamental del proceso de cuidados.
- ✓ La actividad prestada en unidades especiales sin ingreso hospitalario convencional, como hospital de día, unidad de cirugía sin ingreso, etc., representa una parte importante del trabajo hospitalario.
- ✓ Existe un incremento considerable en el nivel de exigencia de calidad y seguridad de la atención y de las prestaciones asociadas de los ciudadanos.
- ✓ La presencia de áreas de recepción adecuada, las facilidades de carácter logístico, las dotaciones de espacios individuales con posibilidad de acompañante se cuentan entre los requisitos actualmente exigidos.
- ✓ El impacto y desarrollo de la tecnología diagnóstica y terapéutica en el ámbito hospitalario tiene una evolución de carácter exponencial que exige un diseño abierto que permita incorporar diferentes alternativas en el futuro.
- ✓ Los cambios en la gestión de los procesos asistenciales exigen también modelos de carácter flexible y con posibilidades de adaptación a las nuevas formas de atención.
- ✓ Las necesidades funcionales experimentan rápidos cambios que obligan a que los diseños idóneos actuales contemplen la posibilidad de adaptarse fácilmente al futuro. La flexibilidad, los espacios de usos múltiples, la articulación ágil entre las diferentes áreas, la capacidad y provisión de espacios para la expansión en



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

función de la demanda y de la incorporación de nuevas tecnologías deben caracterizar el diseño final.

- ✓ Las facilidades para la comunicación e información con transferencia de datos en tiempo real permiten el desarrollo de actividades separadas en el espacio e incrementan considerablemente las posibilidades de atención y la comodidad para el usuario.
- ✓ La participación de los profesionales de la salud en el desarrollo del Plan Médico Funcional es un elemento clave, dado su papel central en el proceso de asistencia.
- ✓ El enfoque hacia el ciudadano debe ser obligadamente el eje sobre el que gire el desarrollo del Plan Funcional, considerando además el MAIS-FCI.
- ✓ Se pretende que el presente documento sea uno referencial, que evidencie los parámetros sobre los cuales se maneja actualmente el Centro clínico quirúrgico y sus proyecciones en el corto y mediano plazo, que procuran garantizar los niveles adecuados de servicio y calidad.
- ✓ El diseño del hospital debe ser comprensible para el ciudadano y el profesional de la salud, así como todo su personal para garantizar una identificación positiva inicial.

Ámbito Histórico

En el año 1972 se crea el Dispensario del IESS del Norte, en inicio brindando atención en un local arrendado; a partir del 14 de marzo de 1988 el Dispensario así llamado hasta ese entonces cuenta con local propio, hasta la actualidad.

En enero del año 2016, el Ministerio de Salud Pública categoriza a esta unidad como nivel II de atención tipología B y cambia su nombre a Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del día Cotocollao.

El Laboratorio fue diseñado en su inicio para un volumen de aproximadamente 80 solicitudes de exámenes, con equipamiento necesario para pruebas manuales.



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

En el año 2005 se procedió con la automatización para las áreas de hematología, química sanguínea y hormonas, con un aumento de la producción en un 30 %.

En el año 2010 el Laboratorio entra a formar parte de la licitación de equipamiento con apoyo tecnológico para Nivel II, el equipamiento más moderno, se procede a automatizar todas las áreas aumentando la producción en un 50 %. El espacio se vuelve más reducido.

El hospital del día también llamado quirófano 1, comenzó sus actividades en la unidad médica desde el 7 de octubre del 2005, realizando procedimientos ambulatorios de cirugía general, como antecedente es menester informar que según informe de visita técnica realizada en el 2015 por Infraestructura planta central señalan: hacer un plan maestro de intervención en toda la estructura; los sistemas (eléctrico, electrónico, hidrosanitario, civil, requieren intervención integral y de manera urgente intervenir en servicios críticos como (quirófano y esterilización) que funciona dentro del servicio de emergencia de manera inadecuada.

Se recomendó que mientras no cuenten con un espacio adecuado para el esterilizador, se externalice el servicio. El primer mantenimiento de infraestructura se realizó en agosto del 2017, relacionada a la reparación del techo e instalación de lámpara cielítica, mientras que el 26 de enero del presente año se realiza primera remodelación en cuanto a estructura y exteriores.

El subsistema de salud del IESS comparado con el sistema de salud del MSP es muy reducido mientras el MSP tiene a nivel nacional tiene 1600 centros de salud de primer nivel siendo el 70% de establecimientos de primer nivel y 30% pertenecen al IESS, en el segundo nivel de atención constituido por Hospitales básicos, generales y tercer nivel por Hospitales de Especialidad y Especializados que son total 112 hospitales. (13)

En el subsistema de salud del IESS que incluye las unidades de salud del Seguro Campesino eran para el 2006, 651 unidades médicas y 19 hospitales a nivel país, para el 2017, son 707 unidades y 53 hospitales actualmente. (11, 12)



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

Las bodegas se encuentran dispersas en todo el edificio; los flujos y la operatividad de la unidad son inadecuados por lo señalado.

En el presente año agosto 2019 persisten las condiciones inadecuadas de infraestructura, que dificulta el cumplir con la seguridad de los pacientes y del personal; en el proceso de auto-Licenciamiento hay consultorios clínicos y quirúrgicos sin lavamanos pues son espacios adaptados. Áreas que no disponen de baños como consultorios de ginecología, procedimientos, ecografía.

Si bien las prestaciones y sub-prestaciones acorde a la cartera de servicios se podrían implementar por capacidad técnica, no es posible por los espacios actuales y la infraestructura actual que no garantizan seguridad como por Ej. En endoscopia y gabinetes de procedimientos.

Marco Legal

El Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Cotocollao, está alineado a las directrices establecidas por el Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV), documento base para el desarrollo del país, en el cual se analiza cualitativa y cuantitativamente la situación actual de cada uno de los factores a ser atendidos a nivel nacional, para garantizar el desarrollo sostenible y sustentable, definiendo objetivos en base a metas e indicadores de resultados.

“...Garantizar la atención integral de salud gratuita y oportuna para los usuarios en cada ciclo de vida, enfatizando en la calidad, calidez y equidad de los servicios de salud, el fortalecimiento del Modelo de Atención Integral en base a la atención primaria, la prevención y promoción de la salud;” la articulación de la Red Pública Integral de Salud, el fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria Nacional; ampliar el acceso gratuito a medicamentos, el fortalecimiento del recurso humano y de la producción científica y tecnológica en salud.



Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad: fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica, reforzar los sistemas de prevención y atención integral frente a los principales problemas de salud y la capacidad de respuesta inmediata frente a emergencias, contingencias y desastres.

Fomentar entornos saludables, promoviendo prácticas de vida saludable en la población y manteniendo estricta vigilancia de los productos de consumo humano: priorizar la educación alimentaria y nutricional; difundir prácticas y estilos de vida saludables: impulsar una intervención intersectorial para la promoción de la salud, campañas informativas sobre prácticas saludables, superar las brechas e inequidad en el acceso a servicios integrales de salud priorizando territorios y grupos poblacionales en situación de desventaja y mayor vulnerabilidad...” Manual Modelo de Atención Integral de Salud, página 34.

1.1. Misión

"Proteger a la población asegurada por el IESS, contra las contingencias que determina la normativa vigente, garantizando el derecho al Buen Vivir”

1.2. Visión

Ser una institución referente en Latinoamérica, dinámica, innovadora, efectiva y sostenible, que asegura y entrega prestaciones de Seguridad Social con altos estándares de calidad y calidez, bajo sus principios y valores rectores.

1.3. Valores Institucionales

Orientados al cumplimiento en la Constitución de la República del Ecuador con respecto a la Seguridad Social y a lo establecido en la Ley de Seguridad Social, los valores institucionales son:

- Eficiencia
- Respeto



- Calidez

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Brindar atención de salud clínica, quirúrgica o clínico-quirúrgica ambulatoria y programada, de forma continua, con cuidados de enfermería y un lapso de internación menor a veinte y cuatro (24) horas. Para llevar a cabo el tratamiento o los cuidados de pacientes que deben ser sometidos a los métodos de diagnóstico o tratamiento clínico y/o quirúrgico que requieran, debe contar obligatoriamente con la supervisión y/o indicación del especialista tratante.

1.4.2. Objetivos Específicos

Alineados a los objetivos planteados en la Planificación Estratégica del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social para el periodo 2018 – 2028, los objetivos específicos de nuestra Unidad Médica son:

- Incrementar la calidad de la atención integral de salud MEDIANTE la mejora de los procesos de atención intra y extra mural, prehospitalaria, la estandarización y aplicación de protocolos y procedimientos médicos y el fortalecimiento del personal especializado.
- Incrementar la eficiencia en la gestión financiera MEDIANTE el control al cumplimiento de normativas vigentes y seguimiento a la ejecución de compromisos financieros.
- Incrementar la eficiencia en la gestión administrativa MEDIANTE el seguimiento a la ejecución de los procesos administrativos de adquisiciones, una adecuada provisión de servicios generales; elaboración y ejecución de los planes de mantenimiento de equipos e infraestructura médica y parque automotor.
- Incrementar la eficiencia en las competencias de los servidores del establecimiento de salud MEDIANTE la ejecución del plan de capacitación y mejoramiento de la evaluación de las competencias de los servidores.

1.5. Glosario de Términos

TÉRMINO	DEFINICIÓN
---------	------------

Licenciamiento	Es un proceso para garantizar la existencia de condiciones mínimas para la atención en los establecimientos de salud y apoyar el incremento de la calidad de la atención para proteger la salud y seguridad de los usuarios.
Plan Médico Funcional	Los planes funcionales determinan qué plantilla se necesitará para gestionar el hospital y qué equipamiento tecnológico y médico habrá que comprar en el futuro, para brindar las prestaciones acordes a nivel de atención y complejidad.
Plan de Espacios	Es una herramienta que aporta al mejoramiento de la infraestructura física de las instituciones prestadoras de servicios de salud con el fin de ampliar su capacidad de respuesta, su competitividad y la acreditación de los servicios.
ASIS	Análisis de Situación de Salud es un proceso analítico-sintético que permite caracterizar, medir y explicar el estado de salud la población en el territorio, permitiendo identificar los desafíos y retos en salud en marco de los determinantes sociales en salud.
Calidad en Salud	La calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología médicas en una forma que maximice sus beneficios para la salud sin aumentar en forma proporcional sus riesgos.
Fortalecimiento de la Red de Servicios de Salud y Mejoramiento de la Calidad	Es un proyecto emblemático del MSP para mejorar la construcción, remodelación y repotenciación, de las unidades de salud para garantizar la atención en salud.
Urgencia	es la aparición fortuita (imprevista o inesperada), en cualquier lugar o actividad, de un problema de salud de causa diversa y gravedad variable, que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte de sujeto que la sufre o de su familia (OMS).
Emergencia	es una situación urgente que pone en peligro inmediato la vida del paciente o la función de algún órgano. OMS
Anestesia	Alivio del dolor mediante la pérdida de la sensación.
Anestesia general	Uso de medicamentos que producen un estado semejante a la somnolencia para evitar el dolor durante una cirugía.
Antibióticos	Medicamentos que se administran para tratar infecciones.
Catéter	Sonda que se emplea para drenar líquido u orina del cuerpo.
Consentimiento informado	Proceso mediante el cual se le informa a un paciente lo que sucederá durante un tratamiento o procedimiento médico antes de aceptar dicho tratamiento, que consiste entre otras cosas, en por qué se hará, y cuáles son los riesgos y las alternativas disponibles.
Diabetes	Enfermedad en la que los niveles de azúcar en la sangre son demasiado altos.
Glucosa	Azúcar que está presente en la sangre y representa la fuente principal de combustible del cuerpo.

Trombosis Venosa profunda	afección en que se forma un coágulo de sangre en las venas de las piernas u otras partes del cuerpo.
---------------------------	--

1.6. Abreviaturas

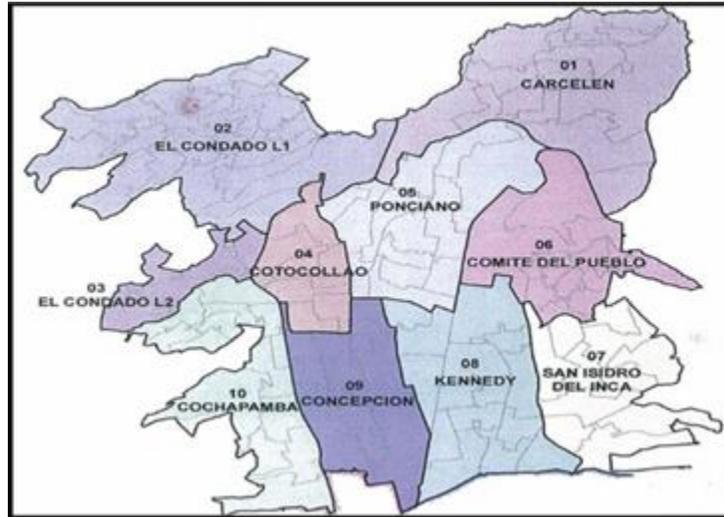
ABREVIATURA	DEFINICIÓN
MSP	Ministerio de Salud Pública
IESS	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
ISSFA	Instituto de Seguridad Social de las fuerzas Armadas
ISSPOL	Instituto de Seguridad Social de la Policía
RPIS	Red Pública integral de Salud
INEC	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos
MAIS	Modelo de Atención Integral de Salud
MIS AS400	Modelo Informatizado de salud del IESS
OMS	Organización Mundial de la Salud
PMF	Plan Médico Funcional
SSC	Seguro Social Campesino
SGSIF	Seguro General de Salud Individual y Familiar

Capítulo II

2. ANÁLISIS SITUACIONAL

2.1. Caracterización geográfica

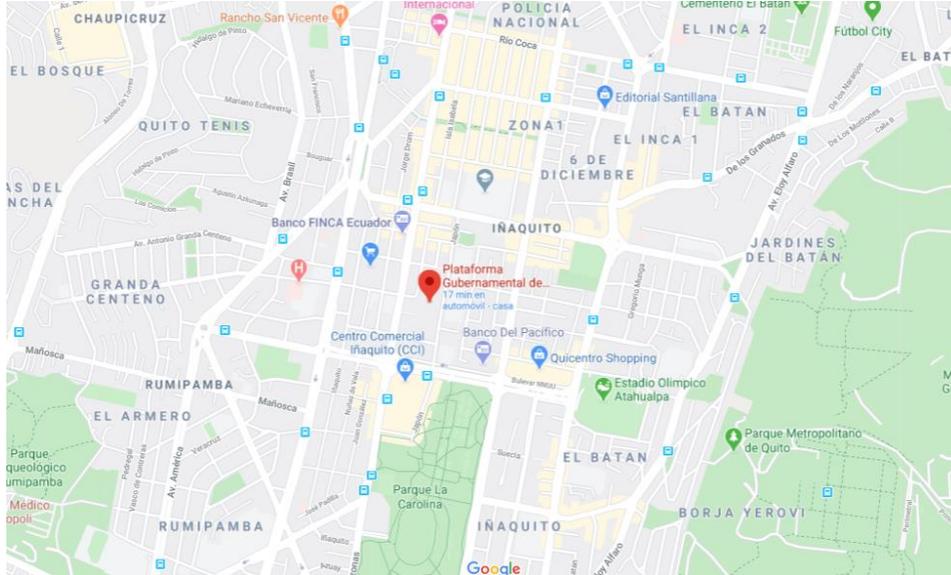
La unidad está localizada en la zona norte del Distrito Metropolitano de Quito, Zona 9 de planificación Territorial, Cantón Quito, Provincia de Pichincha, que colinda con la provincia de Imbabura al norte. Es parte del Distrito 17D05 de salud que va desde Concepción a Zámbriza y cuenta con 19 unidades operativas, con una fisonomía que responde plenamente a la tradición y a la cultura típica serrana. Cuenta con una extensión amplia con parroquias urbanas y rurales constituye uno de distritos más grandes de Quito, el CCQA Hospital del día Cotocollao.



FUENTE: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS (INEC) 2010
ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

2.2. Descripción de ubicación geográfica

Dirección: Av. Río Amazonas &, Quito 170135, Plataforma Gubernamental de Gestión Financiera.





2.3. Accesibilidad, límites.

Cotocollao es una parroquia urbana de la ciudad de Quito, parte de las 65 que conforman el Área metropolitana de la capital de Ecuador. Está ubicada en el extremo noroccidental de la urbe y sus límites son las parroquias de El Condado al norte, La Concepción al sur, Ponciano al este, y Cochabamba al oeste. (DMQ 2016)

El territorio donde se encuentra el Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del día Cotocollao (CCQHDC), brinda cobertura de atención a 9 parroquias urbanas, 2 parroquias rurales Nayón, Zámbiza y además pacientes referidos desde cantones aledaños y provincias.

El Centro quirúrgico se encuentra a 30 o 45 minutos del Hospital San Francisco de Quito y a 30 o 40 minutos del Hospital Carlos Andrade Marín, los dos hospitales forman parte del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social con mayor capacidad resolutive por su nivel de complejidad, también situada a pocos minutos del Hospital Pablo Arturo Suárez de segundo nivel y del Hospital de Atención Integral del Adulto mayor de tercer nivel del Ministerio de Salud Pública.

Cerca del CCQAHC igualmente al norte está el Hospital General de la Policía Nacional y prestadores privados como el Hospital Metropolitano y Northospital; por lo que se encuentra perfectamente comunicada con las unidades mencionadas, el problema, es la recepción en el marco de la RPIS-Complementaria por espacio y demanda.

En cuanto a las comunicaciones la unidad se encuentra cerca de la estación del Metrobus Base aérea, la misma que soporta un tráfico diario intenso y es la manera en que acceden los pacientes a la unidad. Algunos pacientes vienen de provincias a través de esta vía al llegar a la estación norte de la Ofelia, la unidad tiene carácter regional y comunica perfectamente a los pacientes de las provincias colindantes.

La construcción del metro, sin duda mejorará aún más la comunicación de transporte con el resto de la Ciudad.

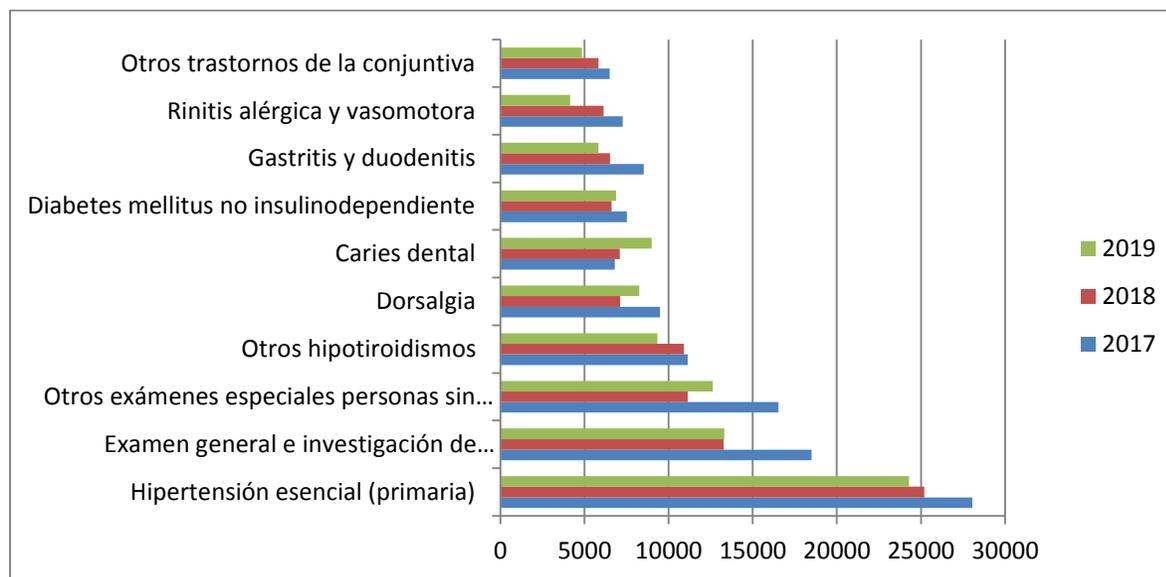
2.4. Perfil de salud.

La primera atención por morbilidad se concentra en la HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA) (25%). Más que en el año anterior. Un segundo bloque importante está constituido por EXAMEN GENERAL E INVESTIGACIÓN DE PERSONAS SIN QUEJA (38%). Que registra un punto porcentual menor; como se puede evidenciar en la siguiente tabla:

2.4.1. Morbilidad Consulta Externa Enero – Diciembre 2017-2019

Código Cie 10	No. De Orden	Causas	Nro. De casos			%			% Acumulado		
			2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
I10	1	Hipertensión esencial (primaria)	28061	25190	24291	23%	25%	25%	23%	25%	25%
Z00	2	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado	18501	13265	13314	15%	13%	14%	39%	39%	38%
Z01	3	Otros exámenes especiales personas sin quejas o sin diagnostico informado	16534	11132	12628	14%	11%	13%	52%	50%	51%
E03	4	Otros hipotiroidismos	11125	10896	9335	9%	11%	9%	62%	61%	60%
M54	5	Dorsalgia	9484	7116	8255	8%	7%	8%	70%	68%	69%
K02	6	Caries dental	6804	7090	8998	6%	7%	9%	75%	75%	78%
E11	7	Diabetes mellitus no insulino dependiente	7507	6608	6879	6%	7%	7%	81%	81%	85%
K29	8	Gastritis y duodenitis	8515	6521	5835	7%	7%	6%	89%	88%	91%
J30	9	Rinitis alérgica y vasomotora	7272	6136	4137	6%	6%	4%	95%	94%	95%
H11	10	Otros trastornos de la conjuntiva	6502	5837	4840	5%	6%	5%	100%	100%	100%
Total			120305	99791	98512	100%	100%	100%			

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

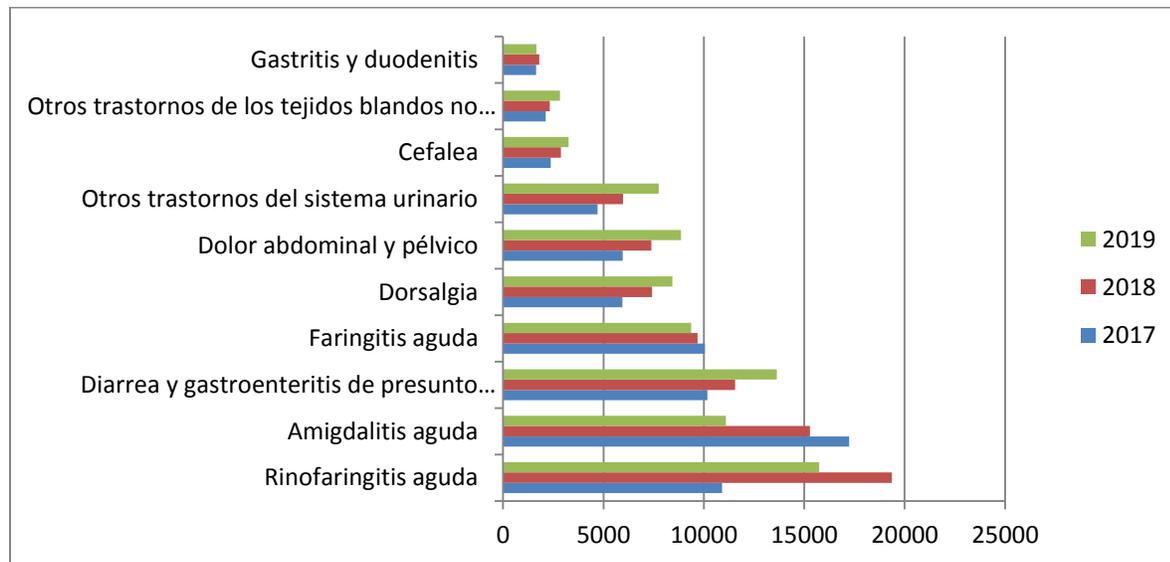
2.4.2. Morbilidad Emergencia Enero – Diciembre 2017-2019

La primera atención por morbilidad se concentra en la RINOFARINGITIS AGUDA (23%) AMIGDALITIS AGUDA (24,2%).

Código Cie 10	No. De Orden	Causas	Nro. De casos			%			% Acumulado		
			2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
J00	1	Rinofaringitis aguda	10902	19359	15747	15%	23%	19%	15%	23%	19%
J03	2	Amigdalitis aguda	17228	15282	11098	24%	18%	13%	40%	41%	32%
A09	3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10182	11551	13628	14%	14%	16%	54%	55%	49%
J02	4	Faringitis aguda	10051	9693	9361	14%	12%	11%	68%	67%	60%
M54	5	Dorsalgia	5947	7421	8428	8%	9%	10%	76%	76%	71%
R10	6	Dolor abdominal y pélvico	5965	7391	8868	8%	9%	11%	85%	84%	81%
N39	7	Otros trastornos del sistema urinario	4705	5973	7750	7%	7%	9%	91%	92%	91%
R51	8	Cefalea	2367	2875	3255	3%	3%	4%	95%	95%	95%
M79	9	Otros trastornos de los tejidos blandos no clasificados en otra parte	2114	2322	2834	3%	3%	3%	98%	98%	98%
K29	10	Gastritis y duodenitis	1641	1799	1666	2%	2%	2%	100%	100%	100%
Total			71102	83666	82635	100%	100%	100%			

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

FUENTE: AS400



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO

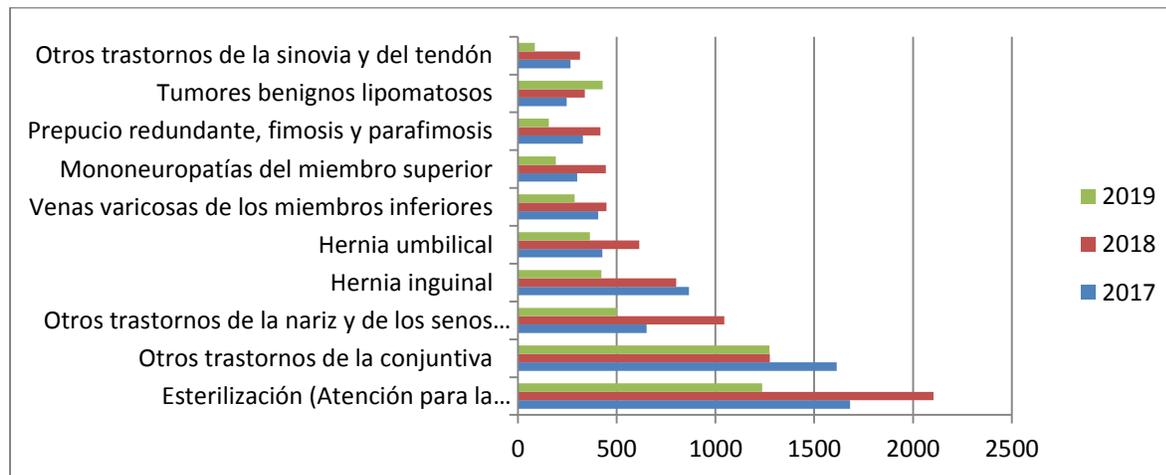
FUENTE: AS400

2.4.3. Morbilidad Hospital del Día Enero – Diciembre 2017-2019

La primera atención por morbilidad se concentra en la PTERIGION (26%). Un segundo bloque importante está constituido por ESTERLIZACIÓN (25%).

Código Cie 10	No. De Orden	Causas	Nro. De casos			%			% Acumulado		
			2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Z30	1	Esterilización (Atención para la anticoncepción)	1681	2104	1237	25%	27%	25%	25%	27%	25%
H11	2	Otros trastornos de la conjuntiva	1614	1276	1274	24%	16%	26%	49%	43%	51%
J34	3	Otros trastornos de la nariz y de los senos paranasales	651	1045	501	10%	13%	10%	58%	57%	61%
K40	4	Hernia inguinal	866	801	423	13%	10%	9%	71%	67%	69%
K42	5	Hernia umbilical	428	614	365	6%	8%	7%	77%	75%	77%
I83	6	Venas varicosas de los miembros inferiores	406	449	287	6%	6%	6%	83%	81%	83%
G56	7	Mononeuropatías del miembro superior	300	445	192	4%	6%	4%	88%	86%	86%
N47	8	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	329	418	156	5%	5%	3%	92%	92%	90%
D17	9	Tumores benignos lipomatosos	246	338	429	4%	4%	9%	96%	96%	98%
M67	10	Otros trastornos de la sinovia y del tendón	266	314	86	4%	4%	2%	100%	100%	100%
Total			6787	7804	4950	100%	100%	100%			

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



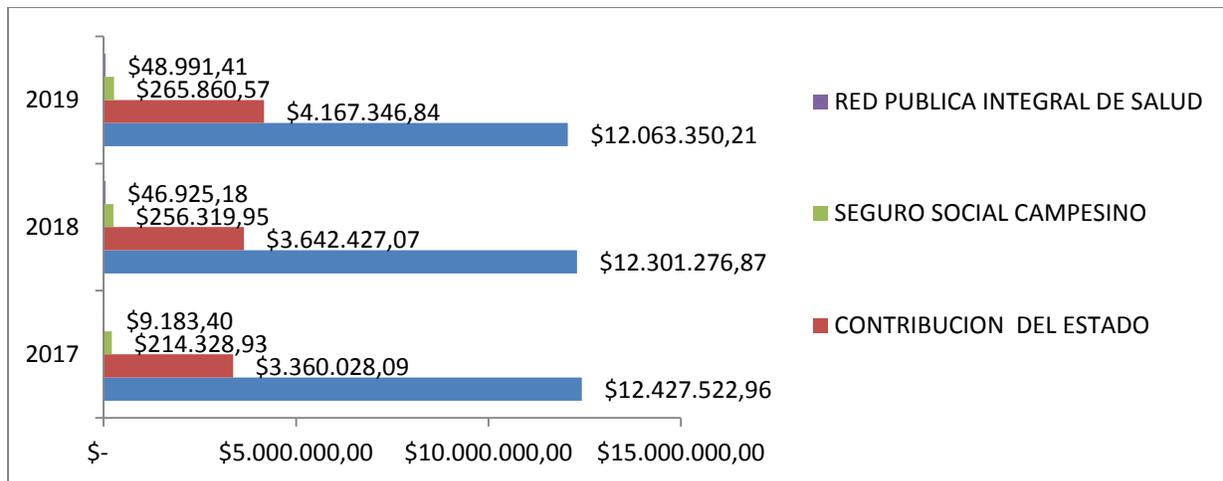
ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

2.4.4. Atenciones por Tipo de Beneficiario y Facturación

Se establece como demanda del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Cotocollao, a todos los usuarios miembros de la Seguridad Social y aquellos usuarios que forman parte de la Red Pública Integral de Salud, es así que a continuación se muestra de forma anual el comportamiento de los usuarios efectivamente atendidos y el monto facturado que ha generado a favor de la institución:

AÑO	SEGURO DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR Art. 102 Ley de Seguridad Social		CONTRIBUCION DEL ESTADO		SEGURO SOCIAL CAMPESINO		RED PUBLICA INTEGRAL DE SALUD		TOTAL	
	No.	VALOR	No.	VALOR	No.	VALOR	No.	VALOR	No.	VALOR
2017	1.783.709	\$ 12.427.522,96	386.566	\$ 3.360.028,09	27.251	\$ 214.328,93	2.165	\$ 9.183,40	2.199.691	\$ 16.011.063,37
2018	1.771.732	\$ 12.301.276,87	408.189	\$ 3.642.427,07	28.120	\$ 256.319,95	9.012	\$ 46.925,18	2.217.053	\$ 16.246.949,08
2019	1.678.515	\$ 12.063.350,21	439.332	\$ 4.167.346,84	27.924	\$ 265.860,57	8.397	\$ 48.991,41	2.154.168	\$ 16.545.549,03

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO

2.4.5. Atenciones por Especialidad 2019 – Consulta Externa

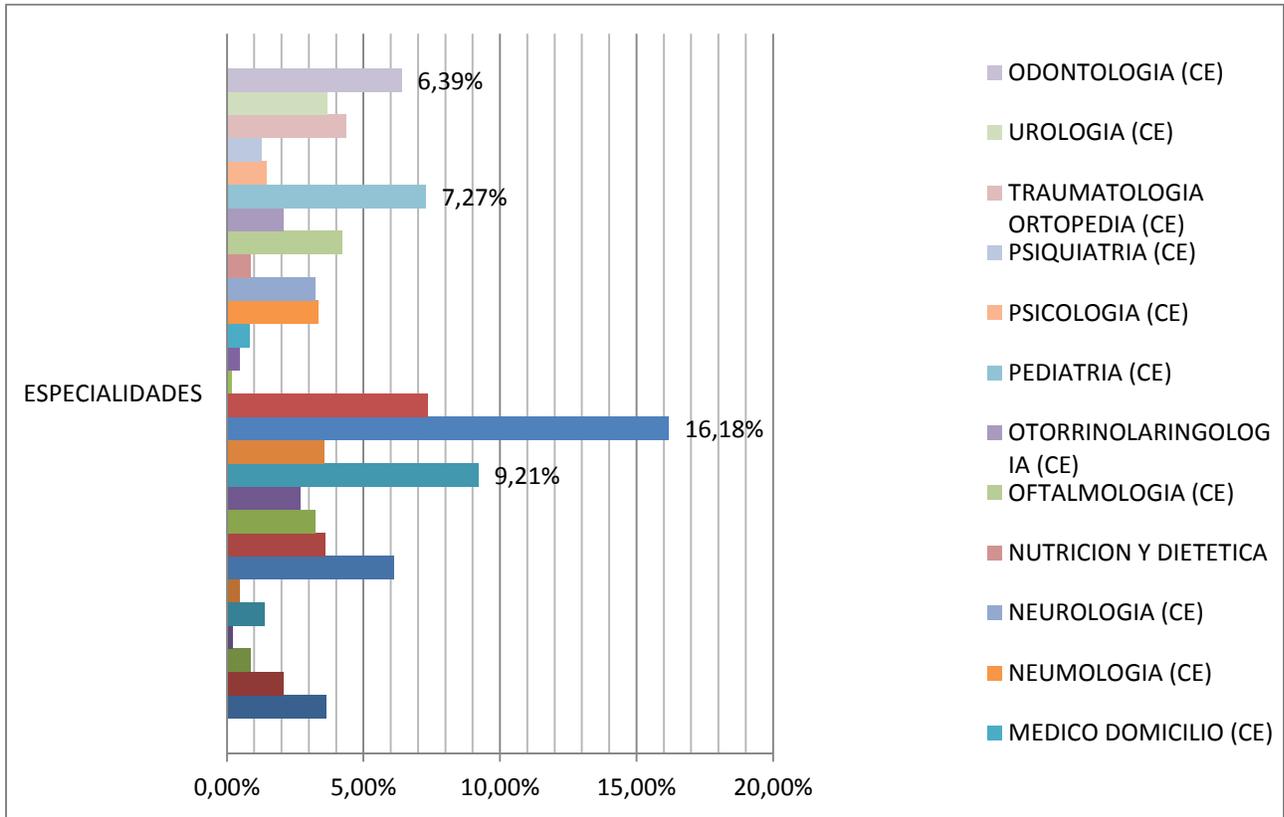
ESPECIALIDADES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	%
CARDIOLOGIA (CE)	1021	879	804	955	812	723	1033	557	784	853	616	673	9710	3,63%
CIRUGIA GENERAL (CE)	397	360	389	455	473	482	367	545	550	520	512	487	5537	2,07%
CIRUGIA VASCULAR (CE)	155	196	174	224	128	206	247	205	176	175	223	188	2297	0,86%
CLINICA CADERA Y PIES (CE)	0	0	0	0	0	69	62	69	72	87	68	75	502	0,19%
CLINICA DE HERIDAS (CE)	293	290	157	238	347	353	363	305	315	352	354	307	3674	1,37%
COLPOSCOPIAS GINECOLOGICAS(CE)					178	165	161	165	147	150	168	95	1229	0,46%
CUIDADOS A PACIENTES CRÓNICOS	1084	1173	1128	1239	1577	1493	1295	1732	1249	1570	1512	1344	16396	6,12%
DERMATOLOGIA (CE)	949	858	912	914	877	609	997	561	901	802	692	552	9624	3,59%
FISIATRIA (CE)	754	770	768	875	814	458	774	633	764	737	710	569	8626	3,22%
GASTROENTEROLOGIA (CE)	681	624	527	601	574	452	808	473	565	669	635	559	7168	2,68%
GINECOLOGIA (CE)	2285	2182	2016	2123	2146	1770	2194	1752	2326	1820	2203	1831	24648	9,21%
MEDICINA FAMILIAR (CE)	711	830	848	908	888	749	932	302	995	949	717	691	9520	3,56%
MEDICINA GENERAL (CE)	3313	3075	2314	3177	4122	3677	4090	3696	3566	4255	4036	3987	43308	16,18%
MEDICINA INTERNA (CE)	1885	1623	1084	1588	1583	1728	1980	1595	1738	1779	1677	1436	19696	7,36%
MEDICINA PERSONAL(CE)	57	23	32	22	0	73	62	21	35	41	34	25	425	0,16%
MEDICINA PREVEN Y EDUC.SAL(CE)	266	220	145	193	52	64	52	31	47	43	60	21	1194	0,45%
MEDICO DOMICILIO (CE)	147	177	196	195	217	170	226	133	186	217	158	162	2184	0,82%
NEUMOLOGIA (CE)	637	554	777	703	863	818	772	879	614	860	659	766	8902	3,32%
NEUROLOGIA (CE)	748	604	722	788	812	727	673	680	818	752	616	702	8642	3,23%
NUTRICION Y DIETETICA	196	238	239	226	281	290	299	134	251	306	394	331	2286	0,85%
ODONTOLOGIA (CE)	1359	1594	1331	1524	1612	1428	1606	1476	1229	1503	1353	1101	17116	6,39%
OFTALMOLOGIA (CE)	1094	1040	1016	1065	828	1067	1159	1069	993	625	635	672	11263	4,21%
OTORRINOLARINGOLOGIA (CE)	372	342	291	336	600	396	636	410	455	571	589	545	5543	2,07%
PEDIATRIA (CE)	2075	1810	1454	1779	1761	1563	1847	1069	1633	1459	1710	1312	19472	7,27%
PSICOLOGIA (CE)	386	351	304	359	383	352	292	212	352	296	332	250	3869	1,45%
PSIQUIATRIA (CE)	321	303	227	284	312	287	350	182	278	309	297	264	3414	1,28%
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA (CE)	825	711	979	1232	1125	1120	856	859	1087	1017	1016	874	11701	4,37%
UROLOGIA (CE)	966	771	728	980	936	798	876	716	697	857	792	676	9793	3,66%
TOTAL	22977	21598	19562	22983	24301	22087	25009	20461	22823	23574	22768	20495	267739	100%

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



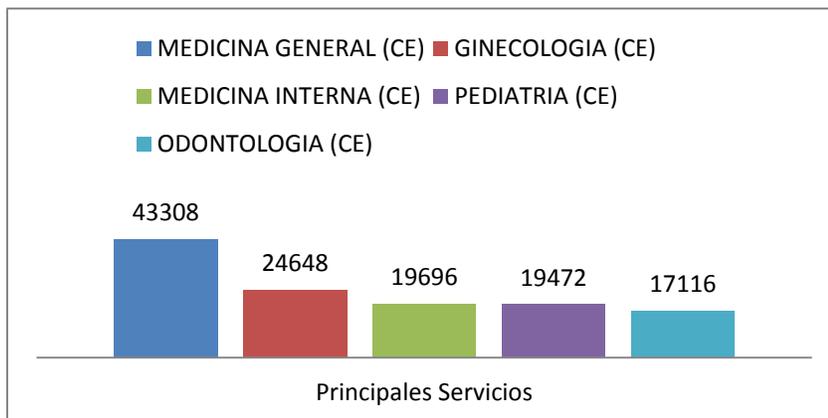
Renovar para actuar,
actuar para servir

www.iess.gob.ec / @IESSec f IESSec IESSec



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

Se puede evidenciar que del total de las atenciones realizadas en el año de 2019 el mayor porcentaje se concentra en las atenciones de Medicina General con un 16.18%, atenciones Ginecológicas en un 9.21%, Odontológicas en un 6.39% y Pediátricas en un 7.27%



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

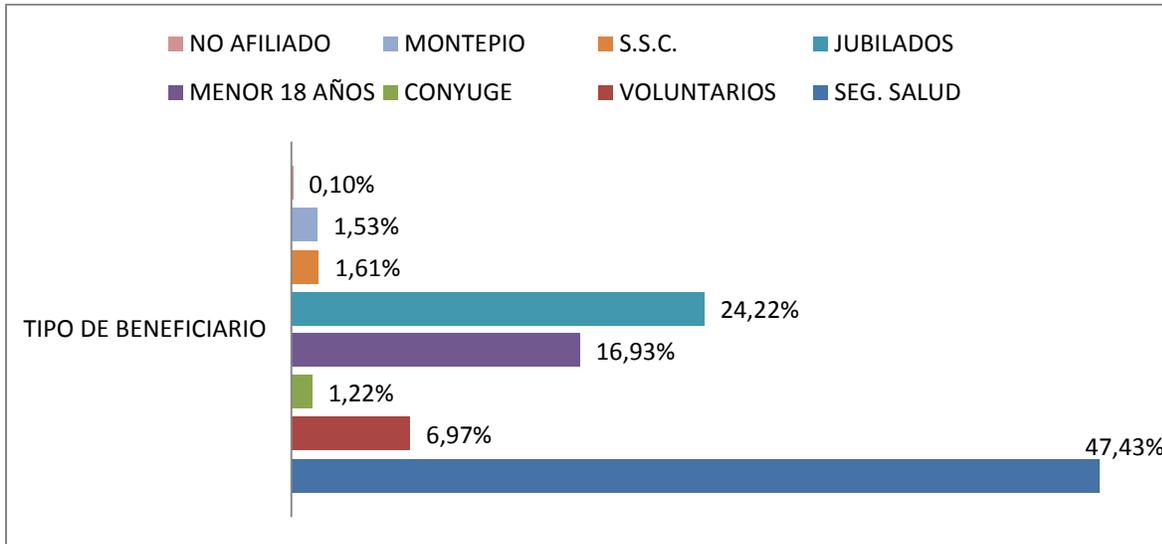
2.4.6. Atenciones por Especialidad y Tipo de Beneficiario 2019 – Consulta

Externa

ESPECIALIDADES	SEG. SALUD	VOLUNTARIOS	CONYUGE	MENOR 18 AÑOS	JUBILADOS	S.S.C.	MONTEPIO	NO AFILIADO	TOTAL
CARDIOLOGIA (CE)	3582	739	118	321	4393	278	271	8	9710
CIRUGIA GENERAL (CE)	3542	364	71	179	1120	186	70	5	5537
CIRUGIA VASCULAR (CE)	1169	242	32	0	779	24	49	2	2297
CLINICA CADERA Y PIES (CE)	8	2	0	490	0	1	0	1	502
CLINICA DE HERIDAS (CE)	1210	291	47	146	1846	31	97	6	3674
CUIDADOS A PACIENTES CRÓNICOS	6105	1602	278	19	7641	292	447	12	16396
DERMATOLOGIA (CE)	4725	802	100	1034	2733	116	112	2	9624
GASTROENTEROLOGIA (CE)	3892	679	126	148	2006	204	105	8	7168
GASTROENTEROLOGIA (CE)	19367	1993	479	518	1755	281	233	22	24648
FISIATRIA (CE)	4524	756	103	294	2738	87	115	9	8626
MEDICO DOMICILIO (CE)	368	109	24	18	1475	31	156	3	2184
MEDICINA FAMILIAR (CE)	5346	772	141	600	2258	209	192	2	9520
MEDICINA GENERAL (CE)	24911	3062	550	2579	11124	283	749	50	43308
MEDICINA INTERNA (CE)	9975	1787	355	213	6375	522	457	12	19696
MEDICINA PERSONAL(CE)	416	6	0	2	1	0	0	0	425
MEDICINA PREVEN Y EDUC.SAL(CE)	1139	10	1	2	38	0	4	0	1194
NEUMOLOGIA (CE)	3080	690	153	420	4122	419	209	13	9106
NEUROLOGIA (CE)	4236	760	111	404	2569	397	159	6	8642
ODONTOLOGIA (CE)	9539	899	190	4714	1593	22	131	28	17116
OFTALMOLOGIA (CE)	5786	959	140	543	3375	263	191	6	11263
OTORRINOLARINGOLOGIA (CE)	2928	441	54	689	1285	63	79	4	5543
OTRAS	518	105	12	12291	205	56	49	17	13253
PEDIATRIA (CE)	2	22	0	19339	0	58	31	20	19472
PSICOLOGIA (CE)	2109	253	40	876	517	41	32	1	3869
PSIQUIATRIA (CE)	1724	346	40	121	993	100	87	3	3414
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA (CE)	6405	914	135	940	2912	208	167	20	11701
UROLOGIA (CE)	5092	743	76	110	3408	299	61	4	9793
TOTAL	131698	19348	3376	47010	67261	4471	4253	264	277681

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400





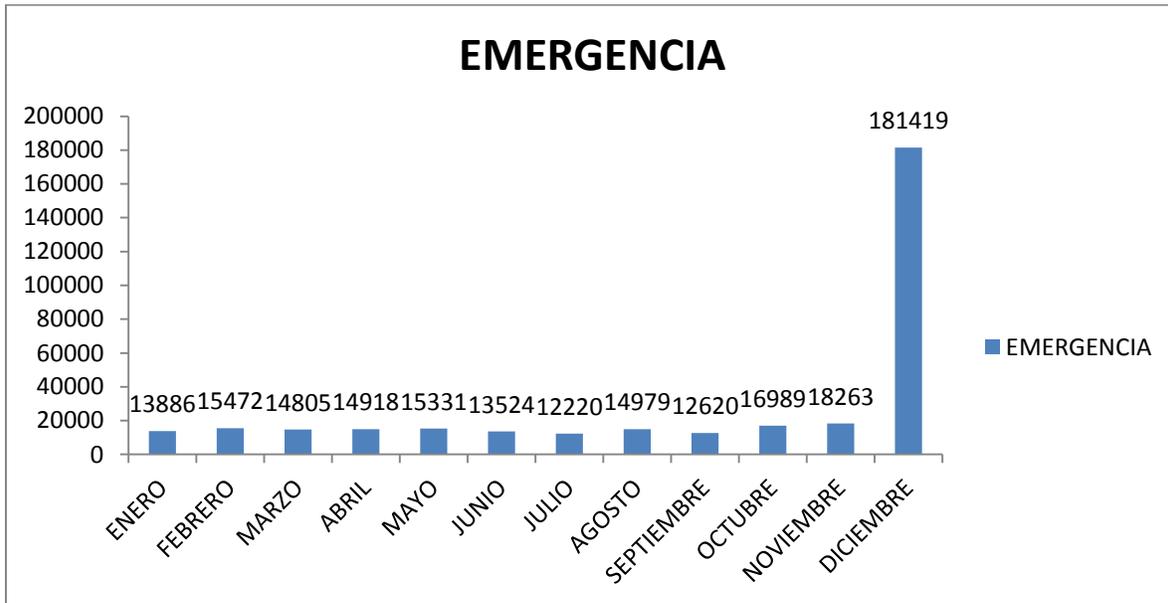
ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

Se evidencia que el mayor porcentaje de atenciones son a personas beneficiarias del Seguro General con un 47.43%, seguidas por las personas jubiladas con un 24.22%, siendo entre estos tipos más del 50% del total.

2.4.7. Atenciones por Especialidad 2019 – Emergencia

MES DEL AÑO	TOTAL
ENERO	18412
FEBRERO	13886
MARZO	15472
ABRIL	14805
MAYO	14918
JUNIO	15331
JULIO	13524
AGOSTO	12220
SEPTIEMBRE	14979
OCTUBRE	12620
NOVIEMBRE	16989
DICIEMBRE	18263
TOTAL	181419

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

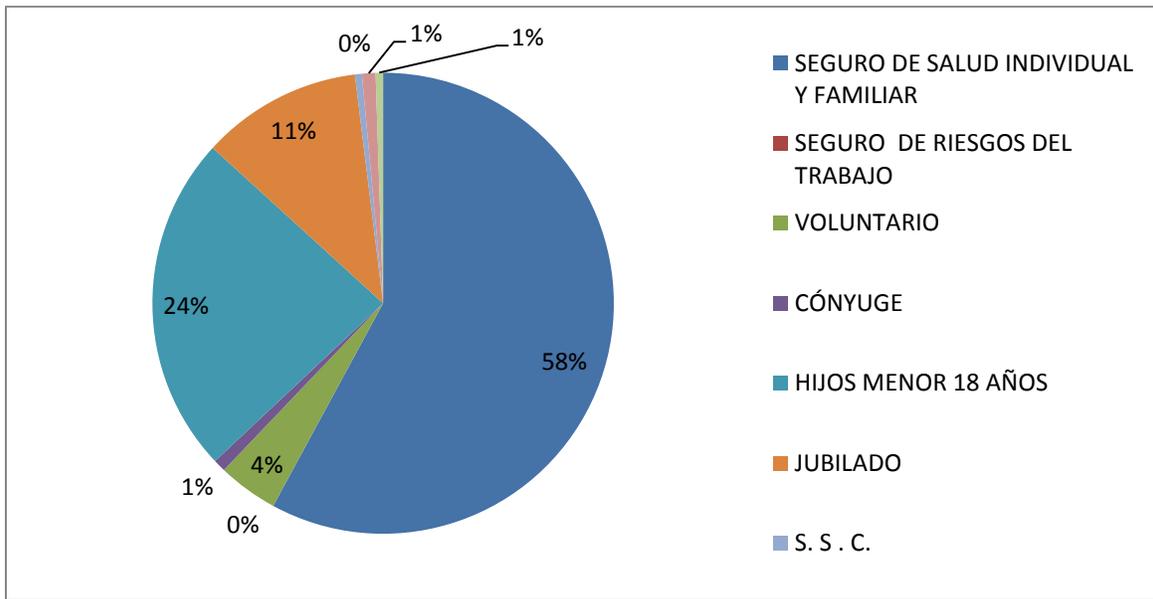


ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

2.4.8. Atenciones por Tipo de Beneficiario 2019 – Emergencia

TIPO DE BENEFICIARIO	CANTIDAD	%
SEGURO DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR	76672	58%
SEGURO DE RIESGOS DEL TRABAJO	0	0%
VOLUNTARIO	5585	4%
CÓNYUGE	1156	1%
HIJOS MENOR 18 AÑOS	31478	24%
JUBILADO	14935	11%
S. S . C.	642	0%
VIUDAS, MONTEPÍO, HUÉRFANOS, OTROS	1260	1%
NO AFILIADOS	688	1%
TOTAL	132416	100%

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



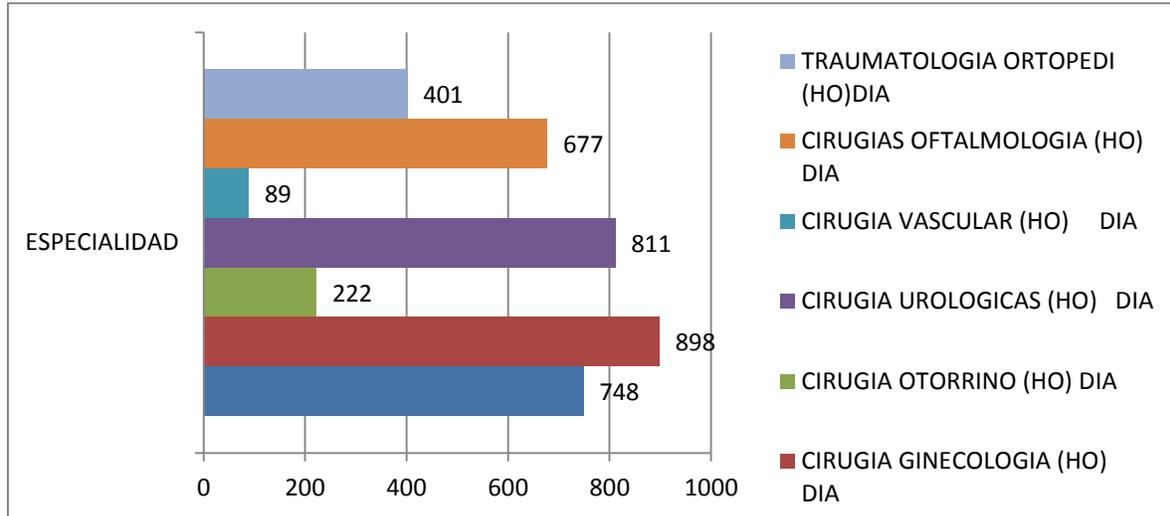
ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

Las atenciones de Seguro de Salud Individual y Familiar es un alto porcentaje de la demanda como se puede ver en la tabla y el grafico, seguido por las atenciones de los menores de 18 años.

2.4.9. Cirugías por Especialidad

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	%
CIRUGIA GENERAL (HO) DIA	55	49	47	76	64	63	52	68	69	68	67	70	748	19%
CIRUGIA GINECOLOGIA (HO) DIA	86	77	79	83	95	62	67	45	68	95	67	74	898	23%
CIRUGIA OTORRINO (HO) DIA	16	14	11	14	24	13	17	18	26	21	22	26	222	6%
CIRUGIA UROLOGICAS (HO) DIA	72	71	74	67	74	85	50	73	65	57	71	52	811	21%
CIRUGIA VASCULAR (HO) DIA	3	7	11	6	6	8	5	14	12	3	8	6	89	2%
CIRUGIAS OFTALMOLOGIA (HO) DIA	76	65	58	62	49	67	79	60	67	33	32	29	677	18%
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDI (HO)DIA	30	29	38	33	33	40	27	37	32	36	34	32	401	10%
TOTAL	338	312	318	341	345	338	297	315	339	313	301	289	3846	100%

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

Las cirugías que tienen más peso en la producción anual son las de Ginecología alcanzando un 23% del total, seguidas las cirugías Urológicas con 21%.

2.4.10. Procedimientos de Laboratorio

En laboratorio se han automatizado varios procesos de trabajo y mejorado los ambientes para cumplir con la normativa vigente, se ha incrementado la realización de cultivos de secreciones.

DESCRIPCIÓN	TOTAL
BIOMETRIA HEMATICA	47427
EMO (UROANALISIS DE RUTINA)	40500
CREATININA	29606
GLUCOSA*	27931
TSH	26462
TRIGLICERIDOS	22834
COPROPARASITARIO	18293
NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	14805
ACIDO URICO	13574



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO

COLESTEROL	12025
HDL-LDL COLESTEROL	11524
ALT (SGPT)	11332
AST (SGOT)	10846
FT4	8989
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	8443
GLUCOSA BASAL Y 2 H POSTPRANDIAL	8058
PMN	7083
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	4771
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	4472
HELYCOBACTER PYLORI EN HECES	4460
CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS	4449
PSA LIBRE Y TOTAL	4396
CITOLOGIA DE SECRECIONES TOMA DE MUESTRAS Y PLACAS	4224
BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	3627
PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	3151
HIV 1+2	3142
V,D,R,L,	2717
GOTA FRESCA	2481
FSH FOLICULO ESTIMULANTE	2005
FT3	2000
ESTRIOL LIBRE	1784
SANGRE OCULTA	1743
PROLACTINA	1579
LH HORMONA LUTEINIZANTE	1531
MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1504
PROGESTERONA	1275
GGT	1169
EXAMEN GRAM	1137
EXAMEN FRESCO	1115
FACTOR REUMATOIDE	1095
ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	1026
TOXOPLASMA IGM	963
TOXOPLASMA IGG	958
PSA TOTAL	949
PRUEBA DE EMBARAZO	911
AMILASA	832



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO

GRUPO SANGUINEO ABO/RH	767
TESTOSTERONA TOTAL	748
LIPASA	740
ASTO	713
RUBEOLA IGM	587
EXAMEN KOH	559
H,C,G-CORIONICA	554
ANTICUERPO ANTI-TIROPEROXIDASA (A-TPO)	550
TROPONINA T	497
RUBEOLA IGG	494
IGE	477
BIOMETRIA HEMATICA+VSG	476
HERPES II-IGG	475
ANTIGENO AUSTRALIA (HBS-AG)	474
PROTEINAS TOTALES	449
CITOMEGALOVIRUS IGM	394
FOSFATASA-ALKALINA	369
CITOMEGALOVIRUS IGG	351
ROTAVIRUS	324
INVESTIGACION DE EOSINOFILOS	283
SOBRECARGA GLUCOSA EMBARAZO	273
CK-MB	265
CA-125	176
ESPERMATOGRAMA	117
GLUCOSA 2H POSTPRANDIAL	116
COPROPARASITARIO SERIADO	91
HERPES II-IGM	83
HERPES I-IGG	58
PSA LIBRE	43
CURVA DE TOLERANCIA 2H	16
VITAMINA B 12	14
HEMATOCRITO HEMOGLOBINA	9
CRISTALOGRAFIA	6
HELICOBACTER PYL,IGG	5
HERPES I-IGM	4
INSULINA	4
CPK	4
AGLUTINACIONES FEBRILES	3



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

HEMATOCRITO CAPILAR	3
LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	3
IGM	2
PARASITOS EN SANGRE	2
ALBUMINA	2
IGG	1
CA 15-3	1
HEPATITIS C	1
ANTI HBC TOTAL (IGG+IGM)	1
ANTI HAV TOTAL	1
DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1
TIROGLOBULINA-IHQ	1
CORTISOL	1
ANDROSTENEDIONA	1
PROCALCITONINA LAB, CLINICO	1
TIEMPO DE COAGULACION	1
FERRITINA	1
CULTIVO DE DIFTERIA	1
CALCIO IONICO EN SUERO	1
MAGNESIO	1
PROTEINAS EN ORINA	1
GIARDIA EN HECES	1
INV, DE OXIUIROS	1

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

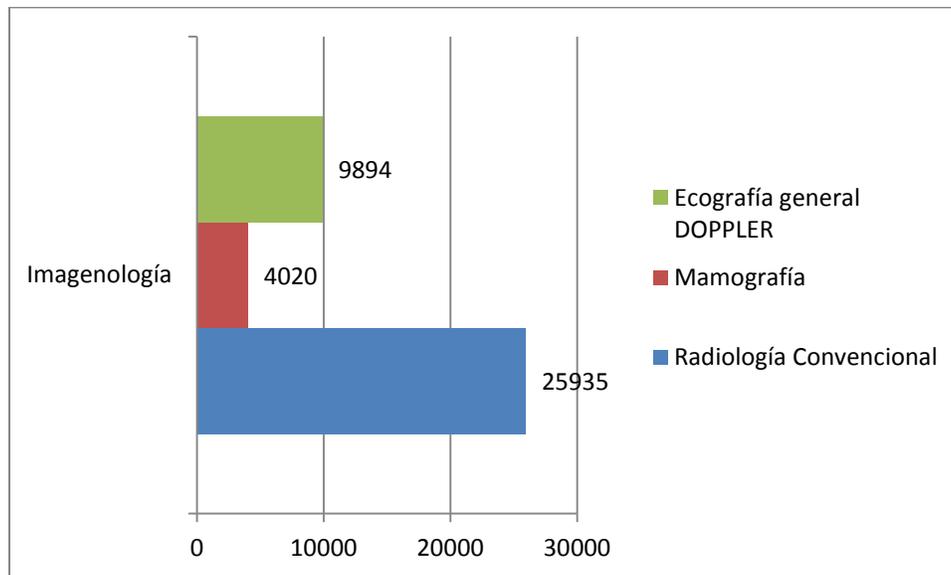
En el laboratorio se están paulatinamente implementando las prestaciones definidas en la cartera de servicios para el hospital del día. Se han incrementado los exámenes que corresponden a medicina preventiva como es los exámenes de heces y los que corresponden a gastroenterología como es determinación de sangre oculta en heces y helicobacter Pylori.

2.4.11. Imagenología

Este servicio es uno de los más saturados por la demanda existente en la actualidad.

IMAGENOLOGÍA	2019	%
Radiología Convencional	25935	65%
Mamografía	4020	10%
Ecografía general DOPPLER	9894	25%
TOTAL	39849	100%

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400



ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

2.4.12. Demanda Insatisfecha

La morbilidad real de la zona de influencia determina que el Centro Clínico Quirúrgico no proporciona los requerimientos de la población para lograr la cobertura 100% no solo en base al agendamiento que se asigna directamente al ausentismo y a la falta de algunas prestaciones se realizan derivaciones de lo que no cuenta la unidad como es colonoscopia con sedación.

Los factores expuestos se deben tomar en consideración para contar con suficiente asignación presupuestaria, recurso humano para el área asistencial como es



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO

enfermeras, odontólogos de especialidad y médicos. Intervenir y mejorar la infraestructura física acorde al nivel de resolución que permita brindar una atención médica enmarcada en los principales instrumentos normativos y cumplir con los estándares, (recursos humanos, infraestructura, equipamiento y normas) contempladas en las nuevas matrices de licenciamiento.

Demanda Insatisfecha del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Cotocollao 2017 – 2018 – 2019 - 2020:

DEPENDENCIA	2017	2018	2019	2020	Total
CLINICA DE HERIDAS (CE)	1.275	201	64	8	1.548
PEDIATRIA (CE)	6.130	16.821	19.457	1.616	44.024
CARDIOLOGIA (CE)	3.143	459	466	22	4.090
GINECO-OBSTETRICIA (CE)	3.737	6.747	5.741	498	16.723
FISIATRIA (CE)	5.576	979	386	82	7.023
MEDICINA PREVEN Y EDUC. SAL (CE)	7	9	8	1	25
MEDICO A DOMICILIO	0	3	2	0	5
ODONTOLOGIA (CE)	28.457	50.155	7.215	4.016	89.843
OFTALMOLOGIA (CE)	14.446	2.807	2.398	137	19.788
OTORRINOLARINGOLOGIA (CE)	11.570	2.543	2.348	501	16.962
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA (CE)	11.290	1.904	751	65	14.010
GINECOLOGIA (CE)	23.363	39.145	40.613	4.606	107.727
CIRUGIA PULMONAR (TORACICA) CE	1	0	0	0	1
PEDIATRIA-NUTRICION-DIABETES	4	1	1	0	6
ODONTOPEDIATRIA (CE)	304	540	527	127	1.498
PEDIATRIA-GASTROENTEROLO. (CE)	6	3	4	0	13
PEDIATRIA-TRAUMATOLOGIA (CE)	148	19	15	1	183
PEDIATRIA CIRUGIA (CE)	7	24	32	2	65
CARDIOLOGIA-PEDIATRICA	11	10	6	2	29
PEDIATRIA-NEUMOLOGIA (CE)	4	1	1	2	8
PEDIATRIA NEUROLOGIA (CE)	11	5	11	2	29
ALERGOLOGIA-PEDIATRIA (CE)	14	7	9	1	31
PEDIATRIA-ENDOCRINOLOGIA (CE)	3	3	5	1	12
PEDIATRIA-NEUROCIRUGIA (CE)	0	1	4	0	5
PEDIATRIA-OTORRINOLARINGO.(CE)	58	9	6	3	76
PEDIATRIA-UROLOGIA (CE)	13	4	11	3	31
PEDIATRIA-PSICOLOGIA (CE)	80	84	77	14	255
PEDIATRIA OFTALMOLOGIA (CE)	240	76	9	1	326
PEDIATRIA - PSIQUIATRIA (CE)	10	7	16	0	33
PEDIATRIA - NEFROLOGIA (CE)	3	0	5	3	11



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO

PEDIATRIA-FISIATRIA	5	2	0	3	10
PEDIATRIA - FIBROS. QUISTIC(CE)	5	4	7	0	16
DERMATOLOGIA-PEDIATRIA (CE)	41	14	25	2	82
PEDIATRIA - INFECTOLOGIA (CE)	1	1	1	3	6
MASTOLOGIA (CE)	18	1	12	0	31
ONCOLOGIA MAMARIA (CE)	0	1	0	0	1
ONCOPSICOLOGIA	2	2	4	1	9
CUIDADO A PACIENTES CRONICOS	166	154	117	6	443
NEUMOLOGIA (CE)	803	113	128	17	1.061
GASTROENTEROLOGIA (CE)	5.400	1.633	890	60	7.983
HEMATOLOGIA (CE)	24	6	4	2	36
NEFROLOGIA (CE)	79	48	28	2	157
NEUROLOGIA (CE)	6.043	989	1.452	296	8.780
NEUROLOGIA-PARKINSON (CE)	4	1	0	0	5
NEUROLOGIA-VASCULARES (CE)	5	4	1	0	10
NEUROLOGIA-CEFALEAS (CE)	11	5	6	2	24
NEUROLOGIA-EPILEPSIAS (CE)	2	0	0	2	4
NEUROFISIOLOGIA (CE)	24	1	0	4	29
NEUROLO-MEMORIA Y COMPORTAMIEN	6	2	2	1	11
ENDOCRINOLOGIA (CE)	1.266	329	488	122	2.205
ONCOLOGIA (CE)	2	0	2	1	5
PSICOLOGIA (CE)	3.616	5.862	5.810	757	16.045
PSIQUIATRIA (CE)	1.543	266	225	65	2.099
DERMATOLOGIA (CE)	8.103	2.073	2.255	334	12.765
NEUROPSICOLOGIA (CE)	7	0	4	0	11
MEDICINA GENERAL (CE)	16.853	73.167	70.003	5.076	165.099
COLOPROCTOLOGIA (CE)	56	13	34	8	111
CIRUGIA MAXILOFACIAL (CE)	27	6	9	0	42
CARDIOTORACICA (CE)	14	2	1	1	18
CIRUGIA VASCULAR (CE)	3.364	714	260	86	4.424
CIRUGIA GENERAL (CE)	206	205	135	10	556
NEUROCIRUGIA (CE)	147	21	20	4	192
UROLOGIA (CE)	7.792	1.643	1.710	429	11.574
CIRUGIA PLASTICA (CE)	9	2	7	1	19
OBSTETRICIA (CE)	123	78	48	10	259
NEONATOLOGIA (CE)	0	1	2	1	4
OTONEUROLOGIA (CE)	30	5	12	3	50
NUTRICION Y DIETETICA (CE)	1.258	334	167	22	1.781
MEDICINA FAMILIAR (CE)	1.091	3.588	3.764	382	8.825
MEDICINA INTERNA (CE)	2.713	921	960	47	4.641
ALERGOLOGIA (CE)	63	26	32	1	122
REUMATOLOGIA (CE)	254	61	110	19	444
GERIATRIA (CE)	119	33	26	9	187
CALIFICACION MEDICA	0	0	1	1	2
CIRUGIA ONCOLOGICA (CE)	1	0	0	0	1

ACUPUNTURA (CE)	5	1	0	0	6
ONCO-SEC. A ONCOLOGIA (CE)	1	0	1	0	2
ONCO-STAFF ONCOLOGIA HCAM (CE)	1	0	0	0	1
ONCOLOGIA - GINECOLOGICA (CE)	47	50	36	2	135
ENDODONCIA ODONTOLÓGICA (CE)	0	41	26	7	74
NO REGISTRA	3.508	52	1	23	3.584
CCQA(HDIA) COTOCOLLAO	174.769	215.042	169.014	19.536	578.361

ELABORACIÓN: PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO
FUENTE: AS400

Capítulo III

3. ANÁLISIS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA Y COMPRAS PÚBLICAS:

3.1. Ejecución Presupuestaria 2019

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA								
META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO
N.-	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS				
1	Porcentaje de ejecución presupuestaria - Gasto Corriente - TOTAL	1	11991406,46	9763612,4	0,8142	11991406,46	9763612,4	0,8142
2	Medicamentos	1	1985402,01	1191982,24	0,6004	1985402,01	1191982,24	0,6004
3	Dispositivos Médicos de Uso General	1	529516,9	352824,41	0,6663	529516,9	352824,41	0,6663

3.2. Compras Públicas 2019

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL	
	Adjudicados	Finalizados



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total
Ínfima Cuantía	75	\$ 186.959,69	78	\$ 211.392,25
Subasta Inversa Electrónica	36	\$ 896.391,51		
Régimen Especial	7	\$ 391.969,94		
Catálogo Electrónico	168	\$ 799.691,06	86	\$ 210.044,17

Se puede establecer que del monto del PAC total ejecutado se lo realizó en 450 procesos entre ellos: 153 procesos de ínfima cuantía que representan el 14.77% de la ejecución; 36 procesos de Subasta Inversa que representan el 33.24% de la ejecución; 7 procesos de Régimen Especial que representan el 14.54% de la ejecución; y 254 procesos de catálogo electrónico que representan un 37.45% de la ejecución total.

