

***PLAN MÉDICO  
FUNCIONAL  
HOSPITAL DEL  
DÍA***

***CENTRO DE ATENCIÓN  
AMBULATORIA SUR  
OCCIDENTAL***

**06-2014**

**ELABORADO POR:**

**Msc. Dra. Diana Andrade Yépez**  
MSC. ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
**DIRECTORA MÉDICA DEL CAASO**

**COLABORACIÓN:**

Sra. Mónica Cordero  
AUXILIAR DE ESTADÍSTICA

Sra. Paola Cadena  
TECNÓLOGA INFORMÁTICA

Ing. Maricarmen Moscoso  
COORDINADORA DE PERSONAL

Ing. Eduardo Pachacama  
MANTENIMIENTO

Licenciada. Cecilia Navarro  
COORDINADORA DE REHABILITACIÓN

**FUENTES UTILIZADAS**

- PLAN MÉDICO FUNCIONAL DE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SANTO DOMINGO ELABORADO POR GLOBESALUD
- PROGRAMA MÉDICO-FUNCIONAL DEL HOSPITAL MATERNO-INFANTIL DE SANTO DOMINGO, 2012
- PLAN MÉDICO FUNCIONAL HOSPITAL ALBERTO CORREA CORNEJO YARUQUÍ, 2012
- PLAN MÉDICO FUNCIONAL DEL CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIO ESPECIALIZADO SAN FRANCISCO, 2012
- PLAN MÉDICO FUNCIONAL DEL HOSPITAL DEL DÍA CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA CENTRAL- QUITO
- MATRICES DE LICENCIAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
- PLAN ESTRATÉGICO DEL CAA SUR OCCIDENTAL
- ASIS DEL CAA SUR OCCIDENTAL 2014
- DATOS ESTADÍSTICOS SISTEMA AS-400 CAASO

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CAASO.....</b>	<b>5</b>
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA.....</b>	<b>6-7</b>
<b>VIALIDAD-ELIMINACIÓN DE BASURA.....</b>	<b>7-10</b>
<b>INFRAESTRUCTURA ACTUAL.....</b>	<b>10-13</b>
<b>JUSTIFICATIVO DEL PROYECTO HOSPITAL DEL DÍA.....</b>	<b>13-14</b>
<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>15</b>
<b>CARTERA DE SERVICIOS.....</b>	<b>16-20</b>
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA.....</b>	<b>21-22</b>
<b>ANÁLISIS DE DEMANDA .....</b>	<b>22-24</b>
<b>ANÁLISIS PROCESO SALUD-ENFERMEDAD.....</b>	<b>24-27</b>
<b>INDICADORES DE PRODUCCIÓN.....</b>	<b>27-32</b>
<b>ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN.....</b>	<b>33-40</b>
<b>IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS.....</b>	<b>41-42</b>

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....42-44

### INTRODUCCIÓN.-

**Año de apertura:** El Dispensario Sur Occidental del IESS, comenzó a atender el 21 de Octubre de 1976, en las avenidas 5 de junio y Rodrigo de Chávez, durante el Gobierno de La Junta Militar de Durán Arcentales, Luis Leoro Franco y Alfredo Poveda. Prestó servicios de salud en: Medicina General, Odontología, Laboratorio Clínico, Enfermería y Farmacia.

En el año 1979, el Dispensario Sur Occidental del IESS fue reubicado en un local propio en la Av. Mariscal Sucre 1127 y Hernando Prado. Años más tarde se construyó la actual edificación que fue entregada en 1983, en el gobierno del Dr. Oswaldo Hurtado.

Actualmente el Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental del IESS, CAASO; atiende alrededor de 96.000 pacientes al año, incrementando su oferta en un 61.3% en relación al 2010 (34.747 pacientes).

Las especialidades con las que cuenta actualmente son: Médicos Generales, Medicina Interna, Ginecología, Pediatría, Gastroenterología, Traumatología, Otorrinolaringología, Cardiología, Oftalmología, Medicina Familiar, Dermatología, Urología, Radiología y Odontología, así como Laboratorio Clínico, Imagenología, Fisioterapia y Trabajo Social.

Se han fortalecido las acciones de Medicina Preventiva para ampliar su cobertura, donde un equipo multidisciplinario integrado por: Médicos Familiar y General, Odontólogo, Enfermera, Trabajadora Social, Auxiliar de Enfermería y Odontología realizan el control integral de los trabajadores en empresas, afiliadas al IESS.

Igualmente se capacita periódicamente a Médicos de Dispensarios Anexos, se realizan supervisiones a empresas y anexos. Además contamos con diferentes programas de educación médica para pacientes, visita domiciliaria y actividades para Grupos de Adultos Mayores que al momento consta de dieciséis grupos con 700 pacientes en las diferentes áreas como: gimnasia, bailo terapia, taichí, danza, coro y manualidades.

**Tiempo de funcionamiento:** 38 años

## 2.- INFORMACIÓN GENERAL DEL CAASO

Nombre de la Unidad:	CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA SUR OCCIDENTAL							
Provincia:	PICHINCHA							
Cantón:	QUITO							
Parroquia:	LA MAGDALENA							
Barrio:	HERMANO MIGUEL							
Dirección:	AV. MARISCAL SUCRE 1127 Y HERNANDO PRADO							
Infraestructura física:	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	alquilada	<input type="checkbox"/>	comodato	<input type="checkbox"/>	otros	<input type="checkbox"/>
Teléfono 1:	2613257							
Teléfono 2:	3103243 - 3103485							
Fax:	2613257-3103243							
E-mail (Correo electrónico unidad):	avega@iess.gob.ec dandradey@iess.gob.ec							
Responsable de la unidad:	Ing. Ángel Vega Tobar : DIRECTOR ADMINISTRATIVO Dra. Diana Andrade Yépez. DIRECTORA TÉCNICA							

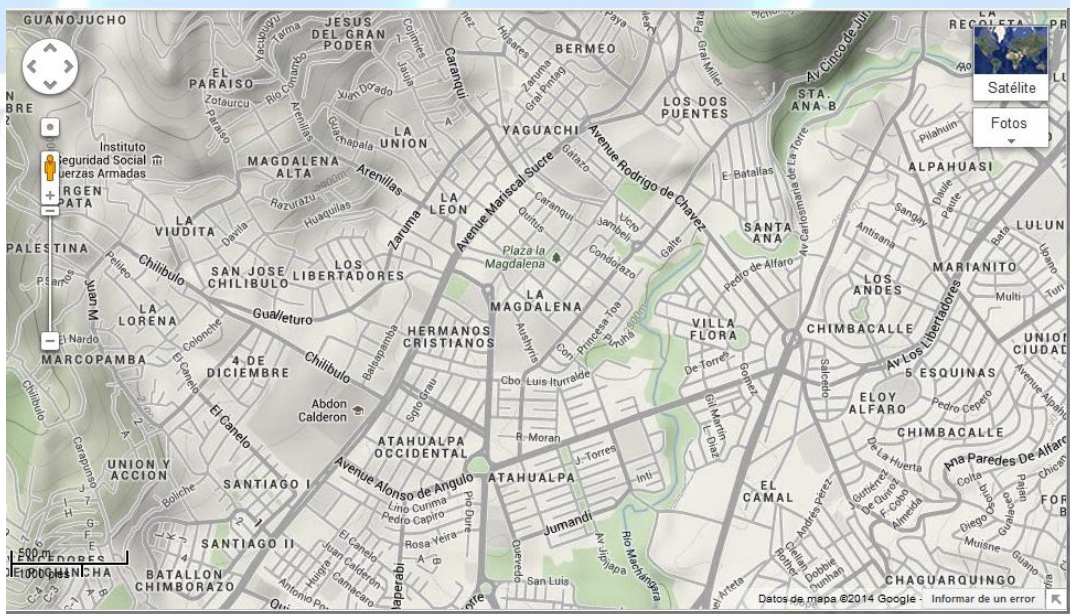
### FICHA DE LA UNIDAD:

### FICHA TÉCNICA:

Tipo de unidad:	CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA SUR OCCIDENTAL							
Servicio:	AMBULATORIO	PRIMER NIVEL BASICO	PRIMER NIVEL ESPECIALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	HOSP. DEL DIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Límites De la unidad operativa: GEOREFERENCIA	Norte:	BAHIA						
	Sur:	CDLA. IBARRA						
	Este:	CALLE 5 DE JUNIO						
	Oeste:	CIMA DE LA LIBERTAD						
Población asignada (en número de habitantes):	29460							
Consultas anuales promedio atendidas	96000 / año							
Población de influencia (parroquias o barrios que estén fuera de los límites asignados, describir de la manera más exacta los lugares)	Norte San Roque	Sur La Ecuatoriana	Este Villa Flora	Oeste Lloa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horario de atención de la unidad: Lunes a viernes de 7:00 a 19:00 h. Sábado de 7:00 a 16:00h.	mañana	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Mañana y tarde	<input type="checkbox"/>	12 horas (ininterrumpido)	<input checked="" type="checkbox"/>



## UBICACIÓN GEOGRÁFICA



## LÍMITES

El Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental se encuentra delimitado por:

- Oriente: Av. Antonio José de Sucre
- Occidente: Calle Balsapamba
- Norte: Viviendas y Locales comerciales y a continuación la calle Gualleturo.
- Sur: Viviendas y Locales comerciales y a continuación la calle Benito Linares.

## VIALIDAD

Para llegar a nuestra Unidad existen varias líneas de transporte urbano, además del corredor Sur Occidental, todas estas rutas de transporte llegan a la Av. Antonio José de Sucre, en donde se encuentra ubicado el CAASO.



## Circuitos Troncal del Corredor Sur Occidental



OPERADORA	UNIDADES			INTERVALO			HORARIO DE OPERACIÓN			COBERTURA
	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGOS	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
Latina	17	13	13	4' - 5'	6'	12'	05:00 - 22:30	06:00 - 21:40	06:00 - 21:00	Quitumbe - Universidad Central
San Francisco	3	0	1	4' - 5'	6'	12'	05:00 - 22:30	06:00 - 21:40	06:00 - 21:00	Quitumbe - Universidad Central
Juan Pablo II	4	3	3	4' - 5'	6'	12'	05:00 - 22:30	06:00 - 21:40	06:00 - 21:00	Quitumbe - Universidad Central
Secuatras	4	4	2	4' - 5'	6'	12'	05:00 - 22:30	06:00 - 21:40	06:00 - 21:00	Quitumbe - Universidad Central
Secuatras	3	2	1	4' - 5'	6'	12'	05:00 - 22:30	06:00 - 21:40	06:00 - 21:00	Quitumbe - Universidad Central
<b>TOTAL FLOTA</b>	<b>31</b>	<b>22</b>	<b>20</b>							

#### Circuitos Ramal del Corredor Sur Occidental

OPERADORA	UNIDADES			INTERVALO			HORARIO DE OPERACIÓN			COBERTURA
	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGOS	LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
Setramas	18	14	12	9'	11'	14'	05:00 - 21:00	05:00 - 20:00	06:00 - 20:00	Chillogallo - Estadio Olímpico
San Francisco	16	14	11	7'	11'	12'	05:00 - 21:00	05:00 - 20:00	05:30 - 20:00	Santa Rosa - Vicentina
San Francisco	16	11	8	7'	10'	15'	04:50 - 21:00	05:20 - 20:00	05:30 - 20:00	La Merced - IESS
Latina	14	11	11	8'	12'	13'	05:00 - 21:00	05:00 - 20:00	05:30 - 20:00	San Francisco de Asis - Floresta
Latina	9	7	6	16'	19'	20'	05:00 - 21:00	05:30 - 20:00	06:00 - 20:00	Estadio del Aucas -



										Floresta
Juan Pablo II	11	9	7	10'	16'	18'	05:00 - 21:00	05:30 - 20:00	06:00 - 20:00	La Isla - Las Casas
San Francisco	10	7	6	11'	14'	18'	05:20 - 21:00	05:45 - 20:00	06:00 - 20:00	Mena 2 - IESS
Disutran	11	9	7	11'	15'	18'	05:20 - 20:30	05:30 - 20:00	06:00 - 19:30	Santa Bárbara - Itchimbia
Serviagosto	27	20	13	5'	7'	10'	04:25 - 20:30	04:20 - 20:00	04:30 - 20:00	Buenaventura de Chillogallo - Artigas
San Francisco	9	8	7	14'	18'	18'	05:00 - 21:00	05:30 - 20:00	06:00 - 20:00	El Girón del Sur - Santa Clara
Disutran	11	9	7	12'	15'	19'	05:00 - 20:35	05:00 - 20:00	06:00 - 19:30	Quitumbe - Itchimbía-Dorado
Pichincha	24	18	14	5'	6'	10'	05:20 - 20:30	05:30 - 20:00	06:00 - 20:00	La Dolorosa - Estadio Olímpico
Setramas	15	12	11	9'	13'	12'	05:00 - 21:00	05:00 - 20:00	06:00 - 20:00	Chillogallo - Mariana de Jesús
Disutran	11	9	7	14'	17'	22'	05:00 - 20:35	05:00 - 20:00	06:00 - 20:00	Quitumbe - San Gabriel
Disutran	10	7	5	14'	19'	22'	05:08 - 20:35	05:00 - 20:00	06:00 - 20:00	La Esperanza - San Vicente de las Casas
San Francisco	2	2	2	14'	19'	22'	05:08 - 20:35	05:00 - 20:00	06:00 - 20:00	La Esperanza - San Vicente de las Casas
Pichincha	5	4	3	7'	8'	10'	05:30 - 21:30	06:00 - 20:30	06:00 - 20:30	Chilibulo - Magdalena
San Francisco	9	6	5	12'	15'	20'	05:30 - 20:30	06:00 - 20:00	06:00 - 20:00	Santa Rosa III - Hospital Militar
<b>TOTAL FLOTA</b>	<b>228</b>	<b>177</b>	<b>142</b>							

## ELIMINACION DE BASURA

Cuatro barrios del sur de Quito se unen al Sistema Integrado de contenerización de la basura. Se encuentra en proceso de instalación 400 contenedores en los barrios de La Magdalena, Michelena, Unión y Justicia y la Villaflores. 20.400 familias se beneficiarán con este servicio de recolección de la basura, con cuya instalación cuenta desde el 31 de enero el sector de la Magdalena. El área intervenida con este sistema es de 366 hectáreas.

El horario de recolección de la basura común es en la noche de 19:00 a 21:00 los días lunes, miércoles y viernes.

El horario de recolección de la basura contaminada es de 11:00 a 12:00 los días jueves.

La recolección se realiza por la calle Balsapamba.

### 3.- INFRAESTRUCTURA ACTUAL

La construcción en la que actualmente atendemos es de tipo prefabricado con ambientes no funcionales para la realidad actual, no disponemos de instalaciones especiales para discapacitados como rampas de acceso, parqueaderos, baterías sanitarias. Las instalaciones eléctricas, tomas de agua y cubierta, debido al deterioro con los años y su uso han colapsado, requiriendo continuamente reparaciones costosas y poco eficientes.

Se ha tenido que adaptar espacios físicos para consultorios médicos, atención de enfermería, trabajo social y administrativo.

Contamos con 18 consultorios, de los cuales solo 8 cumplen con la norma de espacio e instalaciones requeridas. No existe un área exclusiva para emergencias ni hidratación, se atienden en espacios adaptados. Las áreas para sala de espera, circulación entre espacios no cumplen con el requerido para el licenciamiento.

#### AREA DE CONSTRUCCIÓN ACTUAL

- Área total del terreno = 8.500m<sup>2</sup>.
- Área de construcción = 2.300m<sup>2</sup>.
- Antigüedad = 38 años
- Material predominante = Prefabricado

Avalúo institucional = \$ 1.230.000

PLAN DE ESPACIOS POR AREA CONSTRUCCIÓN ACTUAL				
C.A.A.S.O. AREA ADMINISTRATIVA		DIMENSIONAMIENTO		
DEPENDENCIA	FUNCION	UDS	M2	TOTAL
DIRECCION ADMINISTRATIVA		1	14,19	14,19
DIRECCION MEDICA Incluido Baño		1	17,13	17,13
SECRETARIA		1	17,51	17,51
SALA DE REUNIONES		1	10,72	10,72

BAÑO ADMINISTRACION		1	10,72	10,72
RECURSOS HUMANOS		1	8,74	8,74
CONTABILIDAD Incluido Baño		1	27,26	27,26
ESTADISTICA Incluido Baño		1	40,66	40,66
HALL DE INGRESO		1	13,99	13,99
SALA DE SERVIDORES		1	9,88	9,88
Cafeteria		1	24,30	24,30
Mantenimiento		1	24,96	24,96
Sala de Maquinas		1	35,16	35,16
SUBTOTAL				255,22

<b>PLAN DE ESPACIOS POR AREA</b>				
<b>C.A.A.S.O. AREAS COMUNALES</b>		<b>DIMENSIONAMIENTO</b>		
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>FUNCION</b>	<b>UDS</b>	<b>M2</b>	<b>TOTAL</b>
HALL DE ADMINISTRACION		1	17,11	17,11
HALL ESTERILIZACION		1	33,97	33,97
HALL DE ESPERA PEDIATRIA		1	35,86	35,86
HALL BAÑOS		1	13,25	13,25
BAÑOS PUBLICOS		1	13,74	13,74
HALL LABORATORIO		1	5,20	5,20
SALA DE ESPERA		1	272,30	272,30
HALL ENTRADA PRINCIPAL Y RANFLA		1	115,21	115,21
BODEGAS		1	192,39	192,39
BODEGA LIMPIEZA		1	6,46	6,46
SUBTOTAL				705,49

<b>PLAN DE ESPACIOS POR AREA</b>				
<b>C.A.A.S.O. AREA MEDICA</b>		<b>DIMENSIONAMIENTO</b>		
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>FUNCION</b>	<b>UDS</b>	<b>M2</b>	<b>TOTAL</b>
CONSULTORIO 1 ORL Incluido Baño		1	20,83	20,83
CONSULTORIO 2 MED. INTERNA Incluido Baño		1	20,83	20,83
CONSULTORIO 3 ODONTOLOGIA Incluido Baño		1	30,75	30,75

CONSULTORIO 4 GASTROENTEROLOGIA Incluido Baño		1	24,37	24,37
CONSULTORIO 5 GINECOLOGIA Incluido Baño		1	21,37	21,37
CONSULTORIO 6 MED. GENERAL Incluido Baño		1	18,72	18,72
CONSULTORIO 7 OFTALMOLOGIA Incluido Baño		1	31,25	31,25
CONSULTORIO 8 MED. GENERAL Incluido Baño		1	21,62	21,62
CONSULTORIO 9 CARDIOLOGIA		1	7,80	7,80
CONSULTORIO 10 PEDIATRIA		1	7,13	7,13
CONSULTORIO 11 PEDIATRIA		1	8,04	8,04
CONSULTORIO 12 DERMATOLOGIA		1	13,50	13,50
CONSULTORIO 13 GINECOLOGIA		1	12,00	12,00
CONSULTORIO 14 MED. GENERAL		1	8,85	8,85
CONSULTORIO 15 UROLOGIA Incluido Baño		1	13,05	13,05
CONSULTORIO 16 TRAUMATOLOGIA		1	25,97	25,97
CONSULTORIO 17 MED. GENERAL		1	8,18	8,18
PREPARACION PEDIATRIA		1	9,12	9,12
VACUNAS		1	11,44	11,44
CURACIONES		1	5,08	5,08
ESTERILIZACION		1	25,66	25,66
SIGNOS VITALES		1	5,00	5,00
HIDRATACION		1	7,83	7,83
LABORATORIO		1	127,01	127,01
RAYOS X		1	70,09	70,09
FARMACIA		1	73,96	73,96
VESTIDORES ENFERMERAS		1	16,28	16,28
<b>MEDICINA PREVENTIVA</b>				
ODONTOLOGIA Incluido Baño		1	20,90	20,90
CONSULTORIO Incluido Baño		1	13,20	13,20
CONSULTORIO		1	11,48	11,48
PREPARACION		1	4,48	4,48
OFICINA		1	4,48	4,48
PSICOLOGIA		1		0,00
			<b>SUBTOTAL</b>	<b>700,27</b>



El Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental del IESS, comprometido con el reto generacional, institucional, y social como prestador de salud, debidamente acreditado por el SGSIF, acorde con la estandarización del nivel de complejidad y capacidad resolutoria, e indicadores de gestión que garantizan las prestaciones de salud, con servicios competitivos para el funcionamiento de la red plural, aporta con su contingente humano: profesional, calificado, ético, comprometido con los lineamientos, misión y metas institucionales y sociales que demanda la familia ecuatoriana en éste momento histórico, directamente relacionado con su órgano rector: la Dirección General de Salud Individual y Familiar para fortalecer la atención ambulatoria en promoción, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de la enfermedad, rehabilitación y limitación de la discapacidad incluyendo cuidados paliativos, que garanticen la eficiencia y reorientación en la atención en salud al asegurado y en red.

#### 4.- JUSTIFICATIVO DEL PROYECTO

La demanda creciente e insatisfecha para atenciones médicas por parte de una población incrementada en su cobertura e integrada a la red pública de salud exige de las autoridades del IESS nuevos planes para soluciones a corto y mediano plazo, como es la construcción del Nuevo Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental a fin de atender los requerimientos de sus derechohabientes e incrementar la oferta de servicios en un ambiente funcional, moderno, acorde con el desarrollo local y del país.

En cuanto a la dinámica poblacional debo indicar que la población adscrita al CASSO hasta el año 2012 fue de 29 460, y a partir del 2013 se incrementó a 39 040.

De igual manera la población beneficiaria atendida en el CAASO tiene una tendencia progresivamente creciente de un 30% como lo demuestra el estudio comparativo entre los años 2009 y 2013.

Cuadro N° 1

<b>PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA CAASO POR TIPO DE BENEFICIARIO 2009-2013</b>					
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
SEGURO DE SALUD	33314	57206	59126	53304	55651
RIESGO DE TRABAJO	18	12	2		1
VOLUNTARIOS	5320	6845	6737	5565	5209
CONYUGES	4110			83	364
MENORES DE 6 AÑOS		8361	11841	10665	11637
JUBILADOS	11688	15718	18075	19297	20239
SSC	97	61	181	123	136
MONTEPIO	2212	2552	2349	2378	2249
NO AFILIADOS			5		72
<b>TOTAL</b>	<b>56759</b>	<b>90755</b>	<b>98316</b>	<b>91415</b>	<b>95558</b>

Fuente Estadística CAASO

Desafortunadamente el cambio frecuente de autoridades del IESS, ha impedido que se inicie el proyecto de construcción del Nuevo Dispensario Sur Occidental, cuyos planos fueron aprobados por el Municipio de Quito cumpliendo todas las formalidades legales, el proyecto consta de:

**PROYECTO HOSPITAL DEL DÍA: CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA SUR OCCIDENTAL**

ITEM	SERVICIO	AREA PREVISTA
1	Administración	200,00
2	Consulta Externa	800,00
3	Cirugía Del Día	300,00
4	Emergencia	250,00
5	Hospital del Día	270,00
6	Imagenología	230,00
7	Laboratorio	170,00
8	Farmacia	70,00
9	Rehabilitación y Fisiatría	350,00
10	Servicios Generales y Máquinas	350,00

Total área útil	2990,00
Circulaciones 20%	598,00
<b>Total área edificada m2</b>	<b>3588,00</b>

Las áreas médico funcionales contemplan: un área administrativa, servicios complementarios, consulta externa con 25 consultorios, áreas de procedimientos, Laboratorio, Histopatología, Emergencias: para atención de 24 horas, Hidratación, procedimientos menores, curaciones, observación, residencia del médico, Farmacia, Rehabilitación, Imagenología, Cirugía del Día con dos quirófanos, área de recuperación, Hospital del día para adultos y niños, con cuatro habitaciones cada una de dos camas. (Ocho pacientes). El área de Medicina Preventiva será ampliada para cubrir las necesidades de reforzamiento conforme al proyecto previsto.

Además servicios integrados para el Área Administrativa, Enfermería, Bodegas, Servicios Generales y Mantenimiento de equipos, considerándose además áreas especiales para discapacitados, aula de capacitación y cafetería para el cliente externo e interno de la unidad.

Áreas que podrían ser readecuadas de acuerdo con requerimientos de la red pública de salud como maternidad de corta estancia y cirugía del día como corresponde a un centro de atención de especialidades médicas.

Presentamos el Plan Médico Funcional del Nuevo Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental como Hospital del Día con los siguientes objetivos:

### **OBJETIVO GENERAL:**

Satisfacer las necesidades de los usuarios de la Red Interna del IESS y de la Red Pública Integral de Salud con atenciones integrales de salud a la población de la Zona 9 del Distrito Metropolitano de Quito a través de acciones de fomento, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación en un ambiente moderno, funcional y acorde con la demanda poblacional, que garantice la eficacia, eficiencia, y calidad en la atención de salud al asegurado y en red.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Descongestionar los servicios de salud en la Red de atención del IESS sobre todo en los Hospitales de Tercer nivel, incrementando la oferta clínico-quirúrgica con el Hospital del Día Sur Occidental-Quito.
- Ser un centro de referencia de unidades de la red pública de salud del sur.
- Fortalecer el Primero y Segundo Nivel de atención en salud para mejorar la Atención Primaria.
- Implementar el Servicio de Emergencias las 24 horas de día para la zona adscrita al CAASO y los que demande la red pública de salud.
- Implementar la maternidad de corta estancia y quirófanos para cirugía del día que en gran parte solucionarían la demanda creciente de la población y sus problemas de salud.
- Mantener la tendencia creciente de atención en la población afiliada adscrita.
- Contar con instalaciones modernas, funcionales y equipos con tecnología de punta.

### **5.- ANÁLISIS DE OFERTA**

- **CARTERA DE SERVICIOS**
- **TALENTO HUMANO DEL CENTRO ATENCIÓN AMBULATORIA SUR OCCIDENTAL**

## CARTERA DE SERVICIOS CAASO 2014

<b>CONSULTA EXTERNA</b>			
<b>ESPECIALIDADES</b>			
<b>MEDICINA GENERAL</b>	DR. SILVIO GRANDA	7:30	13:30
<b>MEDICINA GENERAL</b>	DR. LUIS VELÁSTEGUI	7:00	15:30
<b>MEDICINA GENERAL</b>	DRA. PAOLA INCA	7:00	15:30
<b>MEDICINA GENERAL</b>	DRA. DAYSI LÓPEZ	10:30	19:00
<b>MEDICINA GENERAL</b>	DRA. PAULINA MANZANO	8:00	16:30
<b>MEDICINA PREVENTIVA/GENERAL</b>	DR. EDDY MONTALVAN	10:30-13:00	13:30 A 19:00
<b>PEDIATRÍA</b>	DRA. MARIANA LARGACHA	8:00	16:30
<b>PEDIATRÍA</b>	DRA. SASQUIA RUEDA	8:30	17:00
<b>GINECOLOGÍA</b>	DR. GIOVANNY REVELO	7:00	15:30
<b>GINECOLOGÍA</b>	DR. ANIBAL CERÓN	10:30	19:00
<b>MEDICINA INTERNA</b>	DRA. YADIRA QUIZHPE	7:30	16:00
<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>	DR. PATRICIO RODRIGUEZ	7:00	15:30
<b>CARDIOLOGÍA</b>	DR. EDGAR ROMO	7:00	13:30
<b>DERMATOLOGÍA</b>	DR. LOURDES SILVA	8:30	15:30
<b>MEDICINA FAMILIAR</b>	DR. DIEGO LOPEZ	10:30	19:00
<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	DR. ALEJANDRO ORTIZ	10:30	19:00
<b>TRAUMATOLOGÍA</b>	DRA. VERÓNICA VELASCO	7:00	13:30
<b>OFTALMOLOGÍA</b>	DRA. DAYANA VALDOSPINOS	7:00	13:30
<b>UROLOGÍA</b>	DR. IVAN FLORES	10:30	19:00
<b>RADIOLOGÍA</b>	DR. ALFREDO ALAVA	7:00	15:30
<b>ODONTOLOGÍA</b>	DR. JORGE LATACUNGA	7:00	13:00, SABADO
<b>ODONTOLOGÍA</b>	DR. CESAR BERMEO	13:30	19:00, SABADO
<b>ODONTOLOGÍA</b>	DR. PABLO NEACATO	7:00	15:30



**LABORATORIO**

**TIPO DE EXAMENES**

<b>SANGRE</b>	<b>BIOMETRIA+VSG</b>	LEUCOCITOS, NEUTROFILOS, LINFOCITOS, MONOCITOS, EOSINOFILOS, BASOFILOS, RECuento DE GLOBULOS ROJOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO, CONCENTRACION MEDIA HEMOGLOBINA (MCH), CONCENTRACION CORPUSCULAR MEDIA HEMOGLOBINA, PLAQUETAS, VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION.	07:00 A 09:00
<b>SANGRE</b>	<b>QUIMICA SANGUINEA</b>	GLUCOSA CUANTITATIVA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C, UREA, CREATININA EN SUERO, COLESTEROL TOTAL EN SUERO, TRIGLICERIDOS, ACIDO URICO EN SUERO, AST(TGO) ASPARTATO AMINOTRANSFERASA, ALT(TGP) AMINO TRANSFERASA PIRUVICA, COLESTEROL HD, COLESTEROL LDL, BILIRUBINA TOTAL, BILIRRUBINA DIRECTA, GAMMAGLUTAMIL TRANSPECTIDASA, GLUCOSA BASAL, Y 2H POSPRANDIAL, INDIRECTA, FOSFATASA ALCALINA.	07:00 A 09:00
<b>SANGRE</b>	<b>HORMONAL</b>	TSH, T4,LH,FSH, ESTROGENOS, PROLACTINA, PSA TOTAL, PSA LIBRE, PROGESTERONA, HIV 1+2	07:00 A 09:00
<b>SANGRE</b>	<b>COAGULACION</b>	TP, TTP, INR	07:00 A 09:00
<b>SANGRE</b>	<b>INMUNOLOGIA</b>	PCR, CUANTITATIVO , VDRL, LATEX, ASTO, AGLUTINACIONES FEBRILES	07:00 A 09:00
<b>ORINA</b>	<b>ELEMENTAL Y MICROSCOPICO</b>	COLOR, ASPECTO, DENSIDAD, PH, LEUCOCITOS EN ORINA, NITRITOS, PROTEINAS, GLUCOSA EN ORINA, CETONAS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINAS, HEMOGLOBINA, HEMATIES, PIOCITOS, MOCO, BACTERIAS, CRISTALES, URATOS AMORFOS, FOSFATO AMORFO, FOSFATO TRIPLE, CELULAS EPITELIALES, OTROS, GOTA FRESCA	07:00 A 09:00
<b>HECES</b>	<b>COPROLOGICO-COPROPASITARIO</b>	COLOR, CONSISTENCIA, FLORA BACTERIANA, ALMIDONES, GRASAS, BLASTOCISTIS HOMINIS, PARASITOS, OTROS	07:00 A 09:00
	<b>SANGRE OCULTA EN HECES</b>		07:00 A 09:00
<b>CULTIVOS</b>		CULTIVO DE ORINA, SECRECION VAGINAL	07:00 A 09:00
<b>CITOLOGIA</b>	<b>PAPANICOLAO</b>		07:00 A 09:00
<b>OTROS</b>	<b>PIEL, UÑAS Y OTROS</b>	KOH	07:00 A 09:00

## IMAGENOLOGIA

### TIPO DE EXAMENES

<b>* MAMOGRAFIA</b>		10:30	16:30
<b>RADIOGRAFIA SIMPLE</b>		7:00	19:00
<b>ESTUDIOS CONTRASTADOS</b>	ESOFAGOGRAMAS	7:00	19:00
	UROGRAMA EXCRETOR	7:00	19:00
	COLON POR ENEMA CONTRASTADO	7:00	19:00
<b>* ECOSONOGRAFIA</b>	ECO SIMPLE: PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	7:00	13:00
	ECO OBSTETRICO	7:00	13:00
	ECO DE MAMAS	7:00	13:00
	ECO PELVICO	7:00	13:00
	ECO ABDOMEN SUPERIOR E INFERIOR	7:00	13:00
	ECO RENAL Y PROSTATICO	7:00	13:00

## PROCEDIMIENTOS

### TIPOS DE PROCEDIMIENTOS

<b>TRAUMATOLOGIA</b>	DRA. VERONICA VELASCO	REDUCCION DE FRACTURAS/INMOVILIZACION/INFILTRACIONES/ COLOCACION DE YESOS/ TRATAMIENTO DE DISPLACIA DE CADERA	13:30 A 15:30
<b>CARDIOLOGIA</b>	DR. EDGAR ROMO	M.A.P.A.(MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL), HOLTER, ELECTROCARDIOGRAMA	13:30 A 15:30
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	DR. PATRICIO RODRIGUEZ	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	LUNES Y MIERCOLES 07:00 A 15:30
<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	DR. ALEJANDRO ORTIZ	AUDIOMETRIAS, LARINGOSCOPIAS DIRECTAS E INDIRECTAS, CAUTERIZACIONES, BIOPSIAS NAALES Y DE OIDO, BOCA, LENGUA, TAPONAMIENTOS NAALES, REDUCCIONES INCRUENTAS DE FRACTURAS NAALES, EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS OIDOS Y NARIZ, POLIPECTOMIAS, TIMPANOMETRIAS.	EN HORARIOS DE CONSULTA

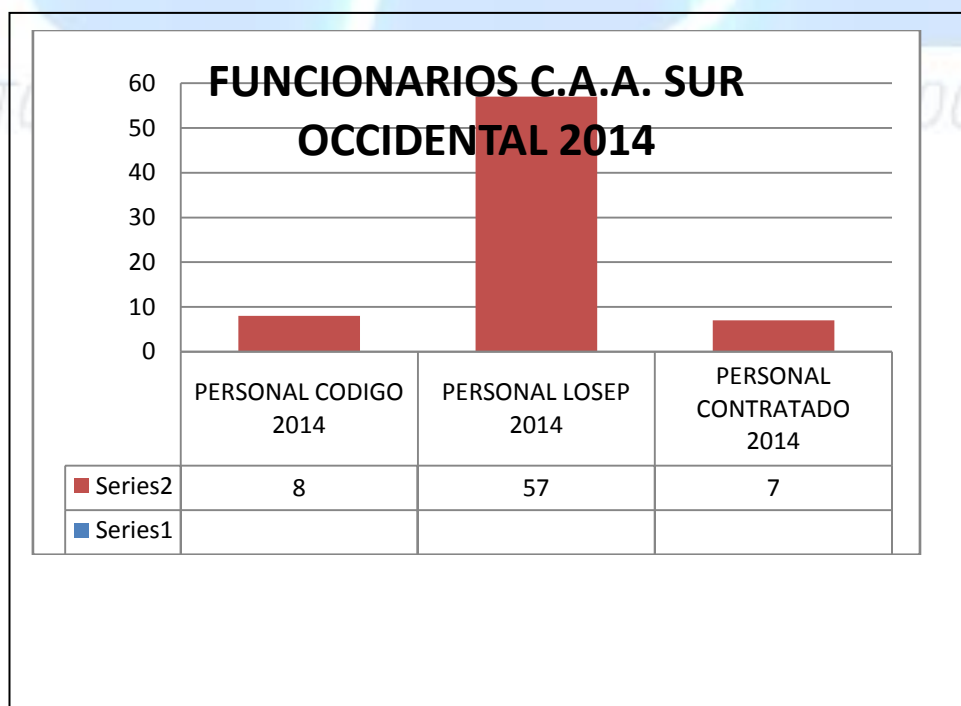
<b>GINECOLOGIA</b>		CRIOTERAPIA, ELECTRO FULGURACIÓN, MINI CIRUGIAS (EXTRACCION DE POLIPOS ENDOCERVICALES. QUISTES, BIOPSIAS) TOMA DE MUESTRAS, MONITOREO FETAL	EN HORARIOS DE CONSULTA
<b>DERMATOLOGIA</b>	DRA. LOURDES SILVA	DRENAJE DE ABCESES, NODULECTOMIAS, EXTRACCION DE LUNARES, EXCERESIS DE UÑAS, EXTRACCION DE LIPOMAS, RASPADO Y CAUTERIZACION DE LESIONES DERMICAS, BIOPSIAS DE PIEL	07:00 A 08:30
<b>REHABILITACION</b>	LCDA. MARIA FERNANDA LOZANO, LCDO. RAUL MORA, LCDA. CECILIA NAVARRO, LCDA. JEANNETH CHANATAXI	ELECTROESTIMULACION, ULTRASONIDO, LASER, PARAFINA, ONDA CORTA, MAGNETOTERAPIA, MASAJES, EJERCICIOS DIRIGIDOS	07:00 A 19:00
<b>MEDICINA PREVENTIVA</b>	DR. DIEGO LOPEZ	VISITA DOMICILIARIA SUPERVISION A ANEXOS, EDUCACION MEDICA A PACIENTES Y GRUPOS DE RIESGO, CAPACITACION A ANEXOS	SEGÚN PLANIFICACION
<b>ODONTOLOGIA</b>	DR. JORGE LATACUNGA, DR. CESAR BERMEO DR. PABLO NEACATO	OPERATORIA DENTAL, PROFILAXIS FLOURIZACIÓN, EXTRACCIONES, ENDODONCIAS, PERIODONCIAS, CIRUGIAS MENORES, TRATAMIENTO PROTESICO, RAYOS X, PROTESIS	SEGÚN PLANIFICACION
<b>FARMACIA</b>	DRA. NANCY GARCIA	ASESORAMIENTO Y DESPACHO	07:00 A 19:00
<b>MEDICINA PREVENTIVA/CLINICA DE CRONICOS/CLINICA DEL ADULTO MAYOR</b>	MEDICOS INTERNISTAS, MEDICOS GENERALES, MEDICOS FAMILIARES	EDUCACION MEDICA CONTINUA, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PACIENTE CON ENFOQUE INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO	SEGÚN PLANIFICACION
<b>ENFERMERIA</b>	LCDA. PILAR SALAZAR, LCDA. JENNY PEREZ, LCDA. ZOILA SANCHEZ, LCDA. MARCELIA CEVALLOS Y CONTRATADAS	INYECCIONES, CURACIONES, RETIRO DE SUTURAS, ELECTROCARDIOGRAMAS, NEBULIZACIONES, CIRCULACION EN TODOS LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y DE ENDOSCOPIA, VACUNAS, PRE Y POS CONSULTA, ATENCION A GRUPOS DE ADULTO MAYOR Y CRONICOS, TRABAJO EXTRA MURAL A NIVEL DE EMPRESAS, ESPIROMETRIAS, VISITAS A DOMICILIO, PAP TEST, HIDRATACIONES, MONITOREOS FETALES, PREPARACION DE NIÑOS, LAVADOS DE OIDO, CHARLAS EDUCATIVAS, RETIROS DE YESO, TOMA DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE PESO Y TALLA, AUDIOMETRIAS, Y LECTURA DE LA TABLA DE SNEILER, SONDAJES	07:00 A 19:00
<b>TRABAJO SOCIAL</b>	LCDA. TANYA NOLIVOS	ENTREVISTAS, CONFERENCIAS, VISITAS DOMICILIARIAS, ASISTENCIA SOCIAL	08:30 A 17:00

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

<b>OFTALMOLOGIA</b>	DRA. TATIANA GUTIERREZ	CIRUGIAS DE PTERIGIUM. CHALASIUM, OBSTRUCCIONES DE CONDUCTOS	13:30 A 15:30
---------------------	------------------------	--------------------------------------------------------------	---------------

DISPENSARIOS ANEXOS	Médico	Población: No. De empleados
Administración Zonal Eloy Alfaro	Dr. César Granda	800
Cuerpo de Ingenieros del Ejercito	Dra. Silvia Villacreses	350
EDESA	Dr. Aquiles González	804
Empresa de Rastro	Dra. Maritza Morales	174
Colegio Benito Juárez	Sin médico para anexo	148
INGESA	Dr. Jorge Terán	348

### TALENTO HUMANO CAASO





**DIRECTORIO TELEFONICO**

**CONMUTADOR 2613257-3103485-3103243**

TALENTO HUMANO 104  
TELEFAX 2613257-Ext 140  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA 102  
DIRECCIÓN MÉDICA 103  
SISTEMAS 108  
ADMISION 109  
ESTADISTICA 109  
BODEGA 121  
FARMACIA 110  
TRABAJO SOCIAL 121  
SECRETARIA GENERAL 101  
FINANCIERO 106  
FACTURACIÓN 106  
ADQUISICIONES 107

**CORREO ELECTRONICO:** [caasuroccidental@iess.gob.ec](mailto:caasuroccidental@iess.gob.ec)

CONTACTOS	CARGO	TELEFONOS
UNIDAD MEDICA		2613257 * 3103243 * 3103485
Ing. Ángel Vega	Director	0995023210 <a href="mailto:avega@iess.gob.ec">avega@iess.gob.ec</a>
Dra. María Elena Rojas J.	Directora Técnica	0995022080 <a href="mailto:dandradey@iess.gob.ec">dandradey@iess.gob.ec</a>
Tecnóloga Paola Cadena	Técnico Informático	0992643319 <a href="mailto:pcadena@iess.gob.ec">pcadena@iess.gob.ec</a>
Ing. Eduardo Pachacama	Mantenimiento	0992112200 <a href="mailto:epachacama@iess.gob.ec">epachacama@iess.gob.ec</a>

**6.- INFORMACIÓN FINANCIERA**

AÑO	Monto gasto corriente		% Ejecución
	Aprobado	Ejecutado	
<b>2009</b>	3,0502,620,96	1,552,509.62	--
<b>2010</b>	5,113,144.59	3,197,452.47	62.53%
<b>2011</b>	3,913,024.00	3,697,6752.56	94.49%
<b>2012</b>	4,803,294.00	3,495,837,37	72.78%
<b>2013</b>	5,220,602,00	3,991124,61	76,24%

**Nota: No hubo ordenador de gasto, en el año 2008-2009.**

**PRESUPUESTO ASIGNADO:**

PRESUPUESTO ASIGNADO	
AÑO	Valor
2009	3,093,631.00
2010	4,311,647.00
2011	3,825,973.00
2012	4,803,294.00
2013	5,220,602.00
2014	4,988,621.79

**TRANSPORTE:**

Cant.	TRANSPORTE	Marca	Estado de Funcionamiento	Año Compra	Valor Compra
1	AMBULANCIA	MERCEDES BENZ	BUENO	01/2010	47.946.38
1	CAMIONETA	CHEVROLET	BUENO	11/2010	24.120,00

**7.- ANÁLISIS DE LA DEMANDA:**

**DINÁMICA POBLACIONAL:**

1. Población del territorio: 29460 hasta el 2012, 39040 a partir del 2013.

- Crecimiento poblacional:
- Población beneficiaria del IESS: afiliados activos, voluntarios, pensionistas (jubilados, montepíos) Número, por grupo etario y sexo.

Cuadro N° 1

PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA CAASO POR TIPO DE BENEFICIARIO 2009-2013					
	2009	2010	2011	2012	2013
SEGURO DE SALUD	33314	57206	59126	53304	55651
RIESGO DE TRABAJO	18	12	2		1
VOLUNTARIOS	5320	6845	6737	5565	5209
CONYUGES	4110			83	364
MENORES DE 6 AÑOS		8361	11841	10665	11637
JUBILADOS	11688	15718	18075	19297	20239

SSC	97	61	181	123	136
MONTEPIO	2212	2552	2349	2378	2249
NO AFILIADOS			5		72
<b>TOTAL</b>	<b>56759</b>	<b>90755</b>	<b>98316</b>	<b>91415</b>	<b>95558</b>

Fuente: Estadística CAASO

El incremento de la producción de consulta externa por tipo de beneficiario en el período 2009 a 2010 fue de un 62,54% del total, elevándose aún más el 29,76% en el año 2011 para posteriormente mantener la tendencia.

Cuadro N°2

<b>PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA CAASO POR SEXO 2009-2013</b>					
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
MASCULINO	18588	34800	38749	36853	38925
FEMENINO	38078	55955	59567	54562	56633
<b>TOTAL</b>	<b>56666</b>	<b>90755</b>	<b>98316</b>	<b>91415</b>	<b>95558</b>

Fuente: Estadística CAASO

Durante los cinco años analizados existe una predominancia en las atenciones del sexo femenino, debido a la población adscrita al CAASO, que en su mayoría son mujeres trabajadoras en fábricas, o empresas privadas.

Cuadro N°3

<b>PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA CAASO POR EDAD 2009-2013</b>					
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
MENOR DE UN AÑO	310	909	201	77	44
DE 1 A 11 MESES	1963	2681	3021	2028	1516
DE 1 A 14 AÑOS	1880	4772	6904	6774	8029
DE 15 A 40 AÑOS	14231	25592	26542	22245	22616
DE 41 A 60 AÑOS	22310	34612	36361	34105	35778
DE 61 Y MAS	15972	22189	25287	26186	27575
<b>TOTAL</b>	<b>56666</b>	<b>90755</b>	<b>98316</b>	<b>91415</b>	<b>95558</b>

Fuente: Estadística CAASO

El grupo etario que mayor atención ha requerido durante el periodo 2009-2013 corresponde a los pacientes de 41-60 años, seguido de los mayores de 61 años y finalmente los pacientes de 15 a 40 años, lo que se corresponde con el tipo de población adscrita al CAASO cuya base pertenece al grupo de 15 a 60 años.

Cuadro N°4

<b>PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD 2009-2013</b>					
	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
CARDIOLOGIA	1969	4280	5040	4891	5007
DERMATOLOGIA	1983	5666	5359	5207	5662
GASTROENTEROLOGIA	3574	4177	3803	3282	4445
GINECO OBSTETRICIA	9986	12271	10231	8169	8501
MEDICINA GENERAL	17821	22885	31342	24553	31953
MEDICINA INTERNA	380	6066	5999	7479	4932
MEDICINA PREVENTIVA	2340	4584	5651	5132	3883
OFTALMOLOGIA	3683	5006	4159	4656	4730
OTORRINOLARINGOLOGIA	1715	4936	5938	5239	5326
PEDIATRIA	3943	7217	7823	5544	6314
TRAUMATOLOGIA	4692	4892	4207	5267	5824
UROLOGIA	2336	5430	4642	6230	6128
MEDICO FAMILIAR		3172	3732	3268	2546
MEDICO DOMICILIO		173	390	630	307
CIRUGIA VASCULAR	2244	0	0	0	0
PSICOLOGIA				1868	
<b>TOTAL</b>	<b>56666</b>	<b>90755</b>	<b>98316</b>	<b>91415</b>	<b>95558</b>

Fuente: Estadística CAASO

En cuanto a la producción de consulta externa por especialidad durante el periodo 2009-2013, se evidencia que la mayoría de consultas fueron atendidas y solucionadas por Medicina General, Ginecología y Pediatría, como corresponde a un Primer Nivel de Atención en Salud.

## 9.- ANÁLISIS DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD 2013

- Análisis de la morbilidad:
- Consulta externa: 10 primeras causas

### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO CAASO 2013

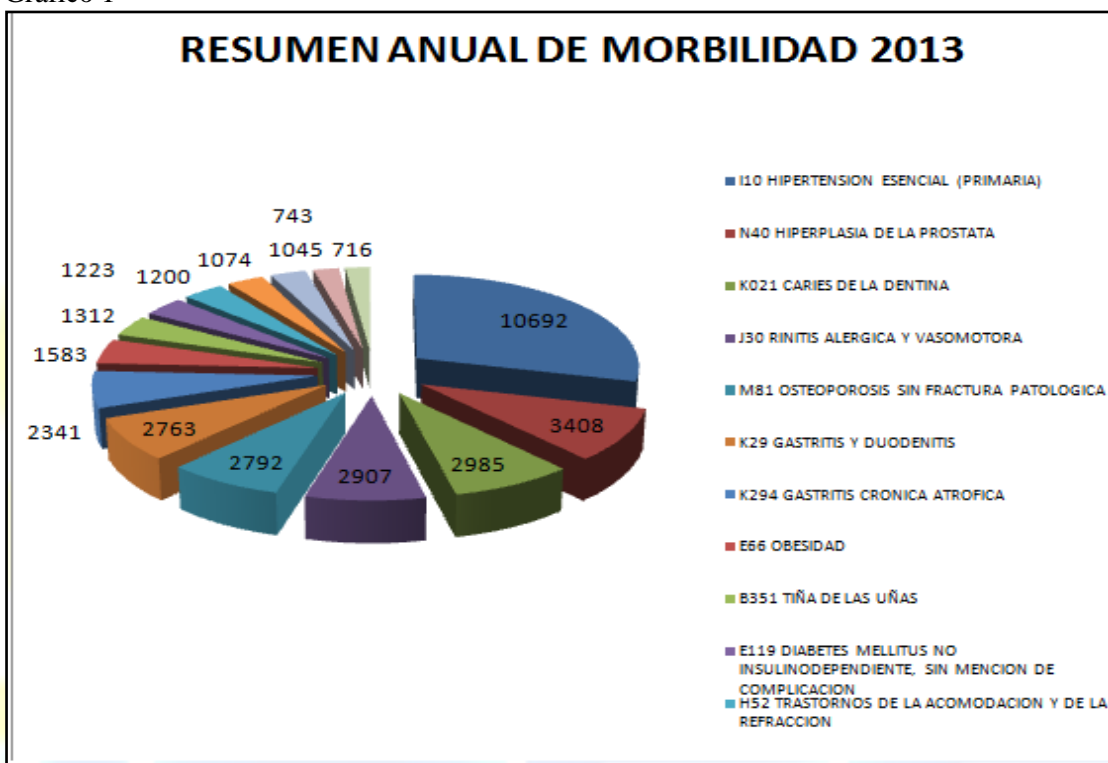
1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
2. HIPERPLASIA PROSTÁTICA
3. CARIES
4. RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA
5. OSTEOPOROSIS
6. GASTRITIS Y DUODENITIS
7. OBESIDAD



8. MICOSIS
9. DIABETES MELLITUS TIPO II
10. TRASTORNOS DE ACOMODACIÓN Y REFRACCIÓN

Fuente: Sistema AS400

Gráfico 1



Fuente: Estadística CAASO

Los datos presentados han sido obtenidos del sistema AS400, con diagnósticos definitivos y presuntivos, correlacionados con la Clasificación CIE-10, en donde podemos notar que las patologías crónicas metabólicas como la hipertensión arterial, la obesidad, la diabetes mellitus tipo II, ocupan relevancia dentro de las diez primeras causas de morbilidad, las mismas que se correlacionan con el perfil epidemiológico nacional del país, dada la condición socioeconómica de la población, sus hábitos y estilo de vida.

✓ Consultas de Emergencia:

PATOLOGIAS INTESTINALES	GASTRO	
INFECCIONES ALTAS	RESPIRATORIAS	

INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	
CURACIÓN DE HERIDAS	
INMOVILIZACIÓN DE FRACTURAS	

NOTA: No se ha instalado un software para registro de morbilidad por parte de la institución, manejamos una hoja de cálculo modificada del Ministerio de Salud.

## 7.- ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD:

- Muertes hospitalarias: 0
- ✓ Letalidad por servicio: sin registro
- ✓ Primeras causas de muerte: sin **registro**

## ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- Tétanos
- Varicela
- Hepatitis B
- Parotiditis Infecciosa
- Neumonía
- Fiebres tifoidea y paratifoidea
- Infecciones debidas a salmonella
- Shigelosis
- Hepatitis A
- Intoxicaciones Alimentarias
- Dengue sin complicaciones
- Toxoplasmosis
- Leishmaniasis

Informe semanal emitido al MSP mediante formulario EPI1.

Los eventos de notificación obligatoria individual se realizan diariamente en caso necesario en formulario del MSP. (Grupo de síndromes, inmunoprevenibles, Zoonóticas, Enfermedades transmitidas por vectores; por alimentos y aguas, Evento inusitado, otras).

El reporte de: Enfermedades de transmisión sexual, Enfermedades crónicas, Enfermedades tropicales, Enfermedades zoonóticas, Enfermedades tuberculosas, Comportamiento humano, otros eventos y accidentes se reportan al MSP mensualmente mediante el formulario EPI 2.

## PRINCIPALES RIESGOS PARA LA SALUD

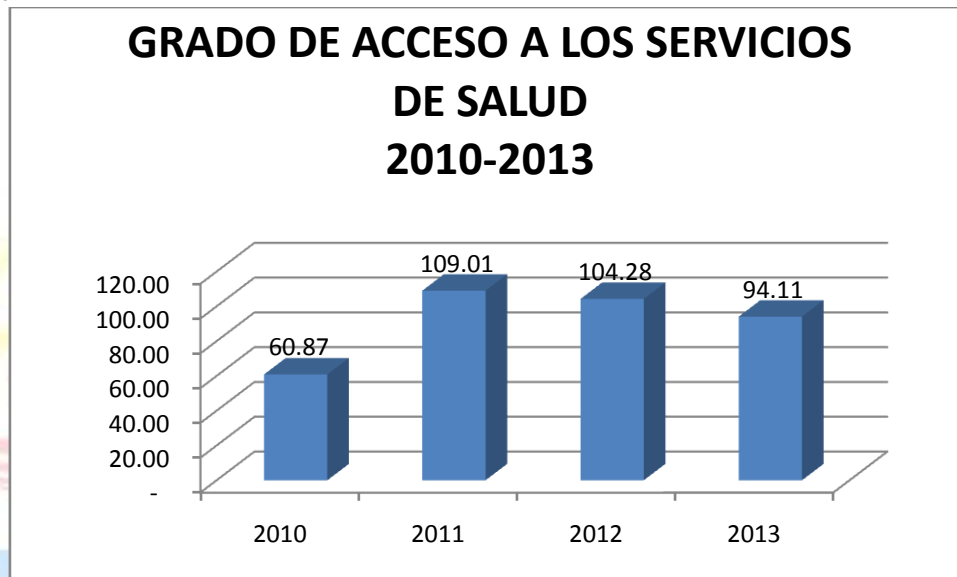
- Contaminación y polución ambiental
- Falta de políticas de inocuidad alimentaria
- Falta de aplicación de normas de Fomento y Prevención

○

ESPERANZA DE VIDA DE LA POBLACIÓN: 75 AÑOS.

## 8.- INDICADORES DE PRODUCCIÓN, RENDIMIENTO Y CALIDAD:

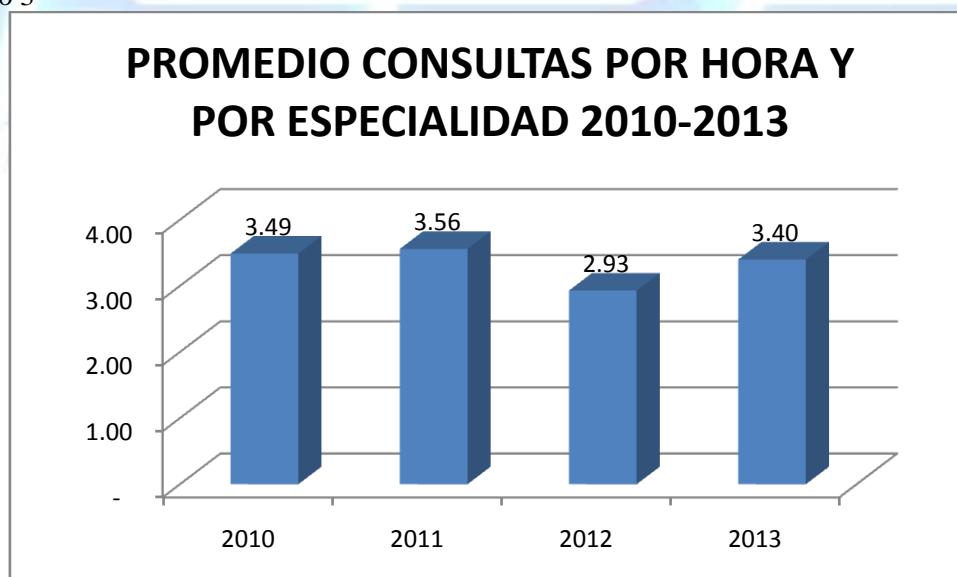
Gráfico 2



Fuente: Estadística CAASO

El grado de acceso a los servicios de salud se vio incrementado desde el año 2011, manteniendo igual tendencia a la fecha.

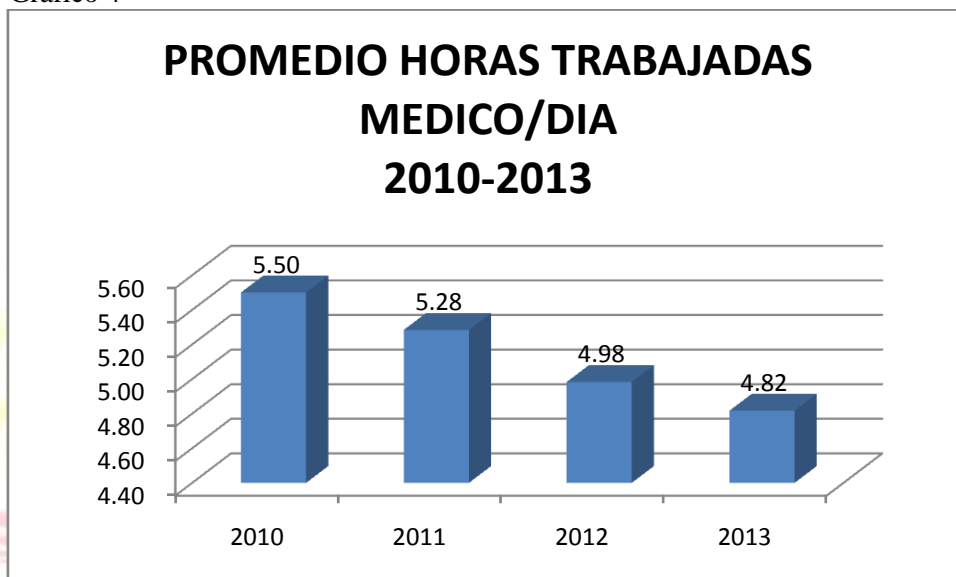
Gráfico 3



Fuente: Estadística CAASO

El gráfico 3 reporta el promedio de consultas por hora y especialidad que en los cuatro años tiene un promedio de 3,35 dentro de parámetros normales, debido a que se registra solo las actividades de consulta externa, a las que deben sumarse procedimientos, actividades de comités, etc.

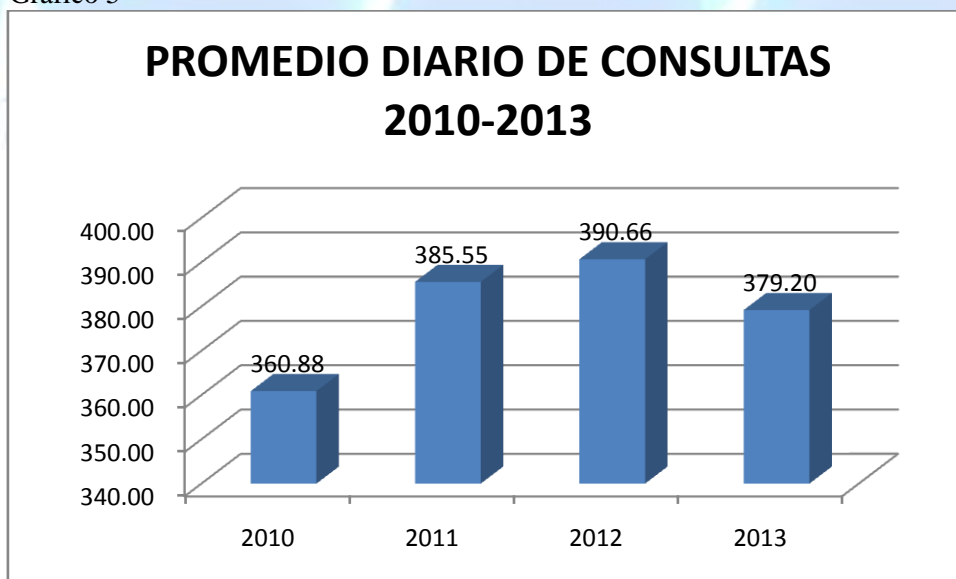
Gráfico 4



Fuente: Estadística CAASO

Durante los años 2010-2013, se observa una tendencia descendente del promedio de horas trabajadas Médico/día, proporcional al incremento del ausentismo de los pacientes a la consulta externa, atribuible entre otros factores al agendamiento por el call center, sin confirmación de citas, el excesivo tiempo para citas subsecuentes, y el incremento de tiempo asignado a consulta externa. No se incluyen procedimientos, atenciones por emergencia, capacitación, etc.

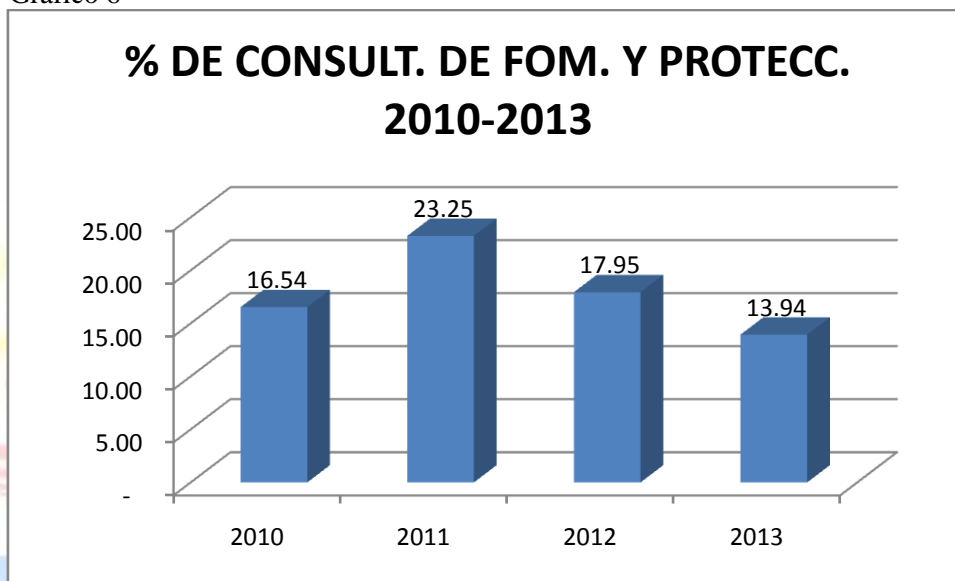
Gráfico 5



Fuente: Estadística CAASO

El promedio diario de consultas durante los años 2010-2013 es de 379,07 acorde con las citas agendadas por la central de llamadas.

Gráfico 6



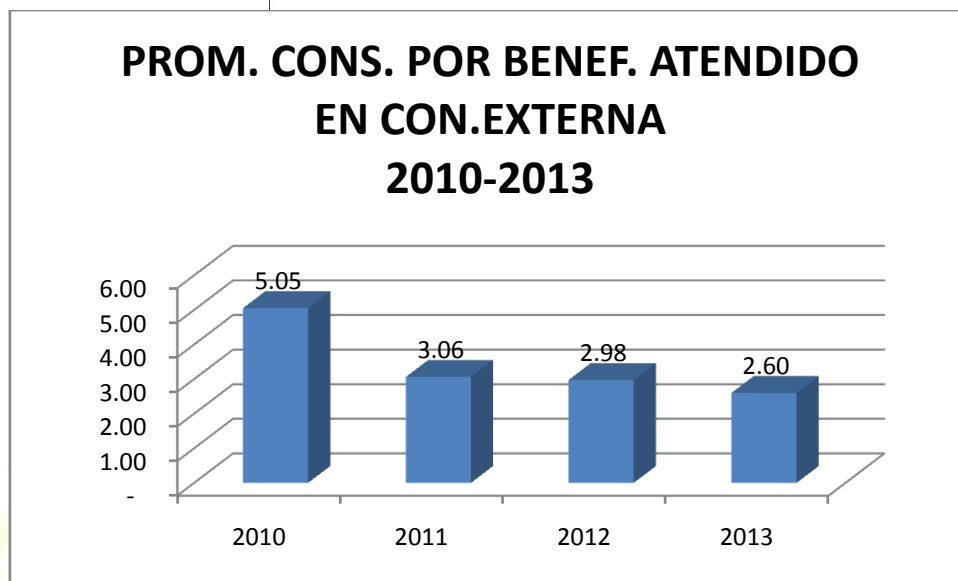
Fuente: Estadística CAASO

Durante el periodo analizado el porcentaje de consultas por Fomento y Protección incrementaron el 6.71% entre el 2010 y el 2011, debido a que el servicio de Medicina Preventiva estaba integrado por un mayor número de profesionales que renunciaron, posteriormente existe un sub registro de las actividades de fomento y prevención de la unidad.

Gráfico 7

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

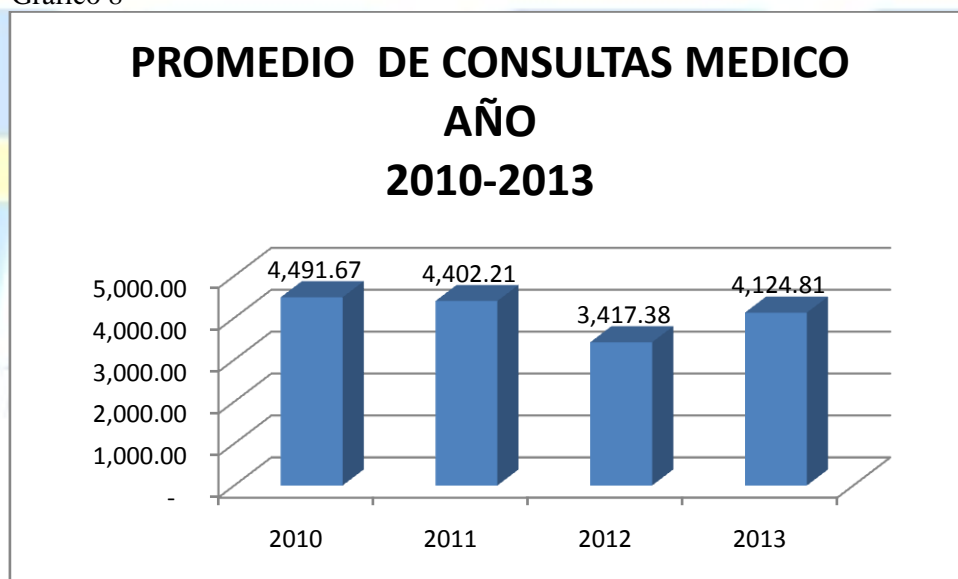




Fuente: Estadística CAASO

El promedio de consultas por beneficiario atendido en consulta externa es proporcional a las citas agendadas e incremento de ausentismo a la consulta externa.

Gráfico 8

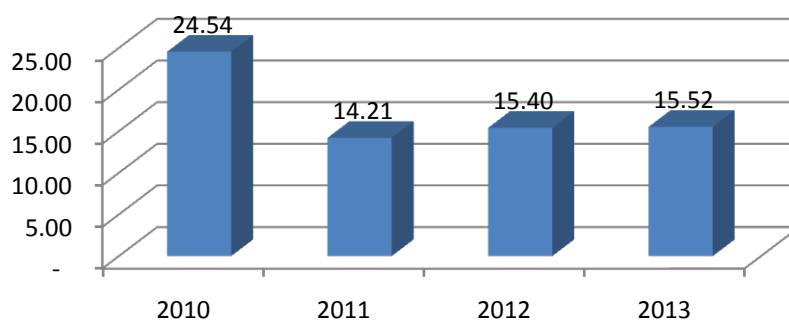


Fuente: Estadística CAASO

El promedio de consultas atendidas por médico año durante el periodo 2010-2013 es de 4109 pacientes por año, relacionado con las citas agendadas a los profesionales y el nivel de ausentismo incrementado en los dos últimos años.

Gráfico 9

### No.DE CONSULTAS QUE GENERAN UN DIA DE REPOSO 2010-2013

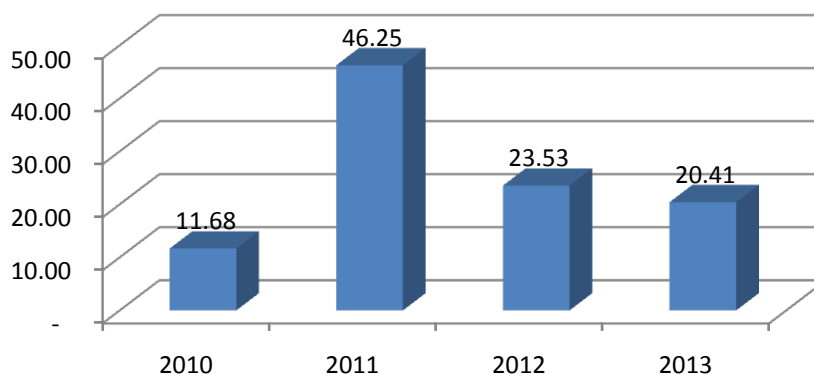


Fuente: Estadística CAASO

El promedio de consultas que generan un día de reposo en el periodo analizado es de 17,14 el mismo que se encuentra dentro de parámetros aceptables.

Gráfico 10

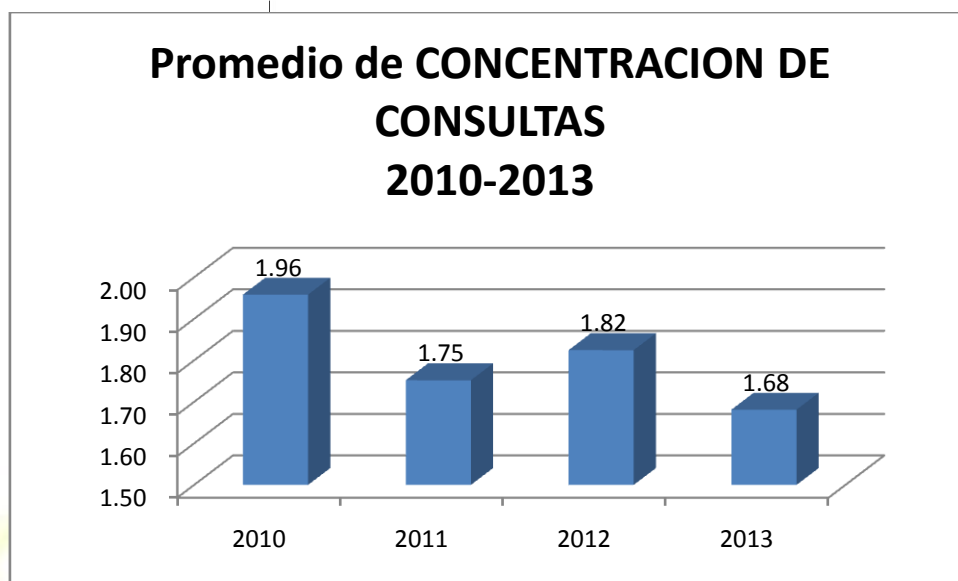
### % DE ALTAS 2010-2013



Fuente: Estadística CAASO

El porcentaje de altas registradas en el período 2010-2013 fue adecuado en el año 2011, observándose un sub registro en los años 2010, 2012 y 2013, por lo que se ha reforzado la capacitación en éste tema.

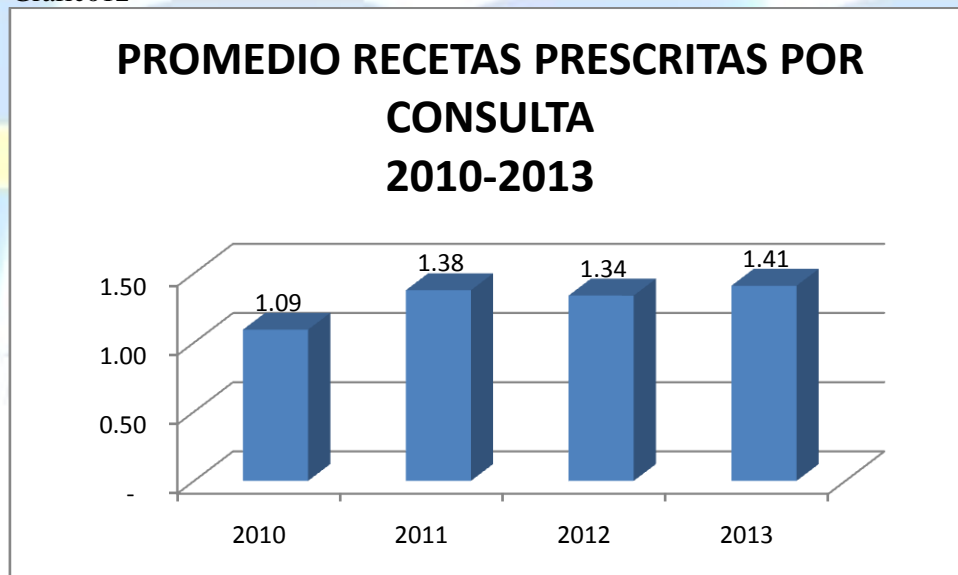
Gráfico 11



Fuente: Estadística CAASO

Los promedios de concentración de consultas, en el periodo de 2010 a 2013 se encuentran dentro de parámetros aceptables.

Gráfico12

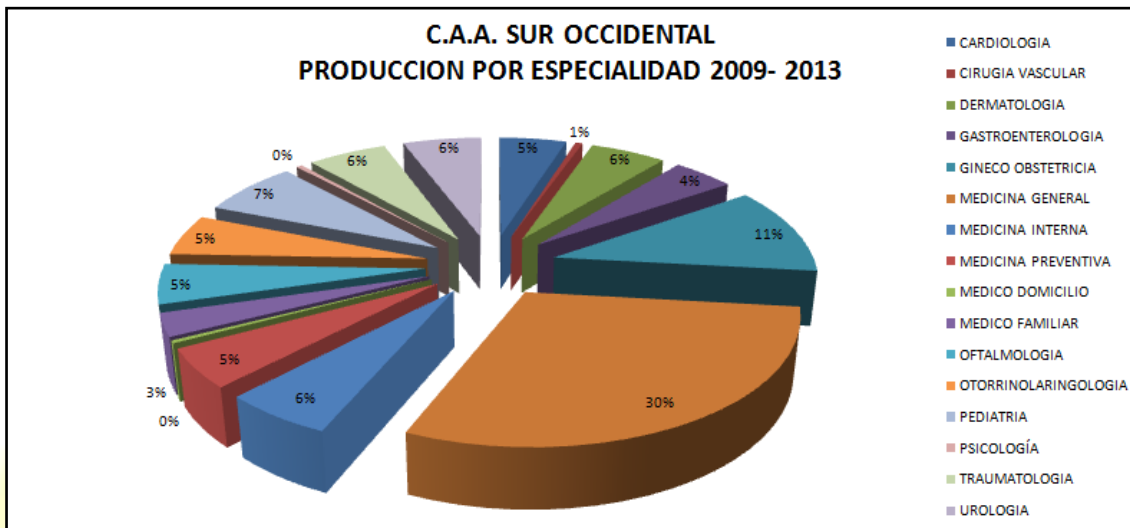


Fuente: Estadística CAASO

El promedio de recetas por consulta durante el periodo 2010- 2014 guarda la misma tendencia, dentro de parámetros aceptables.

## 11.- ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN

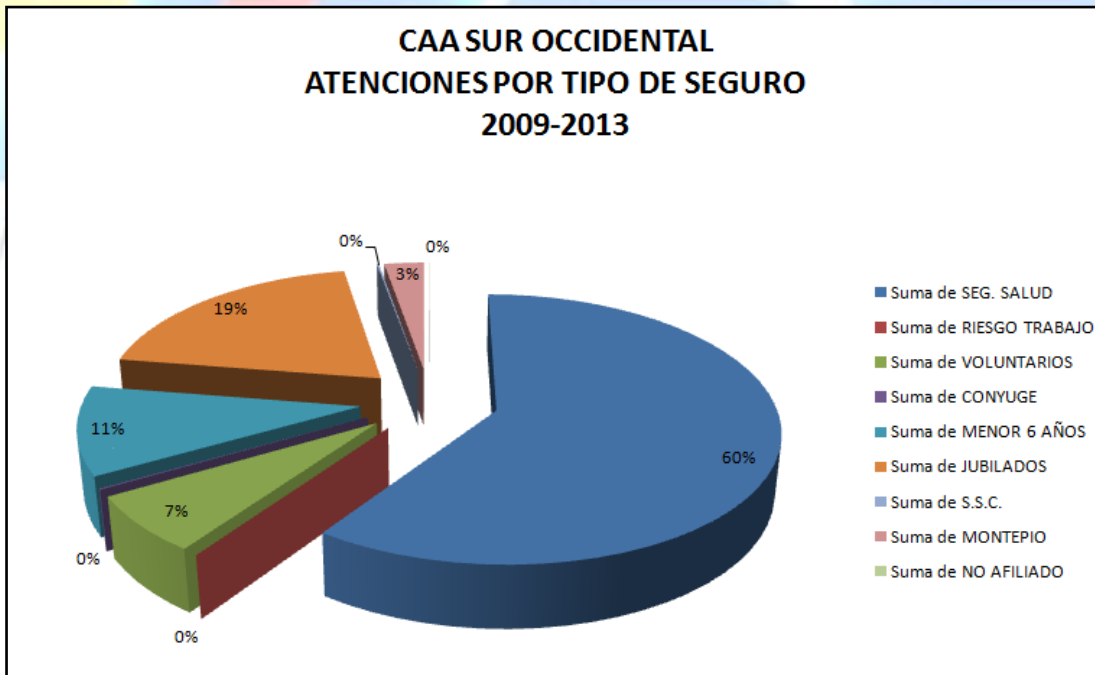
Gráfico N° 14



Fuente: Estadística CAASO

La producción de consulta externa por especialidad durante los años 2009-2013 que correspondió a 432710 consultas, demuestra que el 30% de las atenciones fue cubierto por Medicina General, seguido por el 11% por la especialidad de Gineco-Obstetricia y el 7% por Pediatría.

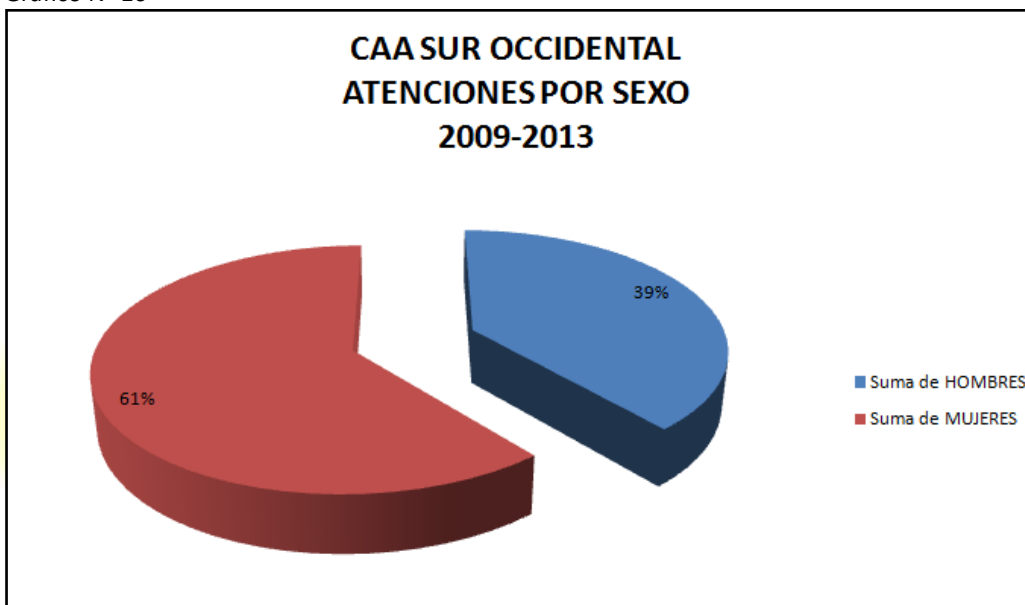
Gráfico N° 15



Fuente: Estadística CAASO

En cuanto a la producción de atenciones por tipo de seguro durante el período 2009-2013 el 60% corresponde a 258601 del Seguro General de Salud, seguido del 19% de la suma de jubilados equivalente a 85017 atenciones y los menores de seis años con el 11% que totalizan 46614.

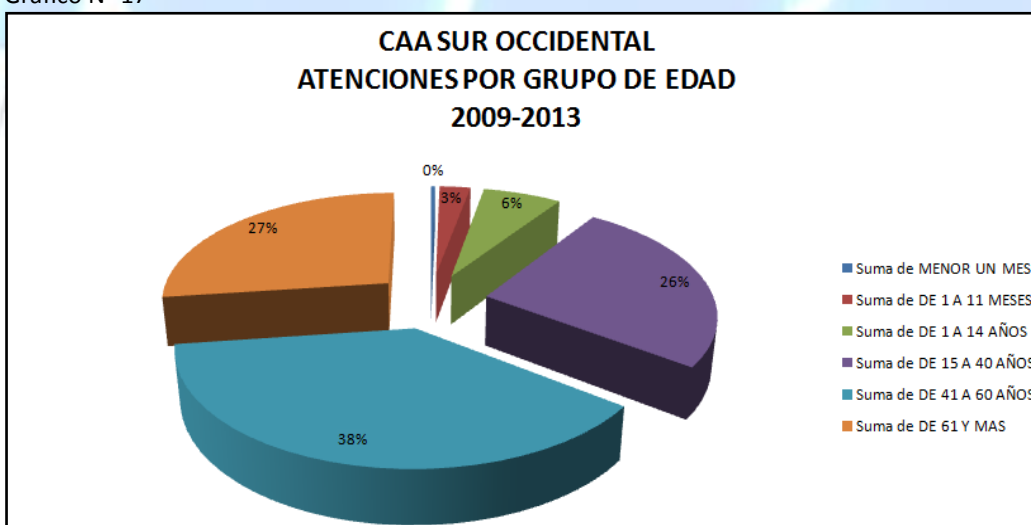
Gráfico N° 16



Fuente: Estadística CAASO

En cuanto a la producción de atenciones por sexo durante los años 2009-2013 se refleja una proporción 2 a 1 aproximadamente con predominancia de las mujeres.

Gráfico N° 17

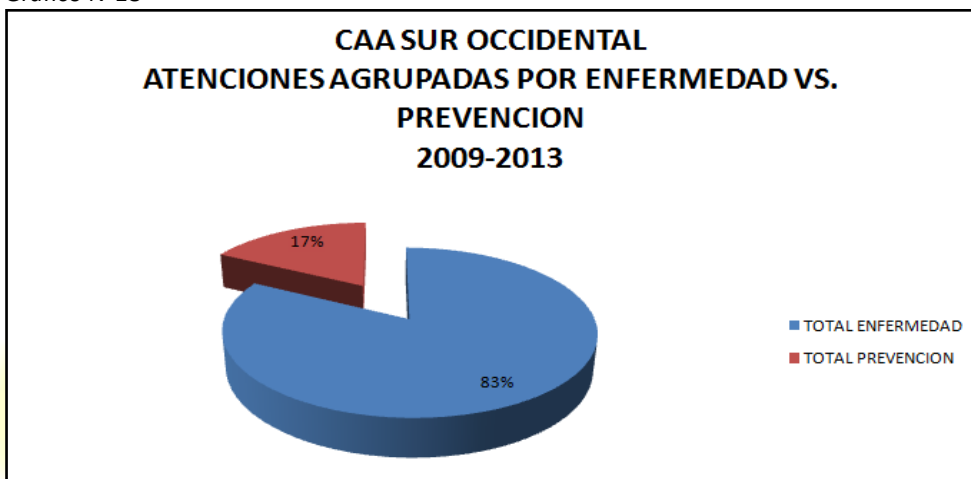


Fuente: Estadística CAASO



En cuanto a la producción de atenciones por grupo de edad entre los años 2009-2013, el 38% corresponde a la población comprendida entre 41 a 60 años seguida de los mayores de 61 años con el 27% y el tercer lugar ocupa el grupo etario de 15 a 40 años con el 26%.

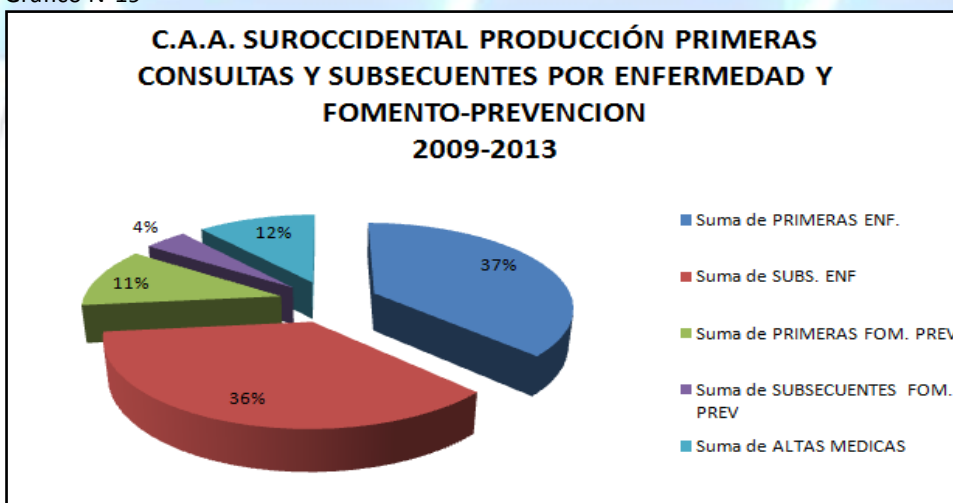
Gráfico N°18



Fuente: Estadística CAASO

Del análisis de la producción de atenciones agrupadas por enfermedad versus prevención durante el periodo 2009-2013, se observa que el 83% equivalente a 357664 atenciones correspondieron a consultas por enfermedad y solo el 17% (75046) a consultas de prevención, reflejando la idiosincrasia de la población y la falta de cultura en la prevención de salud, así como también la falta de programas que propicien la difusión de los beneficios de la prevención de salud.

Gráfico N°19

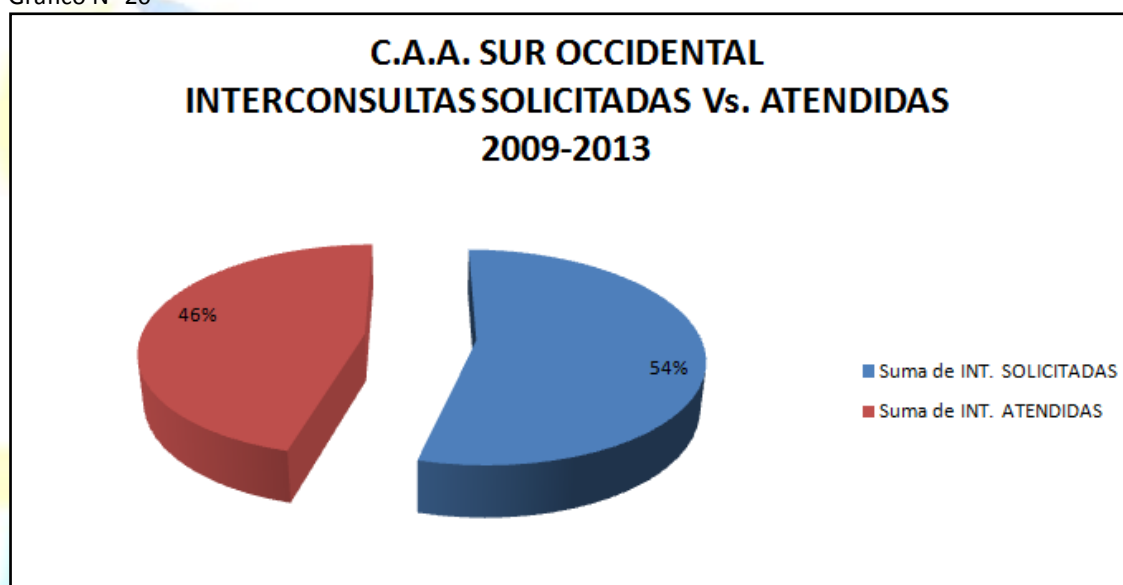


Fuente: Estadística CAASO

Del análisis comparativo de la producción de la comparación de la suma de primeras consultas por enfermedad y subsecuentes por enfermedad durante el periodo 2009-2013 se infiere que existe una diferencia de apenas el 1% entre estas dos variables, considerando las patologías crónico-metabólicas que afectan a la población mayor de 40 años que acude a nuestra unidad. En cuanto al análisis comparativo entre la suma de primeras consultas de fomento y prevención con las subsecuentes se determina que las primeras consultas corresponden al 11% y las subsecuentes al 4%, con un déficit del 7% equivalente 35036 atenciones, debido a que los pacientes no concurren a las citas subsecuentes a pesar de ser asignadas, tampoco acuden a verificar resultados de examen y estudios de gabinete pedidos en las primeras consultas.

La suma de altas en el periodo analizado corresponde apenas al 12% (35036) atenciones, debido a un subregistro por parte de los operarios del sistema.

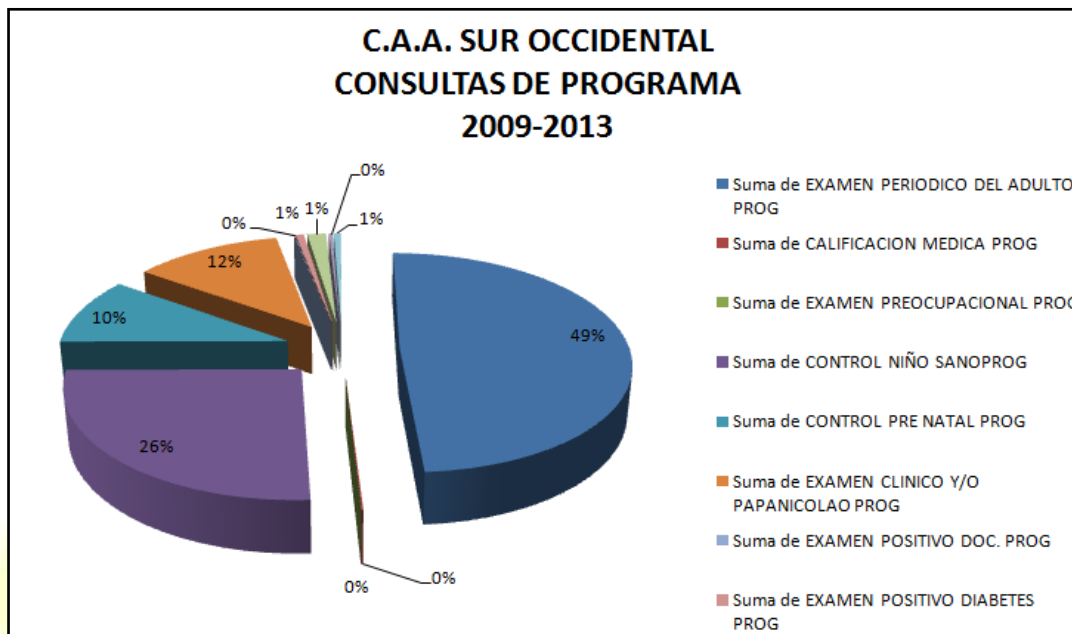
Gráfico N° 20



Fuente: Estadística CAASO

En cuanto a la comparación de interconsultas solicitadas versus las atendidas durante el periodo 2009-2013, el 54% corresponde a las interconsultas solicitadas y el 46% a las atendidas, consideración que deberá incluir la comorbilidad de la mayoría de pacientes portadores de enfermedades crónico metabólicas mayores de 40 años.

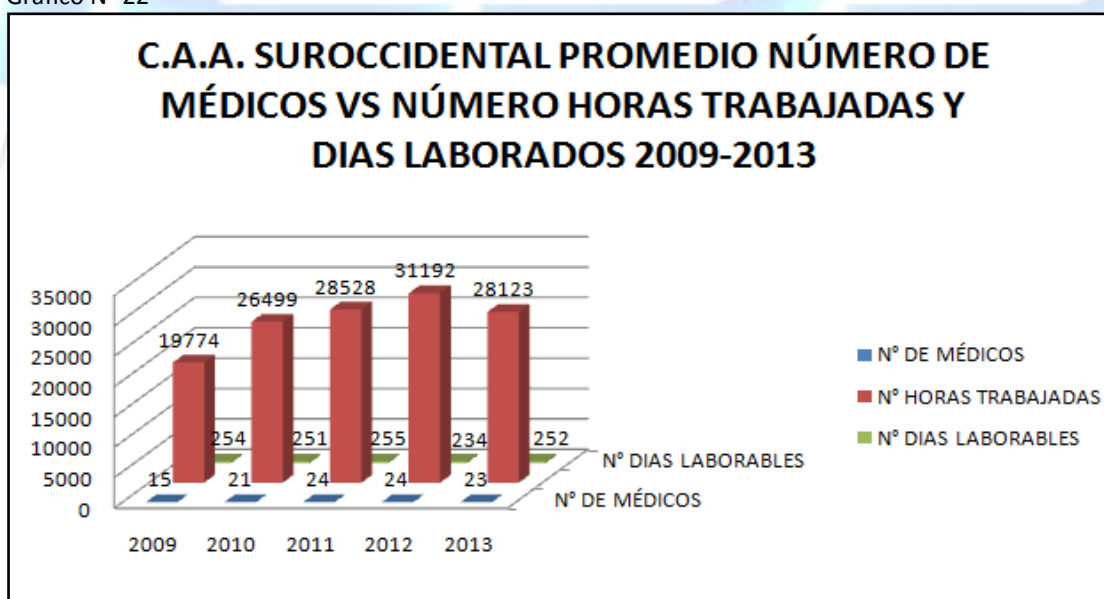
Gráfico N°21



Fuente: Estadística CAASO

En cuanto al análisis de consultas realizadas por programa durante el periodo 2009-2013, se determina que el 49% (34809 atenciones) corresponde a la suma del examen periódico del adulto, seguido de las suma del control del niño sano con el 26% (18337 atenciones) y el 12% (8536 atenciones) por la suma de examen clínico y/o Papanicolaou. Datos que se correlacionan con los grupos etarios y sus porcentajes atendidos en la Unidad.

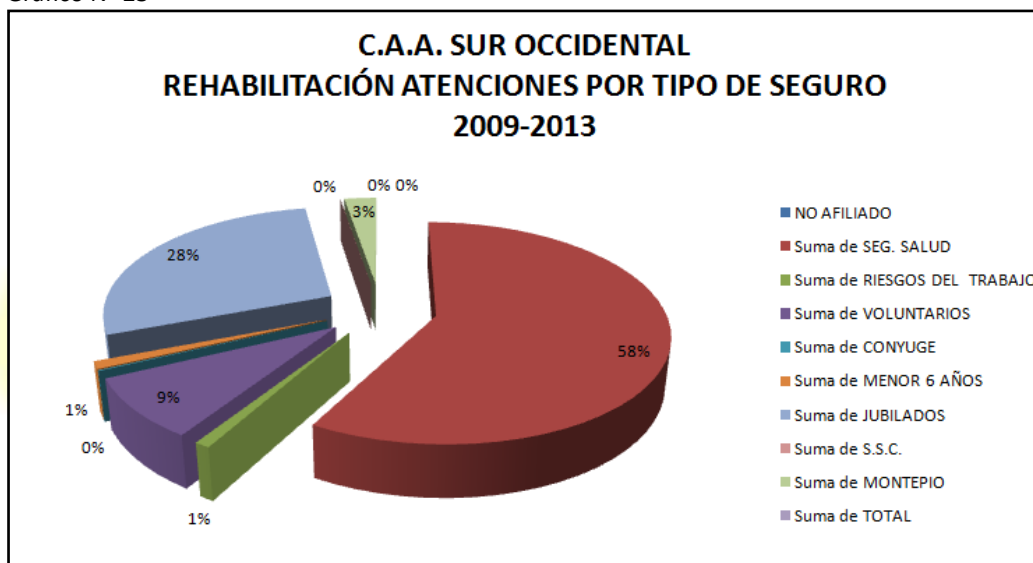
Gráfico N° 22



Fuente: Estadística CAASO

Analizando los datos presentados en el gráfico nueve se determina que existió un incremento del 71% de médicos entre el año 2009-2010 correspondiendo a Medicina General, Medicina Familiar, Pediatría, para responder a la demanda de la población adscrita y de las principales de morbilidad de la zona, manteniendo igual tendencia en los años siguientes. La concentración promedio de consultas por médico fue de 3.7 dentro de los esperados para esta variable.

Gráfico N° 23



Fuente: Estadística CAASO

Los pacientes por tipo de seguro atendidos en rehabilitación durante el periodo 2009-2013 corresponden en un 58% al Seguro General de Salud (58778 atenciones), seguido de la población de jubilados en un 28% (28442 atenciones) y finalmente el 9% de voluntarios (8856)

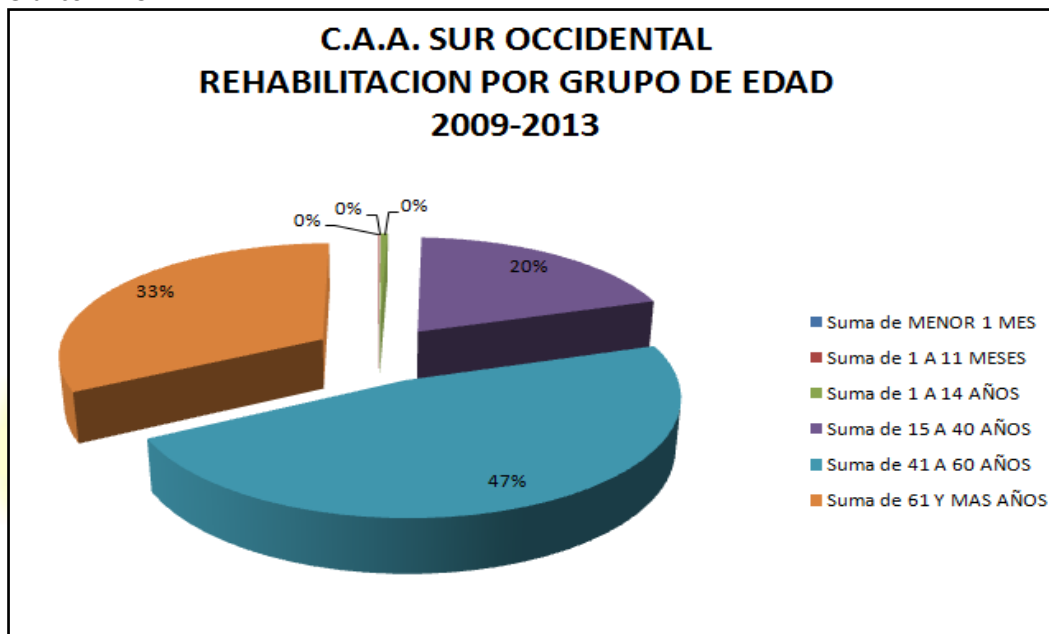
Gráfico N° 24



Fuente: Estadística CAASO

Delos 100939 pacientes atendidos en el servicio de rehabilitación durante el periodo 2009-2013, el 65% corresponde a mujeres y el 35% a hombres, predominando el sexo femenino.

Gráfico N° 25



Fuente: Estadística CAASO

Como lo demuestra el gráfico 12 en cuanto a las atenciones realizadas por el servicio de rehabilitación el 47% corresponde al grupo etario de 41 a 60 años, y el 33% al grupo de 61 y más años. Entre los dos representan el 80% de las atenciones del servicio.

Gráfico N° 26

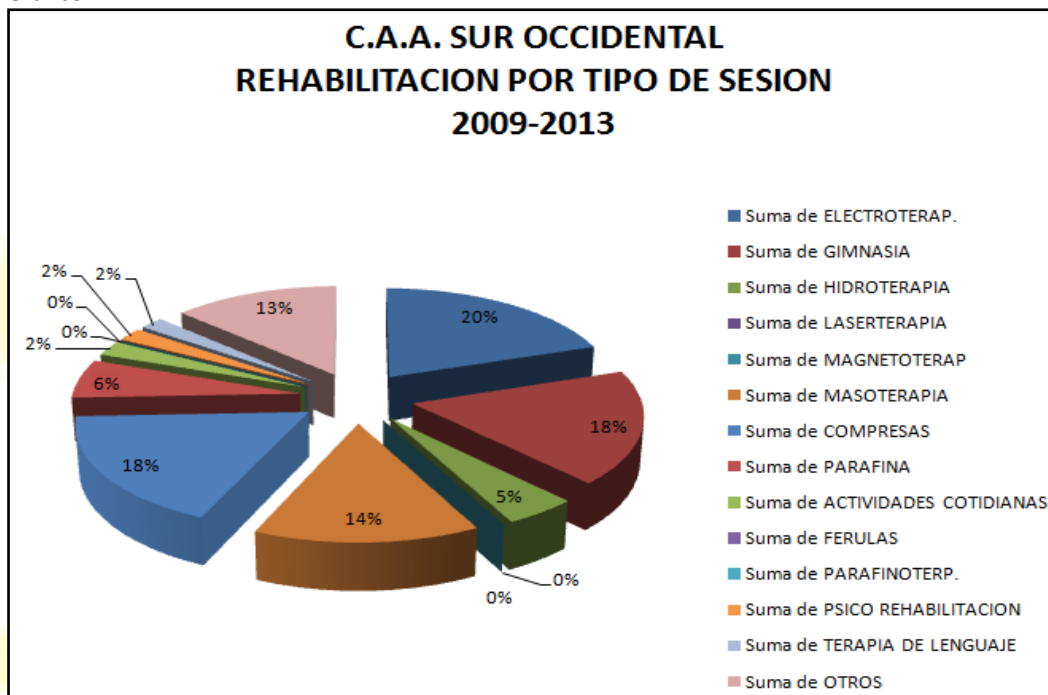


Fuente: Estadística CAASO



De las 10939 atenciones realizadas en el serbio de rehabilitación durante el periodo 2009-2013 apenas el 19% (19134), corresponde a primeras atenciones en tanto que el 81% (81805) representan las citas subsecuentes, debido básicamente al tipo de población y grupo etario predominante que atiende la unidad.

Gráfico N° 27



Fuente: Estadística CAASO

El gráfico 13 demuestra que las atenciones en rehabilitación por tipo de sesión durante el periodo 2009-2013, corresponden en orden de frecuencia a las siguientes: 20% electroterapia, 18% gimnasia y compresas, 14% masoterapia y en menor porcentaje laserterapia, magnetoterapia, entre otros, relacionado igualmente con el grupo etario y morbilidad que atiende la unidad.

## 10.- IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS: 2014

### A nivel sanitario.

- Reclamos permanentes de los pacientes por dificultad para asignación de turnos tanto de primeras citas como subsecuentes a través de la central de llamadas debido a saturación de cupos y falta de confirmación de las mismas, lo que incrementa el ausentismo.
- Pérdida de citas por pacientes indocumentados al momento de la consulta médica.
- Insuficientes insumos médicos y fármacos en función de una población fluctuante, con incremento de cobertura periódica.
- Escasos Recursos Humanos, especialmente médicos y técnicos, con inestabilidad laboral.
- Personal médico desmotivado e inconforme por directrices para re agendamiento de certificados médicos, calamidad doméstica, cargo a vacaciones, al margen de sus derechos.
- Contratación de profesionales con carga horaria de ocho horas que congestionan las instalaciones, debido a la limitación de espacio físico disponible.
- Espacio físico no acorde a las necesidades actuales y demanda de la población.
- Infraestructura deteriorada y obsoleta.
- Mantenimiento de redes de agua potable y eléctrica, así como de la estructura física costosa.
- Generador eléctrico insuficiente para la demanda.

### A nivel de la gestión

- Falta de definición de las autoridades a nivel central para determinación en el licenciamiento y categorización de la unidad, lo que ocasiona inestabilidad de los profesionales y directivos a su cargo.
- Falta de definición dentro de la red pública de la oferta de servicios del Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental.
- Incertidumbre en la definición para inicio de la construcción del Nuevo Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental del IESS.
- Escasa participación de los diferentes niveles técnico – administrativos en solucionar problemas institucionales, debido al desconocimiento del manual de funciones de los funcionarios, empleados y trabajadores.
- Limitación de autonomía a la ejecución presupuestaria.

- Falta de autonomía en cuanto a la selección de Recursos Humanos, proceso de contratación de profesionales lento e ineficiente.
- Implementación de resoluciones que incrementan la cobertura de la población sin soporte presupuestario.
- Funcionamiento con capacidad operativa máxima de la unidad.

#### **A nivel de la inversión**

- Presupuesto no disponible de acuerdo a necesidades de la unidad sobre todo en grupo de inversión
- Aprobación de presupuestos de manera extemporánea.
- Recortes presupuestarios.
- Modificaciones constantes del tarifario, lo que retarda la facturación.

### **13.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

1.- El Centro de Atención Ambulatoria Sur Occidental presta servicios de consulta externa en Medicina General, Pediatría, Ginecología y Especialidades, en una infraestructura antigua, de más de treinta años de uso, no funcional, que requiere constantemente reparaciones físicas, de los sistemas de agua, electricidad y baterías sanitarias, las adaptaciones realizadas para optimizar espacios físicos en muchos de los casos no cumplen con la norma técnica para su efecto. Se requiere la construcción de una nueva edificación funcional, con espacios acordes a las normativas vigentes que responda a las necesidades de la población, por lo que se adjunta Plan Médico Funcional de Hospital del Día.

2.- Se requiere definición por parte de las autoridades del IESS para la categorización y licenciamiento de las unidades del IESS dentro del sistema de la red pública de salud a fin de que no se perjudiquen los intereses institucionales y de sus derechohabientes.

3.- Reclamos permanentes de los pacientes por dificultad para asignación de turnos tanto de primeras citas como subsecuentes a través del centro de llamadas debido a saturación de cupos y falta de confirmación de las mismas, lo que incrementa el ausentismo, al igual que la falta de documentos que califican el derecho del usuario, por lo que es necesario de manera urgente implementar un sistema eficiente, eficaz, que responda a las necesidades de los usuarios y mejore la imagen institucional, venida a menos por la falta de soluciones.

4.- Falta de autonomía en cuanto a la selección de Recursos Humanos, proceso de contratación de profesionales a nivel central lento e ineficiente. Inestabilidad laboral de profesionales técnicos sometidos a diferentes sistemas de contratación.

Limitación en las competencias de los profesionales en los contratos, que conlleva la no utilización de equipos disponibles en la unidad y de procedimientos que podrían realizarse con los mismos, debiendo los pacientes ser referidos a unidades de mayor complejidad para su resolución, incrementando las referencias a prestadores externos o saturando los servicios de otras unidades del IESS.

5.- Recorte presupuestario con reajuste de programación para una población de referencia con incremento de cobertura periódica que ocasiona dotación insuficiente de insumos médicos y fármacos conforme a la demanda.

6.- El incremento de la producción de consulta externa por tipo de beneficiario en el periodo analizado de 2009 a 2010 fue de un 62,54% para el total de los beneficiarios, elevándose aún más el 29,76% en el año 2011. Para el año 2012 se observa una caída del 7%, que corresponde al porcentaje de ausentismo de los pacientes a la consulta externa a nivel nacional, debido al incremento de días para citas subsecuentes, la no confirmación de citas por parte del call center, así como el incremento del tiempo asignado a las consultas de especialidad que pasó de 15 a 20 minutos.

7.- La producción de consulta externa por especialidad durante los años 2009-2013 que correspondió a 432710 consultas, demuestra que 47% de las atenciones fue cubierto por Medicina General, Gineco-Obstetricia y Pediatría.

8.- Durante los cinco años analizados existe una predominancia en las atenciones del sexo femenino, debido a la población adscrita al CAASO, que en su mayoría son mujeres trabajadoras en fábricas, o empresas privadas.

9.- Durante el periodo 2009-2013, el grupo etario que mayor atención ha requerido corresponde a los pacientes de 15 a 60 años.

10.- Al comparar el total de atenciones preventivas con las atenciones de morbilidad, se comprueba que éstas superan por mucho a las primeras, relacionado con la idiosincrasia de la población y nivel socio cultural.

11.- En cuanto al perfil epidemiológico la principal causa es la hipertensión arterial que con otras patologías crónicas metabólicas como la obesidad y la diabetes mellitus tipo II, ocupan relevancia dentro de las diez primeras causas de morbilidad, las mismas que

se correlacionan con el perfil epidemiológico nacional del país, dada la condición socioeconómica de la población, sus hábitos y estilo de vida.

12.- El grupo etario del adulto mayor, tiene expectativas muy altas sobre las prestaciones que puede reclamar en las unidades del IESS, a parte de las atenciones de salud, ya que su financiamiento a nivel central no está presupuestado, lo que causa inconformidad y reclamos.

13.- Debe optimizarse el sistema de Referencia – Contra referencia de los pacientes tanto a nivel interno como de prestadores externos, especialmente para hospitalización ya que al momento no es operativo ni eficiente, causando gran malestar en los usuarios tanto por los trámites como por el tiempo de espera.

14.- Debería darse especial énfasis por parte de las autoridades del IESS, a la capacitación profesional en los distintos niveles, a fin de garantizar la preparación académica de sus funcionarios para alcanzar estándares de alto rendimiento y eficiencia en el desempeño de sus cargos, propiciando la re certificación de los títulos académicos con aval universitario.

15.- Me permito recomendar aplicar auditorias periódicas a los prestadores externos para garantizar atenciones y tratamientos de calidad que garanticen el bienestar de los usuarios del IESS.

16.- Difundir los protocolos médicos a nivel nacional, correlacionados con el Ministerio de Salud Pública y otros prestadores de salud dentro de la red, para unificar criterios médicos de la mayoría de patologías y facturación.

Atentamente,



**DRA. DIANA ANDRADE Y.**  
**DIRECTORA MÉDICA CAASO**  
**CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA SUR**  
**OCCIDENTAL**  
IESS - Quito

✉ [dandradey@iess.gob.ec](mailto:dandradey@iess.gob.ec)

☎ 02 261 3257 ext 103



