INFORME DE GESTIÓN

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA VINCES

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO ENERO – DICIEMBRE 2014

ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA
RUC. 0968578370001

ÍNDICE

Presentación.....

Resumen Ejecutivo.....

Capítulo 1:

Cartera de Servicios

Descripción de los servicios……..

Información Estadística……..

Información de Planificación……

Información Presupuestaria……..

Planificación 2015……..

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA VINCES
ENERO – DICIEMBRE 2014

Md. Joffre Wladimir Guerrero Vera
Director de la unidad de Atención Ambulatoria Vinces
Correo: jguerrerov@iess.gob.ec

PRESENTACIÓN

El presente informe se elaboró en cumplimiento de las políticas institucionales, a fin de informar a los organismos de control y a la ciudadanía en general de lo actuado por esta administración durante el período 2014, en el que se describe brevemente el desarrollo de los procesos, cumplimiento de programas y aplicaciones de recomendaciones y disposiciones de los entes de control, asimismo, detalla la ejecución presupuestaria, datos estadísticos de producción, atenciones médicas generadas en nuestra dependencia.

RESUMEN EJECUTIVO

La UAA Vinces desde su creación hace mas de 35 años, no cuenta con edificio propio, actualmente funciona en un local alquilado en un primer piso alto que originalmente fue diseñado para vivienda y que ha sido adaptado para que funcione como unidad médica en un área física de aproximadamente 195 mt^2 que resulta insuficiente para la demanda y afluencia de usuarios. Es de mencionar que el personal y la clase afiliada ha tenido que soportar durante 4 años las incomodidades en especial los discapacitados y personas de la tercera edad por el riesgo y el esfuerzo que demanda subir las escaleras, en virtud a lo cual se ha realizado las gestiones para ubicar un local más amplio y funcional dentro del área urbana pero no se ha encontrado ningún inmueble que preste las facilidades y las condiciones para realizar el cambio.

Se ha realizado la conclusión de las obras preliminares del terreno donado para la construcción de nuestro propio local, y a finales del mes de noviembre fuimos notificados por parte de la Dirección Provincial que la construcción de la UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA VINCES, constaba dentro del portafolio de proyectos aprobados para el 2015, y que como fecha tentativa de inicio de obra en abril para concluir en octubre de este año.

En lo referente al personal, este año se le extendió nombramiento provisional al Dr. Jefferson Morales Valdez, médico general quien laboró hasta el mes de marzo bajo la figura de “convenio de pago”. Y ya con fecha abril 01 está ingresado al sistema E-volution con nombramiento provisional, es de mencionar que la figura de convenio de pago fue dispuesta por el Ing. José María Egas, pero que hasta la edición de este informe aún no se ha cancelado los haberes al Dr. Morales de los meses de enero a marzo del 2014.

Se contrató recurso humano para el puesto vacante de secretaría para que desempeñe labores de oficinista y farmacia hasta el 31 de diciembre, sin que hasta la presente no se ha podido re-contratar.

Se contrató un médico más, el Dr. Steward Fernández Carriel desde el mes de septiembre para reforzar la atención médica, y se extendió la atención hasta los sábados.

La demanda insatisfecha de la unidad se ha reducido ligeramente, pues los servicios que se ofertan son medicina general, odontología, farmacia, enfermería, y ambulancia, debiendo llamar al número telefónico de la unidad para poder acceder al servicio que requieran ya que no estamos incluidos en el contrato de “cita segura”

En cuanto a las reuniones y capacitaciones, se participó en las reuniones convocadas por las autoridades de la institución, así como también las mesas de trabajo del comité de

operaciones emergentes del cantón. Así mismo el personal de la UAA VINCES realizó en meses pasados una capacitación sobre Excel básico en el centro de capacitación continua de la escuela Politécnica del Litoral (ESPOL), con lo que esperamos sea más eficiente en la entrega de informes, elaboración cuadros estadísticos, etc.

Se realizó la adquisición de los fármacos, bienes e insumos programados en el PAC 2014, realizando reprogramaciones de fármacos de acuerdo a la necesidad y la compra de insumos para el equipamiento de la ambulancia de nuestra unidad a fin de contar con los requisitos para transporte de pacientes del SIS ECU 911.

Las actividades de prevención no estuvieron fuera de nuestra programación, pues se continuó con las actividades del gerontogimnasia, bailoterapia, taller de manualidades y de la misma manera se participó en las reuniones con el grupo del adulto mayor.

Hasta el 09 de agosto se ofertó el servicio de ecografía general en esta dependencia, misma que se realizaba a pacientes de la unidad y de cuatro dispensarios del seguro social campesino de nuestra área de influencia. Dicho servicio se suspendió debido a que el médico que los realizaba no cuenta con el aval de un certificado de imagenólogo, y en atención a la entrada en vigencia del COIP, no se pudo continuar con estos exámenes, lo que se tradujo en una disminución de la facturación por la suspensión del mencionado servicio.

Otra novedad que merece ser destacada es que a más de las limitaciones de espacio, no contamos con un generador de energía propio, y es lamentable debido a los constates cortes de energía los usuarios deben esperar que se restablezca el fluido eléctrico para poder ser atendidos.

Un punto álgido de nuestra gestión es Responsabilidad Patronal, ya que la encargada de este proceso está retrasada porque está asignadas a otras tareas, en el 2014 se realizó un levantamiento de carga de trabajo el mismo que avizoraba espacio para la realización de esta tarea pero con la no contratación de la oficinista ha quedado en espera.

En cuanto a la adhesión de nuestra unidad a la RED PLURAL DE SALUD, se está trabajando aún en varios aspectos de carácter técnico, pues dada la complejidad actual de nuestra unidad nuestra capacidad resolutiva es limitada.

Por lo reducido del espacio físico de las instalaciones actuales y por el nivel de complejidad de nuestra unidad, no contamos con un área de emergencias, aunque si se atienden situaciones de urgencias, cirugía menor, no contando con personal exclusivo para ello ni con el stock de medicamentos e insumos requeridos para funcionar como un área de emergencias. La mayoría de las emergencias son referidas hasta el hospital del MSP del cantón o a centros de mayor complejidad según el caso.

En diciembre de este año la ambulancia de esta unidad en atención a la resolución No. 088-CI-SIS-911 del 30 de junio del 2014, pasó a formar parte del SIS-ECU-911, teniendo buena aceptación de la ciudadanía, con personal profesional que laboraba 24/7 hasta el 31 de diciembre, estando aún a la espera de nuevo personal.

Esperamos en este 2015 con la construcción y equipamiento de nuestra nueva unidad poder mejorar aun más la imagen institucional y fortalecer nuestra atención, brindando a más de los servicios que contamos actualmente, auxiliares de diagnóstico y profesionales especialistas lo que disminuirá la demanda insatisfecha y que nuestros usuarios tengan que dirigirse a otras urbes para la realización de estudios de laboratorio e imágenes.

Capítulo 1:

1. **Información Rendición de Cuentas**

1.1. Cobertura Institucional

Siendo el INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL una institución con alcance nacional, y en cumplimiento a las políticas institucionales al finalizar el año 2014 nuestra dependencia registró 14836 expedientes médicos, de usuarios de todos los grupos de edades, afiliados, cónyuges, viudas, hijos de afiliados con derecho a atención médica, jubilados y pensionistas, así como también para contingencias de usuarios del seguro social campesino, y no afiliados, todos ellos de Vinces urbano y rural, así como en muy menor número usuarios de los cantones Palenque, Palestina, Puebloviejo y Salitre a los que se oferta los servicios de acuerdo a nuestro nivel de complejidad.

1.2. Mecanismos de Participación Ciudadana

En cuanto a las observaciones, comentarios, quejas, sugerencias de la ciudadanía se receptan de manera escrita en la dirección de la UAA VINCES, pues en el año 2013 se solicitó la entrega de un buzón de quejas a través de la Dirección provincial de Los Ríos, para que por su intermedio se canalice al Ministerio de Relaciones Laborales, sin se haya pronunciado sobre el particular. Cabe indicar que en varias ocasiones se acercan usuarios a la dirección para dar a conocer algún malestar o sugerencia sobre la atención que ofertamos, pero casi siempre existe resistencia de su parte al solicitarles una queja por escrito

1.3. Control Social

En la comunidad de Vinces existe la Asociación de Jubilados y Pensionistas 29 de Octubre, y la Asociación de maestros Jubilados, quienes junto a la Directiva del Sindicato de Obreros Municipales, la prensa local como el Semanario la Crónica, Semanario la Noticia y la radio Eiffel, y la ciudadanía han estado y están vigilantes de las mejoras de la atención y muy en especial están haciendo seguimiento del procesos de construcción de la UAA Vinces, a tal punto que se han dirigido en sendas comisiones a la ciudad de Quito, con el fin de conocer de primera mano los avances que se realizan para la construcción del edificio de la UAA Vinces así como un frente pro construcción de la UAA Vinces, liderado entre otros por el Profesor Jubilado José Pincay Bercol, quien en meses pasados ofició una misiva a la Presidencia de la República a fin de manifestar su inconformidad por las instalaciones en las que se labora.

1.4. Proceso de Rendición de cuentas

Actualmente se está haciendo la socialización interna de los avance en la FASE 1, pues se ha realizado el análisis de la gestión, llenado el formulario de informe de rendición de cuentas, y la redacción del mismo, esperando la aprobación de los responsables para su posterior socialización.

1.5. Compromisos asumidos en el 2013

Dentro de los compromisos asumidos para el año 2014, se fa fortalecido al atención médica incorporando otro profesional médico a fin de mitigar la demanda insatisfecha, así como también se optimizó el recurso humano y se extendió la atención médica a 11 horas diarias de lunes a viernes (de 07 h 00 a 18 h 009 y se implementó la atención medica los sábados de 08 h 00 a 16 h00, resultando esta medida muy bien acogida por la población usuaria de nuestra dependencia.

Se ha realizado las labores inherentes a los procesos previos a la construcción de nuestro local, siendo aprobado el PLAN MEDICO FUNCIONAL en el mes de octubre 2014, lo que permitió a su vez poder incluir el proyecto de construcción de la UAA VINCES dentro del portafolio de proyectos aprobados para el 2015.

En cuanto a responsabilidad patronal, no ha existido mayores cambios, pues la encargada de esa tarea fue capacitada en el mes de noviembre 2014, y se elaboró un cronograma de trabajo para este año, sin que hasta la presenta haya avances, pues la menciona funcionaria está encargada de farmacia actualmente hasta que se logre contratar otra persona.

(Descripción de los compromisos asumidos en el anterior proceso de rendición de cuentas, acciones realizadas y su estado actual)

1.6. Nivel de gasto en Comunicación

No contamos con plan de comunicación, y en apego a las actividades concernientes a esta dirección, no es competencia, sino de la dirección provincial la cual dentro de su organigrama cuenta con un área encargada para comunicación social, en las que se elabora planes y programas de comunicación para difusión de las actividades, servicios y novedades del IESS a nivel nacional y provincial

Medios De Comunicación	No. de Medios	Monto Contratado	Cantidad de espacio pautado y/o minutos pautados	Indicación del porcentaje del Ppto. del pautaje que se destinó a medios locales y regionales	Indicación del porcentaje del Ppto. del pautaje que se destinó a medios nacional
Radio:		0.00			
Prensa:		0.00			
Televisión:		0.00			
Medios digitales:		0.00			
TOTAL		**0.00**			

1.7. Transparencia

La información concerniente a estadísticas, facturación, costos, indicadores, son remitidos a la Responsable del Grupo Provincial de Servicios Corporativos del IESS Los Ríos, así como a la Subdirección provincial del Guayas

1.8. Implementación de políticas públicas para la igualdad

En cuanto a la adhesión de nuestra unidad a la RED PLURAL DE SALUD, se está trabajando aún en varios aspectos de carácter técnico, pues dada la complejidad actual de nuestra unidad nuestra capacidad resolutiva es limitada.

1.9. Procesos de contratación y compras públicas de bienes y servicios

MENOR CUANTIA:

SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

CATALOGO ELECTRONICO:

MATERIAL DE LIMPIEZA
MATERIAL DE OFICINA
MEDICINAS
MATETRIAL DE CURACION

INFIMA CUANTIA:

MATERIAL DE LIMPIEZA
MATERIAL DE OFICINA E INFORMATICO
COMPUTADORAS PORTATIL
MATERIAL DE CURACIÓN E INSTRUMENTAL
BIOMATERIAL ODONTOLOGICO
MANTENIMIENTO DE EDIFICIO
RESPUESTOS Y MANTENIMIENTO VEHICULO

1.10. Procesos de Enajenación de Bienes, Expropiación o Donación

No aplica para esta dependencia

1.11. Incorporación de recomendaciones y dictámenes

Durante el año 2014 hemos recibido por parte de la institución múltiples recomendaciones de auditoría producto de exámenes especiales a procesos en otras dependencias del IESS, muchas de las cuales no aplican a nuestra unidad por el nivel de complejidad.

De igual forma se ha dado fiel cumplimiento a las disposiciones de origen central referente a procesos de contratación de personal, adquisición de bienes e insumos, en concordancia con los entes reguladores de cada proceso.

Capítulo 2:

2. Cartera de Servicios

2.1. Descripción de los servicios

Nivel I.- En la Unidad de Atención Ambulatoria Vinces, se desarrollan acciones dirigidas al individuo, a la familia, a la comunidad y a su medio ambiente; los servicios están enfocados principalmente a preservar la salud por medio de actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación, cuya resolución es factible con recursos de poca complejidad técnica; estimulan además, las formas de organización y participación comunitaria.

La cartera de Servicios que presta esta Unidad Médica son:

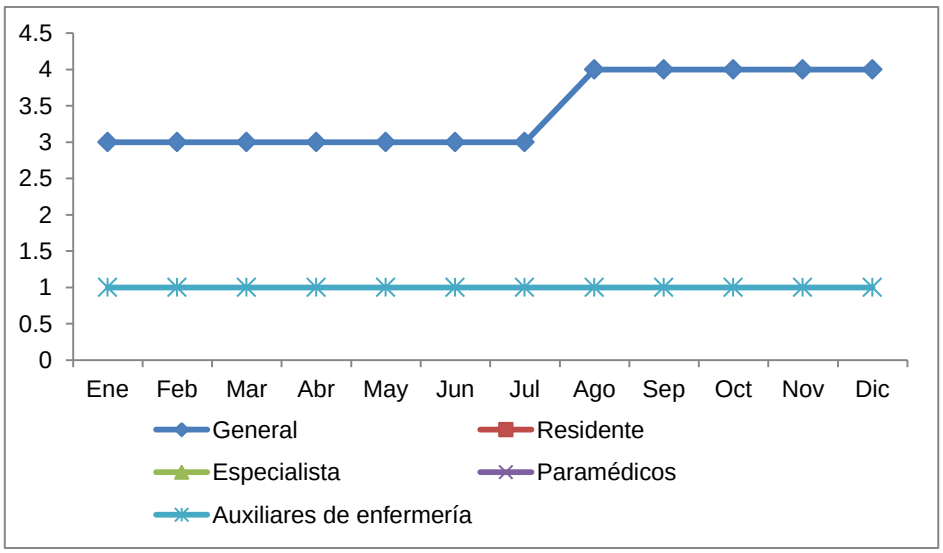
Servicio	Descripción	Aplica
Medicina General	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 Y SABADOS DE 8:00 A 16:00	X
Odontologia	LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:30	X
Enfermeria	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 Y SABADOS DE 8:00 A 16:00	X
Farmacia	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 Y SABADOS DE 8:00 A 16:00	X
Ambulancia	LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:30	

2.2. Información Estadística

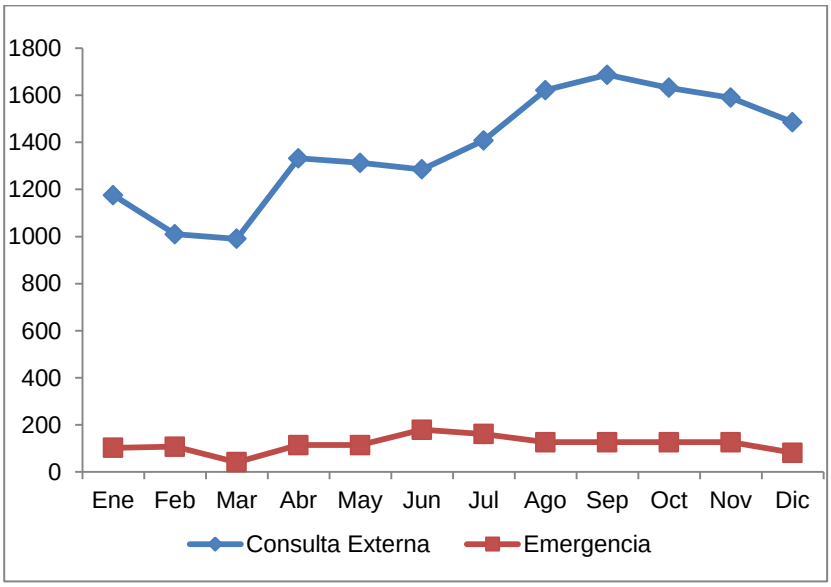
(Revisar el Anexo Nro. 2 y en función a ello realizar una breve descripción de los indicadores)

No.	Indicador	Desagregación	Tipo de gráfico	Periodicidad
1	Número de profesionales de la salud	6	Línea 2D con marca	Mensual
2	Número de atenciones	17786	Línea 2D con marca	Mensual
3	Número de personas atendidas	17786	Línea 2D con marca	Mensual
4	Número de derivaciones	223	Línea 2D con marca	Mensual
5	Número de camas censables		Columna 2D	Anual
6	Tasa bruta de mortalidad	Método de cálculo: Número total de defunciones / Número de egresos (altas y defunciones)	Línea 2D con marca	Mensual

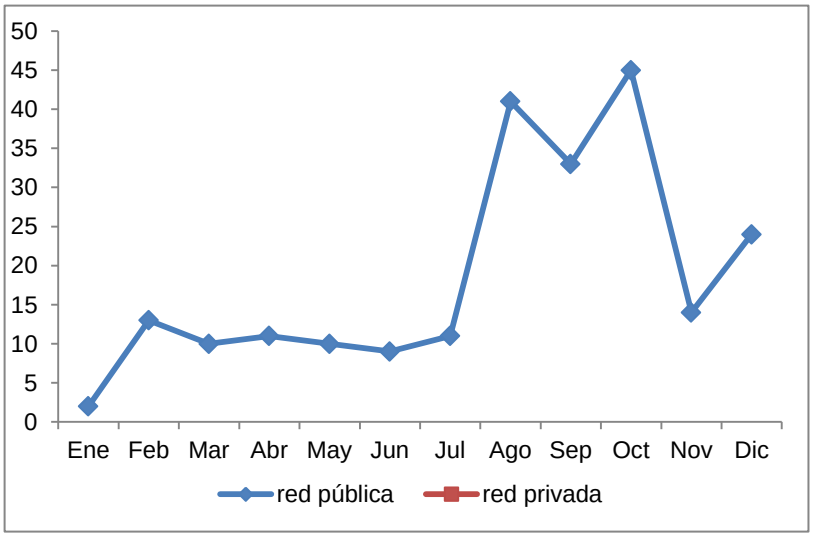
Número de profesionales de la salud	Médicos por categoría (general, residente y especialista), paramédicos y auxiliar de enfermería	Línea 2D con marca	Mensual									
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
General	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
Residente												
Especialista												
Paramédicos												
Auxiliares de enfermería	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



N atenciones	Por tipo (consulta externa y emergencias)	Columna 2D apilada	Mensual									
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Consulta Externa	1176	1010	990	1332	1313	1285	1408	1622	1687	1632	1590	1486
Emergencia	102	107	41	114	114	179	161	126	126	126	126	81

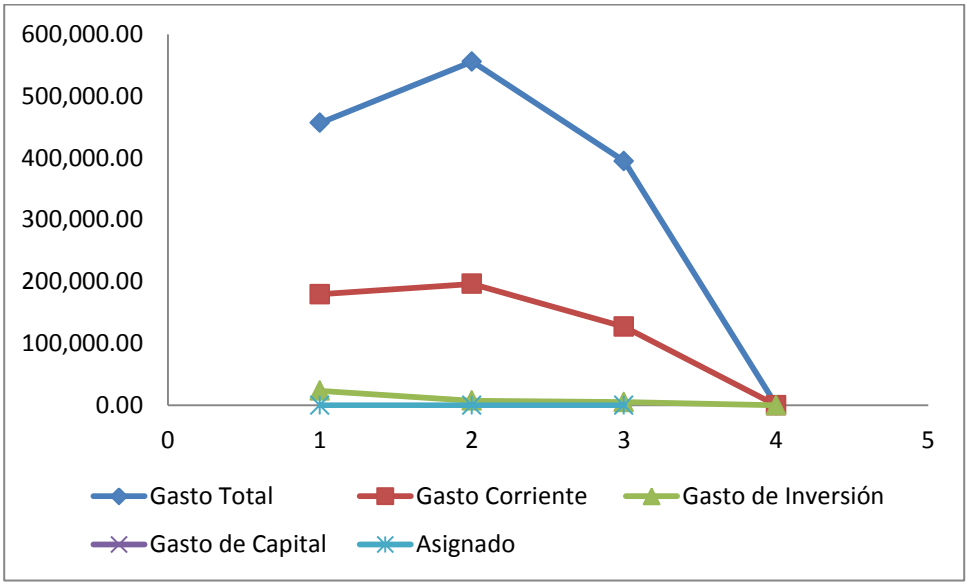


Número de derivaciones	Por tipo de red (red pública y privada)	Línea 2D con marca	Mensual									
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
red pública	2	13	10	11	10	9	11	41	33	45	14	24
red privada												



EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

	Asignado	Codificado	Ejecutado	% de ejecución
Gasto Total	456.609,58	555.615,54	394.647,19	71%
Gasto Corriente	179.524,98	196.248,98	127.100,38	65%
Gasto de Inversión	23.620,50	7.649,30	5.273,00	69%
Gasto de Capital				



2.3. Información de Planificación

(Detalle de los principales hitos de gestión cumplidos en el 2014)

Objetivo	Indicador	Meta 2014	Avance	Logro -Beneficio
Construcción de la UAA VINCES	# DE PLANILLAS DE AVANCE DE OBRA CANCELADAS/ # DE PLANILLA SDE AVANCE DE OBRA PROGRAMADAS	80%	0%	• *Mejoramiento en localidad de atención, contar con infraestructura acorde a las necesidades de la población*
Disminución de la demanda insatisfecha	# de nuevos contratos de profesionales médicos programados7# de contratos de nuevos profesionales médicos realizados	1	100%	*Satisfacción de los usuarios*

2.4. Información Presupuestaria

Mes	Presupuesto Inicial	Presupuesto Codificado	Presupuesto Ejecutado	Porcentaje Cumplimiento
Enero	456609.58	456609.58	14291.3	3.12
Febrero	456609.58	456609.58	18053.83	3.96
Marzo	456609.58	456609.58	22251.05	4.87
Abril	456609.58	456609.58	21901.34	4.8
Mayo	456609.58	456609.58	24375.06	5.34
Junio	456609.58	456609.58	34291.71	7.95
Julio	456609.58	472834.58	27688.57	4.82
Agosto	456609.58	472834.58	35602.34	6.47
Septiembre	456609.58	555615.54	28858.97	4.95
Octubre	456609.58	555615.54	50944.24	5.22
Noviembre	456609.58	555615.54	36189.94	5.45
Diciembre	456609.58	555615.54	78181.63	14.07
TOTAL	456609.58	555615.54	**392629.98**	**71.02**

2.5. Enfoque 2015

No.	Proyecto / Evento	Definición	Beneficios Esperados	Tipo de Proyecto
	CONSTRUCCION DE LA UAA VINCES	Lograr la construcción y equipamiento de un edificio propio, moderno y funcional acorde con las necesidades de la población	Satisfacción de los usuarios al contar con atención oportuna y de calidad, con acceso a auxiliares de diagnostico en nuestra localidad	INVERSION
	ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA SALUD	Conjunto de actividades planificadas, con el fin de mejorar la calidad de vida en todos los grupos etáreos, con hincapié en los grupos vulnerables	Disminución de la morbilidad, concienciación a la población sobre enfermedades prevenibles, enfermedades profesionales,	Fomento de la salud
	INTEGRACION A SIS-ECU 911	Integración al sistema integrado de emergencias ECU 911, con personal capacitado a fin de brindar atención pre-hospitalaria eficiente y de calidad	Disminución de complicaciones en pacientes trasladados, atención oportuna de emergencias	Fomento de la salud

RESPONSABLE	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Levantamiento de la información	Lic. Maricela Añazco Ing. María Rodríguez	Oficinista Aux. Contable	
Ingreso de la información al sistema	Lic. Maricela Añazco Ing. María Rodríguez Md. Joffre Guerrero	Oficinista Aux. Contable Director	
Aprobación de Informe de Rendición de Cuentas			