



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE RENDICION DE CUENTAS DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA

“LA ECUATORIANA” I.E.S.S. AÑO 2014.

DATOS GENERALES:

Nombre de la Unidad Médica / Subdirección Provincial.	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA LA ECUATORIANA
Provincia:	PICHINCHA
Cantón:	QUITO
Parroquia:	LA ECUATORIANA
Dirección:	Av. La Ecuatoriana Oe6-133 y Pedro Unda
Correo electrónico de la Institución:	iesslaecuatoriana@hotmail.com
Página web:	-----
Teléfonos:	022696712
N.- RUC:	1768132290001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre del representante legal de la institución:	ERICKA DEL ROCIO TINOCO SALAZAR
Cargo del representante legal de la institución:	DIRECTORA ENCARGADA
Fecha de designación:	27 Enero 2014

INTRODUCCION.

- La Unidad de Atención Ambulatoria “La Ecuatoriana” sirve a los afiliados y derecho habientes del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social localizados en el área geográfica a ella asignada en el extremo sur de Quito. Su modelo de gestión reposa en la Medicina Familiar cumpliendo la normativa del MSP que apuntala en fortalecimiento el Primer Nivel de Atención de Salud.
- La UAA La Ecuatoriana, presento durante el año 2014 la renuncia voluntaria de 4 profesionales de salud, entre ellos el director titular, razón por la que al momento se encuentra con una directora encargada en detrimento de la atención directa al paciente, junto a este suceso se perdió recursos humanos por la imposibilidad de renovación de contratos por la normativa legal vigente a enero de 2014.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

- Los eventos anteriores unificados con el proceso de contratación centralizado durante el primer trimestre del año, provocó una disminución en los servicios de atención al usuario y la producción general de la unidad.
- Superado en hecho anterior desde el mes de Abril, se inicia la recuperación lenta de los servicios sin lograr la recuperación total del nivel de producción previa.
- Dentro de los objetivos ofrecidos a la comunidad representada por el Comité de Jubilados y enfermos crónicos de la UAA “La Ecuatoriana” se lograron cumplir: El mejoramiento de las instalaciones de laboratorio y de las baterías sanitarias públicas. La optimización del servicio de Urgencias Médicas acorde a la demanda del paciente y la oferta de los servicios de apoyo diagnóstico y Ambulancia.
- Objetivo no cumplido fue la legalización del predio que actualmente ocupa la Unidad, en espera del pronunciamiento final de la Procuraduría sobre la propiedad.
- Los procesos en la Unidad, respetan estrictamente las normativas emitidas para las entidades públicas, emplean como referencia las recomendaciones realizadas por los organismos de control del estado a la institución.
- Políticas de igualdad se emplean en el proceso de derivaciones y accesos a los servicios.

2

SITUACION DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS

La Unidad de Atención Ambulatoria “La Ecuatoriana”, es una unidad de primer nivel de atención tipo B , debida a su tipología no establece el Servicio de Emergencia en su cartera de servicio., y si permite el servicio de Urgencias Médicas. (Según triaje de Manchester emergencias tipo 3 y 4)

Durante los meses de febrero, marzo y abril, se observó dos problemas básicos en el servicio de la Unidad y uno de la Red de Emergencias:

1.- HORARIO: La demanda al servicio iniciaba a las 07h00 horas, cuando el horario ofertado era desde las 09h00, esto generaba un cuello de botella que congestionaba la sala de espera de la Unidad, con un tiempo previo a la atención hasta de 2 horas. El pico alto de la demanda disminuía desde las 15h00 con poca afluencia hasta las 17h00 originando desperdicio del tiempo útil del personal asignado.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

2.- SERVICIOS DE APOYO: Los horarios de atención de los servicios de apoyo son: Laboratorio 07h00 a 16h00; Imagen 07h00 a 16h30 y Ambulancia 07h00 a 15h00; los antedichos horarios dejaban al descubierto los las últimas horas de atención en urgencias provocando diagnósticos tardíos (día siguiente), insatisfacción del usuario. El mayor riesgo fue ofertar un servicio incompleto creando retraso en el diagnóstico y tratamiento o estabilización de pacientes graves.

3.- MICRORED DE EMERGENCIAS: El año 2014 evidencio el alto riesgo de colapso de los prestadores internos autorizados para el servicio de Emergencia, debido a la demanda de urgencias.

SITUACION ACTUAL.- Reorganización de horarios en urgencias y servicios de apoyo, uso de triaje en forma cotidiana, educación a usuarios sobre Urgencia, Emergencia, y priorización de tiempo en cada uno de ellos.

La infraestructura destinada al servicio de Urgencias Médicas dispone de 1 consultorio con lavamanos, y 2 camillas para observación o procedimientos menores.

La disponibilidad de fármacos es acorde al nivel autorizado de acuerdo al cuadro básico de fármacos, sin embargo no se dispone de diacepam inyectable, supositorios u oral, omeprazol inyectable ranitidina inyectable,

El talento humano está conformado por un médico familiar con experticia en emergencia y el personal de enfermería es compartido con el servicio de consulta general, que al momento abastece la necesidad.

PROPUESTA 2015.-

Agendación de triages tipo 5 en agendas del día. En horarios de alto ausentismo a las agendas de consulta externa.

ANALISIS DE RESULTADOS DE LA GESTION

Componente Uno.- Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención.

Componente de atención directa al usuario, afectado por los cambios en el talento humano de la Unidad, renuncia de un médico tratante, cambio de funciones de un médico tratante a funciones administrativas con disminución del horario de



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

atención al paciente por renuncia del Director de la Unidad, demora en el tiempo de contratación del nuevo personal.

Los factores anteriores obligaron a replantear las estrategias planificadas para los compromisos PAP, con un cumplimiento del 75% de las metas propuestas, el componente se debilitó especialmente en el componente gineco obstétrico de primer nivel, control del embarazo y control del niño sano. Cabe informar que este componente también se afectó en su puerta de entrada (call center) debido a la referencia a otras unidades y prestadores externos de las mujeres embarazadas y niños, desconociendo el espectro de Medicina Familiar que oferta la UAA La Ecuatoriana.

Como medida de recuperación de este componente se reubicó al personal médico de acuerdo a sus experticias en afán de recuperar la población de estos grupos, junto a la creación de un horario exclusivo para realizar D.O.C.

Un factor externo que disminuyó la meta lo constituyó el Programa IESS VA A TU BARRIO, que inició en el mes de Julio del 2014, debido a la forma de recuperación del día trabajado en este programa, que en ausencia de compensación por tiempo extra el elemento humano se adhirió al pago en tiempo según la modalidad señalada en LOSEP, disminuyendo el tiempo útil para los programas de prevención, sin contar con estadísticas de atención a pacientes asegurados que justifiquen técnicamente este tiempo.

Componente dos.- Bioseguridad y autoprotección.

Dentro de este componente inicialmente se contempló la actualización de manuales, sin embargo como parte del proceso de actualización del permiso de funcionamiento se recibieron múltiples recomendaciones que debieron ejecutarse de forma emergente:

- 1.- Suspensión de consultorio de atención médica (menor a 3 m² de superficie)
- 2.- Habilitación de baterías higiénicas diferenciadas.
- 3.- Ampliación de área de laboratorio.
- 4.- Creación de área de tomas de muestras para programa DOTS
- 5.- Creación de comité de bioseguridad.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Todas las observaciones anteriores se corrigieron y junto a la actualización de manuales y plan de autoprotección (bomberos) se actualizó el permiso de funcionamiento, es importante señalar que la infraestructura física actual dificultará nuevas modificaciones para cumplir la recomendación ideal del Plan Médico Funcional aprobado.

5

Componente tres.- Investigación

La planificación contemplaba la presentación previa publicación sobre el Síndrome de Quemamiento en el personal de la Unidad La Ecuatoriana, no se realizó debido a la renuncia del profesional a cargo y la dificultad para conseguir un perfil similar.

Componente cuatro.- Programa de Salud Bucodental

Las actividades de charlas de salud bucal de las empresas se las completo en su totalidad 100%, las charlas de salud dental a las escuelas se suspendieron por renuncia de la profesional encargada con un 25% de ejecución.

Se actualizaron los equipos odontológicos que ameritaban.

Componente cinco.- Optimizar los recursos económicos en la prestación de servicios.

Administrar y controlar el patrimonio y activos fijos de la Unidad Médica cumplimiento al 100% con inventarios actualizados en bienes, activos fijos, fármacos e insumos.

Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para la infraestructura y equipos de la Unidad.- Se elaboró el plan de mantenimiento preventivo, actualizando.

Componente seis.- Gestionar la propiedad del predio.

La UAA La Ecuatoriana no cuenta con la propiedad del terreno que ocupa, escenario que ha sido comunicado a las autoridades de caso en forma persistente durante el periodo de gestión.

La realidad que se enfrenta es conocida por los ciudadanos del sector y el comité de jubilados quienes se han incorporado a la solicitud de legalización de predio. Al momento la situación espera el pronunciamiento de la Procuraduría, sin él la propiedad es incierta, generando nuevas expectativas y la necesidad de crear otras alternativas que faciliten el servicio.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Se insistirá en el proceso durante el año 2015, igualmente con el proyecto de compra de terreno como alternativa.

Componente siete.- Optimizar los recursos económicos, ejecución presupuestaria.

Ejecución Presupuestaria Mensual 2014.-

6

Mes	Presupuesto Inicial	Presupuesto Codificado	Presupuesto Ejecutado	Porcentaje Cumplimiento
Enero	981559,15	981559,15	52435,02	5,34%
Febrero	981559,15	981559,15	53935,31	10,83%
Marzo	981559,15	981559,15	50087,33	15,93%
Abril	981559,15	981559,15	62715,38	22,32%
Mayo	981559,15	997969,15	52972,50	27,26%
Junio	981559,15	997969,15	56198,32	32,90%
Julio	981559,15	997969,15	64410,93	39,35%
Agosto	981559,15	997969,15	72201,79	46,59%
Septiembre	981559,15	1000558,48	63519,84	52,81%
Octubre	981559,15	1000558,48	60375,64	58,85%
Noviembre	981559,15	1000558,48	80091,83	66,85%
Diciembre	981559,15	1000558,48	141186,75	80,96%
TOTAL	981559,15	1000558,48	810130,64	80,96%

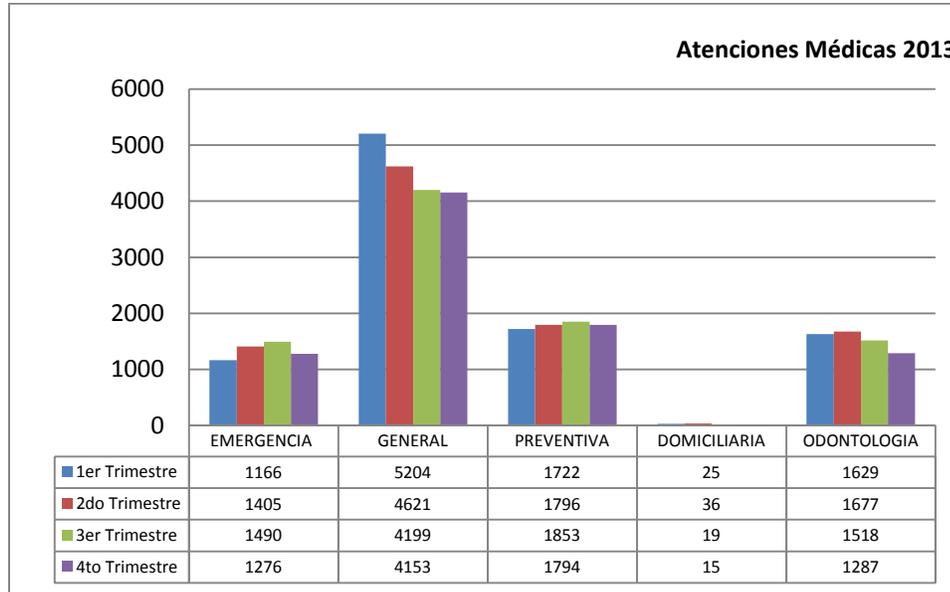
EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este espacio deben presentar objetivamente los resultados logrados por su gestión. Es decir, deberán mostrar la estadística, los indicadores de resultado, porcentaje de cumplimiento de los objetivos.

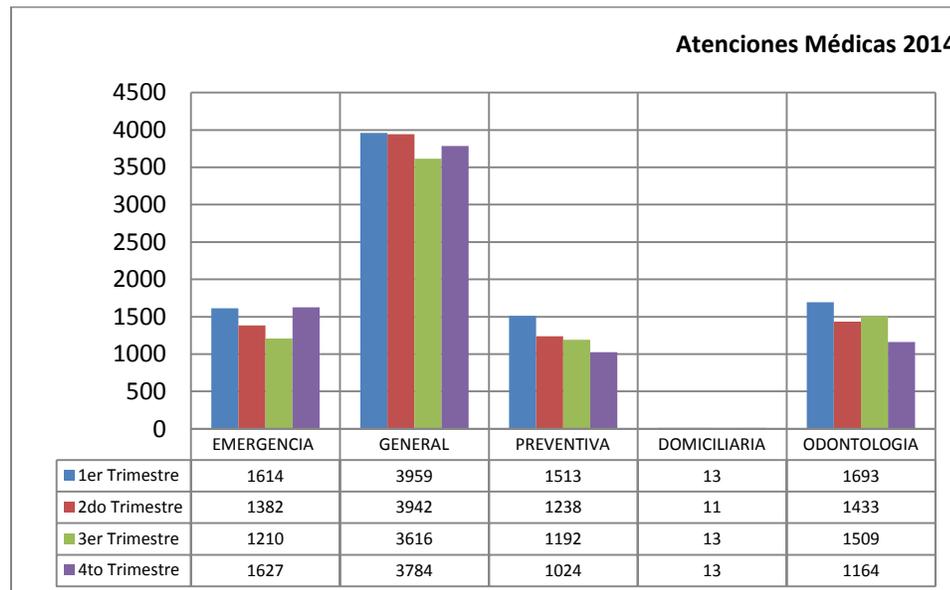


INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Atenciones médicas 2013



Atenciones médicas 2014

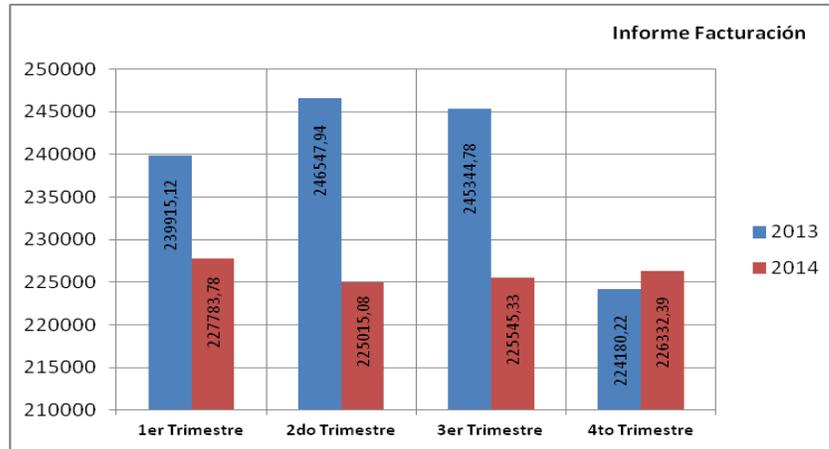




INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

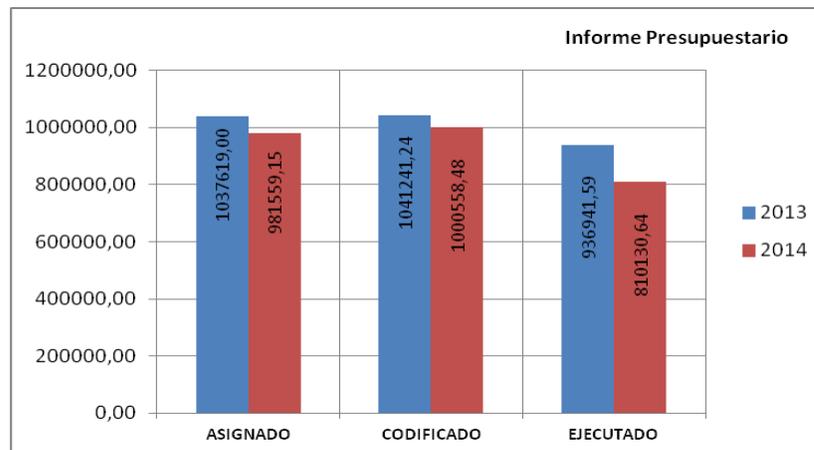
INFORME TRIMESTRAL DE FACTURACION

	2013	2014
1er Trimestre	239915,12	227783,78
2do Trimestre	246547,94	225015,08
3er Trimestre	245344,78	225545,33
4to Trimestre	224180,22	226332,39
	955988,06	904676,58



INFORME PRESUPUESTARIO

	ASIGNADO	CODIFICADO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN
2013	1037619,00	1041241,24	936941,59	89,98%
2014	981559,15	1000558,48	810130,64	80,96%
	2019178,15	2041799,72	1747072,23	





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANTILLA DE INDICADORES BASICOS: Anexo matriz de Excel

MATRIZ DE INDICADORES UNIDAD DE ATENCION ABULATORIA LA ECUATORIANA				
PERIODO 27.01.2014 - 31.12.2014				
INDICADORES	FORMULA	SUBDIRECCIONES	HOSPITALES	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIAS LA ECUATORIANA
Número de Consultas Externas	Suma del total de Consultas Externas	X	X	15301
Número de Consultas de Emergencias	Suma del total de Consultas de Emergencias	X	X	5833
Número Consultas de Prevención	Suma del total de consultas de Prevención	X	X	4976
Número Exámenes Laboratorio	Suma del total de Exámenes de Laboratorio	X	X	21705
Número Exámenes de Imagen	Suma del total de Exámenes de Imagen	X	X	4205
Número de Cirugías	Suma del total de Cirugías	X	X	N/A
Número de Consultas de Odontología	Suma del total de consultas de Odontología	X	X	5777
Número de Atenciones de Rehabilitación	Suma del total de Atenciones en Rehabilitación	X	X	N/A
Número de Visitas Domiciliarias	Suma del total de Visitas Domiciliarias	X	X	50
Concentración de consulta	Total de consultas / Total primeras consultas	X	X	1,97
Rendimiento hora médico	No. Consultas / Total horas laboradas mes	X	X	3,5
Productividad en consulta externa	No. Consultas / Horas contratadas para consulta	X	X	2,88
Productividad en consulta odontológica por hora	No. consultas odontológicas / Horas contratadas para consultas odontológicas	X	X	X
Rendimiento hora odontólogo	Total pacientes atendidos / Total horas laboradas	X	X	1,66
Tiempo de espera en Observación para ingreso a Hospitalización	Fecha de ingreso a Observación - Fecha de Ingreso a Hospitalización	X	X	N/A
Tiempo de espera hasta cirugía	Fecha de orden cirugía - Fecha de realización de cirugía	X	X	N/A
Tiempo de espera para atención del médico en Emergencia	Hora atención del médico - Hora de llegada del paciente	X	X	15 min
% Efectivización de exámenes Laboratorio	(No. determinaciones realizadas / No. determinaciones solicitadas)*100	X	X	100%
% Efectivización de exámenes Imagen	(No exámenes realizados / No. exámenes solicitados)*100	X	X	100%



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

MATRIZ DE INDICADORES UNIDAD DE ATENCION ABULATORIA LA ECUATORIANA				
PERIODO 27.01.2014 - 31.12.2014				
Promedio estada por egreso	Días estada/total egresos	X	X	N/A
% ocupación de cama	No. días cama ocupada / No. días cama disponibles*100	X	X	N/A
Razón cesareas- partos normales	No. Cesareas / Total de partos normales	X	X	N/A
Rendimiento de cada sala de Operaciones	No. intervenciones quirùrgicas ejecutadas / No. de salas de operaciones	X	X	N/A
Porcentaje de reingresos en emergencia en menos de 24 horas	No. reingresos menores 24 horas / No. egresos de emergencia X100	X	X	N/A
Porcentaje de reingresos en hospitalización	No. reingresos menores a 7 días / No. egresos	X	X	N/A
Porcentaje de infecciones intrahospitalarias	No. de infecciones hospitalarias / No. de egresos hospitalarios* 100	X	X	N/A
Porcentaje de cirugías suspendidas	No. de cirugías suspendidas / No. de cirugías programadas * 100	X	X	N/A
Intervalo de giro de cama	(Días cama disponible-días estada)/egresos	X	X	N/A
Costo día cama ocupada	Costos en Hospitalización / No. días cama ocupada	X	X	N/A
Costo egreso hospitalarios	Costos Hospitalización / No. egresos	X	X	N/A
Costo egreso en Terapia Intensiva	Gastos Terapia /No egresos en Terapia	X	X	N/A
Costo egreso en Neonatología	Gastos en Neonatología/No pacientes atendidos en Neonatología	X	X	N/A
Costo Consulta Externa	Costos en Consulta / No consultas	X	X	33,09
Costo por atención en emergencia	Costos en Consulta en emergencia / No consultas de emergencias	X	X	21,16
Costo Intervención Quirùrgica	Costos en Quirófano / No cirugías	X	X	N/A
Costo promedio por determinación de laboratorio	Costos Laboratorio/No. De determinaciones	X	X	3,52
Costo placa radiogràfica	Costos en Imagenología/ No de placas radiogràficas	X	X	10,15
Costo por paciente en Fisioterapia	Costos en Fisioterapia / No. pacientes	X	X	N/A
Porcentaje de Satisfacción de los usuarios	Total pacientes satisfechos/total pacientes encuestado*100	X	X	NO REALIZADO
PROMEDIO DE DIAS PARA AGENDAMIENTO DE CITAS.	Suma del número de días de demora en la asignación de citas/total de citas	X	X	8

MATRIZ DE INDICADORES UNIDAD DE ATENCION ABULATORIA LA ECUATORIANA				
PERIODO 27.01.2014 - 31.12.2014				
Cobertura de adultos mayores de 65 años	Nº primeras consultas en Adultos mayores de 65 en un periodo x 100			
	Población de mayores de 65 años en un periodo en el área de influencia			
Utilización de Consultorios	Nº de consultorios médicos Funcionales/Nº de consultorios disponibles		X	1
Porcentaje de Pacientes de Emergencias con estancias iguales o mayores a 24 horas	Nº de pacientes con estancias = o > a 24 horas en Observación x 100	X	X	N/A
	Nº de pacientes día en Observación			
Porcentaje de Operaciones Suspendidas	Nº de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas x 100	X	X	N/A
	Nº Total de Intervenciones Quirúrgicas Programadas			
Promedio de Exámenes de Imagen por Consulta Médica	Nº de Exámenes de Imagen realizados por C. Externa	X	X	0,14
	Nº Total de Consultas Médicas			
Promedio de Exámenes de Laboratorio por Consulta Médica	Nº de Exámenes de Laboratorio realizados en C. Externa	X	X	1,07
	Nº Total de Consultas Médicas			
Porcentaje ejecución presupuestaria - Gasto Corriente	Gasto efectivo corriente / Codificado corriente	X		81%
Porcentaje ejecución presupuestaria - Inversión	Gasto efectivo inversión / Codificado corriente NOTA: Partidas de inversión 75, 84	X		N/A
Costo promedio del Hospital	Promedio del costo de total del Hospital (USD promedio Unidad x).		X	N/A
Costo promedio por servicio	Promedio del costo de cada servicio, USD promedio para: - Consulta externa, - hospitalización, - emergencias, - UCI, - auxiliares de diagnóstico, - odontología.		X	emergencia 21.20 , consulta externa 32,94 ; odontología 9.44 ; imagenología 9.89 ; laboratorio 3.54
Costo promedio fijo	Promedio del costo fijo de la Unidad, (USD promedio del costo fijo Unidad x).		X	451712,93
Costo promedio variables	Promedio del costo fijo de la Unidad, (USD promedio del costo variable Unidad x).		X	421917,00
Cálculo del Punto de Equilibrio financiero	(Costos fijos /Ingresos totales - Costos variable) * 100		X	93,57%



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

MATRIZ DE INDICADORES UNIDAD DE ATENCION ABULATORIA LA ECUATORIANA				
PERIODO 27.01.2014 - 31.12.2014				

Cálculo del Punto de Equilibrio financiero	(Costos fijos /Ingresos totales - Costos variable) * 100		X	93,57%
Facturación por periodo	Sumatoria de la facturación del período	X	X	904676,58
Porcentaje de Facturación/ejecución presupuestaria	Total facturado /total presupuesto asignado *100		X	92,17%
Porcentaje de Facturación/costos	Total de costos de la unidad/Total facturado*100	X	X	96,57%
Porcentaje de avance en la ejecución de pertinencia a prestadores internos	Tota trámites auditados / total trámites recibidos	X		N/A
Porcentaje de avance en la ejecución de pertinencia a prestadores externos	Tota trámites auditados / total trámites recibidos	X		N/A

12

	Red interna	RPIS	Red complementaria-privada	SUBDIRECCIONES	HOSPITALES	UNIDADES AMBULATORIAS
Número de derivaciones por consulta Externa	759		1680	X	X	X
Número de derivaciones de emergencias	66		6	X	X	X
Número de derivaciones de laboratorio	333		1095	X	X	X
Número de derivaciones de imagen	216		360	X	X	X
Número de derivaciones de cirugías	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	X	X	X
Número de derivaciones de UCI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	X	X	X

- Regulación a través del correo electrónico ssalazar@iess.gob.ec o al teléfono 02 3750 700/800 ext. 1065.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL