

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS No 19456 PERIODO 2025



DATOS GENERALES	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE ZARUMA
RUC:	0760040130001
REPRESENTANTE LEGAL	AGUILAR VEGA PATRICIA MARGARITA
FUNCIÓN:	OTRAS INSTITUCIONES DEL ESTADO
TIPO:	EOD
PERTENECE A:	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL -IESS

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL EODS:

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCIPCIÓN DE LA COBERTURA
PROVINCIAL	1	ZARUMA

COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL:UNIDADES DE ATENCIÓN

Nivel	N° DE UNIDADES	N° DE USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
ZARUMA- ABANIN, ARCAPAMBA, GUANAZAN, GUIZHAGUÑA, HUERTAS, MALVAS, MULUNCAY GRANDE, SALVIAS, SINSAO	1	15899	PROVINCIA	MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	
				6699	9160	0	0	15899	0	0	0	https://www.iesse.gob.ec/documents/10162/5e0ddb8b-8dba-4a6c-b0df-a3b154b23e34

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTAR EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	IMPLEMENTACIÓN DE VENTANILLAS DE ATENCIÓN, SEÑALÉTICA Y ASCENSORES EN TODO EL CENTRO DE SALUD	SATISFACCIÓN DE USUARIOS DISCAPACITADOS EN EL USO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR CENTRO DE SALUD	"PERMITE EL RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS PÚBLICOS EN IGUALDAD DE CONDICIONES A TODOS LOS AFILIADOS. GARANTIZA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD, EN IGUALDAD DE CONDICIONES."
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS, ACCIONES Y NORMAS IMPLEMENTADAS POR EL CENTRO DE SALUD PARA PROMOVER LA IGUALDAD ENTRE MUJERES, HOMBRES Y PERSONAS DE GÉNERO DIVERSO, Y ELIMINAR LAS DESIGUALDADES Y DISCRIMINACIONES BASADAS EN EL GÉNERO.	"SE GARANTIZÓ EL RESPETO A LA EQUITAD DEL MISMO, OBTENIÉNDOSE GRANDES ATENCIONES A TODOS LOS GÉNEROS QUE ACUDEN A ESTA CASA DE SALUD. SE PROMOVIÓ LA IGUALDAD DE DERECHOS Y OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES. SE GARANTIZÓ EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. SE HA PROMOVIDO LA CONCILIACIÓN ENTRE LA VIDA LABORAL, FAMILIAR Y PERSONAL, MEDIANTE POLÍTICAS DE CUIDADO, LICENCIAS PARENTALES Y HORARIOS FLEXIBLES. SE HA IMPLEMENTADO EL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN DE CASOS DE DISCRIMINACIÓN, ACOSO LABORAL Y/O TODA FORMA DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LOS ESPACIOS DE TRABAJO."	"PROMUEVE LA IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES CON LA PLENA INTEGRACIÓN EN LA VIDA POLÍTICA, SOCIAL Y ECONÓMICA FAVORECIENDO ASÍ QUE LA IGUALDAD FORMAL SE CONVIERTA EN IGUALDAD REAL EN LA ATENCIÓN A LOS AFILIADOS. PROMUEVE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE HOMBRES Y MUJERES EN EL ÁMBITO LABORAL, ELIMINANDO PRÁCTICAS DISCRIMINATORIAS Y GARANTIZANDO ENTORNOS LABORALES SEGUROS, INCLUSIVOS Y EQUITATIVOS. FOMENTA LA PARTICIPACIÓN DE MUJERES EN LA TOMA DE DECISIONES QUE ENRIQUECEN Y FAVORECEN EL ADELANDO INSTITUCIONAL. ASEGURA CONDICIONES LABORALES IGUALITARIAS PARA MUJERES EMBARAZADAS RESPETANDO LICENCIAS POR MATERNIDAD Y LACTANCIA. ASEGURA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD SIN ESTIGMAS NI DISCRIMINACIÓN. PROMUEVE O EL ACCESO A INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD DESDE UN ENFOQUE INTEGRAL Y NO SEXISTA."
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	PROGRAMA DE ATENCIÓN DE MOVILIDAD DE PROFESIONALES DE LA SALUD MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS A PACIENTES CON DISCAPACIDAD.	SE LOGRÓ BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA, REHABILITACIÓN Y SEGUIMIENTO DOMICILIARIO A PACIENTES CON DISCAPACIDAD, ASEGURANDO LA CONTINUIDAD DE SU TRATAMIENTO Y FORTALECIENDO LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.	EN LA INSTITUCIÓN SE PROMUEVE POLÍTICAS MIGRATORIA DE MOVILIDAD HUMANA INCLUSIVA Y DE RESPETO A LOS DDHH. EN EL MARCO DEL BUEN VIVIR, LA CONSTITUCIÓN RECONOCE LA MIGRACIÓN COMO UN DERECHO, POR LO CUAL SE PROPONE NO IDENTIFICAR A NINGÚN SER HUMANO COMO ILEGAL POR SU CONDICIÓN MIGRATORIA

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS, ACORDES A LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR, MEDIANTE PROGRAMAS DE MUSICOTERAPIA, REFLEXOLOGÍA, MANUALIDADES	"CON EL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR, CON EL CUAL ESTAMOS SIENDO PARTÍCIPES DE DESTACAR LA IMPORTANCIA DE ESTE NOTABLE SEGMENTO POBLACIONAL, VALORANDO SU CONTRIBUCIÓN A LA SOCIEDAD, Y FOMENTANDO SU BIENESTAR CON EL DESARROLLO DE TALLERES DE DIFERENTE ÍNDOLES E INTERÉS. SE HA ATENDIDO NECESIDADES ESPECÍFICAS DE CADA GRUPO ETARIO, REALIZANDO PROMOCIONES DE SALUD FÍSICO, MENTAL Y EMOCIONAL DESDE LA INFANCIA HASTA LA ADULTEZ MAYOR, YA QUE SE CUENTA CON CON LA PARTICIPACIÓN INTEGRAL DE DE MÉDICOS PEDIATRAS Y PSICÓLOGA EN EL CENTRO DE SALUD."	SE HA CREADO PROCESOS QUE ERRADIQUEN LA DESIGUALDAD Y DISCRIMINACIÓN Y PROMUEVAN NUEVAS FORMAS DE RELACIONAMIENTO ENTRE EL IEES CON LA SOCIEDAD Y ENTRE LOS GRUPOS GENERACIONALES, BASADAS EN LOS PRINCIPIOS DE SOLIDARIDAD, RESPETO Y CORRESPONSABILIDAD.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	SI	DAR ATENCIÓN EN SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y MEDICINAS, A PACIENTES AFILIADOS DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD A LOS PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO RECIBIERON ATENCIÓN DE SALUD, PROVENIENTES DE LAS PARROQUIAS RURALES DE LOS CANTONES DE ZARUMA, PORTOVELO Y ATAHUALPA.	"ATENCIÓN CON RESPETO, TOLERANCIA, INTERCAMBIO Y DIALOGO PRODUCTIVO ENTRE LOS DIFERENTES GRUPOS ÉTNICOS DE LA POBLACIÓN QUE ACUDE A LA INSTITUCIÓN. MEJORA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD EN POBLACIONES RURALES. FOMENTA EL RESPETO INTERCULTURAL ENTRE PROFESIONALES DE SALUD Y COMUNIDADES."

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA:

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI o NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	NO	
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	NO	

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA:

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	NÚMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DÍALOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	NO	0	NO APLICA
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	NO	0	NO APLICA
CONSEJO EDITORIAL (EN CASO DE SER EMPRESAS PÚBLICAS DE COMUNICACIÓN)	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL:

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SI o NO	NÚMERO DE MECANISMOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
VEEDURÍAS CIUDADANAS	NO	0	NO APLICA
OBSERVATORIOS CIUDADANOS	NO	0	NO APLICA
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS	NO	0	NO APLICA
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI o NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 1	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Mediante Memorando Nro. IEES-CSC-MIE-Z-2026-1286-M, la Máxima Autoridad de la Institución, designa al equipo de rendición de cuentas para el año 2025, conformado por: Ing. Ana Alvarado López, Ing. Juan Pablo Orellana Valarezo, Ing. Mario Valarezo Crespo e ing. Maribel Maldonado Valarezo	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/6c171989-60ba-4157-8e55-7585e6516b21
FASE 1	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	"Con Memorando Nro. IEES-DNPL-2026-0162-M, Mgs. Eliana Jazmín Miño Zambrano, DNPL informa el Inicio del proceso de Rendición de Cuentas 2025 Con Memorando Nro. IEES-CSC-MIE-Z-2026-1286-M, la Dra. Nancy Mazón, realiza designación formal del equipo de rendición cuentas 2025. Con memorando Nro. IEES-DNPL-2026-0189-M, Mgs. Eliana Jazmín Miño Zambrano, remite directrices para el proceso de rendición de cuentas 2025. Con Memorando Nro. IEES-CSC-MIE-Z-2026-1516-M, la Dra. Nancy Mazón, traslada directrices del proceso de rendición de cuentas 2025. Con fecha 10 de marzo de 2026 se suscribe ACTA DE REUNIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025 CENTRO DE SALUD C MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIAS ZARUMA, en la que se expone y socializa el formulario e informe de rendición de cuentas 2025, se establecen compromisos y se asignan de responsabilidades "	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/3671102-ea68-45e5-a046-6818ca5857e8 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/6c171989-60ba-4157-8e55-7585e6516b21 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/b3a623d5-b346-4b3f-b665-ee3a5b88aa8b https://www.iess.gob.ec/documents/10162/1f52a10d-a76a-49a0-bccc-319077f8bed3 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/07744559-7e91-4cfe-b700-559e1de19032
FASE 2	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	Se evaluó la gestión institucional del Centro de Salud a través de la herramienta IESSPR	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/27617184-42c6-497d-841e-d21bb6f3e256
FASE 2	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	De acuerdo a la Información solicitada a las áreas pertinentes se ha procedido al llenado del formularios de Rendición de Cuenta de 2025, de acuerdo a la directrices existentes.	http:// .
FASE 2	ELABORACION DEL INFORME NARRATIVO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	NA	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/930c6699-3c3e-4a5f-b365-ea2c2b4843c5 "

FASE 2	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	Mediante correo electrónico institucional se realizó la socialización del Informe de Rendición de Cuentas a las diferentes áreas del CSC-MIE-ZARUMA; en el cual no se incorporaron recomendaciones de mejora; se procedió al envío hacia la Máxima Autoridad del Centro de Salud para su revisión y aprobación.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/eda3c26f-0321-4b8d-9127-8509a68cf39f https://www.iess.gob.ec/documents/10162/77a280c5-a16f-4580-9067-556b6968cf5a https://www.iess.gob.ec/documents/10162/5a4efea7-4ada-40c4-a64d-4d545c756f77 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/056c6a51-7c7a-4490-a39f-abffb664366f https://www.iess.gob.ec/documents/10162/434cf8a6-d8c5-4624-83c2-552e8971ae46 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/779c0557-c035-4959-aa2e-92e52e6b747a https://www.iess.gob.ec/documents/10162/0608c677-f1d0-40fd-b597-809e8b403120
FASE 3	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	De acuerdo a las directrices se procedió con la difusión del informe de rendición de cuentas a través de la página web del IESS.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/930c6699-3c3e-4a5f-b365-ea2c2b4843c5 "
FASE 3	PLANIFICACIÓN DEL ESPACIO DELIBERATIVO PARA REVISIÓN	SI	NA	https://x.com/IESSEI/Oro/status/2044496868671950867?s=20 "
FASE 3	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE DELIBERACIÓN PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	De acuerdo a la fecha autorizada se llevo a cabo el evento de Rendición de cuentas 2025.	https://x.com/IESSEI/Oro/status/2047303533574189074?s=20
FASE 3	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Se ha incorporado los aportes ciudadanos en la rendición de cuentas 2025.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/8e50e979-cdf6-4b49-8f98-915e39700f1e3
FASE 4	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL SISTEMA INFORMÁTICO	SI	NA	http:// .

DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:

"1. ¿QUÉ ACCIONES CONCRETAS SE HAN TOMADO PARA REDUCIR LA DEMORA EN CITAS MÉDICAS
2. ¿QUÉ ACCIONES SE HAN TOMADO PARA EVITAR EL DESABASTECIMIENTO?"

DATOS DE LA DELIBERACIÓN PÚBLICA Y EVALUACIÓN CIUDADANA DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANTE LA CIUDADANÍA:	N° DE USUARIOS	NO. DE USUARIOS POR GÉNERO			NO. DE USUARIOS POR PUEBLOS Y NACIONALIDADES				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
21/04/2026	15	4	11	0	0	15	0	0	0

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

DESCRIBA LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL? (PONGA SÍ O NO)	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
CONTRATACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO	SI	76-100	En julio 2025 se contrató oficinista por reemplazo para Financiero y Presupuesto.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/41bf4fc-90e6-4166-ac1a-02644f84181e
CONTRATACIÓN DE GINECÓLOGA POR REEMPLAZO DEBIDO A RENUNCIA DEL PERSONAL	SI	26-50	En junio 2025 se procedió a la contratación de ginecóloga por reemplazo debido a renuncia del personal.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/673b040-8-cd5b-4387-b1de-ebb2a7167c14
CAPACITACIONES AL PERSONAL	SI	76-100	El personal recibió al menos 3 capacitaciones en el año 2025, en áreas específicas, preventivas e inductivas lo cual se puede ver en el indicador A59 del IESSPR.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/acd2f932-30f5-4c25-8aca-19ea36e64f80

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE VERIFICACIÓN	No. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONAL	PORCENTAJE DEL PPTO DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA RADIO	MONTO	MINUTOS
Radio	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Prensa	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Televisión	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Medios digitales	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DE LOS CONTENIDOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 19 DE LA LOTAIP	SI	https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y SUS MEDIOS DE VERIFICACIÓN ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 12 DEL ART. 19 DE LA LOTAIP.	SI	https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia

PLANIFICACIÓN: Se refiere a la articulación de políticas públicas:

LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO SU PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/60a9c3ea-c013-4327-888b-a0f0b9a100da
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	SI	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/c8f1a4e4-6d6c-458d-8e64-d33dfd125e60

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA:

OBJETIVOS ESTRATEGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN POR META
Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICAD OS	TOTALES CUMPLIDOS		

Incrementar la eficiencia en el uso de recursos financieros	80	MIDE EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIÓN (PAC) ACUMULADO DEL IESS Y SE ALIMENTA DE LA EJECUCIÓN MENSUAL ACUMULADA EFECTUADA POR CADA CENTRO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA (CRP).	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIÓN - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - CONSOLIDADO	567888,99	231181,05	40,71 %	SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIÓN (PAC) DEL CSC-MIE-ZARUMA, CON BASE EN LOS REPORTES MENSUALES EMITIDOS. SE EFECTUÓ EL MONITOREO DEL AVANCE DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN PROGRAMADOS, VERIFICANDO LA CORRESPONDENCIA ENTRE LA PLANIFICACIÓN ESTABLECIDA Y LA EJECUCIÓN REPORTADA EN CADA PERÍODO. ASIMISMO, SE CONSOLIDÓ LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTRACTUAL CON EL FIN DE EVALUAR EL NIVEL DE EJECUCIÓN DEL PAC Y APOYAR LA TOMA DE DECISIONES EN LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS INSTITUCIONALES. ESTAS ACCIONES PERMITIERON IDENTIFICAR EL AVANCE DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN PREVISTOS, ASÍ COMO LAS BRECHAS EXISTENTES ENTRE LOS MONTOS PLANIFICADOS Y LOS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS DURANTE EL PERÍODO DE GESTIÓN.
Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	51	MIDE EL PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD MEDIANTE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL VISOR WEB DE MEDICAMENTOS.	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS	213,00	126,00	59,15 %	"SE REALIZÓ EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, CON BASE EN LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL VISOR WEB DE MEDICAMENTOS (SISTEMA AS400). SE EFECTUÓ LA RECOPIACIÓN, VERIFICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES GENERADOS POR EL CSC-MIE-ZARUMA, CON EL FIN DE EVALUAR EL NIVEL DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS PARA EL ABASTECIMIENTO. SE DIO SEGUIMIENTO A LOS REGISTROS REPORTADOS EN EL SISTEMA PARA IDENTIFICAR VARIACIONES EN LOS NIVELES DE ABASTECIMIENTO Y APOYAR LA GESTIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS DENTRO DEL CSC-MIE-ZARUMA. "
Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en el acceso y entrega de las prestaciones y servicios	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	52	MIDE EL PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CON STOCK MAYOR AL MÍNIMO CON RESPECTO AL TOTAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS SELECCIONADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	PORCENTAJE DE ABASTECIMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS	307,00	235,00	76,55 %	"SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ABASTECIMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL CSC-MIE-ZARUMA. LA DISMINUCIÓN EN EL NIVEL DE ABASTECIMIENTO SE ATRIBUYE PRINCIPALMENTE AL INCREMENTO EN EL CONSUMO MENSUAL DE ESTOS INSUMOS. ADICIONALMENTE, EL DESABASTECIMIENTO SE HA VISTO INFLUENCIADO POR LA SUSPENSIÓN DE LAS ADQUISICIONES INSTITUCIONALES, DERIVADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN C.D. 696, RELACIONADAS CON EL PROCESO DE COMPRAS CENTRALIZADAS. ESTA SITUACIÓN HA LIMITADO TEMPORALMENTE LA REPOSICIÓN OPORTUNA DE CIERTOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, AFECTANDO EL NIVEL DE STOCK DISPONIBLE EN LA UNIDAD MÉDICA. "
Incrementar el desarrollo profesional de los servidores de la institución	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
	59	MIDE EN PORCENTAJE LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES CAPACITADOS CON RELACIÓN AL TOTAL DE SERVIDORES DE LA DEPENDENCIA SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN DEFINIDO EN EL "INSTRUCTIVO PARA EL PROCEDIMIENTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN".	PORCENTAJE DE PERSONAL CAPACITADO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	63,00	63,00	100,00 %	DURANTE EL PERÍODO EVALUADO SE EJECUTÓ EL PLAN DE CAPACITACIÓN INSTITUCIONAL. SE IMPARTIERON LAS TRES MODALIDADES DE CAPACITACIÓN REQUERIDAS A LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DEL CSC-MIE-ZARUMA; GARANTIZANDO LA COBERTURA DEL 100 % DEL PERSONAL PLANIFICADO. SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA EJECUCIÓN DE LAS CAPACITACIONES, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y FOMENTANDO EL DESARROLLO PROFESIONAL DEL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN.
			TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:			69,10 %	

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA:

TIPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DE LA GESTION	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
META	MIDE EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIÓN (PAC) ACUMULADO DEL IESS Y SE ALIMENTA DE LA EJECUCIÓN MENSUAL ACUMULADA EFECTUADA POR CADA CENTRO DE RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA (CRP).	\$2.346.216,06	\$2.009.124,13	85,63 %	https://www.iless.gob.ec/documents/10162/9c169bc7-e12d-47c7-8d9f-d57bcf19a97c
Total	TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:	\$2.346.216,06	\$2.009.124,13	85,63 %	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

\$2.255.764,28	\$693.255,22	\$1.922.213,38	\$0,00	\$0,00	85,21 %
----------------	--------------	----------------	--------	--------	---------

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS:

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	2	\$65.151,12	10	\$66.905,01	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/fc57ce65-d405-493b-ac3e-955b201a6e31 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/a2c7f562-fc6d-4d53-80a9-248fb2477e96 "
ÍNFIMA CUANTÍA	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	5	\$29.079,30	20	\$54.629,14	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/fc57ce65-d405-493b-ac3e-955b201a6e31 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/a2c7f562-fc6d-4d53-80a9-248fb2477e96 "
PROCEDIMIENTOS DE RÉGIMEN ESPECIAL	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	1	\$2.480,00	0	\$0,00	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/fc57ce65-d405-493b-ac3e-955b201a6e31 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/a2c7f562-fc6d-4d53-80a9-248fb2477e96
SUBASTA INVERSA	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
	0	\$0,00	6	\$77.992,32	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/fc57ce65-d405-493b-ac3e-955b201a6e31 https://www.iess.gob.ec/documents/10162/a2c7f562-fc6d-4d53-80a9-248fb2477e96

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NINGUNA	NO APLICA	\$0,00	NO APLICA

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL Y LA PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO:

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	N0. DE INFORME DE LA ENTIDAD QUE RECOMIENDA	NO. DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES	OBSERVACIONES	.INK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO	DNAI-AI-0005-2019	"CSCZ-SCRA-001-2026 CSCZ-SCRA-002-2026"	33,33 %	De las 6 recomendaciones emitidas por la Contraloría General del Estado, hasta la fecha se ha dado cumplimiento efectivo a la recomendación 1.6.4 y 1.6.5 mediante ACTA DE VALIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTINUO remitida a la SUBDIRECCIÓN NACIONAL DEL SEGURO DE SALUD; las restantes nos encontramos en proceso de aplicación, debido al cambio de director por 3 ocasiones en el periodo 2025, que no permitió el flujo normal de reporte.	https://www.iess.gob.ec/documents/10162/27c43250-fe42-46bd-b479-d5f904984bd7 "