

INFORME DE GESTIÓN

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA PORTOVIEJO INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL PERIODO ENERO – DICIEMBRE 2015

> ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA RUC.1360059520001



ÍNDICE

Presentación	4
Resumen Ejecutivo	4
Capítulo 1: Información Rendición de Cuentas	
1.1 Cobertura institucional	5
1.2 Mecanismos de participación ciudadana	5
1.3 Control Social	1200
1.4 Proceso de rendición de cuentas	5 5
1.5 Compromisos asumidos en el 2013	5
1.6 Nivel de gastos en comunicación	
1.7 Transparencia	6
1.8 Implementación de políticas públicas para la igualdad	6
1.9 Proceso de contratación y compras públicas de bienes y servicios.	6
1.10 Proceso de enajenación de bienes, expropiación o donación	6
1.11 Incorporación de recomendaciones y dictámenes	6
y diocumenes	6
Capítulo 2: Cartera de servicios	
2.1 Descripción de los servicios	_
2.2 Información estadística	7
2.3 Información de Planificación	8 12



2.4 Información presupuestaria	
, spacstaria	13



INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA PORTOVIEJO ENERO – DICIEMBRE 2015

PRESENTACIÓN

La U.A.A. de Portoviejo es una unidad de salud de primer nivel, de acuerdo a la nueva tipología del MSP somos un Centro de Salud tipo B y de complejidad IV.

Esta ubicada en el centro de la ciudad y funciona en un edificio propio construido hace unos 50 años, su estructura es de hormigón y esta distribuida en tres plantas, cada una de unos 400 mts. Este edificio ha sufrido varias remodelaciones y sus ambientes son acogedores.

En la planta baja están ubicados los servicios de Rehabilitación Física, Laboratorio Clínico y consulta medica. En la planta alta funciona administración, ecografía, farmacia, odontología y consulta médica. En el último piso funciona el Centro Geriátrico.

Esta unidad, siendo la única de primer nivel del IESS en Portoviejo, es la puerta de entrada de los pacientes al sistema de salud del IESS de los afiliados y derechohabientes, no solo de este cantón, sino también de Santana, 24 de Mayo, Rocafuerte, y otros.

El no haber aplicado hasta la presente fecha, en esta Provincia, el nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, ha provocado que esta unidad tenga una población referencial de unos 150000, que no pueda cumplir con los programas de promoción y prevención, que el hospital tenga anidado la atención primaria y una subutilización de los especialista.

RESUMEN EJECUTIVO

La gestiones del 2015 orientadas a satisfacer las expectativas del usuario externo e interno, se cumplieron de acuerdo a lo programado, manteniendo los stop adecuados en fármacos e insumos, de acuerdo a nuestro nivel atención y complejidad, en el área física se mejoraron ambientes con nuevo mobiliario, se mejoró el sistema de seguridad cubriendo todos los espacios de la institución con cámaras, se doto de ciertos equipos para determinados servicios.

Con respecto a la gestión de Talento Humano, se contrataron al personal que venia laborando desde el 2014, se incremento en un 100% el número de profesionales médicos, también se incrementó personal del contrato colectivo en una proporción del 50%, lo cual permitió aumentar la cobertura y la producción de esta unidad de salud.



En lo que respecta a los procesos: el presupuesto fue ejecutado en el 96 %, la eficiencia y eficacia sobrepaso el 90% de los profesionales, los servicios de apoyo sobrepasaron el 100 x 100 y se incremento la cobertura.

Se mantuvo y mejoro el programa de mejoramiento continuo y el Centro Geriátrico cumplió con sus actividades y sus resultados, en beneficio de este colectivo.

Capítulo 1:

1. Información Rendición de Cuentas

1.1. Cobertura Institucional

La población referencial y área geográfica de esta unidad de salud no se la ha asignado, por lo tanto, la población actual a la que presta servicios es la del Cantón Portoviejo, Santana, 24 de Mayo, Rocafuerte y otros, lo que se estima que llega a unos 150.000 afiliados, jubilados y derechohabientes.

1.2. Mecanismos de Participación Ciudadana

Este se lo hace a través de los comentarios, quejas, sugerencias del sistema implementado por el Ministerio de Relaciones Laborales y a través del formulario Eval 02, el cual se entrega una copia a Talento Humano y otra es introducida en el buzón, luego la encargada de Talento Humano le da el tramite respectivo, para finalmente emitir el resultado validado por la Dirección y haciéndole llegar el mismo al usuario respectivo.

1.3. Control Social

En esta unidad existe comité de las personas mayores que realiza observaciones y sugerencias sobre el funcionamiento de la unidad, debido a que ellos asisten todos los días a ésta unidad y son observadores de las actividades y el funcionamiento de ésta

1.4. Proceso de Rendición de cuentas

Se ha cumplido con las siguientes fases:

Fase 0.

Se conformo el Equipo de Rendición de cuentas, el cual esta conformado por: Director de la unidad, Financiero e Ing. Sistema, responsable de talento humanofacturación y compras

Se diseño la propuesta de Rendición de Cuentas.

Fase 1

Se evaluó la gestión institucional administrativa financiera y operativa. Se llenaron los formularios de Redicen de cuentas establecidos por el CPCCS. Se redacto el informe de Rendición de Cuentas.



Se socializó y aprobó internamente.

1.5. Compromisos asumidos en el 2014

Existen dos compromisos importantes, que todos los años nos proponemos gestionarlos, y que son un imperativo para que esta unidad de salud pueda cumplir con la atención integral de salud de acuerdo a su nivel de atención y complejidad, y son:

- 1.- Que la autoridad del Distrito asigne el área geográfica y población referencial a esta unidad de salud de acuerdo al MAIS. Para cumplir con esta gestión se realizó un estudio del cantón para aplicar éste modelo de atención integrado y se envió el mismo, a las autoridades superiores.
- 2.-El Incremento de Recursos humano médicos y otros. Se incrementaron 6 médicos generales y 3 personas del contrato colectivo

1.6. Nivel de gasto en Comunicación

Esta partida se encuentra centralizada

1.7. Transparencia

El acceso de todos los procesos de adquisiciones se encuentran en el Portal de Compras Publicas y de libre acceso a la ciudadanía.

1.8. Implementación de políticas públicas para la igualdad

El Sistema de acceso a los servicios de salud no discrimina y es igualitario para cualquier persona afiliada o derechohabiente, lo que es difícil es el acceso por la brecha demanda-oferta.

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

Se realizaron adquisiciones por:

Catalogo Electrónico: Fármacos, lencería, impresora material de aseo y

Subasta Inversa: prótesis dentarias y material de laboratorio

Ínfima Cuantía: Mantenimiento, mobiliario, etc.

1.10. Procesos de Enajenación de Bienes, Expropiación o Donación

En esta unidad de salud no se ha llevado ninguno de estos procesos.

1.11. Incorporación de recomendaciones y dictámenes



Esta unidad de salud no ha recibido recomendaciones de la función de transparencia, control social y la procuraduría general del estado

Capítulo 2:

2. Cartera de Servicios

2.1. Descripción de los servicios

Nivel I.- En la Unidad Médica IESS UAA PORTOVIEJO 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.

Esta unidad de salud de acuerdo a la nueva tipología del Sistema Nacional de Salud es una unidad de primer nivel y 4 de complejidad (I-4), por lo tanto, es un CENTRO DE SALUD B.

De acuerdo a esta tipología los servicios de esta unidad deben estar dirigidos al individuo, familia, comunidad y medio ambiente, a través de las actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación. El sistema actual del IESS y la no integración al nuevo modelo de salud, hace que las unidades continúen priorizando lo curativo.

La cartera de Servicios que presta esta Unidad Médica son:

Servicio	Descripción	
Medicina General	Servicio que presta atención integral al paciente	Aplica
Geriatría-Gerontología	Esta unidad de salud tiene un Centro Geriátrico que funciona desde hace 12 Años, donde se realiza actividades Gerontológicas y consultas geriátricas	SI
Odontología	Servicio que presta atención de promoción, Prevención, recuperación de la patología buco- dental	SI
Ecografía	Este servicio de apoyo Dg. Realiza ecografías Básicas, y lo hace un médico general con experiencia en ecografía	SI
Laboratorio Clínico	Este servicio analiza muestras biológicas cuantitativa y cualitativas a pacientes: Hematología, hemostasia, química clínica Inmunología, microbiología básica, uroanálisis Coproanálisis pruebas de Dg. Rápidas	SI



Rehabilitacion Física	Este servicio brinda apoyo terapéutico en rehabilitación integral especializada para usuarios ambulatorios	SI

2.2. Información Estadística

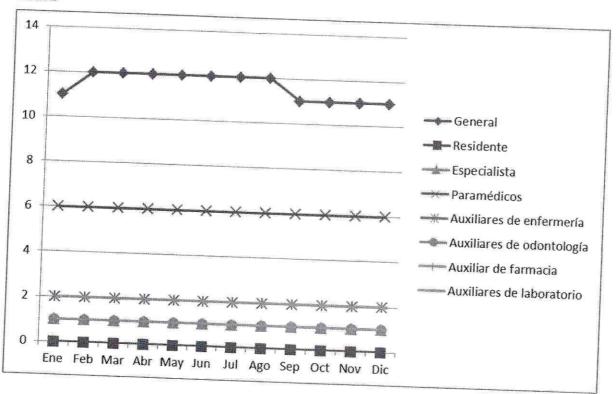
Gráfico Nro. 1: Número de profesionales de la salud

Desagregación: Médicos por categoría, paramédicos y auxiliar de enfermería

Unidad de medida: Número Período: 2015 (Enero – Diciembre)

Número de profesionales de la salud	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Age	C			
General	11	12	12	12	12			Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Residente	0	0	2009000	10.000	NE EAST	12	12	12	11	11	11	11
Especialista			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paramédicos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Auxiliares de enfermería	2	2	2	2	2	2	2					
Auxiliares de		22-51						2	2	2	2	2
odontología	1	1	1	1	1	1	1	1				
Auxiliar de farmacia	1	1	1	1			-	_1	1	1	1	1
Auxiliares de					1	1	1	1	1	1	1	1
aboratorio	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	
Fuente:	Estadi	stica								2	2	2





Fuente: Estadística



Gráfico Nro. 2: Número de atenciones

Desagregación: Por tipo (consulta externa y emergencias)

Unidad de medida: Número Período: 2015 (Enero – Diciembre)

Número de												1
atenciones	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	led.					
Consulta	11777	12620					Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Externa	11777	13020	14292	14197	13939	13710	15411	14033	14297	12537	10749	1151

Fuente: Estadística

Elaboración: Ing. Daniel Mero



Fuente: Estadística



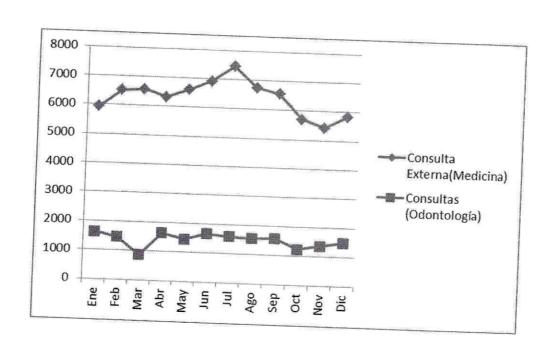
Gráfico Nro. 3: Número de personas atendidas

Desagregación: Por tipo (consulta externa y emergencias)

Unidad de medida: Número Período: 2015 (Enero – Diciembre)

Número de personas												
atendidas	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	l ma	Λ				
Consulta		651	CONTRACTOR				Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Externa(Medicina	F0.40		656	632	659	692	746	674	655	570	544	583
)	5940	3	3	5	4	2	2	0	4	4	2	8
Consultas	4.00	146		163	144	165	159	155	158	122	135	149
(Odontología)	1631	0	868	7	8	8	4	0	6	4	7	5
Emergencia	Ÿ			+								
Fue	nte: Est	adísti	ca				- 1					

Elaboración: Ing. Daniel Mero



Fuente: Estadística



2.3. Información de Planificación

(Detalle de los principales hitos de gestión cumplidos en el 2015)

Objetivo	In Jie I		Western 2 and 1 an	
	Indicador	Meta 2015	Avance	Logro -Beneficio
	M04 Porcentaje del personal de enfermería que aplica los "Diez Correctos"	0.99	5 105.26%	
	M05 Porcentaje de reagendamiento de pacientes	0.05	55.40%	0.0277
Incrementar la calidad de la atención integral de salud MEDIANTE la mejora de los procesos de atención intra y	M06 Porcentaje de usuarios externos satisfechos	0.8	125.00%	1
extra mural, la estandarización y aplicación de protocolos y procedimientos médicos, y el fortalecimiento del personal especializado.	M08 Porcentaje de cumplimiento con protocolos o guías de práctica clínica	1	100.00%	1
	M09 Porcentaje de quejas de usuarios resueltas en el establecimiento de salud	1	100.00%	1
	M11 Porcentaje de primeras consultas que cumplen con el tiempo de atención según la norma	0.8	56.32%	0.4506



M20 Porcentaje de población de grupos prioritarios que es captada para la atención de primera consulta de salud	0	.5 99.049	% 0.4952
M21 Porcentaje de postpartos con incidente reportado		1 100.00%	1
M22 Porcentaje de incidentes de postparto referidos	1	100.00%	1
M24 Porcentaje de postpartos inmediatos con administración de oxitocina	1	100.00%	1
M27 Porcentaje del personal de salud que aprueba las evaluaciones de los cursos de Educación Médica Continua	1	100.00%	1
M32 Porcentaje de informes de apoyo diagnóstico entregados oportunamente	1	100.00%	1
M33 Porcentaje de informes de apoyo terapéutico entregados oportunamente	1	98.68%	0.9868



M34 Porcentaje de muestras de laboratorio clínico devueltas	0.0	4.20	% 0.002
M35 Porcentaje de medicamentos vitales que se encuentran bajo el stock mínimo	0.	3 333.339	% 1
M36 Porcentaje de medicamentos esenciales que se encuentran bajo el stock mínimo	0.3	159.87%	0.4796
M37 Porcentaje de dispositivos médicos que se encuentran bajo el stock mínimo	0.3	100.00%	0.3
M38 Porcentaje de mujeres embarazadas que acuden a primera consulta antes de las 14 semanas	0.8	105.77%	0.8462
M40 Porcentaje de referencias realizadas	0.2	59.75%	0.1195
M42 Porcentaje de población de grupos vulnerables identificada que acude a primera consulta al establecimiento de salud	0.8	70.65%	0.5652



	M43 Porcentaje de la población captada que			
	acude a consultas de prevención de la enfermedad	0.	5 100.00%	(
	M44 Porcentaje de la población captada con desorden nutricional que acude a consulta en el establecimiento de salud	0.0	3 100.00%	0
	M45 Porcentaje de cobertura de la población en riesgo para detección oportuna de cáncer	0.8	125.00%	
	M46 Porcentaje de familias en riesgo intervenidas	0.5	100.00%	2.0
	M47 Porcentaje de profesionales de salud que cumplen con actividades extramurales	1	100.00%	1
	M19 Porcentaje de población captada para primera consulta en salud bucal	1	100.00%	1
ncrementar el uso eficiente de los recursos financieros del establecimiento de salud MEDIANTE la mejora de los procesos de presupuestario y	A01 Índice de disponibilidad de tecnología informática	0.9	108.07%	0.9726



facturación.	A02 Tiempo (horas)			
	promedio de respuesta de incidentes (tickets) cerrados de Nivel 0 y 1	0.	5 7.00%	0.0.
	A10 Porcentaje de ejecución presupuestaria		1 96.36%	0.963
	A12 Porcentaje objetado del monto facturado	0.05	100.00%	0.0
	A14 Porcentaje de requerimientos internos atendidos oportunamente según pertinencia para el servicio	0.9	111.11%	1
	A20 Porcentaje de profesionales de salud que cumplen con la carga laboral extramural (según la norma, personal de salud según norma MAIS)	1	100.00%	1
ncrementar el desarrollo del ersonal de la unidad de salud IEDIANTE la mejora de los	A04 Índice de ausentismo no planificado del personal de salud	0.02	221.50%	0.0443
ibsistemas de talento umano.	A05 Porcentaje de nuevo personal que ha recibido inducción	1	100.00%	1



	A06 Porcentaje de profesionales de salud que cumplen con el perfil de acuerdo a los requerimientos según cartera de servicios	0.2	2 487.50%	0.975
Disminuir demanda Insatisfecha	Incremento cobertura	50000	39361	La cobertura llegó al 70% de la meta, beneficiando a un porcentaje mayor que del año 2014
 Realizar actividades De promoción y prevención adulto mayor 	Actividades realizadas	600	700	 Adultos mayores activos e integrados a la sociedad y mejora calidad de vida
• Mejorar productividad	Rendimiento Hora profesional	Medico 4 Odonto. 3	3,71 3,31	• Esta productividad, en el caso de medicina tiene una calificación de muy buena y en el caso de odontología de óptima
 Abastecer oportuna y en forma suficiente de fármacos e insumos 	Farmacia, lab. clínico y odontología abastecidos	100%	100%	 Satisfacción del usuario porque la unidad cubrió sus expectativas
Mejorar plan mejoramiento continuo	Plan mejorado	1 seminarios talleres 48 reuniones científicas	100%	Mejora en la calidad atención



	Incrementar Excedente Financiero	Excedente financiero incrementado	1000000	1411745	• Unidad sustentable
--	--------------------------------------	-----------------------------------	---------	---------	----------------------

2.4. Información Presupuestaria

Mes	Presupuesto Inicial	Presupuesto Codificado	Presupuesto Ejecutado	Porcentaje Cumplimiento
Enero	1445404.01	1445404.01	73174.32	5.06%
Febrero	1445404.01	1445404.01	252340.52	17.46%
Marzo	1445404.01	1445404.01	163589.57	11.32%
Abril	1445404.01	1445404.01	126411.83	8.75%
Mayo	1445404.01	1445404.01	130766.67	9.05%
Junio	1445404.01	1445404.01	132417.3	9.16%
Julio	1445404.01	1767404.01	146181.75	8.27%
Agosto	1445404.01	1767404.01	82207.69	4.65%
Septiembre	1445404.01	1767404.01	257480.16	14.57%
Octubre	1445404.01	1767404.01	101873.69	5.76%
Noviembre	1445404.01	1767404.01	104165.45	5.89%
Diciembre	1445404.01	1767404.01	132456.60	7.49%
TOTAL			1,703065.55	96.36%



2.5. Enfoque 2016

estión de Salud egral Por ciclos de la con enfoque eoral estión fármacos e insumos	Actividades de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación Farmacias y servicios	Empresarios y trabajadores	PROCESO
	* "		
	abastecidos de fármacos e insumos	Usuarios externos e internos	PROCESO
minuir brecha nanda-oferta	Incrementar la cobertura	Afiliados y derechohabiente	PROCESO
ejorar calidad de Servicios	Conocimientos actualizados y mejora de habilidades y destrezas	Usuarios internos y externos	PROCESO
estión eficiente caz profesionales	Tiempo contratado y laborado utilizado en un 100%	Usuarios internos y externos	PROCESO
e	Servicios estión eficiente	jorar calidad de Servicios Application de servicios Servicios Application de servicios mejora de habilidades y destrezas Tiempo contratado y laborado utilizado	jorar calidad de Servicios actualizados y mejora de habilidades y destrezas Tiempo contratado y Usuarios internos y externos y laborado utilizado externos

RESPONSABLE	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Levantamiento de la información	Dr. Jorge Chávez	Director Médico	
Ingreso de la información al sistema	Ing. Julissa Alcivar	Secretaria	
Aprobación de Informe de Rendición de Cuentas			