

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS)

Datos Generales

DATOS GENERALES:	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o Entidad Operativa Desconcentrada que rinde cuentas:	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO
Pertenece a qué institución:	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Período del cual rinde cuentas:	año 2015

FUNCIÓN/SECTOR A LA QUE PERTENECE:	
Función Ejecutiva	
Función Legislativa	
Función Judicial	
Función de Transparencia y Control Social	
Función Electoral	
GADS	
Otra institucionalidad del Estado	X

NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	MARQUE CON UNA X
Unidad de Administración Financiera (UDAF):	
Entidad Operativa Desconcentrada (EOD):	X
Unidad de Atención o Gestión (UA o G)	

DOMICILIO	
Provincia:	PICHINCHA
Cantón:	QUITO
Parroquia:	Cotacollao
Dirección:	Av. Jaime Roldos Aguilera y Mercedes Gonzalez (Sector Carcelen)
Correo electrónico:	comunicacioneshsfq@iess.gob.ec
Página web:	http://www.hsfq.gob.ec
Teléfonos:	3952000
RUC	1768161120001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
Nombre del o la representante legal de la institución:	
Cargo del o la representante legal de la institución:	
Fecha de designación:	
Correo electrónico:	
Teléfonos:	

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA:	
Nombre del o la responsable:	Ing Maximo Fernando Romero Correa
Cargo:	Director Administrativo (E)
Fecha de designación:	1 de Febrero de 2016
Correo electrónico:	mfromeroc@iess.gob.ec
Teléfonos:	3952000 Ext 2124

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Nombre del o la responsable:	Julio César Mideros
Cargo:	Responsable de Planificación
Fecha de designación:	15 marzo de 2016
Correo electrónico:	jmiderosp@iess.gob.ec
Teléfonos:	3952000

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA:	
Nombre del o la responsable:	Angel Giovanni Piñeiros
Cargo:	Comunicación
Fecha de designación:	04 de enero de 2016
Correo electrónico:	apineiroso@iess.gob.ec
Teléfonos:	3952000

Cobertura institucional

COBERTURA INSTITUCIONAL		
CANTIDAD DE UNIDADES DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:		
NIVEL	N.- DE UNIDADES	COBERTURA
PROVINCIAL		

CANTIDAD DE ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:		
NIVEL	N.- DE UNIDADES	COBERTURA
Zonal		
Regional		
Provincial	1	Pichincha

CANTIDAD DE UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRA:						
NIVEL	N.- DE UNIDADES	COBERTURA	N. USUARIOS Y USUARIAS	GÉNERO	NACIONALIDADES O PUEBLOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Nacional						
Zonal						
Regional						
Provincial						
Cantonal:	1	EL CONDADO 1 Y 2 CARCELEN COTOCOLLAO PONCIANO COMITÉ DEL PUEBLO KENNEDY CONCEPCIÓN COCHAPAMBA	Total usuarios= 537.302	Hombres=224.031,45 Mujeres=313.270,55		http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6590186/cobertura_institucionalhsfq2015.pdf
Parroquial:						
Comunidad o recinto:						

Planificación participativa

PARTICIPACIÓN CIUDADANA:		
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 planes y políticas	SI	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6590186/planificacion_participativa.pdf
Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio	NO	

Mecanismos de participación

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Audiencia pública	NO	

Otros	SI	http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/planificacion_participativa.pdf
-------	----	---

Nivel de cumplimiento de los compromisos asumidos con la comunidad

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD			
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERÓ EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
INCREMENTO DEL NÚMERO DE MÉDICOS	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2014	100% En la actualidad el HSFQ cuenta con 650 médicos. Se han reemplazado 80 médicos en el 2015	http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/compromiso_aumentomedicos.pdf
ORGANIZACIÓN DE LOS PARQUEADEROS TENGA EL APOYO DEL PERSONAL QUE PRESTA SEGURIDAD EN EL HOSPITAL	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2014	100% Se ha dispuesto al personal de seguridad que presta el servicio en el hospital, que una de sus funciones sea el persuadir a los conductores de autos particulares, así como de taxis, para que circulen y no causen tráfico en las puertas de entradas principales del hospital. Además se ha solicitado al municipio, a través de su administración zonal La Delicia, el apoyo de agentes de tránsito para que controlen el aparcamiento de taxis en los pasos cebra, y demás accesos al hospital, que ocasionan tráfico en el sector.	http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/organizacion_parqueaderos.PDF
INCREMENTO DEL SERVICIO EN EMERGENCIAS - MEJORA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA.	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2014	40% Para el primer trimestre del 2016, se plantea ampliar la unidad de emergencias del HSFQ, para lo que ya se cuentan con los permisos respectivos, con lo que se iniciará el proceso constructivo.	http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/adecentamiento_emergencia.PDF

Control social

CONTROL SOCIAL			
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL QUE SE HAN GENERADO DESDE LA CIUDADANÍA HACIA LA INSTITUCIÓN	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
Veedurías Ciudadanas	NO		
Observatorios	NO		
Comités de usuarios	NO		
Defensorías comunitarias	NO		
Otros mecanismos de control social	SI	http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/permiso_funcionamiento.pdf	

Rendición de cuentas

RENDICIÓN DE CUENTAS					
PROCESO	PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del Equipo de Rendición de Cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención	si	Se ha designado al equipo de rendición de cuentas por parte de la Dirección Administrativa del HSFQ	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406000/equipo_rendicion_cuentas2015vf.pdf	
	Diseño de la Propuesta del Proceso de Rendición de Cuentas	SI	Se acoge los lineamientos de la Dirección Nacional de Planificación del IESS, de acuerdo al Memorando N° IESS-DNPL-2016-0235-M, con fecha 20 de febrero de 2016.	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406000/instructivo_rendicion_cuentas2015.pdf	
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención	SI	1. Se solicitó el informe de gestión por áreas administrativas y médicas del HSFQ, a través del MEMO IESS-HSFQ-DA-2016-0248-M 2. Se recabó toda la información de las áreas involucradas, insumos necesarios para el levantamiento del informe de Rendición de Cuentas 2015	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406001/solicitud_informe_gestion.pdf	
	Llenado del Formulario de Informe de Rendición de Cuentas establecido por el CPCCS por la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	SI	Con la información enviada de las unidades administrativas y médicas del HSFQ se procedió a llenar el formulario según las disposiciones de Circular Nro. IESS-DNPL-2016-0004-C de la dirección nacional de planificación	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6590186/matriz_rendicioncuentas2015.pdf	
	Redacción del Informe de Rendición de Cuentas	SI	Se realizó el informe en base a los insumos de las partes involucradas.	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406001/informe_final_rendicion_2015v30mar2016.pdf	
	Socialización interna y aprobación del Informe de Rendición de Cuentas por parte de los responsables.	SI	Se ha dispuesto la información a consideración de la Autoridad máxima de la Institución	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406001/aprobado_informe.pdf	
FASE 2	Difusión del Informe de Rendición de Cuentas a través de distintos medios	SI	De acuerdo a los lineamientos de la Dirección Nacional de Planificación, se publicó y se puso a disposición de la ciudadanía el Informe de Rendición de cuentas 2015, a través de los Info-Channels (Pantallas de TV) del HSFQ.	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406002/iess_dnpl_2016_0235_m.pdf	
	Planificación de los eventos participativos	SI	De acuerdo a los lineamientos emitidos por la Dirección Nacional de Planificación, se dispuso que la Rendición de cuentas de las Unidades médicas, se realicen en la semana del 29 de febrero al 4 de marzo de 2016.	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406002/verificacionhsfq_29feb_04marzo.pdf	
	Realización del Evento de Rendición de Cuentas	SI	Del 29 de febrero al 4 de marzo de 2016, se puso a disposición de la ciudadanía el Informe de Rendición de cuentas 2015 del HSFQ, por medio de las pantallas de televisión del Hospital. De igual forma se recogió todas las inquietudes, sugerencias y comentarios de la ciudadanía, en dicha semana.	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6406002/rendicioncuentas_presentacionhsfq.pdf	
	Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	SI	29 de febrero al 4 de marzo de 2016	no aplica	
	Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	SI	Instalaciones del Hospital San Francisco de Quito	no aplica	

	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de Rendición de Cuentas	SI	Luego de la recolección de sugerencias y comentarios de la ciudadanía, se procedió a incorporarlos en el informe de Rendición de cuentas 2015.	http://www.iesg.gob.ec/documents/10162/6406002/formulariosciudadania.pdf	
FASE 3	Entrega del Informe de Rendición de Cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.				

Describe los principales aportes ciudadanos recibidos:					
Según el análisis de los solicitudes de la ciudadanía, sus principales aportes son:					
Optimizar el tiempo de espera del paciente, en la generación de turnos de atención para Consulta Externa.					
Reducción de tiempos de espera, en el servicio de emergencia del Hospital					
Mayor capacitación al personal sanitario, en cuanto a relaciones humanas.					
Ampliar el horario de visitas para familiares de pacientes hospitalizados.					
Ampliación de infraestructura hospitalaria.					
Felicitan el servicio que les brinda el Hospital y sugieren que se mantenga su calidad.					

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL		
CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
INCREMENTO DEL NÚMERO DE MÉDICOS	100% En la actualidad el HSFQ cuenta con 650 médicos en el 2015 se reemplazaron 80	http://www.iesg.gob.ec/documents/10162/6590186/compromiso_aumentomedicos.pdf
ORGANIZACIÓN DE LOS PARQUEADEROS TENGA EL APOYO DEL PERSONAL QUE PRESTA SEGURIDAD EN EL HOSPITAL, ASÍ COMO LA PARTICIPACIÓN DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO CON EL SISTEMA TARIFADO DE PARQUEADERO.	100% Se ha dispuesto al personal de seguridad que presta el servicio en el hospital, que una de sus funciones sea el persuadir a los conductores de autos particulares, así como de taxis, para que circulen y no causen tráfico en las puertas de entradas principales del hospital. Además se ha solicitado al municipio, a través de su administración zonal La Delicia, el apoyo de agentes de tránsito para que controlen el aparcamiento de taxis en los pasos cebra, y demás accesos al hospital, que ocasionan tráfico en el sector.	http://www.iesg.gob.ec/documents/10162/6590186/organizacion_parqueaderos.PDF

INCREMENTO DEL SERVICIO EN EMERGENCIAS - MEJORA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA.	<p>40%</p> <p>Para el primer trimestre del 2016, se plantea ampliar la unidad de emergencias del HSFQ, para lo que ya se cuentan con los permisos de adecentamiento, por parte del Municipio de Quito, con lo que se iniciará el proceso constructivo. Así mismo se ha aplicado el triage hospitalario con el que se da prioridad a los pacientes según su nivel de gravedad en su estado de salud</p>	<p>http://http://www.iess.gob.ec/documentos/10162/6590186/adeceentamiento_emergencia.PDF</p>
---	---	--

Difusión y comunicación de la gestión institucional

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL						
LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 70 Reglamento a la Ley Orgánica de Comunicación						
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 DESTINO A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	INDICACIÓN DEL PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Radio:					TODA DIFUSIÓN LA REALIZA LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN NACIONAL DEL IESS	
Prensa:					TODA DIFUSIÓN LA REALIZA LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN NACIONAL DEL IESS	
Televisión:					TODA DIFUSIÓN LA REALIZA LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN NACIONAL DEL IESS	
Medios digitales:					TODA DIFUSIÓN LA REALIZA LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN NACIONAL DEL IESS	

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:		
MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Publicación en la página Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAIP	SI	http://www.iess.gob.ec/es/web/guest/ley-de-transparencia
Publicación en la página Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7 de la LOTAIP	SI	http://www.iess.gob.ec/es/rendicion-de-cuentas-2015

Planificación: articulación de políticas públicas al Plan Nacional del Buen Vivir

PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR		
ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN

La institución tiene articulado el Plan Estratégico Institucional (PEI) al PNBV	SI	https://www.iesg.gob.ec/documentos/10162/33703/C.D.474
La institución tiene articulado el POA al PNBV	si	http://www.iesg.gob.ec/documentos/10162/6438951/Resumen+del+Acta+No.+C.D.+673.pdf

Implementación de políticas públicas para la igualdad

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:						
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DETALLE PRINCIPALES ACCIONES REALIZADAS	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	NO. DE USUARIOS	GÉNERO	PUEBLOS Y NACIONALIDADES
Describe las acciones para impulsar e institucionalizar políticas públicas interculturales: Generar e implementar mecanismos de acciones afirmativas para garantizar la gratuidad y eliminar barreras de acceso de los servicios de salud, tanto para las personas del seguro general, como para las personas del seguro campesino en el marco de la interculturalidad	SI	El IESS a través del seguro de salud presta atención a los y las ciudadanos de las nacionalidades y pueblos mediante el Seguro Social Campesino	ATENCIÓNES DE CALIDAD A TODOS LOS USUARIOS DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO.	Total Seguro Social Campesino = 14.227	Hombres = 6.360 Mujeres = 7.868	
Describe las acciones para impulsar e institucionalizar políticas públicas generacionales: Diseñar e implementar mecanismos integrales de promoción de la salud para prevenir riesgos durante todo el ciclo de vida con mayor énfasis en la atención a recién nacidos y a los jubilados mayores de 65 años.	SI	a) Inclusión del adulto mayor, en atención de enfermedades. B) Impulso a actividades complementarias para el apoyo a la persona de la Tercera edad, con el Club de la Diabetes.	1. Atención de calidad y calidez para las personas de la tercera edad, en filas de admisión. 2. Reuniones quincenales del Club de la Diabetes	Total pacientes de tercera edad atendidos en 2015 = 135.123	Hombres = 61.090 Mujeres = 74.033	
Describe las acciones para impulsar e institucionalizar políticas públicas de discapacidades: Garantizar la inclusión de personas con discapacidad, acorde a las políticas del Ministerio de Relaciones Laborales	SI	Se privilegia la contratación de personas con discapacidad	Se ha integrado a personas con discapacidad como parte de la Planta de Talento Humano de la Institución en el HSFQ	Personal con discapacidad= 23	Hombres = 7 Mujeres = 16	
Describe las acciones para impulsar e institucionalizar políticas públicas de género: Brindar atención en igualdad de género a los afiliados	SI	La atención se brinda con igualdad y bajo los principios de género y de buena práctica médica.	SE BRINDA ATENCIÓN INTEGRAL A NUESTROS PACIENTES. En 2015 en base a los datos obtenidos, se atendió a un universo de 58% a 42% entre mujeres y hombres, respectivamente.	Total personas atendidas en 2015: 537.302	Hombres=224.031,45 Mujeres=313.270,55	
Describe las acciones para impulsar e institucionalizar políticas públicas de movilidad humana	NO					

Articulación del Plan Operativo Anual (POA) a las funciones/competencias/objetivos estratégicos o institucionales de la entidad

ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	
FUNCIONES/COMPETENCIAS/OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN

1.- Incrementar la calidad, calidez y oportunidad en la prestación de los servicios de salud	Mejorar los procesos de prestaciones de salud especializada. Implementar planes integrales de mejoramiento de los servicios de salud observando la ética profesional y el trato digno a los usuarios
2.-Incrementar la eficiencia operacional	Mejorar la infraestructura física, equipamiento y uso de tecnologías de la información y comunicaciones Mejorar la gestión de los procesos técnicos
3.- Incrementar las capacidades técnicas y administrativas del Talento Humano	Mejorar los procesos de gestión de talento humano Implementar y mejorar los procesos de docencia e investigación
4.-Incrementar el uso eficiente de los recursos financieros	Mejorar el seguimiento y control a los procesos administrativos y financieros

Cumplimiento de la ejecución programática y presupuestaria

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA									
META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
N.-	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS					
1.13	Porcentaje de reingresos al servicio de Emergencia en menos de 24h	Mide el total de pacientes que son ingresados al área de Emergencia, por segunda (o tercera, o cuarta, etc.) vez dentro de las siguientes 24 horas después de su egreso, por el mismo evento por el que ingresaron la primera vez (o por las complicaciones de este).	0.05	0.0095	19%				
14	TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA (MINUTOS) A EMERGENCIAS DEL ECU911	MIDE EL TIEMPO PROMEDIO EN EL QUE SE RESPONDE AL LLAMADO DEL ECU911, DESDE QUE FUE REPORTADA LA EMERGENCIA, HASTA QUE EL PACIENTE FUE TRASLADADO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO DENTRO DE SU ÁREA DE JURISDICCIÓN. SE EXIGE QUE PARA ESTA ATENCIÓN, EL PACIENTE SIEMPRE ESTÉ ACOMPAÑADO POR UN MÉDICO.	120	86	71.66%				
16	PORCENTAJE DE QUEJAS DE USUARIOS RESUELTAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MIDE LA OPORTUNIDAD EN LA SOLUCIÓN A QUEJAS POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	100	100	100%				
21	RELACIÓN PARTOS CESÁREAS (PORCENTAJE)	NÚMERO DE PARTOS POR CESÁREA EN EL PERÍODO /NÚMERO TOTAL DE PARTOS ATENDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL PERÍODO	50	48	96%				
24	PORCENTAJE DE EMBARAZADAS CON CONTROL PRENATAL Y PARTO NORMAL ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE EMBARAZADAS CON CONTROL PRENATAL Y PARTO NORMAL ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL PERÍODO	80	100	125%				

18	PORCENTAJE DE REINGRESOS A QUIRÓFANOS	MIDE EL TOTAL DE PACIENTES QUE SON REINGRESADOS A QUIRÓFANO, LUEGO DE HABER SIDO SOMETIDOS A UN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.	1	2	200%				
1	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO CON PROTOCOLOS O GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA	NÚMERO DE EGRESOS O ALTAS CON APLICACIÓN CORRECTA DE PROTOCOLOS O GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA DOCUMENTADA EN EPICRISIS EN EL PERÍODO/ NÚMERO TOTAL DE EGRESOS O ALTAS EN EL PERÍODO	100	100	100%				
3	PORCENTAJE DE PRIMERAS CONSULTAS QUE CUMPLEN CON EL TIEMPO DE ATENCIÓN SEGÚN LA NORMA	NÚMERO DE PRIMERAS CONSULTAS ATENDIDAS EN EL PERÍODO QUE CUMPLEN CON EL TIEMPO ESTABLECIDO EN LA NORMA/ NÚMERO TOTAL DE PRIMERAS CONSULTAS ATENDIDAS EN EL PERÍODO	80	100	125%				
13	PORCENTAJE DE REINGRESOS AL SERVICIO DE EMERGENCIA EN MENOS DE 24H	MIDE EL TOTAL DE PACIENTES QUE SON INGRESADOS AL ÁREA DE EMERGENCIA, POR SEGUNDA (O TERCERA, O CUARTA, ETC.) VEZ DENTRO DE LAS SIGUIENTES 24 HORAS DESPUÉS DE SU EGRESO, POR EL MISMO EVENTO POR EL QUE INGRESARON LA PRIMERA VEZ (O POR LAS COMPLICACIONES DE ESTE).	5	1	20%				
15	PORCENTAJE DE USUARIOS EXTERNOS SATISFECHOS	MIDE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO CON LOS SERVICIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, BASADOS EN ENCUESTAS APLICADAS SEGÚN LAS DISPOSICIONES DE LA DSGSIF	80	87	109%				
20	PORCENTAJE DE POSTPARTOS INMEDIATOS CON ADMINISTRACIÓN DE OXITOCINA	MIDE EL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN DEL PARTO.	1	1	100%				
5	PORCENTAJE DE PACIENTES EN OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA QUE SUPERAN LAS 12H	NÚMERO DE PACIENTES EN OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA QUE SUPERAN LAS 12H EN EL PERÍODO / NÚMERO TOTAL DE PACIENTES EN OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA EN EL PERÍODO	15	30	200%				
17	PORCENTAJE DE CIRUGÍAS AMBULATORIAS INCORRECTAS	MIDE LA RELACIÓN PORCENTUAL ENTRE AQUELLAS CIRUGÍAS AMBULATORIAS QUE NO SE HAN LLEVADO A CABO CORRECTAMENTE, PORQUE SE REALIZÓ EL PROCEDIMIENTO INCORRECTO, EN EL LUGAR INCORRECTO (LADO EQUIVOCADO), EN EL PACIENTE INCORRECTO, ÓRGANO INCORRECTO, ETC.; RESPECTO DEL TOTAL DE CIRUGÍAS AMBULATORIAS REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	100	100	100%				

23	PORCENTAJE DE PACIENTES DE EMERGENCIA ATENDIDOS EN EL TIEMPO ESTÁNDAR	NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN LOS TIEMPOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS SEGÚN TRIAJE EN EL PERÍODO/TOTAL PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA EN EL PERÍODO	100	100	100%				
6	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS VITALES QUE SE ENCUENTRAN BAJO EL STOCK MÍNIMO	NÚMERO DE MEDICAMENTOS VITALES BAJO EL STOCK MÍNIMO EN EL PERÍODO/NÚMERO DE MEDICAMENTOS VITALES EN EL PERÍODO	30	5	17%				
7	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS ESENCIALES QUE SE ENCUENTRAN BAJO EL STOCK MÍNIMO	NÚMERO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES BAJO EL STOCK MÍNIMO EN EL PERÍODO / NÚMERO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN EL PERÍODO	30	4	13%				
11	ÍNDICE DE DISPONIBILIDAD DE TECNOLOGÍA INFORMÁTICA	NÚMERO DE REFERENCIAS NO JUSTIFICADAS DEVUELTAS/ NÚMERO TOTAL DE REFERENCIAS ENVIADAS	90	162	180%				
3	PORCENTAJE DE PROFESIONALES DE SALUD QUE CUMPLEN CON EL PERFIL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS SEGÚN CARTERA DE SERVICIOS	NÚMERO DE PROFESIONALES DE SALUD QUE CUENTAN CON EL PERFIL ESPECIFICADO SEGÚN DE CARTERA DE SERVICIOS/NÚMERO TOTAL DE PROFESIONALES DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	20	7	35%				
2	ÍNDICE DE AUSENTISMO NO PLANIFICADO DEL PERSONAL DE SALUD	SUMATORIA DE TODAS LAS HORAS DE AUSENCIA DE TODAS LAS AUSENCIAS NO PLANIFICADAS DEL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD/SUMATORIA DE TODAS LAS HORAS LABORABLES DE TODOS LOS TRABAJADORES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.	2	2	100%				
2	PORCENTAJE DE FACTURACIÓN EN RELACIÓN A COSTOS Y GASTOS TOTALES	MONTO TOTAL FACTURADO EN EL PERÍODO / MONTO TOTAL DE COSTOS EN EL PERÍODO + MONTO TOTAL DE GASTOS EN EL PERÍODO (WINSIG)	100	89	89%				
8	PORCENTAJE DE DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN BAJO EL STOCK MÍNIMO	NÚMERO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS BAJO EL STOCK MÍNIMO EN EL PERÍODO/NÚMERO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL PERÍODO	30	10	33%				

1	ÍNDICE DE ROTACIÓN DE PERSONAL	RELACIÓN ENTRE LAS VINCULACIONES Y LAS DESVINCULACIONES CON RELACIÓN AL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LA ORGANIZACIÓN, EN EL TRANCURSO DE UN MES CALENDARIO.	3	1	33%				
9	PORCENTAJE DE REFERENCIAS REALIZADAS	NÚMERO DE REFERENCIAS REALIZADAS EN EL PERÍODO/ NÚMERO TOTAL DE PACIENTES QUE SON ATENDIDOS EN EL PERÍODO	5	1	20%				
12	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	SUMATORIA DEL NÚMERO DE HORAS DISPONIBLES DE EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE TIENE EL ESTABLECIMIENTO EN EL PERÍODO/ NÚMERO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS X NÚMERO DE HORAS DE TRABAJO EN EL MES	90	98	109%				
1	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO EJECUTADO ACUMULADO/ PRESUPUESTO CODIFICADO	76	81	106,57%				

CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA: EN EL CASO DE QUE NO PUEDA LLENAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR META, UTILIZAR ESTA MATRIZ				
ÁREAS PROGRAMAS Y PROYECTOS	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Sin proyecto	37.193.432,19	33.160.079,47	89,16%	http://www.iess.gob.ec/documents/10162/6590186/ejecucion_presupuestaria_cumplimiento.pdf
		-		

TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO
37.193.432,19	12.718.343,77	10.294.202,19	-	-

0,809398014

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
	Adjudicados		Finalizados		
	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total	
Ínfima Cuantía	159	634.423,49	141	565.574,11	
Publicación	n/a	n/a	n/a	n/a	
Licitación	2	2.762.058,92	0	0,00	
Subasta Inversa Electrónica	66	4.361.768,50	32	1.766.784,50	

Procesos de Declaratoria de Emergencia	n/a	n/a	n/a	n/a	
Concurso Público	n/a	n/a	n/a	n/a	
Contratación Directa	n/a	n/a	n/a	n/a	
Menor Cuantía	2	102.215,33	1	16.530,00	http://www.iess.gob.ec/documentos/10162/6590186/justificativo_compras.pdf
Lista corta	n/a	n/a	n/a	n/a	
Producción Nacional	n/a	n/a	n/a	n/a	
Terminación Unilateral	n/a	n/a	n/a	n/a	
Consultoría	n/a	n/a	n/a	n/a	
Régimen Especial	18	1.176.380,21	10	786.426,14	
Catálogo Electrónico	19	2.339.708,87	19	2.046.154,73	
Cotización	n/a	n/a	n/a	n/a	
Ferias Inclusivas	n/a	n/a	n/a	n/a	
Otras	n/a	n/a	n/a	n/a	

Información referente a la enajenación de bienes

INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENES.		
ENAJENACIÓN DE BIENES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
No aplica		

Información referente a expropiaciones / donaciones

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES:		
EXPROPIACIONES/DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
No aplica		

Incorporación de recomendaciones y dictámenes por parte de las entidades de la Función de Transparencia y Control Social, y de la Procuraduría General del Estado

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL Y LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO:				
ENTIDAD QUE RECOMIENDA	RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS	INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN

<p>IESS - PROCESO PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, RECEPCIÓN Y USO DE LAS ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS, REALIZADAS AL HSFQ</p>	<p>1.- DISPONDRÁ QUE LOS QUE LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE RECEPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO Y LOS RESPONSABLES DE ACTIVOS FIJOS Y BODEGA SUSCRIBAN LAS ACTAS DE ENTREGA RECECIÓN DE LOS BIENES ADQUIRIDOS A LA EMPRESA MAKIBER S.A., CON EL PROPÓSITO DE QUE SEAN CONTROLADOS POR LAS UNIDADES MENCIONADAS. 2.- ORDENARÁ A LOS RESPONSABLES DE BODEGA Y ACTIVOS FIJOS, QUE PREVIA VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS BIENES ADQUIRIDOS DE LA EMPRESA MAKIBER S.A., INGRESEN A LOS INVENTARIOS DEL HSFQ, CON LA FINALIDAD DE QUE SEAN CONTROLADOS POR ESTAS UNIDADES EN EL USO, CUSTODIA Y DISTRIBUCIÓN, Y DE EXISTIR NOVEDADES O INCONSISTENCIAS EN LOS BIENES CONSTATADOS, COMUNICARÁ A LA MÁXIMA AUTORIDAD, A FIN DE QUE SE TOMEN LAS ACCIONES</p>	<p>OFICIO NO. IESS-HSFQ-DA-2015-0032-O Y MEMORANDO NO. IESS-HSFQ-DA-2015-0525-M</p>	<p>RECOMENDACIONES SE HAN CUMPLIDO.</p>	<p>http://www.iesgob.ec/documents/10162/6590186/juridico_proceso_precontractual_bienes_servicios.pdf</p>
---	---	---	---	--