

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS No 5387
PERÍODO 2019



DATOS GENERALES	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA JOSE D RODRIGUEZ MARIDUENA
RUC:	0968504680001
REPRESENTANTE LEGAL:	RITA MERCEDES GARCÍA CALVO
FUNCIÓN:	FUNCIÓN EJECUTIVA
TIPO:	EODS
PERTENECE A:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

COBERTURA	NO. DE UNIDADES
-----------	-----------------

COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN

Nivel	NO. DE UNIDADES	NO. DE USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
				MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	
REGIÓN	1	55804	PROVINCIA DEL GUAYAS	28982	26821	401	245	54766	0	104	689	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

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 APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	SI	NOMINA DEL PERSONAL POSICIONALMENTE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	246=FEMENINO 187=MASCULINO USUARIOS ATENDIDOS: FEMENINO: 16905 MASCULINO 23599 INTERSEXUAL: 1191	EL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA MANTIENE UN REGIMEN DE POLITICAS PUBLICAS INTERCULTURALES LO QUE GARANTIZA LA CONTRATACION Y ATENCION DE USUARIOS SIN DISCRIMINACION DE RAZA, SEXO, PREFERENCIA SEXUAL, CREDO, ETC
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	ENTIDAD CON PERSONAL JOVEN, SIN EMBARGO SE TIENE APERTURA PARA INCLUSION DE PERSONAS DE DISTINTAS EDADES ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA	PERFILES QUE SE REQUIEREN: ENTRE 18 Y 38 AÑOS ENTRE 39 Y 64 AÑOS RANGOS: ENTRE 15 Y 19 AÑOS ENTRE 20 Y 49 AÑOS ENTRE 50 Y 64 AÑOS DE 65 AÑOS EN ADELANTE	EL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA MANTIENE UN REGIMEN DE POLITICAS PUBLICAS GENERACIONALES LO QUE GARANTIZA LA CONTRATACION Y ATENCION DE USUARIOS SIN DISCRIMINACION DE RAZA, SEXO, PREFERENCIA SEXUAL, CREDO, ETC
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO	PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL: 6 : FEMENINO 7 : MASCULINO	EL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA MANTIENE UN REGIMEN DE POLITICAS PUBLICAS DE DISCAPACIDAD LO QUE GARANTIZA LA CONTRATACION Y ATENCION DE USUARIOS SIN DISCRIMINACION DE RAZA, SEXO, PREFERENCIA SEXUAL, CREDO, EDAD, ETC
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	NOMINA DEL PERSONAL POSICIONALMENTE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA	PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO USUARIOS EXTERNOS	EL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA MANTIENE UN REGIMEN DE POLITICAS PUBLICAS DE GÉNERO LO QUE GARANTIZA LA CONTRATACION Y ATENCION DE USUARIOS SIN DISCRIMINACION DE RAZA, SEXO, PREFERENCIA SEXUAL, CREDO, ETC
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE PROFESIONALES EXTRANJEROS	INGRESO DE PERSONAL MEDICO, ENFERMERIA Y LABORATORIO	EL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA MANTIENE UN REGIMEN DE POLITICAS PUBLICAS DE MOVILIDAD LO QUE GARANTIZA LA CONTRATACION Y ATENCION DE USUARIOS SIN DISCRIMINACION DE RAZA, SEXO, PREFERENCIA SEXUAL, CREDO, NACIONALIDAD, ETC

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA:

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

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 PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA	SI	1	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DIALOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	NO	0	NO APLICA
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	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 IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
VEEDURIAS CIUDADANAS:	NO	0	NO APLICA
OBSERVATORIOS CIUDADANOS:	NO	0	NO APLICA
DEFENSORIAS COMUNITARIAS:	NO	0	NO APLICA
COMITES DE USUARIOS DE SERVICIOS:	SI	1	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
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 PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 0	CONFORMACION DEL EQUIPO DE RENDICION DE CUENTAS:	SI	CON MEMORANDO MSP-CZ8S-HI-GT-2020-1009-M, SE CONFORMO EL EQUIPO DE RENDICION DE CUENTAS	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	SE RECOPILO LA INFORMACION DE LAS DIFERENTES AREAS DE TRABAJO	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 1	EVALUACION DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	SE EVALUÓ LA GESTIÓN INSTITUCIONAL CON EL EQUIPO DE TRABAJO	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	SE PREPARO LA INFORMACIÓN PARA LA ELABORACIÓN Y REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 1	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	EJECUTADO	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 1	SOCIALIZACION INTERNA Y APROBACION DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	REUNION CON LAS AREAS ADMINISTRATIVAS Y TECNICAS PARA EL VISTO BUENO DEL INFORME PREVIO LOS CORRECTIVOS SUGERIDOS POR LAS AREAS.	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 2	DIFUSION DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	SE SOCIALIZA AL PERSONAL	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 2	PLANIFICACION DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	SEGUN DIRECTRICES DE PLANTA CENTRAL, SE PLANIFICA UN ESPACIO PARA PREGUNTAS Y RESPUESTAS POR PARTE DE LOS CIUDADANOS	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 2	REALIZACION DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANIA	SI	EL EVENTO FUE REALIZADO VIA VIRTUAL, Y CON POCOS ASISTENTES PRESENCIALES	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANIA EN LA PLAZO ESTABLECIDO	SI	SE RENDICION SE REALIZO EL 24 E SEPTIEMBRE EN EL PLAZO FIJADO POR EL CPCCS	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	SE INCORPORARON LOS SIGUIENTES APORTES 1.-REACTIVAR EL GRUPO DE APOYO PARA ATENCIÓN A LOS PACIENTES 2.- CONTINUAR CON EL APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL 3.- CONTINUAR ASISTIENDO A LAS CONSULTAS PARA LLEVAR EL CONTROL DE NUESTRO TRATAMIENTO	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL	SI	SE PROCEDE A INGRESAR Y CERRAR EL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS 2020, EL DIA 14-10-2020	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:	COMPROMISOS COMUNIDAD: 1.-Reactivar el grupo de apoyo para atención a los pacientes 2.-Continuar con el apoyo a las actividades del Hospital 3.-Continuar asistiendo a las consultas para llevar el control de nuestro tratamiento COMPROMISOS AUTORIDAD: 1.-Fortaleceremos el mejoramiento de la Calidad en los servicios a los usuarios 2.-La Institución deja las puertas abiertas al dialogo con los usuarios para cualquier propuesta que puedan ofrecer en beneficio de los usuarios 3.-Continuar garantizando el abastecimiento del medicamento ARV a través de nuestra gestión interna.			

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	NO. DE USUARIOS	NO. DE USUARIOS POR GÉNERO			NO. DE USUARIOS POR PUEBLOS Y NACIONALIDADES				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
24/9/2020	32	13	17	2	2	30	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 APOORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL?(PONGA SI O NO)	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
CREACIÓN DEL COMITÉ DE ADHERENCIA CON LA FINALIDAD DE BUSCAR ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LAS SITUACIONES ADVERSAS (TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS, DROGADICCIÓN, ENTRE OTROS) QUE SE PRESENTAN EN CADA PACIENTE, DISMINUYENDO ASÍ EL ABANDONO AL TRATAMIENTO. PRIORIDAD PARA EL AGENDAMIENTO CITA EN PACIENTES REFERIDOS DE OTRAS CASAS ASISTENCIALES, CON SU DEBIDA REVALORACIÓN CLÍNICA Y PRESCRIPCIÓN DE NUEVO TRATAMIENTO DE ANTIRRETROVIRALES, EN CASO QUE SE AMERITE, O CONTINUIDAD DEL MISMO.	SI	76-100	SE HA COORDINADO EL COMITE DE ADHERENCIA Y SE ENTREGA PUNTALMENTE LOS RETROVIRALES A LOS PACIENTES	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	NO. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONAL	PORCENTAJE DEL PPTO DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL MEDIO	MONTO CONTRATADO	MINUTOS PAUTADOS
RADIO	0	0,00	0,00	0,00	NO APLICA			
PRENSA	0	0,00	0,00	0,00	NO APLICA			
TELEVISION	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. 7 DE LA LOTAIP	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y SUS MEDIOS DE VERIFICACIÓN ESTABLECIDOS EN EL LITERAL M, DEL ART. 7 DE LA LOTAIP	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/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 ARTICULADAS SUS POA AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

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
	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	4	PORCENTAJE DE CIRUGIAS EN LAS QUE SE APLICA LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA, SEGUN LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA.	9.6	1,00	1,00	100,00 %	CIRUGIAS EN LAS QUE SE APLICA LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA
	6	TASA DE REINGRESO DE PACIENTES	9.8	0,05	0,00	0,00 %	REINGRESO DE PACIENTES
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	1	PORCENTAJE DE PACIENTES EN ESPERA DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA IGUAL O MENOR A 15 DÍAS.	9.2	0,80	0,95	1187,50 %	PACIENTES EN ESPERA DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA
	2	ES LA RELACIÓN ENTRE EL NÚMERO DE CAMAS DISPONIBLES Y SU OCUPACIÓN. EL PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DEPENDERÁ DEL NUMERO DE CAMAS HOSPITALARIAS.	9.3	0,85	0,64	75,29 %	OCUPACION DE CAMAS.

9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	9.6	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	PACIENTES EN LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA
	3	NÚMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA		2,00	2,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	9.7	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	13,33 %	TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA.
	5	TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA.		0,15	0,02		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	9.9	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	EVENTOS NOTIFICADOS QUE GENERARON ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS
	7	PORCENTAJE DE EVENTOS NOTIFICADOS QUE GENERARON ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS O MEJORAS INICIALES		1,00	1,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	9.10	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	0,00 %	PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE NO PORTAN UN BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN
	8	PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE NO PORTAN UN BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN O EXISTE ALGÚN ERROR O DATO FALTANTE EN SU IDENTIFICACIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.		0,01	0,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	9.12	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	113,75 %	INDICE DE PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS EXTERNOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
	9	INDICE DE PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS EXTERNOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.		0,80	0,91		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	10.2	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	0,00 %	INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO
	10	PORCENTAJE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO (ISQ)		0,05	0,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	11.2	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	0,00 %	ACCIDENTES DEL PERSONAL HOSPITALARIO RELACIONADOS CON LA BIO-SEGURIDAD.
	14	TASA DE ACCIDENTES DEL PERSONAL HOSPITALARIO RELACIONADOS CON LA BIO-SEGURIDAD.		0,01	0,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	12.2	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	CORRESPONDE A GASTOS CORRIENTES Y DE INVERSION- EJECUCION
	15	FIN: PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA		1,00	1,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	10.3	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	8200,00 %	PROMEDIO DE ESTANCIA
	11	PROMEDIO DE ESTANCIA		11,00	9,02		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	10.4	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	0,00 %	PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS
	12	PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS		0,04	0,00		
9.- INCREMENTAR LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS CON EQUIDAD Y CALIDAD DE FORMA INTEGRADA Y EN RED CON LOS DISTINTOS ACTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 10.- INCREMENTAR LA EFICIENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL. 11.- INCREMENTAR EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	10.5	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	1633,33 %	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
	13	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS / QUIRÓFANO / DÍA		1,50	2,45		
TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:						774,88	

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION PRESUPUESTARIA:

TIPO	ELIJA Ó DESCRIBA	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PRESUPUESTO CORRIENTE Y DE INVERSIÓN	\$14.031.426,76	\$14.031.422,36	100,00 %	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
TOTAL:		\$14.031.426,76	\$14.031.422,36	100,00	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$14.031.426,76	\$13.786.904,47	\$13.786.900,07	\$244.522,28	\$244.522,29	100,00 %

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
ÍNFIMA CUANTÍA	168	\$864.475,25	168	\$864.475,25	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	26	\$2.349.081,94	16	\$2.141.305,83	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	208	\$549.467,66	188	\$506.505,69	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
ENAJENACIÓN	NINGUNO	\$0,00	http://hospital-infectologia.gob.ec/index.php/transparencia

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO Y CEAACES

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE LA ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NO HE RECIBIDO OBSERVACIONES NI DICTÁMENES EN EL AÑO ANTERIOR			0,00		NO APLICA