

**INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS No 703**  
**PERÍODO 2018**

DATOS GENERALES	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE VICENTE CORRAL MOSCOSO
RUC:	0160006390001
REPRESENTANTE LEGAL	OSCAR MIGUEL CHANGO SIGUENZA
FUNCIÓN:	FUNCIÓN EJECUTIVA
TIPO:	EODS
PERTENECE A:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COBERTURA	NO. DE UNIDADES
COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL EODS:		
COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
Zonal	1	EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO ES UN HOSPITAL DE REFERENCIA DE LA ZONA SEIS Y PARTE DE LA ZONA SIETE, CON UNA POBLACION HUMANA APROXIMADA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL USUARIOS

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	
ZONA	1	2523063	EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO ES UN HOSPITAL DE REFERENCIA DE LA ZONA SEIS Y PARTE DE LA ZONA SIETE, CON UNA POBLACION HUMANA APROXIMADA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL USUARIOS	1238617	1284446	0	0	2523063	0	0	0	<a href="http://hvcn.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-1.Adm_Informe-1-Cobertura-geografica.pdf">http://hvcn.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-1.Adm_Informe-1-Cobertura-geografica.pdf</a>

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	Acceso prioritario y atención con acompañamiento integral a pacientes y familiares	Personas indígenas con acceso efectivo, acompañamiento con albergues, alimentación y tratamiento integral	Mejorando la equidad en el acceso con impacto directo en la expectativa de vida y salud de personas
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	Cuidado integral y seguridad en el Paciente adulto mayor y recién nacido	Atención de 780 neonatos en consulta externa y 550 en hospitalización. Adultos Mayores atendidos en consulta 28.104, y en hospitalización 1.798	Disminución de muerte evitable en adulto mayor, detección temprana de enfermedades e intervención inmediata
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	Agendamiento especial, valoración integral por especialidades. Ayudas técnicas de discapacidad auditiva durante todo el año	298 Pacientes con discapacidad atendidos en distintas áreas del hospital, 57 Hospitalizadas, 2494 personas con discapacidad atendidas en el área de Rehabilitación (2335 usuarios MSP, 144 usuarios IESS, 2 al ISFA y 13 al ISPOL), 76 Hospitalizadas, cirugías de endoprótesis beneficiados 82 pacientes, 1.015 audiometrías, 373 Potenciales Evocados Auditivos de Tallo Cerebral, 373 Potencial Evocado Auditivo de Estado Estable, 388 audífonos, 58 implantes cocleares, 28 Implantes osteointegrados, 8 cintillos de conducción osea, 86 cambios de procesadores, 374 cataratas, 14 reciben cirugía, 779 pterigium, de los cuales 320 se intervienen quirúrgicamente, 8 cirugías de extrabismos, 282 vicios de refracción, 100 casos de Trauma Ocular, de los cuales se intervienen 42 quirúrgicamente, 147 queratoconos, 81 casos de cicatriz corneal, 74 fisura palatina (nuevos 67), 140 cirugías quemados, 57 reumatológicos (10 nuevos), 47 hemofílicos (nuevos 4)	Mejora en el acceso y años de vida libre de discapacidad
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	Aplicación de guías de atención según género, embarazadas y salud sexual y reproductiva	4.776 partos atendidos, de los cuales 758 fueron complicados, 936 pacientes valoraciones a grupo LGBTY y 234 hospitalizados; y 751 atenciones integrales a víctimas de violencia de género	Disminución de muerte, eprevención de complicaciones a mujeres y grupos LGBTI
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	Adopción y aplicación de política para la atención sin discriminación del estatus migratorio.	828 Pacientes con condición migratoria atendidos, 41 cirugías y 234 egresos hospitalarios; a demás Gestión de apoyo para activación de la Red Complementaria de Salud en Coordinación interinstitucional.	Disminución de muerte evitable de discapacidad a personas en condición de movilidad humana

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 FORMULACION DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	NO	NO APLICA
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACION EXISTENTES EN EL TERRITORIO	NO	NO APLICA

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	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-2-Audiencia-P%C3%BAblica.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-2-Audiencia-P%C3%BAblica.pdf</a>
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DIÁLOGOS 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
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 PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 0	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	SI	MEMORANDO MSP-ADMFIN-HVCM-CZ6-2019-0132-M DE DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA, ADJUNTA ACTA NO. DZPLANIF-RC-01 DEL 28/ENE/2019	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-3.Conformacion-EquipoRendicion_Acta-DZPLANIF-RC-001_28Enero2019.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-3.Conformacion-EquipoRendicion_Acta-DZPLANIF-RC-001_28Enero2019.pdf</a>

FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	CRONOGRAMA DE EVENTOS PARTICIPATIVOS (FECHA RENDICIÓN DE CUENTAS HVCM) / CRONOGRAMA DE RENDICIÓN DE CUENTAS (ENE-FEB) DE CUENTAS HVCM	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-4.Dise%C3%B1o-de-Propuesta_FechaRendicion-y-Cronograma-Rendicion.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-4.Dise%C3%B1o-de-Propuesta_FechaRendicion-y-Cronograma-Rendicion.pdf</a>
FASE 1	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL: UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (UDAF), ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA (EOD) Y UNIDAD DE ATENCIÓN.	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	LLENAR EL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS PARA LA UDAF, EOD Y UNIDAD DE ATENCIÓN.	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-6.-Formulario-Rendicion-CPCCS.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-6.-Formulario-Rendicion-CPCCS.pdf</a>
FASE 1	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
FASE 1	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	ACTA DIRECCIÓN MEDICA DEL 25FEB2019, SOCIALIZACIÓN, REVISIÓN DE MESAS TEMÁTICAS	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-8.Socializacion-Interna-Rendicion-cuentas.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-8.Socializacion-Interna-Rendicion-cuentas.pdf</a>
FASE 2	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS.	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-9.HVCM-RENDICION-DE-CUENTAS-2018_CompletaGERENCIAagd.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-9.HVCM-RENDICION-DE-CUENTAS-2018_CompletaGERENCIAagd.pdf</a>
FASE 2	PLANIFICACIÓN DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	AGENDA METODOLÓGICA PROPUESTA PARA RENDICIÓN DE CUENTAS HVCM	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-10.PlanificacionDeEventosParticipativos-HVCM.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-10.PlanificacionDeEventosParticipativos-HVCM.pdf</a>
FASE 2	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	26/02/2019	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANÍA EN LA PLAZA ESTABLECIDO	SI	RENDICIÓN AUDITORIO / MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN NUTRICION HVCM	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	SE INCORPORA LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-14.Aportes-ciudadanos.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-14.Aportes-ciudadanos.pdf</a>
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL	SI	INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL CPCCS	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-15.Informe-CPCCS_generado-de-la-pagina-de-transparencia.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-15.Informe-CPCCS_generado-de-la-pagina-de-transparencia.pdf</a>

DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:	<p>MESA # 1: SALUD MATERNA: 1.- MEJORAR PROMOCIÓN DE SERVICIOS. 2.- USUARIOS PRESENTAN INCONFORMIDAD EN EL HORARIO DE VISITAS EN NEONATOLOGÍA, OBSTETRICIA Y BANCO DE LECHE. 3.- INCREMENTAR PERSONAL EN BANCO DE LECHE. 4.- MEJORAR INFRAESTRUCTURA EN LAS DISTINTAS ÁREAS (LAVAMANOS DE NEONATOLOGÍA)</p> <p>MESA # 2: ENFERMEDADES CATASTROFICAS: 1.- USUARIOS MANIFIESTAN CONOCER LOS SERVICIOS POR TERCERAS PERSONAS, TAMBIÉN A TRAVÉS DE CENTROS DE SALUD, MEDIOS DE COMUNICACIÓN, REDES SOCIALES 2.- SOLICITAN MEJORAR LA ATENCIÓN EN CUANTO A ENFERMERÍA YA QUE HAY ENFERMERAS MUY GROSERAS. 3.- EXISTEN USUARIOS QUE PREFIEREN QUE SE ELIMINE LA LÍNEA 171 YA QUE NO PUEDEN OBTENER UN TURNO DE MANERA OPORTUNA. 4.- HAY USUARIOS QUE PIDEN QUE MEJOREN LA ATENCIÓN EN CUANTO AL TRATO Y LOS TURNOS LARGOS. 5.- USUARIOS PIDEN MÁS SOLIDARIDAD POR PARTE DEL PERSONAL, SOBRE TODO EN LABORATORIO YA QUE SEGÚN INDICAN SE PONEN A CONVERSAR Y EXIGEN RESPETO.</p> <p>MESA # 3: CLÍNICA METABOLICA: 1.- USUARIOS INDICAN QUE LES FAVORECE LA UBICACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA AHORA LABORATORIO POR MAYOR FACILIDAD DE MOVILIZARSE. 2.- SOLICITAN QUE SE DEN MÁS PROGRAMAS COMO ESTOS: DE EDUCACIÓN Y DE INFORMACIÓN A LOS USUARIOS PARA PODER CONOCER AUN MÁS DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL. 3.- USUARIOS INDICAN RECIBIR MUY BUENA ATENCIÓN DE PARTE DE CIERTOS MÉDICOS ESPECIALISTAS. 4.- SOLICITAN MEJORAR LA ASIGNACIÓN DE TURNOS YA QUE MUCHAS VECES ESPERAN MUCHOS MESES PARA UN CONTROL.</p> <p>MESA # 4: CIRUGÍAS PEDIÁTRICAS: 1.- USUARIOS SOLICITAN QUE CONTINÚEN DANDO MANTENIMIENTO A SUS AUXILIARES AUDITIVOS. 2.- SOLICITAN EVALUAR A PERSONAL CONFLICTIVO. 3.- USUARIOS SOLICITAN HABILITAR UN BUZÓN DE SUGERENCIAS. 4.- SOLICITAN CONTINUAR BRINDANDO ATENCIÓN DE CALIDAD. 5.- SOLICITAN ACUDIR EN CASO DE EMERGENCIA DIRECTO DONDE EL ESPECIALISTA. 6.- USUARIOS PIDEN QUE SE SIGA LLAMANDO A LOS TELÉFONOS PARA INVITARLES A LOS EVENTOS. 7.- GESTIONAR MÁS RÁPIDO LAS REFERENCIAS DE LOS CENTROS DE SALUD.</p>			
--	---	--	--	--

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
26/2/2019	112	27	85	0	1	108	2	1	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
A. 2. IMPLEMENTAR UN PROCEDIMIENTO DE PRIORIZACIÓN EN LA VALORACIÓN DEL PACIENTE OBSTÉTRICO DE ACUERDO A LA CLASIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA EMERGENCIA	SI	76-100	SE GARANTIZA LA ATENCIÓN PRIORITARIA DE MATERNAS O MUJERES GESTANTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DELHVC	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-17.MaternalInfantil2.-Triaje-en-maternas.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-17.MaternalInfantil2.-Triaje-en-maternas.pdf</a>
B. 4. SOLICITAR EL INCREMENTO DE PERSONAL MÉDICO EN REUMATOLOGÍA	SI	76-100	SE REALIZÓ EL REQUERIMIENTO A PLANTA CENTRAL MEDIANTE EL DEBIDO PROCESO POR ÓRGANO REGULAR MEDIANTE MEMO NRO.: MSP-UATH-HVCM-CZ6-2018-0447-M Y SE OBTIENE RESPUESTA POSITIVA MEDIANTE MEMO NRO.: MSP-DNTH-2018-4992-M	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-26.MEnfermedadesCatastroficas4.IncrementoPersonalReumato.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-26.MEnfermedadesCatastroficas4.IncrementoPersonalReumato.pdf</a>
B. 5. IMPLEMENTAR PRUEBA DE INMUNIDAD PPD (TUBERCULOSIS)	NO	0	SE REALIZA UN EXTRACTO CONTROL EPIDEMIOLÓGICO EN EL HVC, SIN EMBARGO NO SE HA CONSEGUIDO IMPLEMENTAR PRUEBA DE INMUNIDAD PPD TUBERCULOSIS DURANTE EL AÑO 2018, A PESAR DE QUE SE HA SOLICITADO A NIVEL NACIONAL, UNO DE LOS GRANDES FACTORES ES EL COSTO. SE ADJUNTA INFORME DE GESTIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA 2018	NO APLICA
D. 1. SOLICITAN ACCESO A TERAPIAS EN EL HOSPITAL	SI	76-100	2494 PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS (2335 USUARIOS MSP, 144 USUARIOS IESS, 2 AL ISFA Y 13 AL ISPOL)	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-33.MDiscapacidades1.-Rehabilitacion.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-33.MDiscapacidades1.-Rehabilitacion.pdf</a>

D. 3. BRINDAR INFORMACIÓN OPORTUNA, NO SOLO DE LOS HORARIOS DE ATENCIÓN DEL HVCM, SINO MANTENER INFORMADOS A LOS PACIENTES, DE LOS HORARIOS QUE	SI	76-100	SE MANTIENE ACTUALIZADA LA CARTERA DE SERVICIOS PARA QUE LOS USUARIOS CONOZCAN LOS DIFERENTES HORARIOS Y ESPECIALIDADES QUE BRINDA EL HVCM, FACILITANDO LA ACCESIBILIDAD A LA INFORMACIÓN QUE ES MUY IMPORTANTE PARA CITAS MEDICAS	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-35.MDiscapacidades3.HorariosHVCMHorariosCS.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-35.MDiscapacidades3.HorariosHVCMHorariosCS.pdf</a>
3. MANEJAN LOS CENTROS DE SALUD A LOS CUALES PERTENECEN O PROCEDEN D. 4. SOLICITAN DIFUNDIR INFORMACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN (ESPECIALMENTE DE ANTIGRIPALES)	NO	0		NO APLICA
A. 1.SOLICITAN QUE LOS CENTROS DE SALUD, DISTRITO DE SALUD, DEBEN DAR PRIORIDAD MATERNA PARA EL AGENDAMIENTO, PREVIO BÚSQUEDA CON LA DEMANDA INDUCIDA, EN HORARIO PROTEGIDO POR EL NÚMERO DE AFECCIONES DETERMINADAS.	SI	76-100	SE REALIZO REUNIONES CON EL DISTRITO 1 Y 2 Y EL ÁREA DE GINECOLOGÍA, PARA BUSCAR SOLUCIONES, CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR LA MORTALIDAD MATERNA, POR ELLO LA DIRECCIÓN DISTRITAL EMANO UNA DISPOSICIÓN DE CONFORMACIÓN DE MICRO REDES DE GINECO-OBSTETRICIA EN LOS DISTRITOS 1 Y 2 DE CUENCA. PARA EVITAR QUE LOS CASOS DE EMBARAZADAS QUE DEBEN SER CONTROLADOS EN PRIMER NIVEL CONTINÚEN ACORDE A LAS INDICACIONES DE LOS PROFESIONALES GÍNECO-OBSTETAS DISRITALES, DE ESTA MANERA EL HVCM, DE ESTA MANERA EL HVCM ARTICULO ENTRE ADMISIONES GINECO Y OBSTETRICIA LA ATENCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS OBSTETRICOS CON LA DOTACIÓN DE TRES PROFESIONALES EN LA RAMA, PERMITIENDO LA ATENCIÓN EXCLUSIVA DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO LOS CINCO DÍAS DE LA SEMANA, STO INCLUYE LA ATENCIÓN PRIORITARIA ENTRE LA UNIDAD DE SALUD LA JEFATURA DE GINECO Y OBSTETRICIA Y LA JEFATURA DE ADMISIONES PARA LA LINCLUSIÓN IMEDIATA DE LA EMBARAZADA EN EL AÑO 2018 LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL HA SIDO UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DE LAS NOTICIAS RELEVANTES REALIADAS EN ESTA INSTITUCIÓN; ASÍ COMO TAMBIÉN SE HA SOCIALIZADO A LA CIUDADANÍA TODA LA INFORMACIÓN SOBRE ESAMYN (ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y EL NIÑO)	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-16.-MMaternalInfantil1.CSaludPrioridadMaternaAgendamiento.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-16.-MMaternalInfantil1.CSaludPrioridadMaternaAgendamiento.pdf</a>
A. 4. MANTENER Y POSICIONAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL DEL HVCM	SI	76-100	EN EL AÑO 2018 LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL HA SIDO UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DE LAS NOTICIAS RELEVANTES REALIADAS EN ESTA INSTITUCIÓN; ASÍ COMO TAMBIÉN SE HA SOCIALIZADO A LA CIUDADANÍA TODA LA INFORMACIÓN SOBRE ESAMYN (ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y EL NIÑO)	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-19.MMaternalInfantil4.ImagenInstitucional.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-19.MMaternalInfantil4.ImagenInstitucional.pdf</a>
A. 6. REALIZAR PROCESOS DE CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE EL BUEN TRATO Y EL DERECHO DE LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES Y FAMILIARES.	SI	76-100	SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA BUEN TRATO, CAPACITACION DE ÉTICA EN EL SIGLO XXI Y ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN CODIGO DE TRABAJO Y CONTRATACIÓN COLECTIVA, ERGONOMÍA Y TRABAJO EN EQUIPO DIRIGIDO PERSONAL INTERNO DEL HOSPITAL Y AL USUARIO EXTERNO SE DIÓ A CONOCER VALORES INSTITUCIONALES, EL TRATO POR EL BUEN TRATO, DEBERES Y DERECHO DEL USUARIO.	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-21.MMaternalInfantil6.CapacitacionBuenTrato.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-21.MMaternalInfantil6.CapacitacionBuenTrato.pdf</a>
A. 7. IMPLEMENTAR UN PROCEDIMIENTO DE PRIORIZACIÓN SEGUN LA CLASIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA	SI	76-100	SE DEBE SEGUIR GARANTIZANDO LA ATENCIÓN PRIORITARIA DE MATERNAS O MUJERES GESTANTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HVCM	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-22.MMaternalInfantil7.TriajeMaternasEmergencia.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-22.MMaternalInfantil7.TriajeMaternasEmergencia.pdf</a>
B. 1. IMPLEMENTAR ATENCIÓN PREFERENCIAL AL PACIENTE CON DISCAPACIDAD EN HORARIOS ACCESIBLES, TANTO EN ÁREAS DE AGENDAMIENTO COMO EN PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA	SI	76-100	SE CUENTA CON UN SISTEMA DE INFORMACIÓN HOMOGÉNEA, FIABLE Y SUFICIENTE QUE SPOSBILITA LOS PROCESOS DE GESTIÓN: AGENDAMIENTO ELECTRÓNICO, REGISTRO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA OPORTUNA Y PERTINENTE N SOLO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA, SI NO TAMBIEN EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-23.MEnfermedadesCatastroficas1.ProduccionCXEmergenciaHospitalizacion.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-23.MEnfermedadesCatastroficas1.ProduccionCXEmergenciaHospitalizacion.pdf</a>
B. 2. IMPLEMENTAR AGENDAMIENTO ESPECIAL PARA LABORATORIOS, CON LA OPCIÓN DE AGENDAMIENTO PREFERENCIAL	SI	76-100	PRODUCCIÓN SERVICIOS DE APOYO EN EXAMENES DIAGNÓSTICOS (LABORATORIO, BANCO DE SANGRE, RX). AL CONTAR CON SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO MODERNIZADO (LABORATORIO, RX) Y PERSONAL CAPACITADO EN CADA RAMA, HA POSIBILITADO PROCEDER DE FORMA AGIL Y OPORTUNA CON LAS DIFERENTES SOLICITUDES DELA ZONA 6 Y ZONA 7, SIENDO UN EJE CENTRAL EN LA REGIÓN POR LOS EQUIPOS MODERNOS QUE FUERON ADQUIRIDOS EN LA INSTITUCION, SE HA LOGRADO AGILITAR LOS TRÁMITES Y TIEMPOS DE ESPERA EN LA ATENCIÓN Y RESULTADOS, INCREMENTANDO LAS DETERMINACIONES REALIZADAS	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-24.MEnfermedadesCatastroficas2.ProduccionC3%3Bn-Laboratorio-BancodeSangre-RX.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-24.MEnfermedadesCatastroficas2.ProduccionC3%3Bn-Laboratorio-BancodeSangre-RX.pdf</a>
B. 3. IMPLEMENTAR UN SERVICIO INTEGRAL DE ACTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTO Y VALORACIÓN EN EL MISMO DÍA, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DE PROCEDENCIA DISTANTE (ZONA 6).	SI	76-100	SE REALIZA LA ATENCIÓN A 2494 PERSONAS CON DISCAPACIDAD, 2335 USUARIOS MSP, 144 USUARIOS IEISS, 2 AL ISFA Y 13 AL ISPOL	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-25.MEnfermedadesCatastroficas3_Discapacidad.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-25.MEnfermedadesCatastroficas3_Discapacidad.pdf</a>
B. 6. IMPLEMENTAR PROGRAMA DE ATENCIÓN CON VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIO, QUE INCLUYA PERSONAL DEL EQUIPO INTEGRAL DE SALUD DE LOS DISTRITOS	SI	76-100	SE HA EJECUTADO: 1. LEVANTAMIENTO DE PERFIL EPIDEMIOLÓGICO POR ESPECIALIDAD / 2.TOMAR LAS 5 PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES DE CADA UNA DE LAS ESPECIALIDADES / 3. REUNIÓN CON LOS DIFERENTES ESPECIALISTAS QUE ELLOS PROCEDAN EN EL LEVANTAMIENTO DE LA INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN DE PACIENTS / 4.EDUCACIÓN DE NUESTROS ESPECIALISTAS HACIA LOS PROFESIONALES DE LOS DISTRITOS SOBRE CÓMO VAMOS A RECIBIR A LOS PACIENTES EN BASE DE LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN / 5. PACIENTE ATENDIDO POR ESPECIALIDADES LABORATORIO Y OTROS AYUDANTES DIAGNÓSTICOS EL MISMO DÍA DE LA CONSULTA	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-28.MEnfermedadesCatastroficas6.ValoracionMultidisciplinario.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-28.MEnfermedadesCatastroficas6.ValoracionMultidisciplinario.pdf</a>

B. 7. GARANTIZAR SEGUIMIENTO, VALORACIÓN Y CONTROL CON LOS DISTRITOS DE SALUD.	SI	76-100	SE COORDINÓ CON LOS DIFERENTES DISTRITOS EN REUNIONES QUE SE UTILICE LA MATRIZ PRIORITARIA DE AGENDAMIENTO, O VÍA TELEFÓNICA COMUNICARSE CON LOS RESPONSABLES DE AGENDAMIENTO DEL HVCM PARA LA GESTIÓN INMEDIATA DEL TUNO REQUERIDO PARA QUE SE NOTIFIQUE AL PACIENTE Y ESTE ACUDA A LA INSTITUCIÓN PARA LA VALORACIÓN DEL ESPECIALISTA SOLICITADO	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-29.MEnfermedadesCatastroficas7.Se-gumientoValoraci%C3%B3n-y-Control-de-DistrSalud.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-29.MEnfermedadesCatastroficas7.Se-gumientoValoraci%C3%B3n-y-Control-de-DistrSalud.pdf</a>
C. 2. SOLICITAN MEJORAR LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS	SI	76-100	SE REALIZÓ OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA POR EL VALOR DE 2'102.759,73; SE PRIORIZA ADECUACIÓN DE ACUERDO A NECESIDAD INSTITUCIONAL	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-31.MMalnutricion2.Proyectos2018.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-31.MMalnutricion2.Proyectos2018.pdf</a>
C. 3. MEJORAR LA PUNTUALIDAD AL INICIO DE LAS ATENCIONES POR PARTE DE LOS MÉDICOS EN LA CONSULTA EXTERNA.	SI	76-100	REUNIÓN CON RESPONSABLES DE CIRUGÍA PARA QUE SE MEJORE LOS HORARIOS QUIRÚRGICOS, PARA EVITAR AUSENCIA O LLEGADA TARDE DEL PROFESIONAL A LA CONSULTA. REUNIÓN CON RESPONSABLE DE CLÍNICA PARA COORDINAR HORA DE CONSULTA CON HORAS DE VISITA EN INTERCONSULTA Y OTRAS ACTIVIDADES EN PISO, EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA NO EXISTE PROBLEMAS RELACIONADOS CON INICIO DE CONSULTA. DESDE ATENCIÓN AL USUARIO Y ADMISIONES SE INDICA LA REVISIÓN DEL TURNO, HORA Y SE INDICA AL PACIENTE ESTAR UN TIEMPO PRUDENCIAL ANTES DEL INICIO DE SU CONSULTA. COORDINAR CON TALENTO HUMANO, VISITAS DE CONTROL DE PERMANENCIA, MÁS AUN CUANDO EXISTE AUSENCIA DEL PROFESIONAL SIN JUSTIFICATIVO	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-32.MMalnutricion3.PuntualidadAlInicioAtencionMedica.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-32.MMalnutricion3.PuntualidadAlInicioAtencionMedica.pdf</a>
D. 2. PUNTUALIDAD EN LA HORA DE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO DEL HVCM	SI	76-100	2. PUNTUALIDAD EN LA HORA DE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO DEL HVCM	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-34.MDiscapacidades2.PuntualidadAlInicioAtencionMedica.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-34.MDiscapacidades2.PuntualidadAlInicioAtencionMedica.pdf</a>
D. 5. SOLICITAN ATENCIÓN PRIORITARIA LAS 24 HORAS, ESPECIALMENTE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA	SI	76-100	CRITERIOS DE ESTABILIZACIÓN DEL PACIENTE, IGUAL COMPETENCIA DE OTRA UNIDAD DE SALUD PARA ATENCIÓN DEL PACIENTES, CONTINGENCIA POR SATURACIÓN DE SERVICIO, FALTA DE CAPACIDAD RESOLUTIVA, RESOLUCIÓN DE PROBLEMA	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
D. 6. SOLICITAN REUNION MENSUAL PERIÓDICA EN COORDINACIÓN CON LAS PERSONAS DE LOS DISTRITOS DE CUENCA PARA CONFORMAR Y CONSOLIDAR EL PLAN MEDICO FAMILIAR EN PROMOCIÓN DE LA SALUD.	SI	76-100	ES CONVENIENTE QUE LOS DISTRITOS CON SUS MÉDICOS GENERALES Y FAMILIARES CONSIGAN HACER ESTE TIPO DE EDUCACIÓN QUE INGRESA EN EL CAMPO DE LA MPROMOCIÓN DE LA SALUD	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-38.MDiscapacidades6.PlanMedicoFamiliar.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-38.MDiscapacidades6.PlanMedicoFamiliar.pdf</a>
D. 7. SOLICITAN QUE EN LOS CENTROS DE SALUD EXISTA AGENDAMIENTO PRIORITARIO PREVIO O BÚSQUEDA MEDIANTE DEMANDA INDUCIDA	SI	76-100	SE HA EJECUTADO: 1. LEVANTAMIENTO DE PERFIL EPIDEMIOLÓGICO POR ESPECIALIDAD / 2.TOMAR LAS 5 PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES DE CADA UNA DE LAS ESPECIALIDADES / 3. REUNIÓN CON LOS DIFERENTES ESPECIALISTAS QUE ELLOS PROCEDAN EN EL LEVANTAMIENTO DE LA INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN DE PACIENTES / 4.EDUCACIÓN DE NUESTROS ESPECIALISTAS HACIA LOS PROFESIONALES DE LOS DISTRITOS SOBRE CÓMO VAMOS A RECIBIR A LOS PACIENTES EN BASE DE LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN / 5. PACIENTE ATENDIDO POR ESPECIALIDADES LABORATORIO Y OTROS AYUDANTES DIAGNÓSTICOS EL MISMO DÍA DE LA CONSULTA	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-39.MDiscapacidades7.-CriteriodelInclusionYExclusion.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-39.MDiscapacidades7.-CriteriodelInclusionYExclusion.pdf</a>
D. 4. SOLICITAN DIFUNDIR INFORMACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN (ESPECIALMENTE DE ANTIGRIPALES)	NO	0		NO APLICA
A. 3. DIFUNDIR Y SOCIALIZAR LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	SI	76-100	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-18.MMaternoInfLaUnidaddeAtencionalUsuariobrindainformaciongeneral sobre el Hospital, su organizacion y los servicios que en él se prestan para ser proporcionados a los pacientes, familiares y acompañantes">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-18.MMaternoInfLaUnidaddeAtencionalUsuariobrindainformaciongeneral sobre el Hospital, su organizacion y los servicios que en él se prestan para ser proporcionados a los pacientes, familiares y acompañantes</a>	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-18.MMaternoInfantil3.DifundirSocializarServicios.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-18.MMaternoInfantil3.DifundirSocializarServicios.pdf</a>
A. 5. BUEN TRATO E INFORMACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIARES ES DIFERENTE ENTRE MÉDICOS Y PERSONAL	SI	76-100	CREAR Y FOMENTAR LA CULTURA DEL BUEN TRATO ENTRE USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS PARA BRINDAR SERVICIOS CON CALIDAD	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-20.MMaternoInfantil5.BuenTratoPacienteFamiliares.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-20.MMaternoInfantil5.BuenTratoPacienteFamiliares.pdf</a>
C. 1. SOLICITAN IMPLEMENTAR INFORMACIÓN SOBRE BUENA ALIMENTACIÓN	SI	76-100	AL FOMENTAR ENTORNOS SALUDABLES Y PRACTICAS DE VIDA SALUDABLES EN LA POBLACIÓN, SE EVITA CONTRAER ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA MALA NUTRICIÓN.	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-30.MMalnutricion1.InformacionAlimentacion.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-30.MMalnutricion1.InformacionAlimentacion.pdf</a>

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	210	0,00	0,00	0,00	<a href="https://radiovisioncuenca.com/centro-de-trauma-del-hospital-vice-corrall-moscoso-es-uno-de-los-mejores-del-sur-del-pais/">https://radiovisioncuenca.com/centro-de-trauma-del-hospital-vice-corrall-moscoso-es-uno-de-los-mejores-del-sur-del-pais/</a>			
PRENSA	290	0,00	0,00	0,00	<a href="https://www.eltiempo.com.ec/noticias/cuenca/2/hospital-realiza-cirugias-de-complejidad-para-neonatos">https://www.eltiempo.com.ec/noticias/cuenca/2/hospital-realiza-cirugias-de-complejidad-para-neonatos</a>			
TELEVISIÓN	220	0,00	0,00	0,00	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=ay3DQ9dGujk&amp;app=desktop">https://www.youtube.com/watch?v=ay3DQ9dGujk&amp;app=desktop</a>			
MEDIOS DIGITALES	180	0,00	0,00	0,00	<a href="https://www.redaccionmedica.ec/secciones/gestion/renuevan-de-equipos-del-laboratorio-del-hospital-vice-corrall-de-cuenca--92855">https://www.redaccionmedica.ec/secciones/gestion/renuevan-de-equipos-del-laboratorio-del-hospital-vice-corrall-de-cuenca--92855</a>			

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	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>
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	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-9.HVCM-RENDICION-DE-CUENTAS-2018_CompletaGERENCIAagd.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Anexo-9.HVCM-RENDICION-DE-CUENTAS-2018_CompletaGERENCIAagd.pdf</a>

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 INSTITUCION TIENE ARTICULADAS SUS POA AL PNBV	SI	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-42.Plan-Estrategico.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-42.Plan-Estrategico.pdf</a>
EL POA ESTA ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	<a href="http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/">http://hvcm.gob.ec/hospital/ley-transparencia/</a>

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		
2. DESARROLLAR LA EXCELENCIA OPERACIONAL EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS AL 2017	2	LOGRAR LA CONFIABILIDAD DE NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS	PROMEDIO DIAS ESTANCIA	4,50	3,85	85,56 %	MONITOREO CONTINUO, PERMANENTE (365 DIAS DEL AO) DEL CUIDADO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO, PARA LOGRAR ALTAS TEMPRANAS, CON LO CUAL SE DISMINUYEN LOS DIAS ESTADA DEL PACIENTE, OPORTUNIDAD EN LOS EXAMENES, PROCEDIMIENTOS Y ESTUDIOS E IMÁGENES DE LOS SERVICIOS DE APOYO Y DIAGNOSTICO
2. DESARROLLAR LA EXCELENCIA OPERACIONAL EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS AL 2017	3	IMPLEMENTAR LAS PRÁCTICAS ORGANIZACIONALES REQUERIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES (ORO - PLATINO)	723,00	723,00	100,00 %	CAPACITACION Y SENSIBILIZACIÓN CONTINUA AL PERSONAL PROFESIONAL ASISTENCIAL, SOBRE LAS PRÁCTICAS ORGANIZADAS REQUERIDAS
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	8	FORTALECER LA TELEMEDICINA Y COMUNICACIÓN CLÍNICA	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE CONTRAREFERENCIA	80,00	72,93	91,16 %	ATENCIÓN OPORTUNA A PACIENTES QUE REQUIEREN ALGUN SERVICIO QUE NO DISPONE EL HVCM A TRAVES DE LA RPIS
5. FORTALECER LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	5	DESARROLLAR HABILIDADES, DESTREZAS Y COMPETENCIAS AL PERSONAL EN FORMACIÓN, EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO	PORCENTAJE DE ESTUDIANTES CON INDUCCIÓN CUMPLIDA	100,00	100,00	100,00 %	INDUCCIÓN AL MOMENTO DE INGRESO DEL PERSONAL DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA EN EL AMBITO ASISTENCIAL, LLENADO DE FORMULARIO CLÍNICO QUE LE COMPETEN, DE FORMULARIOS DE APOYO Y DIAGNÓSTICO
1. DESARROLLAR LA EXCELENCIA ORGANIZACIONAL AL 2017	1	1. ALCANZAR EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE ESTANDARS DE ACREDITACIÓN EN SALUD DESDE EL NIVEL ORO A DIAMANTE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES DE ACREDITACIÓN	100,00	95,36	95,36 %	APLICACION DE CRITERIOS Y ESTANDARES EN LAS UNIDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS PARA LA CUAL SE ELABORA, APLICA, MONITOREA Y EVALUA PROCEDIMIENTOS
2. DESARROLLAR LA EXCELENCIA OPERACIONAL EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS AL 2017	2	LOGRAR LA CONFIABILIDAD DE NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS	PORCENTAJE DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO	100,00	100,00	100,00 %	SE EVALUA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DEL NIVEL ÓPTIMO EN DONDE SE DESCRIBE LAS ACTIVIDADES CUMPLIDAS DURANTE EL AÑO POR CADA SERVIDOR DEL HVCM, EL MISMO QUE ES EVALUADO POR CADA LIDER O JEFE DEL PROCESO Y AVALADO POR EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
2. DESARROLLAR LA EXCELENCIA OPERACIONAL EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS AL 2017	2	LOGRAR LA CONFIABILIDAD DE NUESTROS SERVICIOS ESPECIALIZADOS	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS/QUIRÓFANO/DÍA	100,00	107,84	107,84 %	OPORTUNIDAD EN REALIZAR LAS CIRUGÍAS PLANIFICADAS Y DE EMERGENCIA SEGÚN CAPACIDAD DE QUIRÓFANOS EN EL DÍA, EN ALINEACIÓN CON EL PERSONAL DISPONIBLE DE TURNO Y A VECES DE LLAMADA TELEFONICA
5. FORTALECER LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	5	MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD CON BASE A PROCESOS DE INVESTIGACIÓN	NUMERO DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS POR AÑO	121,00	121,00	100,00 %	PRIORIZACION DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS REALIZADAS EN FUNCIÓN DE PATOLOGÍAS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA EN CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	4	OPTIMIZR LAS REFERENCIAS A SERVICIOS ESPECIALIZADOS	PORCENTAJE DE DISMINUCIÓN DE MUERTE NEONATAL	100,00	99,00	99,00 %	APLICACIÓN DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS, CONTROL, MONITOREO Y EVALUACIÓN CONSTANTE DE LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVA
2. DESARROLLAR LA EXCELENCIA OPERACIONAL EN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS AL 2017	2	IMPLEMENTAR EL CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE	100,00	94,00	94,00 %	ELABORACIÓN IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LOS PLANES Y PROCEDIMIENTOS INTEGRALES DE CUIDADO DE PACIENTES, BASADOS EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA Y PRÁCTICAS ORGANIZACIONALES REQUERIDAS

4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE ESPERA EN CONSULTA MENOR A 15 DÍAS	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	98,00 %	AGENDAMIENTO OPORTUNO DIARIAMENTE
	4	IMPLEMENTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS SEGÚN PLANIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA		100,00	98,00		
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	NUMRO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	83,33 %	IMPLEMENTAR SERVICIOS SEGUN ANÁLISIS DE CONVENIENCIA Y DEMANDA DE LA POBLACIÓN
	4	IMPLEMENTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS SEGÚN PLANIFICACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA		48,00	40,00		
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE PACIENTES AGENDADOS PERTINENTES	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	96,00 %	ACCIONES PERMANENTES PARA REORIENTAR EL SISTEMA DE AGENDAMIENTO Y REFERENCIA A PACIENTES
	4	OPTIMIZR LAS REFERENCIAS A SERVICIOS ESPECIALIZADOS		100,00	96,00		
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE DISMINUCION DE MUERTE MATERNA	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	IMPLEMENTACION, EJECUCION, MONITOREO Y EVALUACION PERMANENTE DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS QUE PREVIENEN LA MUERTE MATERNA, Y CONTROL OPORTUNO DE MUJER EMBARAZADA
	4	OPTIMIZR LAS REFERENCIAS A SERVICIOS ESPECIALIZADOS		100,00	100,00		
4. REORIENTAR EL TRABAJO EN RED	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE DERIVACIONES POR AÑO	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	81,88 %	CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO CONTINUO A PROFESIONALES DE LA RED
	4	NÚMERO DE DERIVACIONES POR AÑO		2500,00	2047,00		
<b>TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:</b>						95,47533333333333	

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	EQUIPAMIENTO INSUMOS Y MANTENIMIENTO	\$11.829,90	\$0,00	0,00 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-62.Equipamiento-Insuomos-y-Mantenimiento.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-62.Equipamiento-Insuomos-y-Mantenimiento.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	ADMINISTRACION CENTRAL	\$3.455.457,44	\$3.455.457,44	100,00 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-61.Administraci%C3%B3n-Central.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-61.Administraci%C3%B3n-Central.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PRESTACION SERVICIOS DE SALUD	\$4.554,00	\$0,00	0,00 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-63.Prestaci%C3%B3n-Servicios-de-Salud.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-63.Prestaci%C3%B3n-Servicios-de-Salud.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	\$1.800,00	\$1.800,00	100,00 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-64.Prevenccion-y-Promocion-de-la-Salud.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-64.Prevenccion-y-Promocion-de-la-Salud.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	\$10.007,16	\$10.007,16	100,00 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-65.Vigilancia-y-Control-del-Sistema-Nacional-de-Salud.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-65.Vigilancia-y-Control-del-Sistema-Nacional-de-Salud.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	\$1.439.852,20	\$510.881,82	35,48 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-66.Fortalecimiento-del-Modelo-Integral.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-66.Fortalecimiento-del-Modelo-Integral.pdf</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON DISCAPACIDAD	\$40.672.030,87	\$39.862.897,14	98,01 %	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-67.Atencion-Personal-con-discapacidad.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-67.Atencion-Personal-con-discapacidad.pdf</a>
<b>TOTAL:</b>		<b>\$45.595.531,57</b>	<b>\$43.841.043,56</b>	<b>96,15</b>	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$45.595.531,57	\$32.493.495,00	\$37.826.717,07	\$3.995.450,13	\$6.014.326,49	96,15 %

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	3621	\$6.596.915,23	3621	\$6.596.915,23	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	104	\$7.241.444,71	104	\$7.241.444,71	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>
MENOR CUANTÍA OBRAS	1	\$143.296,12	1	\$143.296,12	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>
CONSULTORÍA	1	\$4.132,80	1	\$4.132,80	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>
RÉGIMEN ESPECIAL (Todos los procesos)	14	\$1.473.001,58	14	\$1.473.001,58	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	522	\$5.092.601,61	522	\$5.092.601,61	<a href="http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf">http://hvcn.gov.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-69.Tipo-de-Contratacion.pdf</a>

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:



TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
ENAJENACIÓN	INVENTARIO INSTITUCIONAL	\$1.017.798,73	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-70.Enajenaci%C3%B3n-de-Bienes.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-70.Enajenaci%C3%B3n-de-Bienes.pdf</a>
EXPROPIACIONES	EQUIPAMIENTO BIOMEDICO	\$714.580,16	<a href="http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-71.Donaci%C3%B3n-Credito-BID.pdf">http://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/Anexo-71.Donaci%C3%B3n-Credito-BID.pdf</a>

*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