

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS N. 1



AÑO
2021

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACIÓN GENERAL	1
2. DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL	1
Misión:	1
Visión:	1
Objetivos institucionales:	2
Valores institucionales:	2
Mapa de Procesos:	2
3. GESTIÓN DE PLANIFICACIÓN	3
3.1 Cumplimiento de la Planificación Estratégica Institucional	3
3.2 Cumplimiento de la Programación Anual de la Planificación – PAP 2021	4
3.3 Cumplimiento de políticas, planes, programas y proyectos	5
4. GESTIÓN PRESUPUESTARIA	5
5. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA	6
6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	7
7. ADQUISICIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES	8
8. ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS E INDICADORES HOSPITALARIOS AÑO 2021	9
8.1 Características Demográficas de los usuarios atendidos	9
8.2 Perfil Epidemiológico	12
8.3 Producción de los Servicios Médicos	15
8.4 Indicadores para la mejora de la calidad de la atención	17
8.5 Satisfacción de usuarios	17
8.6 Acciones durante la emergencia generada por el COVID-19	18
9. CUMPLIMIENTO DE APORTES CIUDADANOS AÑO 2020	20
10. SISTEMATIZACIÓN DE APORTES CIUDADANOS AÑO 2021	20
11. LOGROS INSTITUCIONALES	22
12. CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES	26

1. INFORMACIÓN GENERAL

El Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1, fue fundado el 27 de diciembre de 1918, en la ciudad de Quito.

El 28 de febrero de 1977, cuenta con su propia edificación y es inaugurado como Hospital General de tercer nivel de atención.

Finalmente en el año 2010, a través del Acuerdo 318, pasa a denominarse Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N° 1.

Actualmente, brinda atención de salud integral, tanto a la comunidad militar por ser el único hospital de tercer nivel en la ciudad de Quito del sistema de sanidad de Fuerzas Armadas, así como a la población civil; esto de acuerdo al Convenio Marco firmado entre las financiadoras para pertenecer a la Red Pública Integral de Salud.

Durante el año 2021, el hospital contó con 137 camas censales para hospitalización, distribuidas en 10 pisos y 27 camas no censales, para cuidados mínimos, unidad de cuidados intensivos y quemados.

Para la atención ambulatoria, el hospital mantuvo un total 164 ambientes, de los cuales 111 son consultorios, 51 áreas para procedimientos menores y 2 salas para curaciones.

A partir de marzo de 2020, con la declaratoria de emergencia en todo el territorio nacional por la pandemia del COVID-19, el HE1 para la atención de pacientes con esta patología, acondicionó un espacio exclusivo para: emergencia, unidad de cuidados intensivos, centro quirúrgico, sala de tomografía, sala de rayos X; así también destinó 3 pisos de hospitalización, situación que se mantuvo en el año 2021.

2. DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL

Misión:

Proporcionar atención médica integral de tercer nivel con calidad y calidez, al personal militar para el cumplimiento de las operaciones militares y complementariamente con su capacidad disponible en articulación a la red pública integral de salud.

Visión:

Ser un hospital referente a nivel nacional, por su oportunidad en la atención médica y en el manejo de patologías de alta complejidad, manteniendo la excelencia en el servicio brindado en sanidad militar y salud.

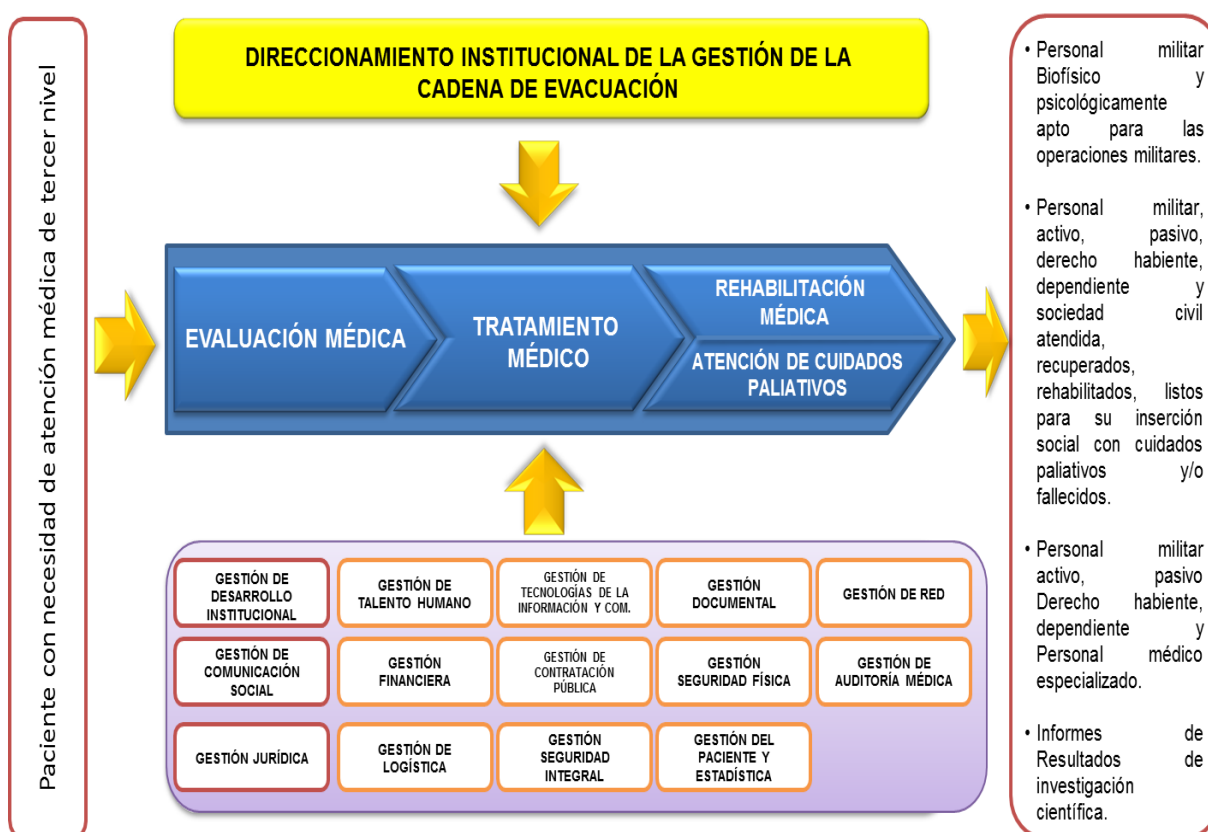
Objetivos institucionales:

- ❖ Mantener la eficiencia en los servicios de salud brindando una atención con calidad, calidez y seguridad para el paciente.
- ❖ Incrementar las capacidades institucionales.

Valores institucionales:

- ❖ **Vocación de servicio:** mantenemos una actitud positiva hacia el trabajo.
- ❖ **Responsabilidad:** los compromisos adquiridos lo ejecutamos con seriedad, dedicación y cuidado.
- ❖ **Trabajo en equipo:** estamos comprometidos con el trabajo en conjunto para el logro de objetivos y metas planteadas.
- ❖ **Humanización:** brindamos un trato cálido, comprensivo y respetuoso.
- ❖ **Equidad:** garantizamos la igualdad de acceso y trato para todos los pacientes.
- ❖ **Honestidad:** actuar con transparencia, rectitud, responsabilidad y profesionalismo.

Mapa de Procesos:



Fuente: Manual Organizacional
Elaborado por: Departamento de Desarrollo Institucional HE1

3. GESTIÓN DE PLANIFICACIÓN

La Planificación Institucional de esta Casa de Salud, se encuentra alineada a los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo, Objetivos Estratégicos del Ministerio de Defensa Nacional y Objetivos Estratégicos de Fuerzas Armadas, según el siguiente detalle:

Tabla N° 1
Alineación de objetivos

OBJETIVO PND 2017-2021	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS FUERZAS ARMADAS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS H.E 1	PROGRAMAS
3. Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones	01. Mantener el control efectivo en territorio nacional	6. Incrementar el alistamiento operacional de Fuerzas Armadas	1. Mantener la eficiencia en los servicios de salud brindando una atención con calidad, calidez y seguridad para el paciente	85. Fortalecimiento del Modelo de Atención Integral en Salud
				90. Provisión y Prestación de Servicios de Salud
7. Incentivar una sociedad participativa, con un estado cercano al servicio de la ciudadanía	06. Fortalecer las capacidades institucionales	8. Incrementar la gestión institucional por resultados 9. Incrementar las competencias, fortalezas del talento humano en un adecuado clima laboral 11. Incrementar la gestión de los recursos financieros de Fuerzas Armadas	2. Incrementar las capacidades institucionales	01. Administración central

Fuente: Plan Nacional de Desarrollo, Plan Estratégico MIDENA y Plan Estratégico FF.AA

Elaborado por: Departamento de Desarrollo Institucional HE1

3.1 Cumplimiento de la Planificación Estratégica Institucional

El cumplimiento del Plan Estratégico de la Institución, se mide a través del alcance de los objetivos estratégicos ingresados en el Sistema Integrado de Planificación e Inversión Pública, los cuales se detallan a continuación.

Tabla N° 2
Ejecución de indicadores

Objetivo Estratégico Institucionales del HE1	Nombre del indicador	METAS PLANIFICADAS Y EJECUTADAS			
		Primer semestre		Segundo semestre	
		Planificado	Ejecutado	Planificado	Ejecutado
1. Mantener la eficiencia en los servicios de salud brindando una atención con calidad, calidez y seguridad para el paciente.	Porcentaje de satisfacción del usuario	88,00%	97,51%	88,00%	92,33%

Fuente: Reporte de seguimiento de la Programación Anual

Elaborado por: Departamento de Desarrollo Institucional HE1

De la tabla anterior se puede observar que la meta alcanzada para el indicador “Porcentaje de satisfacción del usuario”, supera la meta planificada de acuerdo a los resultados obtenidos en las encuestas realizadas a los pacientes/usuarios que acuden por una atención médica al HE1.

Cabe mencionar, que debido a la pandemia en el año 2021, la encuesta fue realizada vía telefónica, estableciendo una batería de preguntas que permitiese tener en cuenta la mayor parte de los aspectos que afectan a la relación de un paciente con los servicios de salud del hospital, incluyendo: datos del paciente, tiempo de espera, trato, información, confort, calificación global, consideradas como dimensiones de calidad para medir la satisfacción de los usuarios con respecto a la atención. Las encuestas fueron realizadas a los usuarios que recibieron atención en los servicios de consulta externa, hospitalización y emergencia.

En forma general, se puede decir que los aspectos que ven positivos los usuarios son: el trato del personal médico, de admisión, de enfermería y secretarías; la información proporcionada por el médico en cuanto a la enfermedad, procedimientos, exámenes e instrucciones a seguir en casa; confort referente a la infraestructura, mientras que los aspectos que ven como negativos son los tiempos que se demoran para ser atendidos en el triaje, por parte del médico, para recibir los resultados de los exámenes y para que le asignen una cama.

3.2 Cumplimiento de la Programación Anual de la Planificación – PAP 2021

El H.E 1 en el año 2021 registró una ejecución de su PAP del 95,19%, mismo que articula el cumplimiento de sus objetivos institucionales a través de 3 programas, que se describen a continuación:

- ❖ **Programa 01 Administración Central.-** Donde se registran los gastos de Talento Humano administrativo, imagen institucional, seguridad laboral, seguridad ambiental, informáticos; así como insumos y medicinas destinadas a enfrentar la pandemia por el COVID-19 para el funcionamiento del HE1, el porcentaje de ejecución de este programa fue del 92,23%.
- ❖ **Programa 85 Fortalecimiento del Modelo Integral de Salud.-** Registro de gastos para la adquisición de equipamiento médico y honorarios para profesionales médicos que laboran bajo convenio el porcentaje de ejecución a 31 de diciembre de 2021 fue del 71,81%.
- ❖ **Programa 90 Provisión y Prestación de Servicios de Salud.-** Concentra los gastos de medicamentos, dispositivos médicos, lencería hospitalaria, remuneraciones y capacitación de personal médico. El porcentaje de ejecución al 31 de diciembre de 2021 de este programa fue del 97,19%.

3.3 Cumplimiento de políticas, planes, programas y proyectos

El Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°1 en el año 2021, implementó acciones para cumplir políticas públicas generacionales y discapacidades:

- ❖ **Políticas públicas generacionales:** En cumplimiento al art. 3 de la Ley de héroes y heroínas el HE1 desde el año 2013 emitió el instructivo para facilitar el acceso a la atención médica, cuya última actualización se articuló con Nro. 001-2018 del 14 de febrero de 2018, cuyas acciones principales se resumen así:
 - Registro en el sistema de gestión hospitalaria del listado de héroes y heroínas contenidos en la Ley.
 - Registro en el turnero como opción adicional para la atención en ventanilla.
 - Establecimiento de ventanilla exclusiva para su atención.
 - Proporcionar prioridad de atención a través de turno extra, una vez corroborado que en el sistema se registra como héroe o heroína.
 - Se otorga una cita subsecuente directamente en la atención para asegurar la continuidad de la misma.
- ❖ **Políticas públicas generacionales:** En los procesos de selección de personal se considera de manera igualitaria al personal descrito en el Art. 64 de la Ley Orgánica del Servidor Público (LOSEP). Por lo que al momento se cuenta con 19 personas con discapacidad laborando en el HE1.

Dicho personal se ha vinculado a un ambiente laboral equitativo donde sus derechos son respetados y sus obligaciones se establecen acordes a las necesidades institucionales

Por otro lado el hospital no cuenta con proyectos de inversión.

4. GESTIÓN PRESUPUESTARIA

El 2021 al ser año de elecciones, inicia sus actividades con presupuesto prorrogado del año 2020 que ascendió a \$40.566.577,72, mismo que fue insuficiente para cubrir todas las necesidades del Hospital de Especialidades FF.AA No. 1, afectando principalmente la contratación de personal médico, insumos, medicinas y mantenimiento de infraestructura.

El presupuesto institucional finalizó con un codificado de \$39.867.183,07, el cual se clasifica en 3 programas y 7 actividades que están enlazadas a los objetivos institucionales y que permitieron cumplir con las metas propuestas durante el ejercicio fiscal 2021, el cual se encuentra distribuido de la siguiente manera:

Tabla N° 3
Asignación presupuestaria por Actividad

No.	ACTIVIDAD	CODIFICADO
1	Administrar la gestión pública.	\$ 7.938.701,34
2	Gestionar la emergencia sanitaria nacional por la pandemia del COVID-19.	\$ 2.566.660,54
3	Programa de reforma institucional de la gestión pública	\$ 394.857,50
4	Renovación equipos médicos.	\$ 1.375.531,44
5	Abastecer de insumos para la atención de servicios hospitalarios.	\$ 3.279.514,76
6	Administrar el talento humano para la atención médica.	\$ 22.389.138,96
7	Prestar atención de servicios médicos especializados.	\$ 1.992.778,53
	TOTAL	\$ 39.867.183,07

Fuente e-SIGEF

Elaborado: Departamento de Presupuesto

Al 31 de diciembre de 2021, el HE1 alcanzó una ejecución presupuestaria del 95,19% correspondiente a un valor de \$37.949.589,84; los valores no ejecutados en su gran mayoría pertenecen al Programa 85 Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud.

Tabla N° 4
Ejecución presupuestaria

PROGRAMAS	CODIFICADO	COMPROMISO	DEVENGO	% COM	% DEV
01 ADMINISTRACIÓN CENTRAL	\$10.900.219,38	\$10.597.428,74	\$10.053.135,96	97,22%	92,23%
90 PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	\$27.591.432,25	\$27.293.914,03	\$26.908.657,43	98,92%	97,53%
85 FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	\$1.375.531,44	\$1.163.295,74	\$987.796,45	84,57%	71,81%
TOTAL	\$39.867.183,07	\$39.054.638,51	\$37.949.589,84	97,96%	95,19%

Fuente: e-SIGEF

Elaborado por: Departamento de Presupuesto HE1

5. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

La adquisición de bienes y servicios para el correcto funcionamiento del HE1 en el año 2021, asciende a un valor de \$ 10.514.266,56, los mismos que corresponden a 605 procesos de contratación, incluidos los de ínfima cuantía.

Entre los principales podemos citar: la contratación del servicio de limpieza de áreas hospitalarias; servicio de alimentación de pacientes hospitalizados y médicos residentes; póliza de seguros de vehículos, accidentes personales, seguro multiriesgos (incendio y líneas aliadas, robo y/o asalto y rotura de maquinaria) y equipo electrónico; adquisición de equipos médicos; mantenimiento de equipos e infraestructura; medicina, dispositivos e insumos médicos; arrendamientos de espacios y locales ubicados en las instalaciones del H.E 1, entre otros.

El Plan Anual de Contratación Pública se aprobó por un valor de \$11.364.955,60 y se ejecutó en un **92,51%** (\$10.514.266,56) en procesos publicados en el Sistema Oficial de Contratación del Ecuador y Catálogo

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

Electrónico). A continuación se presenta el resumen en cantidad y valores de los procesos de contratación:

Tabla N° 5
Procesos de Contratación 2021

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL			
	Adjudicados		Finalizados	
	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total
Ínfima Cuantía	404	\$ 1.158.223,86	404	\$ 1.158.223,86
Licitación	1	\$ 236.855,07		
Subasta Inversa Electrónica	166	\$ 7.085.151,33	49	\$ 1.024.417,88
Procesos de Declaratoria de Emergencia	1	\$ 41.692,48	1	\$ 41.692,48
Menor Cuantía	5	\$ 452.872,46		
Régimen Especial	10	\$ 918.824,39	7	\$ 196.681,56
Catálogo Electrónico	18	\$ 620.646,97	18	\$ 620.646,97
TOTALES	605	\$ 10.514.266,56	479	\$ 3.041.662,75

Fuente: SERCOP
Elaborado por: Contratación Pública H.E 1

Es importante mencionar que los procesos que no se encuentran finalizados corresponden en su gran mayoría a equipamiento médico, cuya finalización se reflejará cuando se culmine el periodo de vigencia tecnológica.

6. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

A finales del periodo fiscal 2021, las cifras resumen del personal que laboró en el HE1 fueron las siguientes:

Tabla N° 6
Personal que labora en el H.E 1

TIPO DE CONTRATO	TOTAL
Servidores Públicos	
Nombramiento Permanente –LOSEP	662
Nombramiento Provisional –LOSEP	88
Servicios Ocasionales	117
Trabajadores Públicos	
Contrato Indefinido – CÓDIGO DE TRABAJO	395
Total Personal Civil H.E 1	1262
Personal Militar	
Oficiales	53
Voluntarios (administrativos)	109
Voluntarios (sanidad)	69
Total Personal Militar H.E 1	231

Fuente: Distributivo de remuneraciones/escalafón militar
Elaborado por: Dirección de Talento Humano

De acuerdo a lo establecido en la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal, la Dirección de Talento Humano aplica los instrumentos de orden técnico y legal (Acuerdo Ministerial No. MDT-2015-2018; MDT-2015-0054; MDT-2019-375; Decreto Ejecutivo No. 2017-135) para ingresar personal idóneo bajo criterios de inclusión, igualdad de género, discapacidad y movilidad. El numérico de servidores públicos requeridos por cada unidad o proceso interno para el logro de productos y/o servicios institucionales, se calcula a través del instrumento técnico de la Planificación de Talento Humano que establece la línea base del talento humano necesario para garantizar la operatividad del hospital.

A falta de la Norma Técnica del Subsistema de Planificación de Talento Humano para Servicios de Salud Pública, el ingreso de profesionales de la salud ha sido sustentado en criterios de ocupación de camas e incremento de la capacidad operativa para brindar atención integral a pacientes COVID y otras comorbilidades.

Mediante Oficio Nro. MDT-SFSP-2021-0600-O de 28 de abril de 2021, ésta Casa de Salud contó con la aprobación de la actualización de la Planificación de Talento Humano (PTH) 2021, reflejándose como campos de gestión: dieciocho (18) contratos ocasionales; un (1) puesto en creación y veinte y cinco (25) servidores públicos para acogerse a la jubilación voluntaria.

Con base en la PTH 2021, la Dirección de Talento Humano alcanzó ante el Ministerio de Trabajo, la validación y registro de la PEA (Población Económicamente Activa); con el 81,44% en Procesos Sustantivos y 18,56% en Procesos Adjetivos, a través de Oficio Nro. MDT-SFSP-2021-0953-O, de 15 de junio de 2021.

Se acogieron al proceso de jubilación voluntaria, un (1) trabajador público bajo el régimen de Código de Trabajo cuyo pago se efectivizó a través de CUR de pago No. 3268 por un valor de \$38.940,00 y siete (7) servidores públicos a través de Bonos del Estado en cumplimiento al Oficio Nro. MDN-CAF-2021-1701-OF, de 23 de diciembre de 2021, representando un valor de \$355.917,50.

Se cumplió al 100% el proceso de evaluación del desempeño de todo el personal de servidores públicos que laboran en el HE1, de acuerdo a lo que establece la Norma Técnica de Evaluación del Desempeño. Dicha información fue subida al SIITH (Sistema Integrado de Talento Humano, módulo evaluación del desempeño).

7. ADQUISICIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES

En cumplimiento con el Reglamento General Sustitutivo para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes e inventarios del Sector Público y Normas de Control Interno de la Contraloría General, se ingresó bienes al sistema Esbye correspondiente adquisiciones con afectación presupuestaria,

donaciones recibidas por diferentes entidades y fideicomisos del sector privado para enfrentar los efectos de la crisis generada por el COVID-19 y traspasos a perpetuidad recibidos a favor de ésta Casa de Salud.

Los bienes ingresados ha incrementado el patrimonio institucional en el ejercicio fiscal 2021 por un valor de \$1.285.097,50 así también se generó un egreso por Traspaso a Perpetuidad a favor de las Unidades Militares B.S. 49 y B.S. 50, como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla N° 7
Enajenación de Bienes

TIPO	DETALLE	VALOR TOTAL
Ingreso de Bienes Adquiridos	Ingreso de bienes al sistema Esbye adquiridos con afectación presupuestaria	\$ 1.181.376.05
Ingreso de Bienes Donados	Ingreso de bienes al sistema Esbye en calidad de donados	\$ 102.884.00
Ingresos de Bienes por Traspasos a Perpetuidad	Ingreso de bienes al sistema Esbye por Traspasos a Perpetuidad a favor de ésta Casa de Salud.	\$ 837,45
TOTAL DE BIENES INSTITUCIONALES INGRESADOS EN EL SISTEMA ESBYE		\$ 1.285.097,50
Expropiaciones/ Enajenaciones	Egreso y baja de bienes por Traspaso a Perpetuidad a favor de las Unidades Militares BS. 49 y B.S. 50	\$ 27.144,17
TOTAL DE BIENES INSTITUCIONALES EGRESADOS POR TRASPASO A PERPETUIDAD A FAVOR DE LAS UNIDADES MILITARES		\$ 27.144,17

Fuente: Esbye /Actas Entrega Recepción
Elaborado por: Sección Activos Fijos

8. ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS E INDICADORES HOSPITALARIOS AÑO 2021

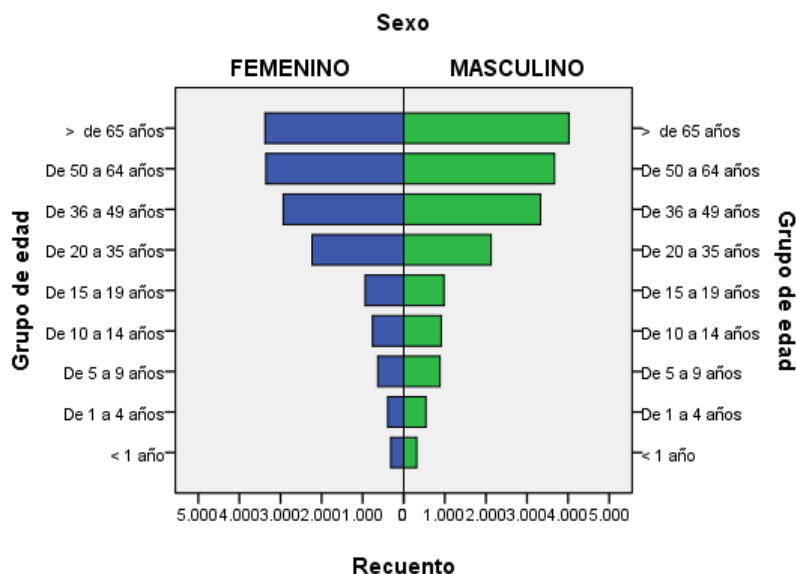
8.1 Características Demográficas de los usuarios atendidos

❖ Estructura de los usuarios según sexo y edad

Durante el año 2021, solicitaron atención en el hospital un total de 28.385 usuarios/pacientes que representa el 14 % del total de usuarios estimados en el subsistema de Salud de Fuerzas Armadas. La estructura demográfica refleja un predominio de los usuarios que se encuentran en el grupo de edad de > 65 años con el 23 % del total, seguido del grupo de edad de 50 a 64 años con el 22 % y del grupo de 36 a 49 años con el 20 %.

Los usuarios de sexo masculino solicitan atención con mayor frecuencia con el 53% y femenino con el 47%. La pirámide de la población representa a una población adulta.

Gráfico No. 1
Composición de la población por edad y sexo
Año 2021

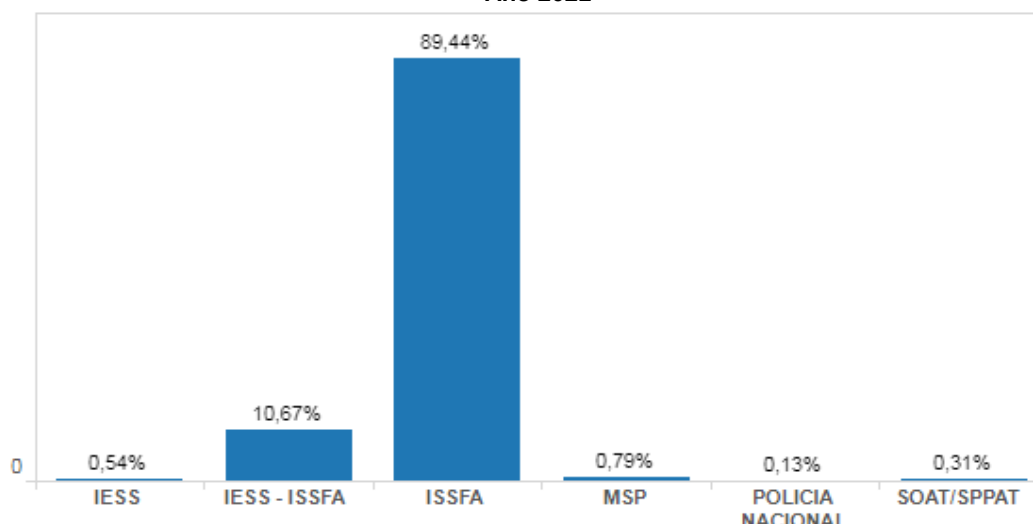


Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

❖ Distribución de los usuarios atendidos por tipo de convenio

Gráfico No. 2
Distribución de los usuarios atendidos según tipo de convenio
Año 2021



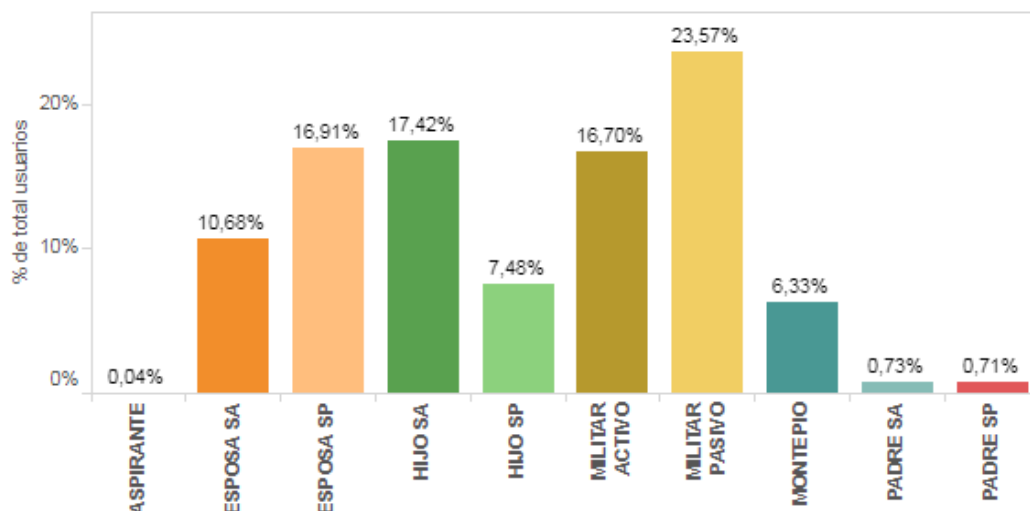
Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

Al observar en el gráfico No. 2, la distribución de usuarios por tipo de convenio, encontramos que los usuarios ISSFA (89,44 %) son los que con mayor frecuencia solicitan atención en los diferentes servicios del HE-1, seguido de los usuarios IESS (10.67%), los usuarios MSP (0,79%) y los usuarios del ISSPOL y SPPAT representan el 0,44%.

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

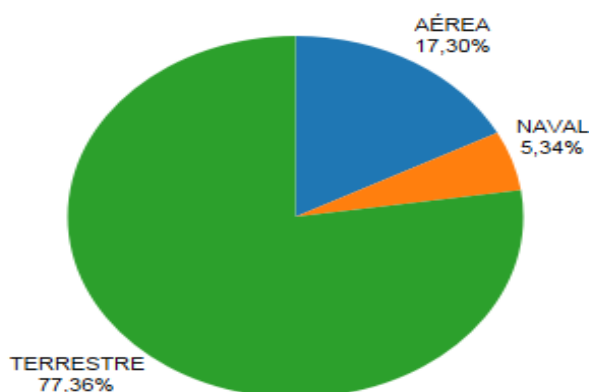
Gráfico No. 3
Distribución de los usuarios ISSFA según la clasificación
Financiera, Año 2021



Fuente: Informe de producción año 2021
Realizado: Departamento de Estadística

Del total de usuarios ISSFA, los dependientes (60%) demandan con mayor frecuencia atención en los diferentes servicios del hospital, en este grupo se incluyen los cónyuges, hijos, derechohabientes y padres del militar en servicio activo y pasivo; los usuarios militares en servicio activo (17%) y usuarios militares en servicio pasivo (24%).

Gráfico No. 4
Distribución de los usuarios ISSFA según fuerza
a la que pertenecen, Año 2021

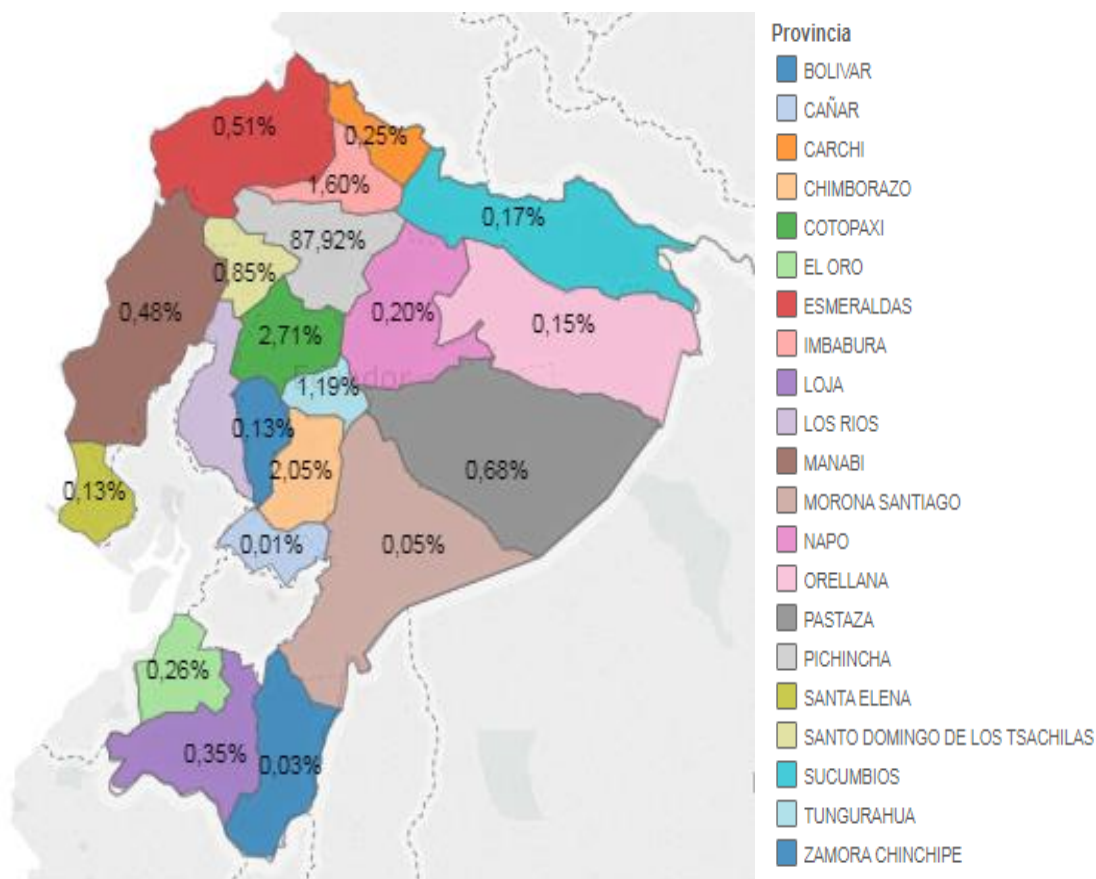


Fuente: Informe de producción año 2021
Realizado: Departamento de Estadística

En el gráfico No. 4, se distribuye las atenciones según la fuerza de donde proceden los usuarios ISSFA, encontrándose que los usuarios de la fuerza terrestre representan el 77 %, la fuerza aérea el 17 % y la fuerza naval 5 %, del total de usuarios que pertenecen al ISSFA. Se debe tomar en cuenta que se encuentran incluidos los dependientes del militar en servicio activo y pasivo a quienes se les clasifica de acuerdo a la fuerza a la que pertenece el titular.

❖ Distribución de los usuarios por lugar de procedencia

Gráfico No. 5
Distribución de la procedencia del Usuario por provincia
Año 2021



Fuente: Informe de producción año 2021
Realizado: Departamento de Estadística

En el gráfico No. 5, se presenta el porcentaje de usuarios atendidos por lugar de procedencia, encontrándose que la gran mayoría provienen de la provincia de Pichincha, con un 87.92 %, seguido de la provincia de Cotopaxi con el 2.71%, Chimborazo con el 2.05%, Imbabura con el 1.60% y Tungurahua con el 1.19 %, las demás provincias aportan con menos del 1%.

8.2 Perfil Epidemiológico

❖ Diez principales causas de atención en consulta externa

En la tabla N° 8, se presenta las diez patologías más frecuentes de atención en consulta externa, que representan el 18 % del total de atenciones en consulta externa.

La patología más frecuente de atención fue la hipertensión esencial, presentándose en alrededor de 5 pacientes de cada 100 que asistieron a recibir atención.

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

Tabla N° 8
Diez patologías más frecuentes de atención en consulta externa
HE-1, Año 2021

CODIGO ENFERMEDAD	ENFERMEDAD	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	%
I10	Hipertensión esencial (primaria)	7.087	4,79%
E03	Otros hipotiroidismos	3.411	2,31%
N40	Hiperplasia de la prostata	3.004	2,03%
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	2.338	1,58%
K29	Gastritis y duodenitis	2.169	1,47%
K08.8	Otras afecciones especificadas de los dientes y de sus estructuras de sosten	1.922	1,30%
K01	Dientes incluidos e impactados	1.837	1,24%
K02	Caries dental	1.681	1,14%
K58	Síndrome del colon irritable	1.557	1,05%
N18	Insuficiencia renal crónica	1.510	1,02%
	Otras patologías	121.468	82,08%
Total general		147.984	100,00%

Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

❖ Diez patologías más frecuentes de egreso en hospitalización

En la tabla N° 9, presentamos las diez primeras causas de egreso en hospitalización, que representan el 31,83% del total de egresos, lo que nos indica que existe una diversidad de patologías por las cuales se hospitalizan los pacientes. La primera causa de egreso se encuentra codificada con el código U07.1 "COVID-19, virus identificado: caso confirmado con resultado positivo", presentándose en 14 de cada 100 pacientes que permanecieron hospitalizados.

Tabla N° 9
Diez primeras causas de egreso en hospitalización
HE-1, Año 2021

CÓDIGO (CIE-10) PRINCIPAL	DIAGNÓSTICO	TOTAL EGRESOS	%
U07.1	Covid-19, virus identificado: caso confirmado con resultado positivo de la prueba	806	14,27%
K35	Apendicitis aguda	192	3,40%
Z37.9	Producto del parto no especificado	185	3,28%
O82.1	Parto por cesárea de emergencia	127	2,25%
N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	114	2,02%
U07.2	Covid-19, virus no identificado	87	1,54%
N18	Insuficiencia renal crónica	82	1,45%
K81.0	Colecistitis aguda	73	1,29%
K80	Colelitiasis	72	1,27%
K80.0	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	60	1,06%
	Otras patologías	3.850	68,17%
Total general		5.648	100,00%

Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

❖ Diez patologías más frecuentes de defunción en hospitalización

En la tabla N° 10, se presenta las diez primeras causas de mortalidad en hospitalización, que representan el 39,91 % del total de defunciones. La causa registrada como “COVID-19 virus identificado caso confirmado con resultado positivo” es la más frecuente con el 40%, es decir de cada 100 pacientes fallecidos 40 fueron por COVID-19.

Tabla N° 10
Diez primeras causas de muerte en hospitalización
HE1, Año 2021

CÓDIGO (CIE-10) PRINCIPAL	DIAGNÓSTICO	TOTAL DEFUNCIONES	%
U07.1	Covid-19, virus identificado caso confirmado con resultado positivo de la prueba	86	40,38
U07.2	Covid-19, virus no identificado	10	4,69
A41	Otras septicemias	7	3,29
J15.9	Neumonía bacteriana, no especificada	6	2,82
C16	Tumor maligno del estomago	4	1,88
I21	Infarto agudo de miocardio	4	1,88
I46	Paro cardíaco	3	1,41
K74	Fibrosis y cirrosis del hígado	3	1,41
R57.8	Otras formas de choque	3	1,41
A41.9	Septicemia, no especificada	2	0,94
	Otras patologías	85	39,91
TOTAL GENERAL		213	100,00%

Fuente: Informe de producción año 2021
Realizado: Departamento de Estadística

❖ Diez patologías más frecuentes de atención en emergencias

En la tabla N° 11, presentamos las diez primeras causas de atención en emergencias, que representan el 58.05% del total de atenciones. La enfermedad por COVID-19, virus no identificado y la infección de vías urinarias son las patologías que fueron atendidas con mayor frecuencia con el 8.80% y el 6.28%, respectivamente.

Tabla N° 11
Diez primeras causas de atención en emergencias
HE1, Año 2021

CÓDIGO (CIE-10) PRINCIPAL	DIAGNÓSTICO	TOTAL ATENCIONES	%
U07.2	Covid-19, virus no identificado	1.567	8,80%
N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	1.117	6,28%
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1.033	5,80%
R10	Dolor abdominal y pélvico	945	5,31%
U07.1	Covid-19, virus identificado: caso confirmado con resultado positivo de la prueba	820	4,61%
R10.1	Dolor abdominal localizado en parte superior	448	2,52%
J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	441	2,48%
R51	Cefalea	395	2,22%
K59.0	Constipación	366	2,06%
J02	Faringitis aguda	334	1,88%
	Otras patologías	10.331	58,05%
Total general		17.797	100,00%

Fuente: Informe de producción año 2021
Realizado: Departamento de Estadística

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

❖ Diez patologías más frecuentes de atención en emergencias

En la tabla N° 12, presentamos las diez primeros procedimientos quirúrgicos realizados durante el año 2021, encontrándose que la colecistectomía (laparoscópica) (7%), resección o transposición pterigión con injerto (4,96%) inyección de agente farmacológico dentro del vítreo (2,89%) son los procedimientos que se realizaron con mayor frecuencia en el centro quirúrgico.

Tabla N° 12
Diez primeros procedimientos quirúrgicos realizados
HE1, Año 2021

PROCEDIMIENTO REALIZADO	TOTAL	%
Colecistectomía (laparoscópica)	257	7,00%
Resección o transposición de pterigión, con injerto	182	4,96%
Inyección de agente farmacológico dentro del vítreo.	106	2,89%
Cistouretroscopia, con implantación de férula ureteral (doble jj. Gibbons).	74	2,02%
Cistouretroscopia; con litotripsia (cateterización ureteral incluida).	46	1,25%
Septoplastia o resección submucosa, con o sin implante de cartílago.	46	1,25%
Remoción de catarata extra capsular con inserción de lente intraocular (procedimiento de un solo momento), técnica manual o mecánica (ej.: irrigación y aspiración o facoemulsificación).	41	1,12%
Tiroidectomía total o subtotal para malignidad con disección de cuello limitada.	37	1,01%
Resección submucosa del cornete, parcial o completa, cualquier método.	34	0,93%
Resección de implante profundo (ej. Alambre enterrado muy profundamente o clavo o tornillo o placa metálica).	32	0,87%
Otros procedimientos	2.816	76,70%
TOTAL GENERAL	3.671	100,00%

Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

8.3 Producción de los Servicios Médicos

Tabla N° 13
Producción de los Servicios Médicos
Años 2021

ACTIVIDAD	AÑO 2021	%VARIACIÓN CON RESPECTO 2020
Atenciones en consulta externa	147.984	41,22%
Egresos en hospitalización	NO COVID	4.775
	COVID	873
Cirugías realizadas en quirófanos	3.671	9,81%
Atenciones en emergencias y urgencias	NO COVID	15.189
	COVID	2.607
Exámenes de laboratorio	548.730	8,30%
Exámenes de Imagen	65.398	11,59%
Procedimientos menores	58.184	46,75%
TOTALES	847.411	34.27%

Fuente: Informe de producción año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

Atenciones en consulta externa.- Durante el año 2021, se realizaron un total de 147.983 atenciones en las diferentes especialidades de consulta externa, comparado con el total de atenciones realizadas durante el año 2020, se incrementaron en un 41%. Diariamente se realizaron un promedio de 563 atenciones, con una media de 2,83 pacientes atendidos por cada hora médico trabajada, es decir, que se registró un promedio de 20 minutos por cada paciente atendido. El 23% del total de atenciones fueron solicitadas por primera vez y el 77% fueron atenciones subsecuentes.

Egresos en hospitalización.- Durante el año 2021, egresaron un total de 5.648 pacientes de las diferentes especialidades de hospitalización, cifra que comparada con el año 2020, es superior en un 2,28%. Diariamente egresaron un promedio de 16 pacientes, quienes permanecieron hospitalizados una media de 6,50 días. Diariamente en promedio permanecieron ocupadas un total de 95 camas con una media de 137 camas disponibles, que representa el 69% de ocupación, egresando de cada cama disponible un promedio de 38 pacientes y permaneciendo desocupada una cama entre el egreso e ingreso de un nuevo paciente con una media de 2,95 días.

Centro Quirúrgico.- Durante el año 2021, se realizaron un total de 3.671 procedimientos quirúrgicos, que comparado con el año 2020, existe un incremento del 9,81%. Diariamente se realizaron un promedio de 11 procedimientos quirúrgicos entre emergencia y programados, siendo el 46.23% procedimientos programados y el 53.77% emergentes.

Emergencia.- Durante el año 2021, se atendieron un total de 17.796 pacientes en este servicio, presentándose una disminución de atenciones del 1.90%, en comparación al año 2020. Del total de pacientes atendidos el 49,93% permanecieron en emergencias menos de 6 horas (cubículos), el 27,57% recibieron atenciones consulta de emergencia (urgencia) y el 22,49% permanecieron en emergencias por más de 6 horas (observación). Las atenciones de tipo clínico con el 85,19% son las más frecuentes, seguidas de las atenciones por trauma el 9%, las obstétricas el 3,26 % y las quirúrgicas con el 2,32%.

Exámenes de laboratorio.- Durante el año 2021, se realizaron un total de 548.730 exámenes en los diferentes laboratorios de ésta Casa de Salud, que comparado con el total exámenes realizados durante el año 2020, existe un incremento del 8,30%. Diariamente se realizaron un promedio de 1.503 exámenes de los cuales el 45,55% fueron solicitados por las diferentes especialidades de consulta externa, el 39,06% son solicitados por el servicio de hospitalización y el 15,39% son solicitados por el servicio de emergencia.

Exámenes de imagen.- Durante el año 2021, se realizaron un total de 65.398 exámenes de imagen que comparado con el total del año 2020 existe un incremento del 11.59%. Diariamente se realizaron un promedio de 179 exámenes de los cuales el 53,41% fueron solicitados por las diferentes especialidades de consulta externa, el 26,03% son solicitados por el servicio hospitalización y el 20,56% son solicitados por el servicio de emergencia.

8.4 Indicadores para la mejora de la calidad de la atención

Tabla N° 14
Matriz de indicadores para el monitoreo de la calidad de atención año 2021

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META	VALOR OBTENIDO AÑO 2021
Porcentaje de suspensión de cirugías programadas en quirófanos	Porcentual	< 10%	8,37%
Promedio de días de espera para obtener un turno de primera vez	Días	35	22
Porcentaje de ausentismo a las citas médicas de Consulta Externa	Porcentual	≤ 15%	20%

Fuente: Informe indicadores para la mejora de la calidad de la atención año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

Durante el año 2021, los pacientes debieron esperar alrededor de 22 días para recibir atención de primera vez en las diferentes especialidades de consulta externa, indicador que se encuentra por debajo de la meta propuesta que es de no mayor a 35 días. El ausentismo de los usuarios a las citas asignadas fue del 20%, indicador que sobrepasa el propuesto como meta que es del 15%. Se debe continuar con el recordatorio de la cita a través de mensajes a celulares o correos electrónicos; y, en la página web del hospital, para de esta manera, dar las facilidades para que los usuarios/pacientes puedan consultar sus citas pendientes.

Se suspendieron el 8,37% del total de cirugías programadas, indicador que se encuentra por debajo de la meta establecida, que es del 10%. Las causas más frecuentes de suspensión fueron las siguientes: falta de autorizaciones (36%), paciente no acude a cirugía del día (16%) y suspendida por el cirujano (12%).

8.5 Satisfacción de usuarios

Tabla N° 15
Satisfacción de usuarios por dimensión de calidad

DIMENSIONES	META AÑO 2021	VALOR OBTENIDO AÑO 2021
Satisfacción con el tiempo de espera para ser atendido	88%	79,25%
Satisfacción con el trato del personal médico y administrativo	88%	95,03%
Satisfacción con la información médica recibida	88%	95,20%
Satisfacción con el confort de las instalaciones	88%	95,40%
Satisfacción global	88%	92,33%

Fuente: Informe indicadores para la mejora de la calidad de la atención año 2021

Realizado: Departamento de Estadística

En la tabla N° 15, se presenta el porcentaje de usuarios satisfechos por dimensiones de calidad. Durante el año 2021, se recopiló 2.400 encuestas, de las cuales el 50% fueron contestadas por usuarios que recibieron atención en el servicio de hospitalización, el 25 % por usuarios que fueron atendidos en el servicio de emergencia y el 25% restantes por usuarios que fueron atendidos en el servicio de consulta externa.

En general, podemos decir que un 92,33% de los usuarios entrevistados manifiestan estar satisfechos con la atención recibida en los diferentes servicios médicos de ésta Casa de Salud, proporción que se encuentra por encima de la meta propuesta que es del 88%. Al mirar la satisfacción por dimensiones de calidad, encontramos que el trato recibido por parte del personal médico, de enfermería y administrativo (95%), la información recibida durante el proceso de atención (95%) y la satisfacción con el confort de las instalaciones (95%), mantienen proporciones por encima de la meta propuesta que es del 88%. El tiempo de espera para recibir atención en los diferentes servicios médicos (79%) se encuentra por debajo de la meta propuesta. Las dimensiones de calidad descritas, mantienen una estrecha relación con la satisfacción de usuarios; por lo tanto, se deben implementar planes de mejora para las dimensiones que se encuentran por debajo de la meta.

8.6 Acciones durante la emergencia generada por el COVID-19

Debido a las nuevas variantes que se presentaron a nivel nacional en forma progresiva, por la creciente demanda de los usuarios militares activos, pasivos y derecho habientes y ante la saturación de la Red Pública Integral de Salud (RPIS), el H.E 1 tuvo que continuar con la implementación de su plan de contingencia para afrontar la pandemia con sus propios recursos disponibles, ya que no fue considerada como unidad centinela. El mencionado plan articula los siguientes aspectos: espacio físico, talento humano, económico y tecnológico.

❖ Fortalecimiento de talento humano

En cuanto al recurso humano, en el 2021 para la emergencia sanitaria, se contrataron: 17 médicos generales, 4 médicos especialistas y 5 enfermeras para cuidado directo de paciente.

❖ Distribución de espacio físico

La reorganización estableció espacios exclusivos para dar atención a los usuarios/pacientes COVID-19, permitiendo el distanciamiento con los pacientes que acudían con patologías NO COVID, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla N° 16
Reorganización del H.E 1 en el año 2021

ORGANIZACIÓN DEL H.E 1	REORGANIZACIÓN AÑO 2021
Servicio de Emergencia	Emergencia 1 Pacientes COVID-19
	Emergencia 2 Pacientes No COVID
Servicio de Hospitalización	Pisos 5 , 9 y 12 Pacientes No COVID
	Pisos 6, 7 y 8 Pacientes COVID-19
Unidad de Terapia Intensiva	Piso 4 Pacientes COVID-19
	Piso 11 No COVID
Centro Quirúrgico	Área Pacientes COVID-19
	Área Pacientes No COVID
Servicio de Imagen	Sala de Tomografía y Sala de Rayos X. Pacientes COVID-19
	Sala de Tomografía y Sala de Rayos X. Pacientes No COVID

Fuente: Registros Dirección de Servicios de Salud Hospitalarios

Realizado: Dirección de Servicios de Salud Hospitalarios

❖ Atenciones médicas

Desde la declaratoria de emergencia se realizó un total de 3.759 atenciones de pacientes COVID-19 de los cuales 873 fueron de hospitalización 279 de observación en emergencia y 179 pacientes fallecieron.

Tabla N° 17
Total de atenciones COVID – 19 año 2021

Atenciones COVID -19	AÑO 2021
Total de atenciones	2.607
Total de pacientes hospitalizados	873
Total de pacientes en observación	279
Total de pacientes fallecidos	179

Fuente: Sistema de Gestión Hospitalaria SGH

Realizado: Dirección de Servicios de Salud Hospitalarios

De las atenciones realizadas 716 corresponden a militares en servicio activo, 1.224 corresponde a militares en servicio pasivo, 1.508 corresponde a dependientes y 311 corresponde a pacientes de otros subsistemas de salud (RPIS).

Tabla N° 18
Total de atenciones por tipo de usuario COVID – 19 año 2021

TIPO DE USUARIO	TOTAL DE ATENCIONES
Militar en servicio activo	716
Militar en servicio pasivo	1.224
Dependientes	1.508
Otros subsistemas de salud (RPIS)	311
Total general	3759

Fuente: Sistema de Gestión Hospitalaria SGH

Realizado: Dirección de Servicios de Salud Hospitalarios

Del total de militares en servicio activo atendidos, 528 corresponden a la Fuerza Terrestre, 47 a la Fuerza Naval y 141 a la Fuerza Aérea.

Tabla N° 19
Total pacientes COVID-19 Militares en servicio activo año 2021

TIPO DE USUARIO	TOTAL DE ATENCIONES
FUERZA TERRESTRE	528
FUERZA NAVAL	47
FUERZA AÉREA	141
Total	716

Fuente: Sistema de Gestión Hospitalaria SGH
Realizado: Dirección de Servicios de Salud Hospitalarios

9. CUMPLIMIENTO DE APORTES CIUDADANOS AÑO 2020

En el año 2021 se gestionó el cumplimiento de los tres aportes ciudadanos recogidos en la deliberación de cuentas del año anterior, a continuación se presenta un resumen de las acciones ejecutadas:

Tabla N° 20
Acciones aportes ciudadanos

APORTE CIUDADANO	RESULTADOS
"En emergencia dos horas de espera para que le atiendan fríamente en una silla sin ponerle un dedo encima..."	El tiempo de espera promedio en el servicio de emergencia del periodo 2021 es de 58 minutos, esto se logró a través de la implementación de un plan de mejora socializado con documento Nro. HE-1-CMCUEM-2021-0311-OF.
"Voy por dos años en espera de un examen"	El Sistema de Gestión Hospitalaria (SGH), automáticamente desactiva los pedidos que tienen más de 90 días, en cumplimiento a la Norma técnica sustitutiva de relacionamiento
"Los turnos son cancelados sin previo aviso al cliente."	Se genera la comunicación por redes sociales y se perifonea la disminución de la capacidad de la atención en el servicio de consulta externa y que pueden realizar la consulta del re agendamiento de la cita médica en la página servicios.he1.mil.ec ; cancelaciones que se han generado por las restricciones de aforo por la pandemia.

Fuente: Registros de calidad
Realizado: Departamento de Desarrollo Institucional

10. SISTEMATIZACIÓN DE APORTES CIUDADANOS AÑO 2021

El Hospital de Especialidades FF.AA. N.º 1 activó el proceso y realizó el evento de la deliberación de Rendición de Cuentas correspondiente al período enero-diciembre del 2021 el 15 de marzo de 2022 a las 8:30am en las instalaciones del Instituto Geográfico Militar IGM, mismo que adicionalmente fue transmitido a través de **Facebook Live @HospitalDeEspecialidadesFFAANo1** y posteriormente difundido por 15 días en la página web institucional y en las redes sociales de la institución.

Es importante indicar, que previo a la deliberación, la invitación a la ciudadanía conjuntamente con el Informe preliminar y el formulario fue publicado en la página web institucional y difundida por redes sociales.

Transcurrido el periodo establecido se recogieron los formatos llenos en el evento de deliberación, así como los resultados de la encuesta difundida; es así que con el equipo de Rendición de Cuentas y dos invitados de Comunicación Social y Calidad se procedió a realizar la sistematización de los aportes en reunión de trabajo realizada el 31 de marzo de 2022, fruto de esto se firma para constancia el “ACTA DE COMPROMISO DE LOS APORTES CIUDADANOS”.

A continuación se describe lo expresado por la ciudadanía:

Tabla N° 21
Sistematización de aportes ciudadanos

APORTE	MEDIO	RESPUESTA
Renovación de equipos médicos.	Evento público	El Hospital ha coordinado con el ISSFA para conseguir la asignación adicional de recursos en el segundo trimestre de este año a fin de renovar alrededor de 110 equipos médicos.
Retornar a la normalidad en la atención de todas las especialidades.	Evento público	En atención a Resolución del COE Nacional del 17 de marzo de 2022 y la evolución epidemiológica, el HE1 ha ampliado la atención al 100% en todas sus especialidades desde el mes de marzo de 2022
Cuál es la gestión que realiza para incrementar su presupuesto.	Evento público	El Hospital ha coordinado con el ISSFA, MIDENA y MEF para conseguir la asignación adicional de recursos en el segundo trimestre de este año.
Mejorar la atención al paciente.	Evento público	Capacitación interna y campañas a personal médico y administrativo de protocolos para la atención de usuarios a ejecutarse en el segundo trimestre del año.
Implementar especialistas médicos en especialidades de alta demanda que derivan a los pacientes.	Evento público	Con la asignación adicional de recursos y las pertinentes coordinaciones con el Ministerio de Trabajo, se prevé contratar 04 médicos en las especialidades de alta demanda.
No ha sido cancelado beneficios de jubilación al personal que se desvinculó del HE1.	Evento público Facebook	Se realizará en forma continua las gestiones y coordinaciones ante el MIDENA y Ministerio de Trabajo para conseguir el pago de estos haberes.
Gestionar oportunamente el reconocimiento de los valores por prestación de servicios de proveedores externos, a fin de evitar la devolución de trámites sin pago.	Formulario de recolección de aportes	El HE1 en su calidad de prestador de servicios no realiza los pagos por prestación de servicios a prestadores externos, razón por la cual, se notificará al ISSFA la novedad como financiador de salud para que se considere en su gestión.

Fuente: Formatos y resultados de recolección de aportes

Realizado: Equipo de Rendición de Cuentas

11. LOGROS INSTITUCIONALES

El HE1, a través de su gestión institucional además de sus labores diarias que permiten mantener operativo el Hospital, ha realizado esfuerzos para mejorar las condiciones del mismo, conforme se detallan a continuación:

DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA



Adecuación de piso, instalaciones, infraestructura en la Unidad de Cuidados Intensivos por un monto total de \$ 345.132,03 permitiendo brindar la atención integral al paciente que requiere este servicio en el Hospital.



Remodelación y readecuación arquitectónica, hidrosanitaria, eléctrica y cableado estructurado del área de traumatología del edificio de Hospitalización del H.E 1 por un monto de \$ 143.338,81 para brindar una atención de calidad a los pacientes y usuarios que acuden a la Especialidad de Traumatología.



Readecuación de área física, ventilación mecánica, cielo raso y pintura de la Especialidad de Neonatología por un monto de \$ 116.709,64 para brindar una atención adecuada a este tipo de pacientes.



Readecuación del área física de Hemodinamia (angiografía), por un monto de \$ 32.954,09 en cumplimiento a las observaciones realizadas por el ACCES para el permiso de funcionamiento del Hospital.



Desmontaje, instalación y mantenimiento de la tubería y sistema de condensados de los circuitos de vapor por un monto de \$ 312.500,00 para garantizar de manera segura, la provisión de agua caliente y vapor en esta casa de salud.



Construcción de acera y cubierta peatonal para el edificio de consulta externa y edificio de Hospitalización por un monto de \$ 85.573,33 permitiendo dar comodidad al usuario/paciente y al personal que labora en el Hospital.

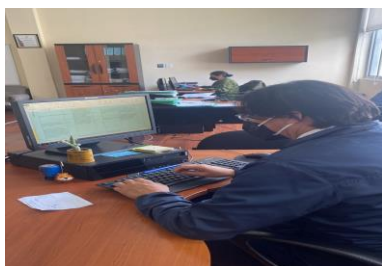


Adquisición, instalación, puesta en funcionamiento de tableros para el Sistema de Distribución de Tensión Eléctrica y Tablero de Control del Sistema Hidroneumático del H.E 1 por un monto de \$ 57.712,34 con lo cual se evitará apagones, corte de fluido eléctrico, daños a los equipos médicos, instalaciones eléctricas, y la paralización de la atención médica a los pacientes/usuarios que acuden a ésta Casa de Salud.

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



Por efecto de la Ley Orgánica de Apoyo Humanitario y su Reglamento para combatir la crisis sanitaria derivada del COVID-19, ésta Casa de Salud entregó en febrero y septiembre del año 2021, trescientos ochenta (380) Nombramientos Permanentes a profesionales de la salud, representando para el Estado un costo anual de \$8.989.802, 44.



Se ejecutaron veinte y tres (23) cursos online gratuitos para capacitar a 1.439 funcionarios civiles y militares. Adicionalmente se auspició en tiempo para capacitación a once (11) servidores públicos y siete (7) funcionarios militares.

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS

Fortalecimiento de equipamiento



Adquisición de 76 equipos médicos a fin de fortalecer los servicios de Emergencia, hospitalización, auxiliares de diagnóstico y tratamiento.

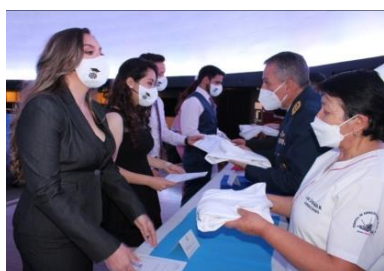
Procedimientos médicos



Se realizó el proceso de vacunación por parte del Ministerio de Salud Pública, para combatir la COVID-19; logrando inmunizar con tres dosis al personal médico que trabaja en primera línea y con dos dosis al personal administrativo.



Campañas permanentes para la recepción de donación de sangre con las medidas de bioseguridad durante la pandemia.



Finalización del Internado Rotativo de Medicina y Enfermería, donde 26 médicos y 10 enfermeros, culminaron sus etapas de rotación.



Investigación de la sintomatología psicósomática y psicológica de médicos residentes, especialistas, enfermeras/ros y auxiliares de ésta Casa de Salud, los cuales atienden permanentemente a pacientes con COVID-19.



Por parte del Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células "Indot" se recibió la reacreditación para el "Programa de Donación y Trasplante Renal Adulto y Mayores de quince años con Donante Vivo Relacionado y Modalidad Cruzada; y el Programa de Donación y Trasplante Renal Adulto y Mayores de quince años con Donante Cadavérico".



Acreditación que ha permitido desde el 2014 realizar 103 trasplantes. De las cuales en el 2021 se hicieron 5.

12. CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS	INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES	OBSERVACIONES
Contraloría General del Estado (DNA-0049-2021)	No. 6 "Verificar que las liquidaciones sean remitidas al mes siguiente a fin de efectuar el registro mensual en el eSIGEF del consumo de existencias y mantener información real y actualizada; en caso de que esto no se cumpla, solicitar al Director Financiero que por su intermedio se requiera a la unidad de Abastecimientos la entrega de dicha información, de lo cual mantendrá la evidencia documental de las gestiones efectuadas."	Documentos donde se remite la liquidación de existencias, por Quipux: Oficio Nro. HE-1-DLDA-2021-1448-OF, mes de oct-2021 Oficio Nro. HE-1-DLDA-2021-1668-OF, mes de nov 2021 Oficio Nro. HE-1-DLDA-2022-0001-OF, mes de dic-2021. Se remite el reporte de ajustes de la liquidación del consumo de existencias registrado en el sistema eSIGEF, de los tres últimos meses del 2021	Se verifica que la liquidación de consumo de existencias mensual de las bodegas, remite el Jefe de Abastecimientos, los primeros 5 días del mes siguiente, al Director Financiero, para ello se adjunta los tres últimos meses del año 2021. La liquidación de consumo de existencias mensual registrado en el sistema eSIGEF, consta la fecha de registro y el CUR contable, adjunto los tres últimos meses del año 2021.
Contraloría General del Estado (DNA-0049-2021)	No 7 "Disponer a la Asistente Contable de Abastecimientos realizar la liquidación de los consumos mensuales de las bodegas en los primeros días del mes siguiente, de lo cual supervisará su cumplimiento, revisará y remitirá al área Financiera para conciliación y ajustes contables que corresponda."	Oficio N° HE-1-UA-2021-085-HE-, El jefe de Abastecimientos dispone a la Asistente Contable que de cumplimiento al requerimiento 7. Documentos que se remiten la Liquidación de consumo existencias mensual: Oficio Nro. HE-1-DLDA-2021-1448-OF, mes de oct-2021 Oficio Nro. HE-1-DLDA-2021-1668-OF, mes de nov 2021 Oficio Nro. HE-1-DLDA-2022-0001-OF, mes de dic-2021	Se remite la liquidación de consumo mensual de existencias de las bodegas, los primeros 5 días del mes siguiente al Director Financiero, adjunto los tres últimos meses del año 2021.