



**INFORME NARRATIVO**

**RENDICIÓN DE CUENTAS  
2025**

---

---

# CONTENIDO

**INTRODUCCIÓN**

**CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL**

**CAPÍTULO II: GESTIÓN OPERATIVA**

**CAPÍTULO III: GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA  
Y PRESUPUESTARIA**

**CAPÍTULO IV: CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES  
DE AUDITORÍA**

**CAPÍTULO V: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**CAPÍTULO VI: LOGROS INSTITUCIONALES**

**CAPÍTULO VII: CUMPLIMIENTO DE APORTES AÑO 2024**

**CAPÍTULO VIII: TEMAS DE INTERÉS**

# INTRODUCCIÓN

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica de Participación Ciudadana, la rendición de cuentas se concibe como un proceso mediante el cual las autoridades del Estado, los representantes legales de las instituciones del sector público y las entidades privadas que administran fondos públicos o desarrollan actividades de interés público, se someten a evaluación ciudadana respecto al cumplimiento de su gestión y la administración de los recursos asignados.

El Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N.º 1 (HE1), en cumplimiento de las disposiciones emitidas por el órgano rector mediante Resolución N.º CPCCS-PLÉ-SG-004-O-2026-0030 de 28 de enero de 2026 y la "Guía Especializada de Rendición de Cuentas para la Función Ejecutiva", ha desarrollado el proceso correspondiente al período fiscal 2025.

En tal virtud, el HE1 pone a consideración de la ciudadanía el presente informe, con el objetivo de transparentar su gestión institucional y promover la participación ciudadana, cuyos aportes contribuirán al fortalecimiento continuo de los servicios de salud.



# INFORMACIÓN GENERAL

**CAPÍTULO I**

# INFORMACIÓN GENERAL

El HEI brinda atención de salud integral a la comunidad de Fuerzas Armadas por ser el único hospital de tercer nivel del Subsistema de Sanidad y Salud militar. Asimismo, presta servicios a la población civil como parte de la Red Pública Integral de Salud.

La atención se proporciona a través de 38 especialidades médicas, con infraestructura hospitalaria distribuida en:

## HOSPITALIZACIÓN



- 183 camas censales
- Distribuidas en 10 pisos

## 30 CAMAS NO CENSALES



- Cuidados mínimos
- Cuidados intensivos
- Unidad de quemados

## ATENCIÓN AMBULATORIA



- 117 consultorios
- 47 áreas de procedimientos menores
- 2 salas para curaciones

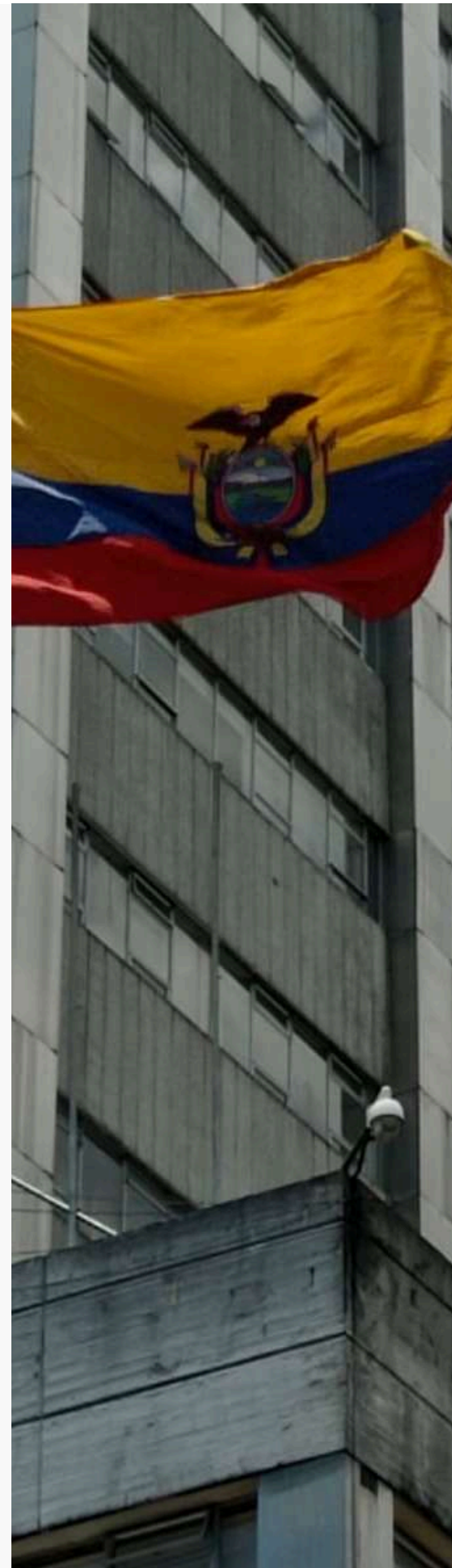


# VISIÓN

Ser en el año 2025 un hospital fortalecido en equipamiento, tecnología y talento humano, con énfasis en el área quirúrgica y docencia, brindando una atención médica especializada, oportuna y segura para el paciente en sanidad militar y salud.

# 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.



# OBJETIVOS INSTITUCIONALES

- 1 Incrementar el número de procedimientos quirúrgicos.
- 2 Incrementar la oportunidad, seguridad y la calidad de la atención médica.
- 3 Fortalecer las capacidades institucionales.



# VALORES

- Cohesión institucional
- Disciplina
- Lealtad
- Espíritu militar
- Honor

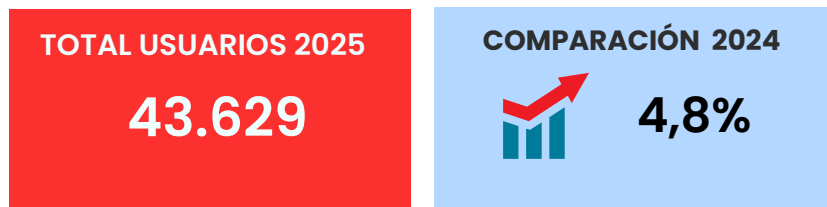


# GESTIÓN OPERATIVA

**CAPÍTULO II**

# CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Se brindó atención a un total de **43.629 pacientes** que representan el 18% del total de usuarios estimados en el Subsistema de Sanidad y Salud Militar.



Los usuarios atendidos se distribuyen de la siguiente manera:

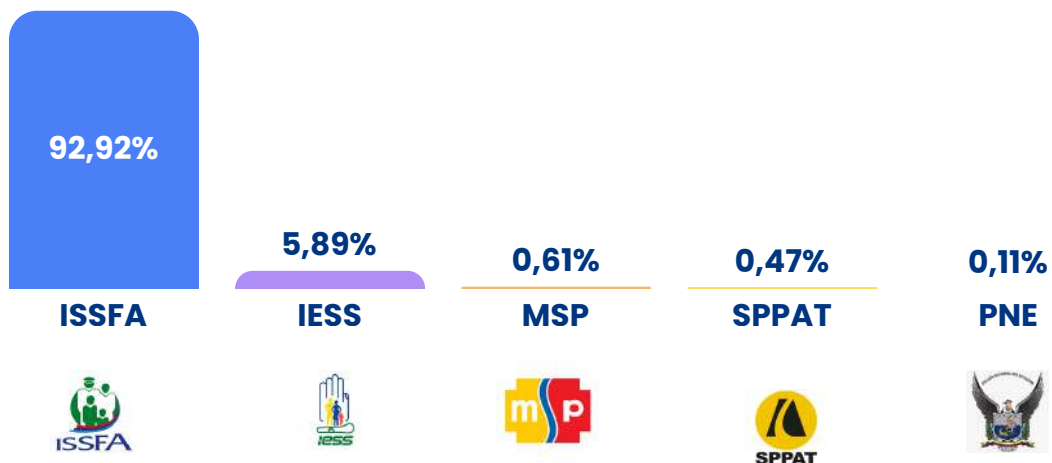
**POR EDAD:**



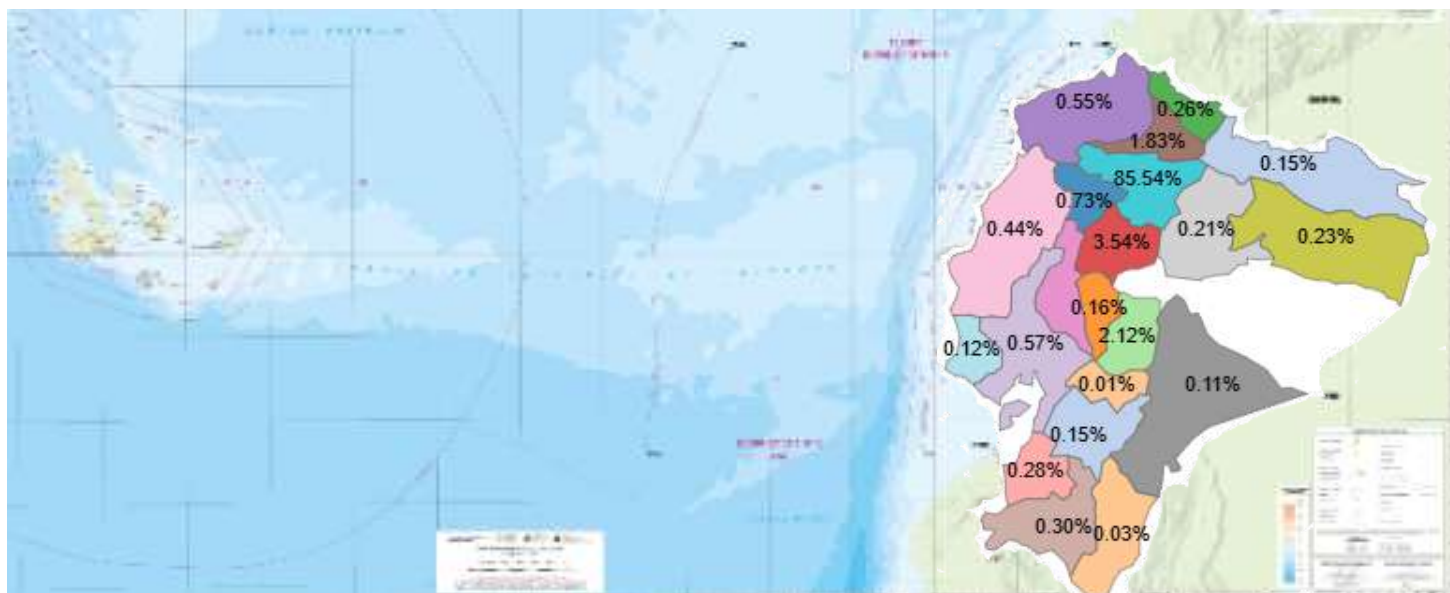
**POR SEXO:**



**POR FINANCIADORA:**



# CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS



La atención se concentra en usuarios que residen en la provincia de **Pichincha con un 86%**, seguido de la provincia de Cotopaxi con el 4%, Chimborazo con el 2%, e Imbabura con el 2%, las demás provincias aportan con menos del 1%.

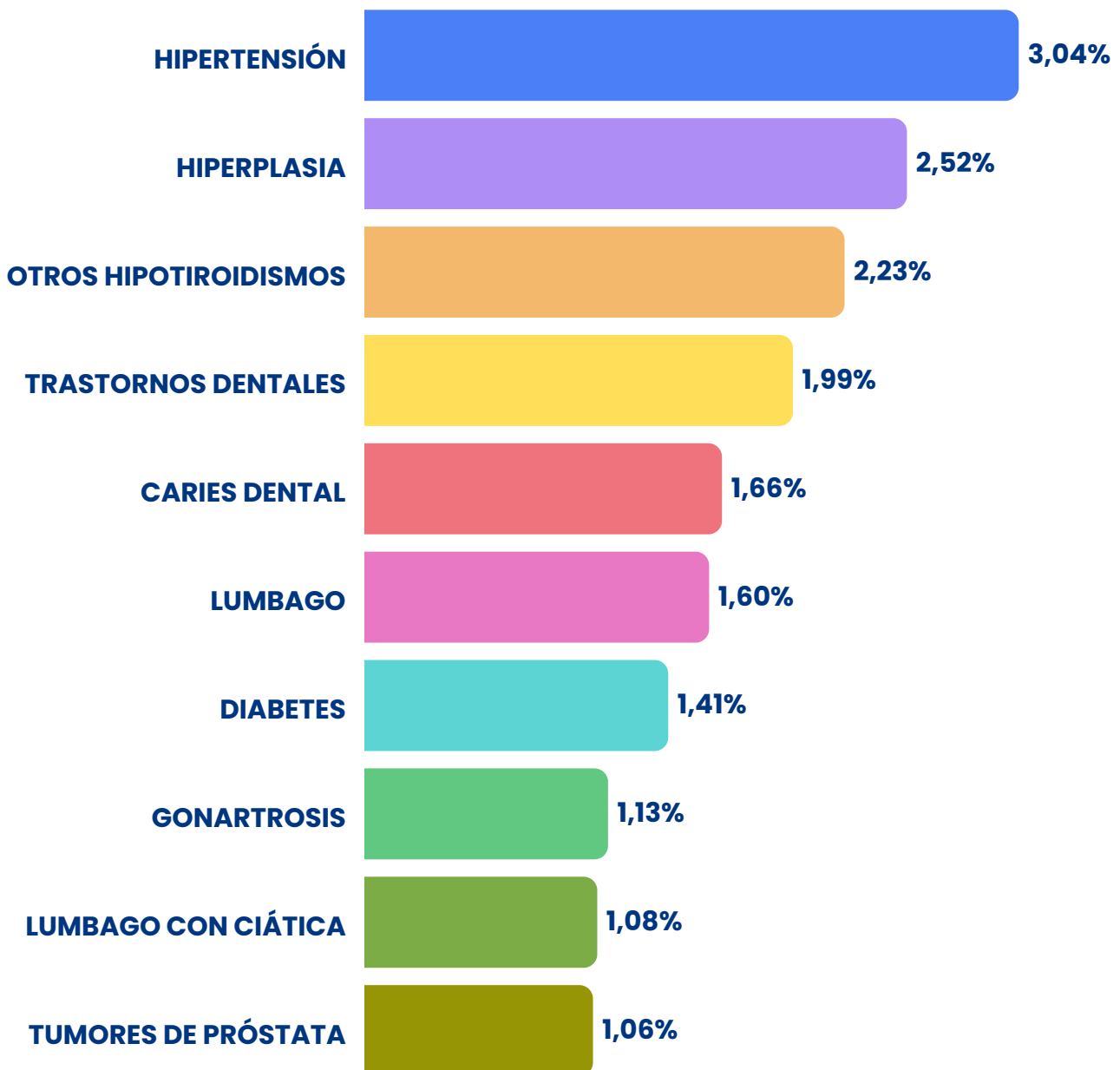


# CONSULTA EXTERNA

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

La atención en la consulta externa representa el **17,72%** del total de atenciones.

Las diez patologías más frecuentes fueron:

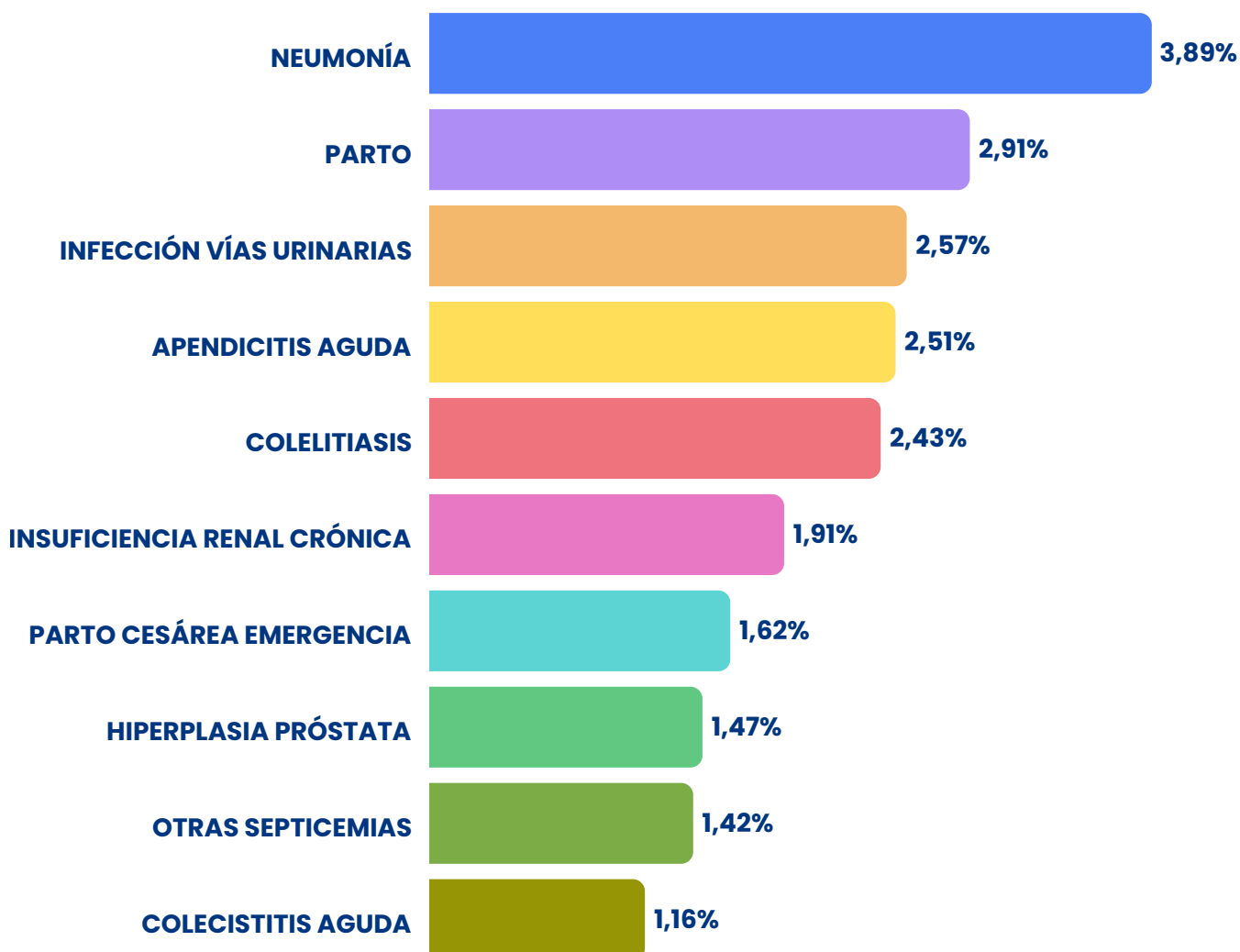




# EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Las diez primeras causas de egreso en hospitalización representan el **21,89%** del total de egresos, lo que evidencia que existe una diversidad de patologías por las cuales se hospitalizan los pacientes.

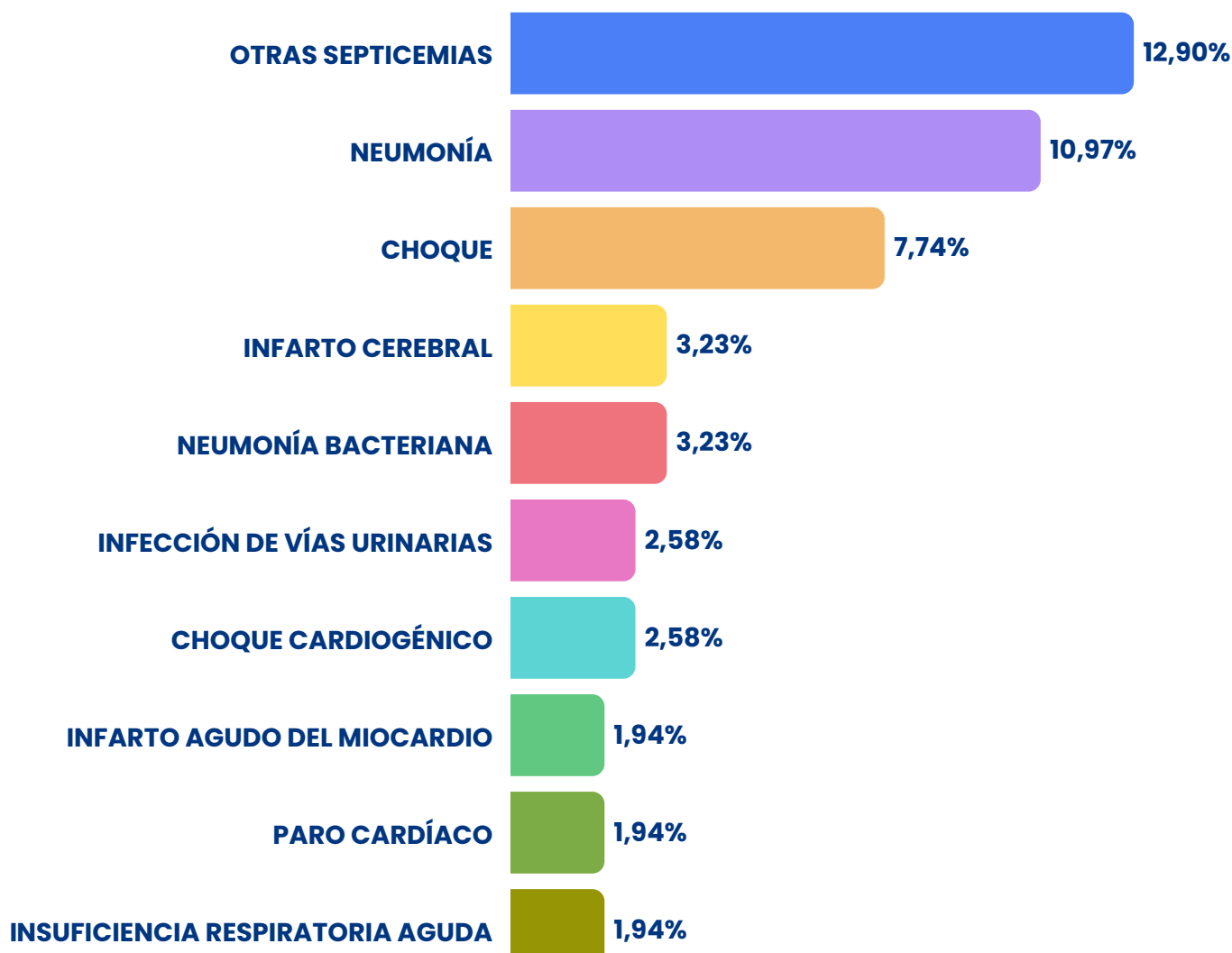


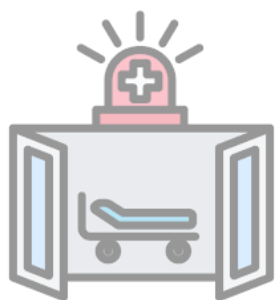


# DEFUNCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Se registraron **155 defunciones** que representan el **1,88%** del total de egresos. Las diez primeras causas de mortalidad en hospitalización representan el 49% del total de defunciones.

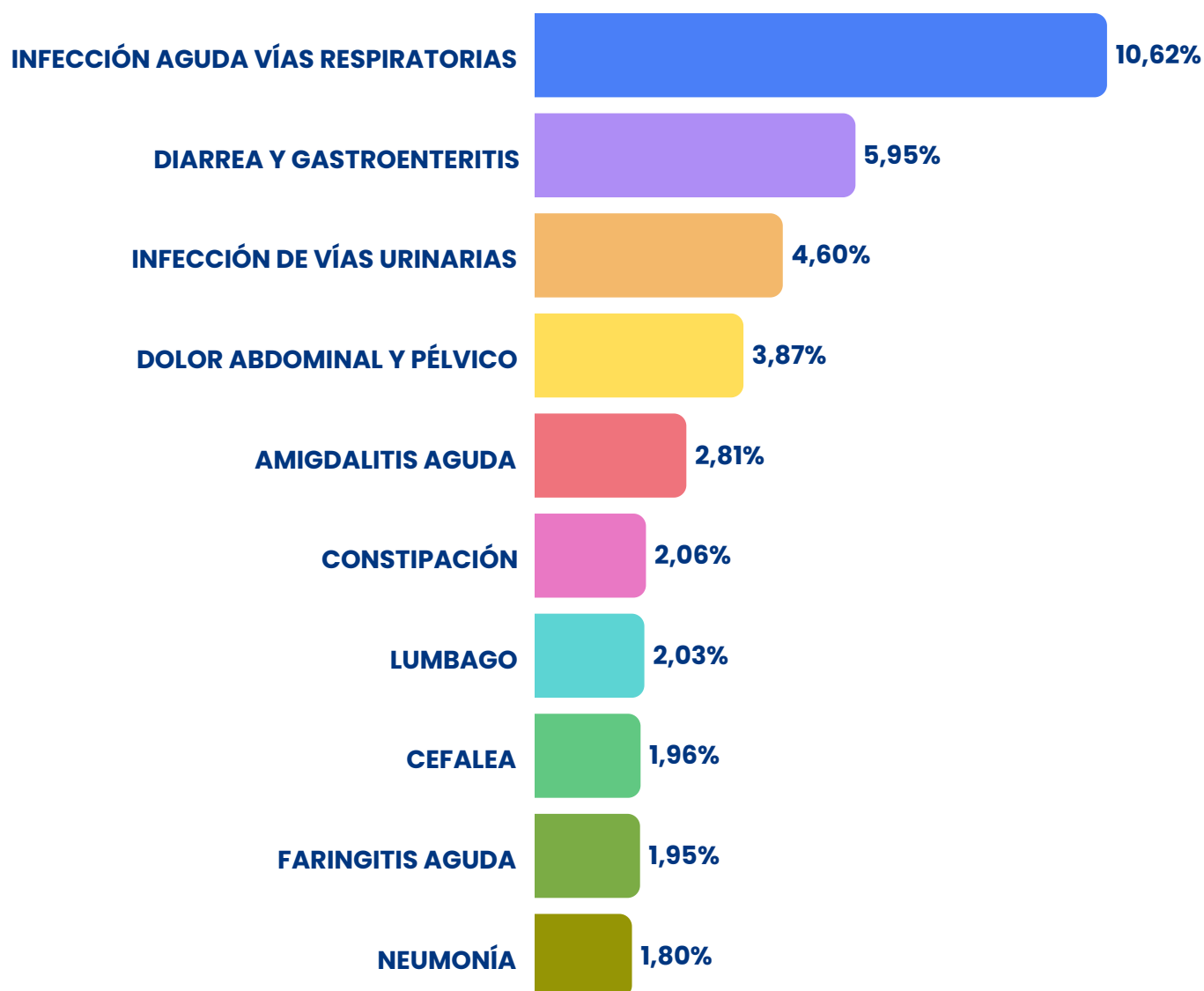




# ATENCIÓN EN EMERGENCIAS

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Las diez primeras causas de atención en emergencias representan el **38%** del total de atenciones.

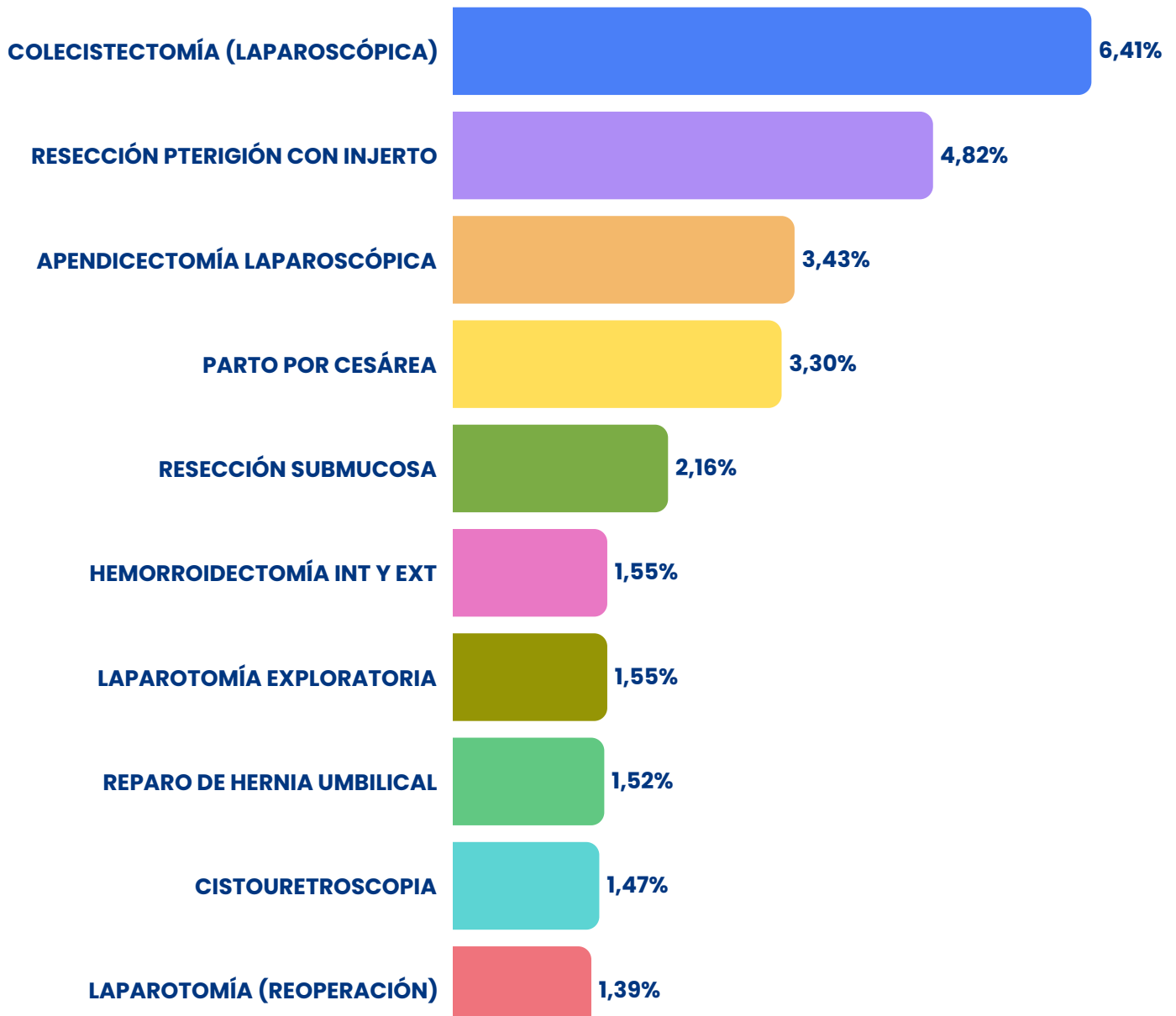




# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Los procedimientos quirúrgicos más frecuentes están representados por:



# CONSULTA EXTERNA

**PRODUCCIÓN**



Se brindaron **272.153 atenciones.**

**Promedio diario:  
1.237 atenciones**

**28% atenciones de primera vez**

**72% atenciones subsecuentes**

Cada médico atendió en promedio, entre **seis y dieciséis pacientes diarios**, alcanzando tres consultas por hora.

# EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN

## PRODUCCIÓN

Se registraron un total de **8.222 egresos** en las diferentes especialidades de hospitalización.

### Promedio de hospitalización

**22** egresos diarios



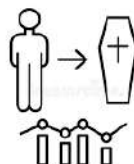
Permanencia **5,11** días

**2,60** días entre ingreso y egreso

### Tasa de mortalidad

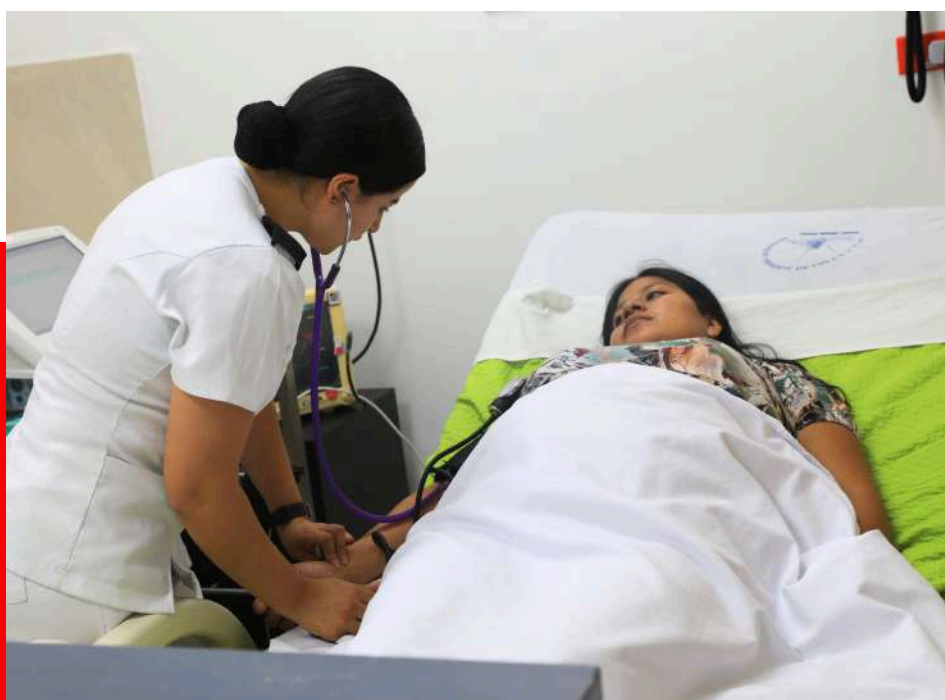
**General: 1,32%**

 **Meta: < 3%**



**Neta (+48h): 1,02%**

 **Meta: < 4%**



# PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

PRODUCCIÓN



Se realizaron **6.334 procedimientos quirúrgicos.**



**24 cirugías diarias**

**30% emergentes**

**70% programadas**

**1.647 cirugías del día**



**8% suspensión de cirugías**

# SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

**PRODUCCIÓN**

## Exámenes de Imagen

**Total: 79.972 exámenes**

**Promedio: 219 exámenes diarios**

54% Consulta Externa

24% Hospitalización

22% Emergencia



## Exámenes de Laboratorio

**Total: 832.537 exámenes**

**Promedio: 2.281 exámenes diarios**

61% Consulta Externa

28% Hospitalización

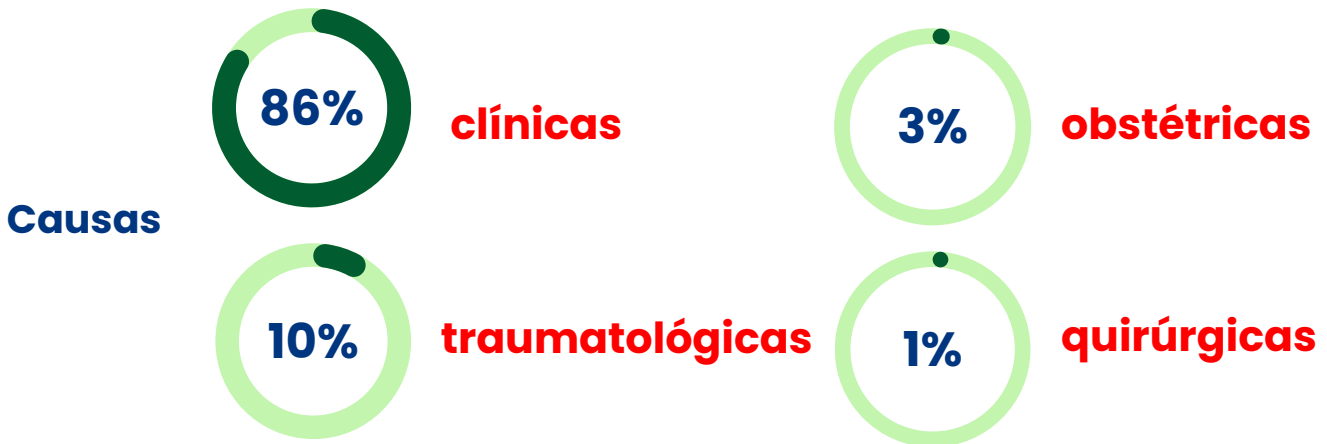
11% Emergencia

# EMERGENCIA

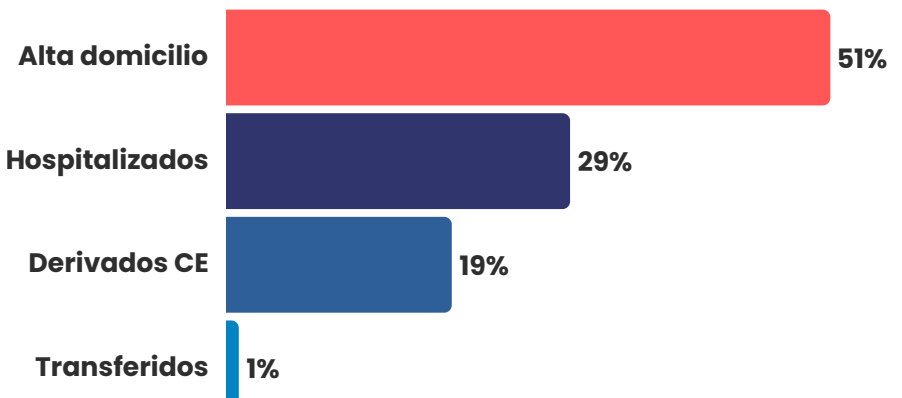
**PRODUCCIÓN**

**Total: 37.926 atenciones**

**Promedio: 104 pacientes diarios**

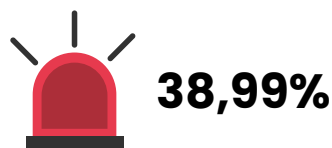


## Resolución



## Permanencia

**Urgencias**  
(atención inmediata)



**Emergencias**



Más de 6 horas  
**9,41%**



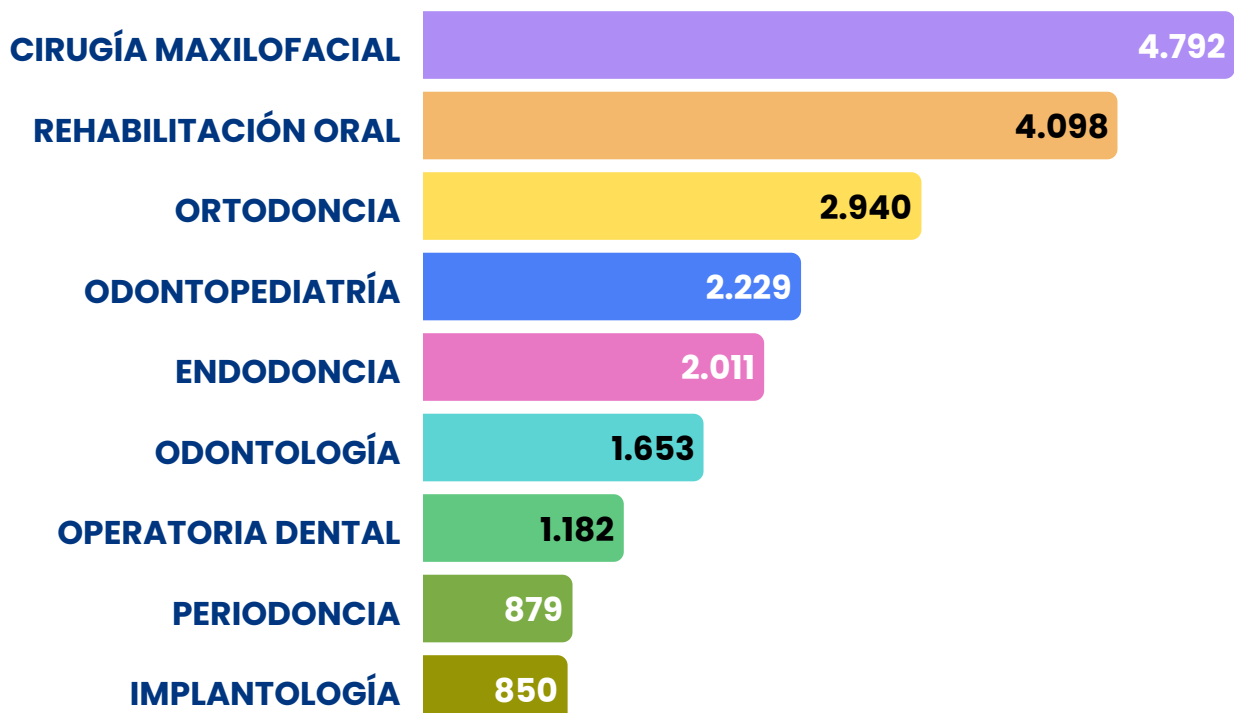
Menos de 6 horas  
**51,60%**

# ODONTOLOGÍA

**PRODUCCIÓN**

**Total: 20.634 atenciones** correspondientes a 9 subespecialidades.

**Promedio: 84 pacientes diarios**  
**1,28 pacientes por hora consultorio**



# DATOS COMPARATIVOS

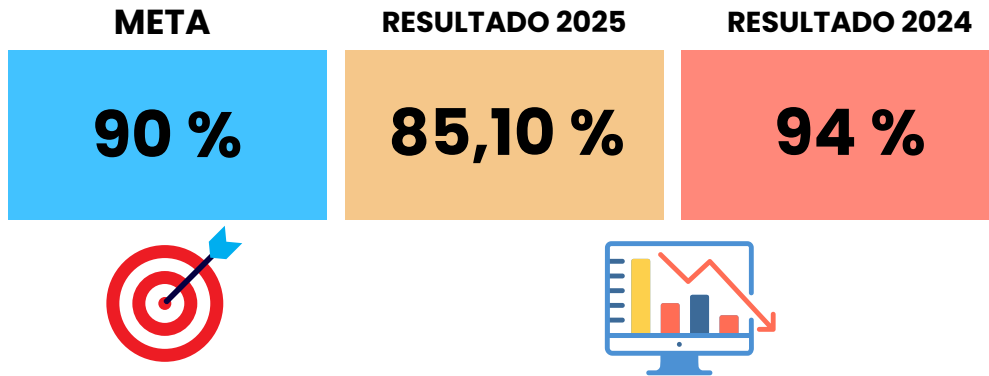


SERVICIO	AÑO 2024	AÑO 2025	VARIACIÓN
Consulta Externa	259.906	272.153	● 4,50%
Hospitalización	8.151	8.222	● 0,86%
Procedimientos quirúrgicos	6.615	6.334	● -4,43%
Exámenes de Imagen	84.770	79.972	● -6,00%
Exámenes de Laboratorio	607.752	832.537	● 27,00%
Emergencia	35.385	37.926	● 6,70%
Odontología	17.333	20.634	● 16,00%

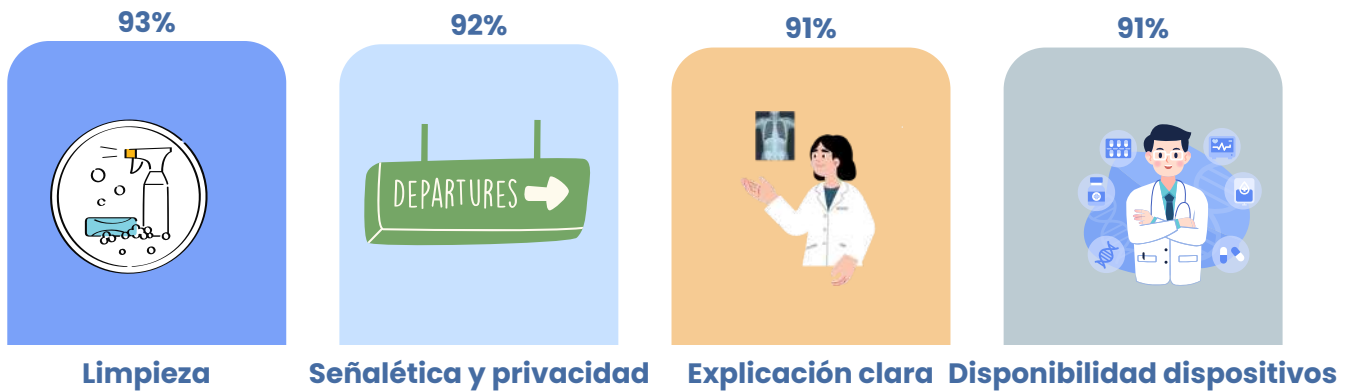
- Se realizó mantenimiento en el área de quirófanos.
- Los equipos de imagen suspendieron temporalmente sus operaciones por mantenimiento programado.

# SATISFACCIÓN DE USUARIOS

De acuerdo a los resultados de la encuesta de satisfacción de la calidad (ACCESS) 2025, el **82,13%** de los usuarios manifestaron estar **satisfechos con la atención recibida**.





## Dimensiones con mayor satisfacción







## Dimensiones con menor satisfacción




# INDICADORES CONSULTA EXTERNA

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META 2025
% Ausentismo en Consulta Externa	Inasistencia de un paciente a una cita médica programada	<b>23%</b>	 <b>23%</b>	≤ 20%
Tiempo de espera para la obtención de turno de primera vez en consulta externa	Días que transcurren desde que solicita una cita médica hasta el día en que fue atendido	<b>59 días</b>	 <b>66 días</b>	≤ 35 días


# INDICADORES HOSPITALIZACIÓN

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META 2025
% alta hospitalaria antes de las 11H00 AM	Mide el peso que representan las altas administrativas antes de las 11H00 respecto al total de egresos	<b>52%</b>	 <b>46%</b>	≥ 55%
Tiempo de espera para la asignación de cama en hospitalización	Tiempo en minutos desde la solicitud de una cama en admisión hasta que el paciente ocupa una cama en hospitalización	<b>114 min</b>	 <b>103 min</b>	≤ 45 min
Tiempo de espera de respuesta de interconsulta	Promedio en minutos desde la solicitud de interconsulta hasta el registro de la primera nota de interconsulta	<b>5 horas</b>	 <b>5 horas</b>	3 horas
Giro de camas	Promedio de pacientes que ocupan una misma cama durante un período determinado	<b>45 pacientes</b>	 <b>45 pacientes</b>	44 pacientes

# INDICADOR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META 2025
% Cirugías Suspendidas	Medir el peso de las cirugías suspendidas con respecto al total de cirugías programadas.	<b>10%</b>	 <b>9%</b>	≤ 9%

# INDICADOR EMERGENCIAS

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META 2025
Tiempo de espera de atención en emergencia y triaje	Promedio de tiempo de espera entre la llegada a admisión solicitando atención de emergencia y el ingreso al triaje.	<b>17 min</b>	 <b>17 min</b>	20 min



# **GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA**

**CAPÍTULO III**







# ALINEACIÓN DE OBJETIVOS



OBJETIVO PND 2024-2025	POLÍTICA PND 2024-2025	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS MIDENA	OBJETIVOS FF.AA. 2021 2025	OBJETIVOS INSTITUCIONALES HEI
<p>9.: Propender la construcción de un Estado eficiente, transparente orientado al bienestar social.</p>	<p>9.6: Fortalecer las capacidades del Estado que garanticen la transparencia, eficiencia, calidad y excelencia de los servicios públicos.</p>	<p>5.: Fortalecer las capacidades institucionales.</p>	<p>OE 7: Incrementar la gestión integral en las Fuerzas Armadas mediante el desarrollo de una organización inteligente que permita alcanzar la excelencia institucional.</p> <p>Estrategia 7.6: Fortalecimiento del Sistema de Sanidad de las Fuerzas Armadas para el apoyo a las operaciones militares y en articulación con la "RPIS".</p>	<div data-bbox="1241 674 1528 887" data-label="Image"> </div> <p><b>OE.1</b> <b>Incrementar el número de procedimientos quirúrgicos.</b></p> <div data-bbox="1286 1131 1469 1339" data-label="Image"> </div> <p><b>OE.2</b> <b>Incrementar la oportunidad y la calidad de la atención médica.</b></p> <div data-bbox="1248 1617 1528 1868" data-label="Image"> </div> <p><b>OE.3 Fortalecer las capacidades institucionales.</b></p>

# CUMPLIMIENTO PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	INDICADORES	META	RESULTADOS 2025
1. Incrementar el número de procedimientos quirúrgicos.	Número de procedimientos quirúrgicos realizados.	 6.607	<b>6.677</b>  100%
2. Incrementar la oportunidad y la calidad de la atención médica.	Tiempo de espera para obtener un turno por primera vez.	 35 días	<b>66 días</b>  0%
3. Fortalecer las capacidades institucionales.	Cumplimiento de ejecución presupuestaria.	 94%	<b>96%</b>  100%



# PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

**Presupuesto ideal:** \$72.160.243,57.

**Asignación:** \$45.010.952,30 clasificado en 3 programas.

**Afectación:** Contratación de personal médico, adquisición de insumos, medicinas, mantenimiento de infraestructura, y compra de equipos.

**Incremento de techo:** Se obtuvo **\$3.512.206,03** con cargo a los ingresos de abono a las cuentas por cobrar de años anteriores que permitió honrar deudas de equipamiento.

**Codificado final:** \$48.638.769,89.

La ejecución por programa se resume de la siguiente manera:

PROGRAMA	TIPO DE GASTOS	CODIFICADO	DEVENGADO	%
01 ADMINISTRACIÓN CENTRAL	Remuneraciones personal administrativo, gastos informáticos, seguridad laboral e imagen institucional.	\$7.666.350,20	\$7.333.480,97	95,66%
85 FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN	Pago de equipamiento médico.	\$ 5.349.758,53	\$ 5.349.758,53	100,00%
90 PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Remuneraciones personal de salud, adquisición de medicinas e insumos.	\$35.622.661,16	\$ 34.438.783,47	96,68%
<b>TOTAL</b>		<b>\$48.638.769,89</b>	<b>\$47.122.022,97</b>	<b>96,88%</b>

# CUENTAS POR COBRAR

Por concepto de prestaciones médicas a usuarios de diferentes financiadoras se registra un valor por cobrar de **\$190.483.690,12**.

INSTITUCIÓN	SALDO POR COBRAR
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS	\$161.402.067,32
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS)	\$19.908.125,26
MINISTERIO SALUD PÚBLICA (COORDINACIÓN ZONAL N° 9)	\$6.591.726,23
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICÍA NACIONAL (ISSPOL)	\$669.817,13
SERVICIO PÚBLICO PARA PAGO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO	\$1.911.954,18
<b>TOTAL</b>	<b>\$190.483.690,12</b>

# POLÍTICAS DE IGUALDAD

## POLÍTICAS INTERCULTURALES

### POLÍTICA IMPLEMENTADA

- Respeto a prácticas culturales relacionadas con la salud.
- Integración de saberes tradicionales como Acupuntura.



## POLÍTICAS GENERACIONALES

### POLÍTICA IMPLEMENTADA

- Implementación de ventanilla para atención a personal militar uniformado, héroes y heroínas.
- Establecimiento del área de atención de emergencia pediátrica.

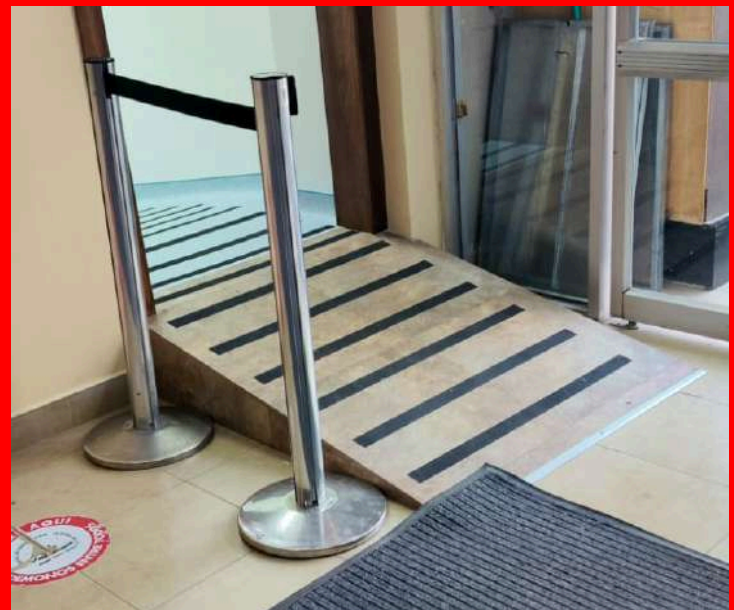


# POLÍTICAS DE IGUALDAD

## POLÍTICAS DE DISCAPACIDADES

### POLÍTICA IMPLEMENTADA

- Facilidad en el ingreso y permanencia de los usuarios/pacientes a través de la adecuación de rampas y baños adaptados para personas con problemas de movilidad.
- Implementación de señalética y sistemas de turnos visuales y auditivos en ventanillas de atención al usuario, derivaciones, imagen, Unidad de Emergencia y la especialidad de Gastroenterología.
- Se fomenta el trato digno y atención a personas con discapacidad.



# POLÍTICAS DE IGUALDAD

## POLÍTICAS DE MOVILIDAD HUMANA

### POLÍTICA IMPLEMENTADA

- ☑ Atención en salud a extranjeros de acuerdo a la Normativa legal vigente y a la capacidad instalada y resolutive del hospital.



## POLÍTICAS DE GÉNERO

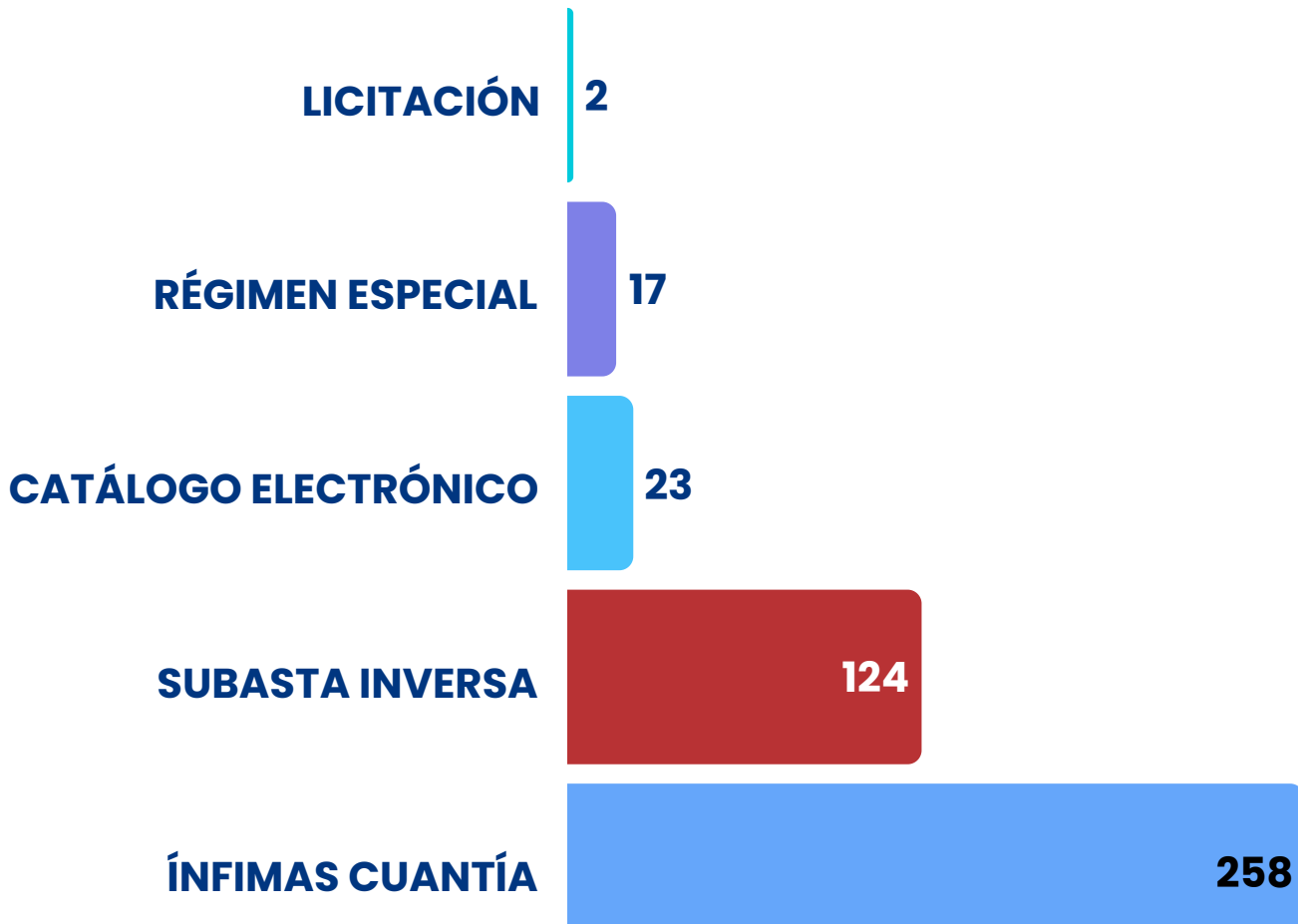
### POLÍTICA IMPLEMENTADA

- ☑ Implementación del código púrpura para atención de víctimas de agresión física, psicológica y abuso sexual.
- ☑ Creación de la clínica de mama, para la detección oportuna y tratamiento integral a pacientes que sufren esta patología.



# CONTRATACIÓN PÚBLICA

La adquisición de bienes y servicios se ejecutó a través de **424 procesos** contemplados en el Plan Anual de Contrataciones, PAC.



**PAC INICIAL**  
\$11.012.628,22    414 PROCESOS

**PAC FINAL**  
\$10.901.492,25    424 PROCESOS



**% EJECUCIÓN**  
**98,99%**

# ENAJENACIÓN DE BIENES

En el año 2025, se realizaron movimientos de incremento y disminución con los bienes institucionales, mismos que se registran en el sistema eSByE del Ministerio de Economía y Finanzas.

## INGRESOS POR DONACIONES

**\$ 33.759,00**

Ingreso de bienes al sistema eSByE en calidad de donación.

- Camionetas
- Colchones

## ENAJENACIONES POR TRASPASO O DONACIÓN

**\$ 196.382,99**

Egreso y baja de bienes por Traspaso a Perpetuidad a favor de 6 Unidades Militares.

- Equipo electrónico
- Equipo RX y mesa

Entre las unidades beneficiadas se encuentran:



HOSPITAL BÁSICO 11BCB  
"GALÁPAGOS"



COMANDO CONJUNTO DE  
LAS FUERZAS ARMADAS.



PRIMERA DIVISIÓN DE LA  
FUERZA TERRESTRE "SHYRIS"



COMANDO LOGÍSTICO N°25  
"REINO DE QUITO".



HOSPITAL BÁSICO 17BS



MINISTERIO DE DEFENSA  
NACIONAL



# **CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE AUDITORÍA**

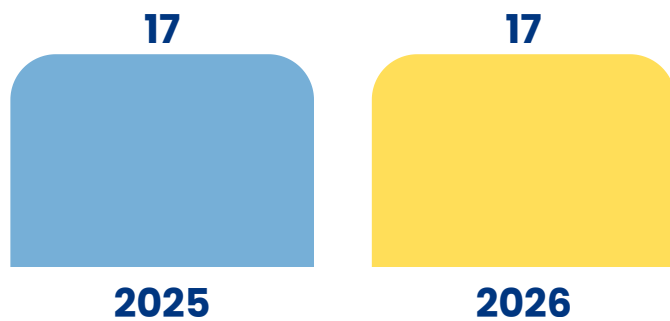
**CAPÍTULO IV**

# RECOMENDACIONES DE AUDITORÍA

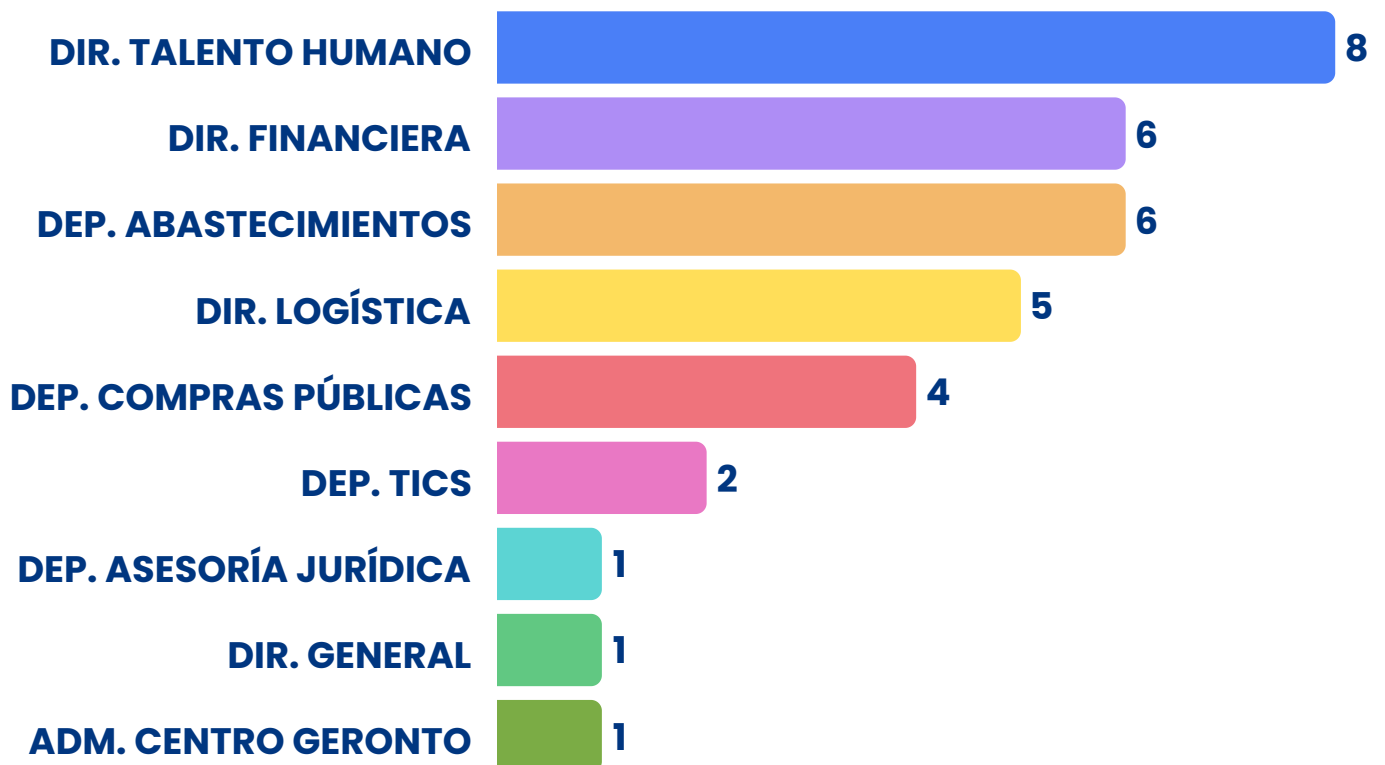


Informe Nro. DNA7-SySS-0061-2025 del 17 de octubre de 2025 **“Examen especial a las operaciones administrativas y financieras en el Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas No. 1 y entidades relacionadas por el período comprendido entre el 01 de enero 2020 al 31 de diciembre de 2024”.**

A través del cual se establecieron **34 recomendaciones.**



**Al cierre del 2025 se cumplieron todas las recomendaciones.**





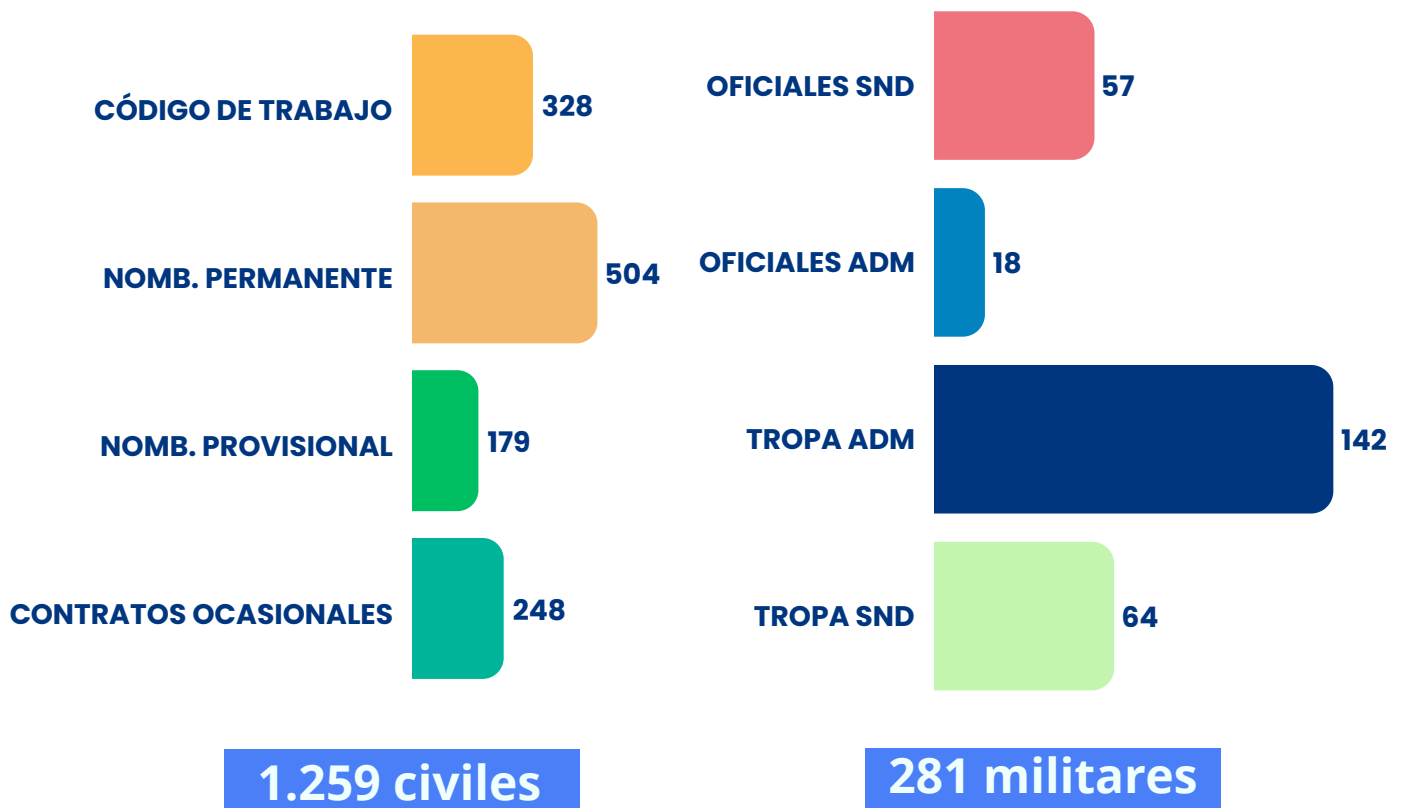
# GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

**CAPÍTULO V**

# TALENTO HUMANO



El HE1 registró un total de **1.540 servidores y trabajadores públicos**, de los cuales la mayor parte corresponde a personal civil, de acuerdo al siguiente detalle:



# TALENTO HUMANO

## PLANIFICACIÓN



### PTH Administrativa

MDT-SFSP-2025-0460-O  
28 de mayo de 2025

CONTRATOS OCASIONALES

2

CREACIÓN DE PUESTOS

3

DESVINCULACIÓN PERSONAL

5



### PTH Salud

MSP-SRSNS-2025-1844-O  
22 de octubre de 2025

CONTRATOS OCASIONALES

399

HABILITACIÓN VACANTES

9

CREACIÓN DE PUESTOS

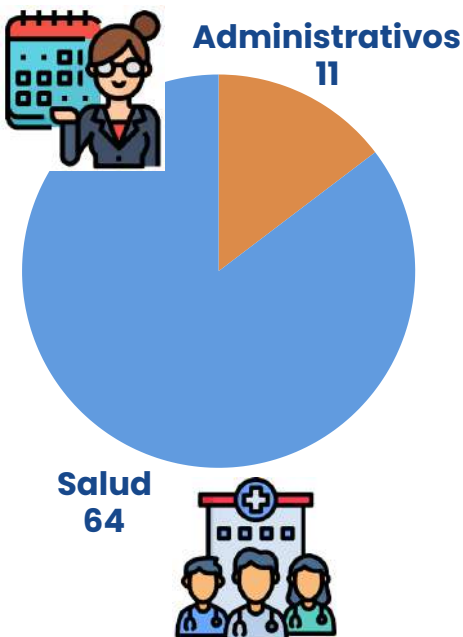
88

DESVINCULACIÓN PERSONAL

38

## CAPTACIÓN

En el año 2025 se contrataron **75 servidores y trabajadores públicos**; de acuerdo al siguiente detalle:



En el **área de salud**, los cargos con mayor número de contrataciones son:

- **Médico Especialista**
- **Médico General**
- **Mensajero Hospitalario**

Los médicos especialistas fortalecieron 13 especialidades.

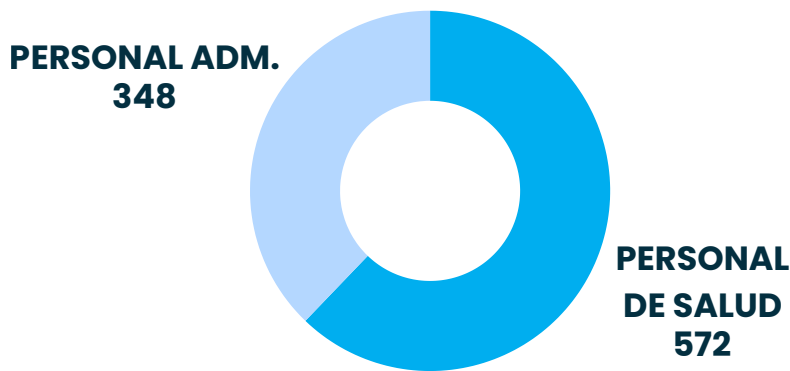
En el **área administrativa**, se fortalecieron principalmente: **Dirección Financiera y Talento Humano**.

# TALENTO HUMANO

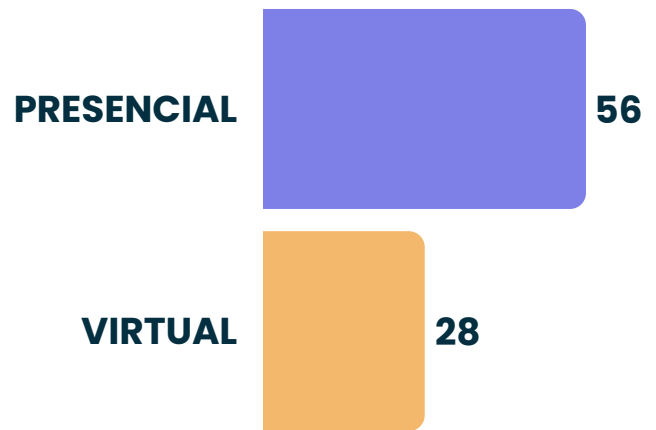
## CAPACITACIÓN

Se ejecutaron **84 eventos** entre virtuales y presenciales brindando 344 horas de capacitación a **920 personas**.

**N. PERSONAL CAPACITADO**



**N. CURSOS POR MODALIDAD**



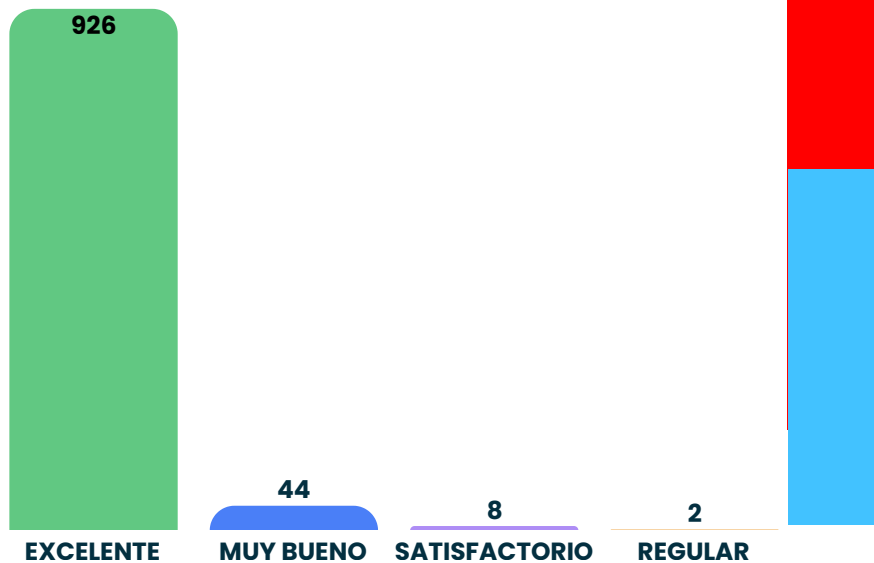
## EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Se realizó la evaluación de desempeño del personal del HEI:

**Factores evaluados**



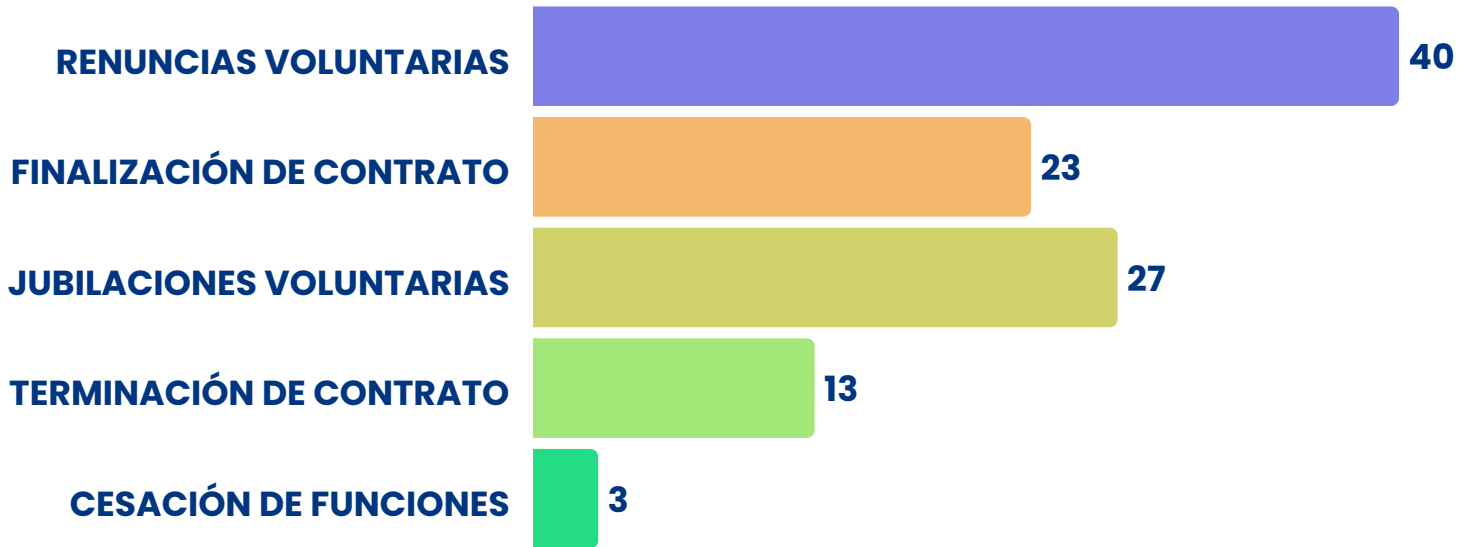
**Resultados**



# TALENTO HUMANO

## DESVINCULACIONES

En el año 2025 se ejecutaron **106 desvinculaciones** de servidores y trabajadores públicos por diferentes motivos que se detallan a continuación:



## COMPENSACIÓN POR JUBILACIÓN

Durante el año 2025, se realizaron 5 pagos por compensación de jubilación a favor de **33 ex funcionarios** por un valor de **\$1.721.038,75**.

### Pagos 2025

**CÓDIGO DE TRABAJO**  
\$779.988,75



2022

2023

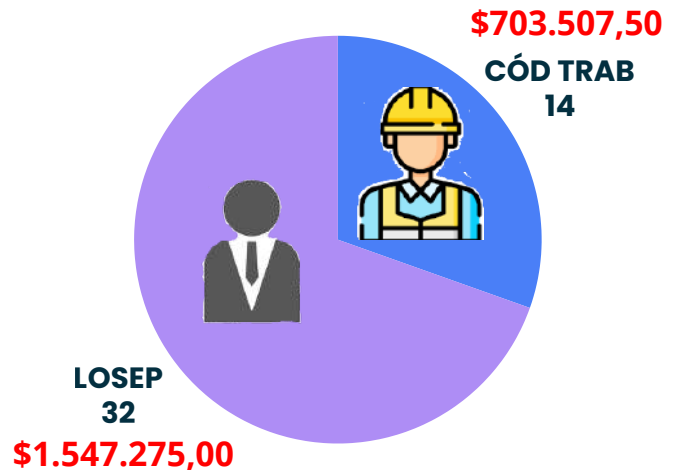
**LOSEP**  
\$941.050,00



2021

2022

### Funcionarios pendientes de pago





# LOGROS INSTITUCIONALES

**CAPÍTULO VI**

# UNIDAD DE RADIOTERAPIA

Mejora del **servicio** para tratamiento de pacientes con Cáncer mediante el empleo del:

- TAC Simulador
- Acelerador Lineal



**2.181 pacientes  
atendidos en  
Consulta Externa.**



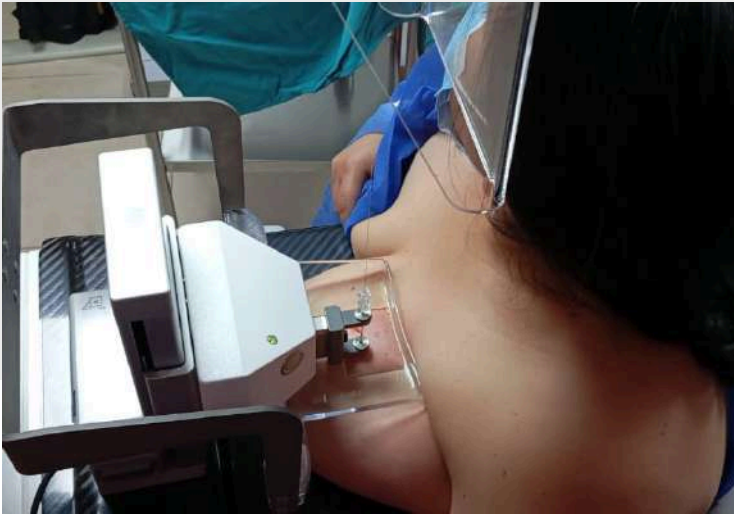
**2.789 sesiones.**



**100 pacientes  
hospitalizados.**

# CLÍNICA DE MAMA

Implementación de la Clínica de Mama, para diagnóstico y tratamiento oportuno de patologías de la glándula mamaria en beneficio de la salud de nuestras usuarias.



Detección de cáncer de mama en **27 pacientes** a quienes se les facilitó el flujo de atención.

# CLÍNICA DE HERIDAS

Implementación de la Clínica de heridas y ostomías; a cargo de Cirugía Plástica y Cirugía General, donde se proporcionan los cuidados profesionales acordes a las necesidades de los pacientes.



# EQUIPAMIENTO

Se puso en funcionamiento varios equipos para el fortalecimiento de diferentes especialidades médicas:



**ACELERADOR LINEAL**



**CRANEÓTOMO**



**RAYOS X FIJO**



**RAYOS X MÓVIL**

# CERTIFICACIONES Y PREMIOS

**COMITÉ DE ÉTICA PARA INVESTIGACIÓN CON SERES HUMANOS POR 5 AÑOS**

**PREMIO SSOTER 2025 CATEGORÍA PLATA EXCELENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD**



**CERTIFICACIÓN "ACTÍVATE Y VIVE" PROMOCIÓN DE SALUD Y BIENESTAR**


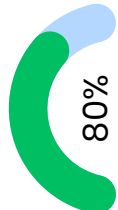
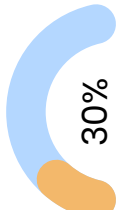





# **CUMPLIMIENTO DE APORTES AÑO 2024**

**CAPÍTULO VII**

# APORTES AÑO 2024

APORTES CIUDADANOS	% CUMP	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS
<p>¿Cómo se pueden contratar Fisiatras?</p>	 <p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>·Se cuenta con la aprobación de la Planificación de Talento Humano (PTH) de salud por parte del MSP con Oficio Nro. MSP-SRSNS-2025-1844-O de 22 de octubre de 2025.</li> <li>·Se logró la vinculación de un médico especialista Fisiatra el 12 de agosto de 2025 con hoja de movimiento de la Fuerza Terrestre.</li> <li>·Se cuenta con el procedimiento operativo HEI-DTH-DCP-2025-POE001 RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL EN EL HOSPITAL.</li> </ul>
<p>Denuncia de malas prácticas médicas y mala atención médica</p>	 <p>80%</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Se habilitaron tres canales de recepción de quejas y sugerencias: presencial, correo y redes sociales.</li> <li>· Se realizaron coordinaciones con auditoría médica para la gestión, análisis y resolución de los casos.</li> <li>· Respuesta a usuario/paciente del tratamiento de la queja/sugerencia.</li> </ul>
<p>¿Qué acciones se van a realizar para mejorar el tiempo de la entrega de turnos por primera vez?</p>	 <p>30%</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Difusión de prestadores externos ISSFA a los usuarios del HEI.</li> <li>· Coordinación con ISSFA para mejora de la atención de prestadores externos.</li> <li>· Implementación de consulta externa vespertina en las especialidades médicas de Medicina Interna, Geriátrica, Dermatología, Cirugía Vasculor, Pediatría, Ginecología, Endocrinología, Nutrición, Psiquiatría, Urología y Traumatología.</li> <li>· Modificación de agenda en 19 especialidades incrementando la disponibilidad de turnos de primera vez.</li> <li>·Mediante oficio Nro. MSP-SRNS-2025-2027-O el MSP autorizó en noviembre, la contratación de seis profesionales de la salud.</li> </ul>
<p>¿Cómo se realizará el cambio de régimen laboral de LOSEP a LOCS?</p>	 <p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>·Se autorizó el cambio de régimen laboral de 578 profesionales de la salud de la Ley Orgánica de Servicio Público-LOSEP al Régimen de Ley de Carrera Sanitaria LOCS.</li> <li>· Se cuenta con la aprobación de la PTH de salud por parte del MSP con Oficio Nro. MSP-SRSNS-2025-1844-O de 22 de octubre de 2025.</li> </ul>



# TEMAS DE INTERÉS

**CAPÍTULO VIII**

# TEMAS DE INTERÉS

A través de canales físicos y digitales se recibió de la ciudadanía inquietudes para incluir en el presente informe:

## **Inquietud ciudadana:**

### **Medicinas entregadas se encuentran próximas a caducar**

**Respuesta del HEI:** El HEI es prestador de servicios hospitalarios del Instituto de Seguridad Social de Fuerzas Armadas, y **no realiza entrega de medicina**, siendo el ISSFA, la aseguradora responsable de la demanda y entrega de medicamentos a pacientes portadores de enfermedades crónicas, catastróficas, raras y huérfanas, así como dispositivos médicos, a sus afiliados y familiares, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la Ley y la normativa de dicha institución.

## **Inquietud ciudadana:**

### **Coberturas de exámenes no cubiertas por el ISSFA**

**Respuesta del HEI:** La responsabilidad en la atención hospitalaria es integral e incluye la realización de exámenes contemplados en el tarifario nacional, de acuerdo con el portafolio de servicios y las necesidades del paciente/usuario. En relación con nuevos procedimientos como es el caso de la cirugía robótica se encuentran realizando las coordinaciones pertinentes para el reconocimiento por parte de la aseguradora.

Los exámenes y procedimientos que no pueden realizarse en el HEI son derivados a los prestadores externos mismos que son cubiertos por la aseguradora ISSFA.

# TEMAS DE INTERÉS

## Inquietud ciudadana:

### Compra de medicina por parte del paciente

**Respuesta del HEI:** El HEI mantiene su capacidad resolutive acorde a la planificación anual realizada y dispone de medicamentos e insumos exclusivamente para los pacientes hospitalizados, planificación que está acorde a la demanda y las necesidades de los servicios.

## Inquietud ciudadana:

### Que se asegure la celeridad en la atención hospitalaria

**Respuesta del HEI:** Se ha incrementado el número de usuarios cuyas patologías corresponden al primer y segundo nivel de atención, lo que ha generado una mayor demanda de los servicios hospitalarios.

Si bien el HEI es un establecimiento de tercer nivel, brinda atención a todos los usuarios que acuden, sin distinción de la complejidad diagnóstica.

Esta situación ha incidido en la saturación de las consultas. Frente a ello, se han implementado estrategias orientadas a mejorar el flujo de atención, entre ellas:

- Incremento del número de consultas
- Ampliación de horarios mediante jornadas vespertinas

Adicionalmente, en la especialidad de Gastroenterología se ha incorporado un área de triaje y se han habilitado dos salas para la realización de procedimientos de endoscopia alta y baja.

# TEMAS DE INTERÉS

## Inquietud ciudadana:

**Abastecimiento oportuno y suficiente de los insumos médicos necesarios para la adecuada recuperación del paciente**

**Respuesta del HEI:** La institución, comprometida con la atención oportuna de sus usuarios, planifica sus adquisiciones mediante los instrumentos correspondientes (PAP y PAC), los cuales se ejecutan conforme a los calendarios establecidos por el SERCOP. En este sentido, se encuentran en proceso mejoras en los procedimientos de adquisición, con el objetivo de optimizar los tiempos y garantizar la disponibilidad de insumos médicos.

## Inquietud ciudadana:

**Excesiva demora en la asignación de turnos**

**Respuesta del HEI:** Ante el incremento sostenido de la demanda de usuarios, esta casa de salud ha implementado acciones orientadas a fortalecer la oferta de servicios.

Entre ellas, se destaca la contratación de médicos especialistas en las siguientes áreas:

- Medicina Interna
- Anestesiología
- Psiquiatría
- Psicología
- Gastroenterología

Ampliación de los horarios de atención, aspectos que han determinado un incremento en la oferta a fin de disminuir la demanda insatisfecha.

*¡Tu Salud,  
Nuestra Misión!*

 Av. Queseras del Medio y Av. Gran Colombia

 023968300

 [www.hospitalmilitar.mil.ec](http://www.hospitalmilitar.mil.ec)



## ACTA DE APROBACIÓN INFORME PRELIMINAR DE RENDICIÓN DE CUENTAS

En la ciudad de Quito, a los 27 días del mes de marzo de 2026, se reúnen los miembros del equipo de rendición de cuentas para la revisión y aprobación del Informe Preliminar año 2025 en cumplimiento a memorando Nro. CCFFAA-HE-1-HE1-DDI-2026-0183-M del 25 de marzo de 2026. La sesión fue presidida por el señor Contralmirante Patricio Rivas Bravo, Director General del hospital.

Con la presencia de todo el equipo de Rendición de Cuentas se da inicio a la reunión para tratar el siguiente orden del día:

1. Revisión del Informe Preliminar de Rendición de Cuentas
2. Aprobación del Informe Preliminar de Rendición de Cuentas

### Desarrollo:

Se procede a dar lectura del informe preliminar, donde cada miembro expresa las observaciones al mismo y se realiza los cambios en ese momento ya que no corresponden a fondo sino a forma.

Culminado lo anterior, se da por APROBADO el presente informe.




Sin otro tema que tratar da por terminada la reunión a las 14h00 y firman para constancia:

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
CRNL. CSM. Edison Alfredo Tasambay Falconí DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ALFREDO TASAMBAY FALCONI</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
CRNL. EMT. AVC. Fernando Xavier Cáceres Vásquez DIRECTOR DE TALENTO HUMANO	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>FERNANDO XAVIER CACERES VASQUEZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
CRNL. CSM. Catalina del Carmen Coello Ortiz JEFA DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CATALINA DEL CARMEN COELLO ORTIZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
CPFG. EMS. Carlos Fabricio Ricaurte Novillo DIRECTOR DE LOGÍSTICA	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS FABRICIO RICAURTE NOVILLO</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>



# INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS



<p>MAYO. ESP. AVC. María Gabriela Cueva Jiménez DIRECTORA FINANCIERA</p>	 <p>María Gabriela Cueva Jimenez</p> <p>Time Stamping Security Data</p>
<p>Msc. Estefanía Cristina Dávila Álvarez RELACIONADORA PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA DAVILA ALVAREZ</p> <p>Validar únicamente con FirmaEC</p>
<p>Msc. Gladys Adriana Coronel Llive ANALISTA DE PLANIFICACIÓN 3</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLADYS ADRIANA CORONEL LLIVE</p> <p>Validar únicamente con FirmaEC</p>



Firmado electrónicamente por:  
ANGEL PATRICIO  
RIVAS BRAVO

Validar únicamente con FirmaEC

**Patricio Rivas Bravo**  
**CONTRALMIRANTE**  
**DIRECTOR GENERAL DEL HE1**