



ACTA DE COMPROMISOS DE APORTES CIUDADANOS

El Consejo de Participación Ciudadana y Control Social – CPCCS a través de Resolución N° CPCCS-PLC-SG-004-O-2026-0030 del 28 de enero de 2026 y a la "Guía especializada de Rendición de Cuentas para la Función Ejecutiva" estableció el Reglamento del proceso de Rendición de Cuentas para el año 2025.

En este sentido, de acuerdo a las actividades programadas para el proceso se realizó el evento de la deliberación de Rendición de Cuentas correspondiente al periodo enero-diciembre del 2025, el 13 de abril de 2026 a las 09:00 am en el Salón Planetario del Instituto Geográfico Militar.

El evento fue transmitido por facebook live @HospitalDeEspecialidadesFFAANO1 y posteriormente difundido por 10 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 el 01 de abril de 2026 en la página web institucional y difundida por redes sociales.

A continuación, se presenta los medios digitales utilizados para la recolección de temas de interés, aportes, convocatoria y transmisión:

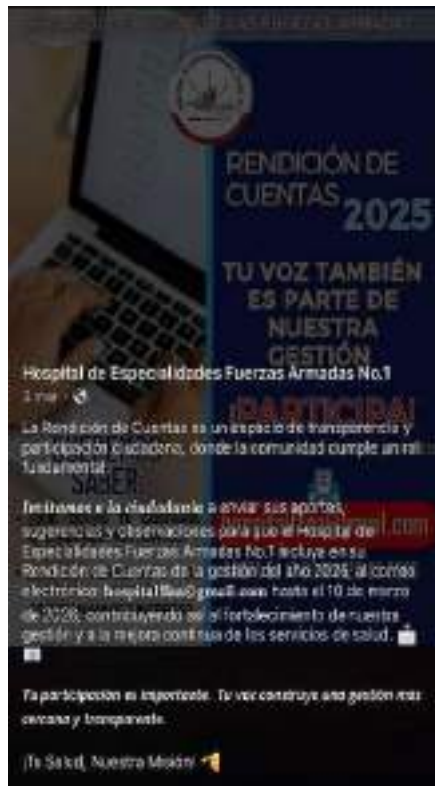
Recolección de temas de interés

Página web: <https://www.hospitalmilitar.mil.ec/sitio>

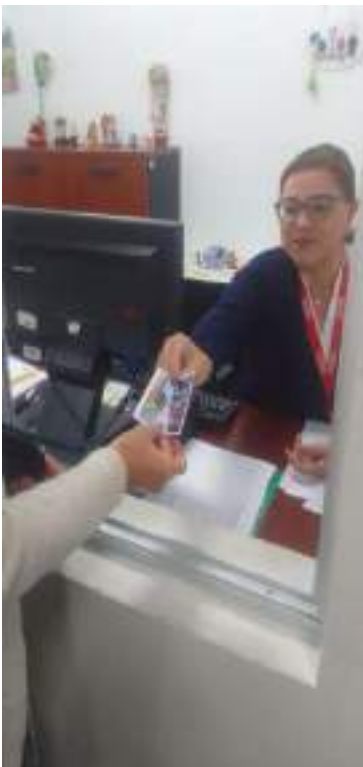




Redes sociales



Canales físicos





RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



Convocatoria

Se realizó la convocatoria el 01 de abril de 2026 a través de canales físicos y virtuales; con la difusión del informe preliminar y el formulario de Rendición de cuentas.

Página web: <https://www.hospitalmilitar.mil.ec/sitio>



Redes sociales





RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



Canales físicos





Deliberación

Evento público

Exposición.-



Mesas de trabajo.-





Sistematización de aportes.- En las mesas de trabajo se prepararon a los relatores que tras el trabajo conjunto con los facilitadores y el personal de apoyo del HE1, expusieron sus aportes.



SRA. CINTIA DUQUE CARRANZA



TNTE. STEEVEN MONTALVO



CRNL. S.P. PABLO BAQUERO



CPNV. JUAN CARLOS CRUZ



TNTE. EVELIN ESTUPIÑÁN



RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



SR. MICHAEL MENA

Cierre.-



Transmisión en vivo

www.hospitalmilitar.mill.ec

Tu salud, nuestra misión

www.hospitalmilitar.mill.ec

RENDICIÓN DE CUENTAS 2025
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FFA-M
MIÉRCOLES 17 DE AGOSTO DE 2025



Publicación

Una vez realizado el evento de deliberación se publicó el video en redes sociales, así como el enlace del video en la página web del hospital por 10 días como establece la Resolución.



Recolección de aportes

Evento público

En el evento público, se establecieron tres mesas de trabajo organizadas de acuerdo a los temas de exposición; en éstas se recogieron los aportes de la ciudadanía, para ello se entregó a los asistentes formatos para llenar que sirvieron de insumo para preparar el aporte.





RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



Canales virtuales

Se elaboró un formulario donde se instruyó a la ciudadanía ingrese a través de un código QR para dejar sus aportes ciudadanos desde el 14 hasta el 27 de abril, a fin de cumplir lo establecido en la resolución; a través de la página web y redes sociales.

Página web.-



Redes sociales.-





Sistematización de aportes

Como lo establece el literal f) de la Fase 3 Deliberación, constante en el artículo 12 de la Resolución N° CPCCS- PLE-SG-004-O-2026-0030 "(...) los sujetos obligados deberán difundir el video de la transmisión en vivo en la página web institucional junto al informe narrativo y el formulario preliminar de rendición de cuentas y en todos los medios de comunicación que se dispongan, durante un término de 10 días..." Además, en el literal g) "Finalizado este periodo el sujeto obligado deberá sistematizar todos los aportes ciudadanos recibidos tanto en el espacio presencial como en los virtuales, y, a partir de este insumo, elaborará el Acta de compromiso".

Transcurrido el periodo establecido se consideraron los formatos con los aportes recogidos durante el evento de deliberación, así como los resultados de la encuesta difundida. Posteriormente, con oficio Nro. CCFFAA-HE1-DDI-2026-0042-O, de 24 de abril de 2026 se convocó al equipo de Rendición de Cuentas para realizar la sistematización de los aportes en reunión de trabajo realizada el 28 de abril de 2026.

Una vez instalada la reunión, se procedió a dar lectura a los aportes recogidos en el evento público y los recolectados a través del código QR; separándolos de la siguiente manera:

Establecimiento de compromisos:

Para aquellos aportes que tras el análisis el equipo de rendición de cuentas se validó su pertinencia técnica y legal, en razón de lo cual se definieron los siguientes compromisos:

APORTE	COMPROMISO
Optimizar la programación de quirófanos	1. Gestionar el completamiento del orgánico de médicos anesthesiólogos y enfermeras instrumentistas para habilitar 10 quirófanos.
Crear turnos rotativos en las especialidades para aumentar la cobertura	1. Instruir al personal médico para que se dé el alta a pacientes habitúes con patologías correspondientes al primer y segundo nivel. 2. Incrementar una hora de atención en Consulta Externa hasta el mes de julio. Posterior a la evaluación de los resultados, se podrá considerar la extensión adicional. 3. Disponer al personal médico la validación de patologías para otorgar un turno de primera vez.
¿Cuáles son los requisitos para poder tener una atención?	1. Realizar una campaña comunicacional sobre requisitos para acceder a la atención médica.
¿Cómo reducir el ausentismo en la Consulta Externa?	1. Realizar una campaña comunicacional para instruir al paciente sobre su comunicación de no asistencia a su cita médica con 24 a 48 horas de antelación. 2. Verificar que el paciente no tenga la novedad de pérdida de cita médica, previo al agendamiento de un nuevo turno.
Mejorar tiempos de espera en atención en Emergencia	1. Disponer el triaje por parte de un médico Emergenciólogo para que determine la prioridad de atención. 2. Socializar al personal médico y de enfermería para que no sugiera a los pacientes asistir a Emergencia cuando no encuentran un turno disponible en Consulta Externa. 3. Realizar una campaña comunicacional externa para que el usuario identifique cuándo debe acudir al servicio de Emergencias.
Crear un programa para los señores militares que estén en operativos en cárceles para que accedan a tratamiento psicológico	1. Priorizar el agendamiento del personal militar en servicio activo a la especialidad de Psiquiatría, cuando este sea derivado con diagnóstico de trastorno postraumático.



RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



¿Por qué los pacientes deben venir a ver el código de validación en una derivación?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar al ISSFA la difusión de sus campañas comunicacionales respecto a las derivaciones, actualización de datos y entrega de medicamentos. 2. Coordinar y difundir las campañas comunicacionales del ISSFA dentro de las instalaciones del HE-1 para que los asegurados conozcan los trámites que deben realizar en dicho instituto para mantener su información actualizada.
¿Por qué no se tiene un call center o atención vía whatsapp para confirmación de citas?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se mantiene un call center 023968300 en horario de 8h00am a 16h30pm, se destinará un personal que cubra la guardia para extender el horario de atención hasta las 18h00.
Verificar la dieta hospitalaria en el piso de Pediatría ya que los alimentos llegan fríos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cambiar el proveedor del servicio de alimentación. 2. Disponer a Gestión de Enfermería la priorización de la dispensación en el piso de Pediatría. 3. Realizar inspecciones y verificar, a través de Hotelaría Hospitalaria, que el servicio de alimentación cuente con los coches suficientes y adecuados.
¿Por qué tenemos 160 millones aproximadamente por cobrar al ISSFA?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar en el 100% el proceso de digitalización de planillaje a fin de mejorar los tiempos de respuesta en entrega de expedientes y facilitar el proceso de facturación y cobro al ISSFA.
Ampliar la información sobre el desglose de la ejecución presupuestaria de gastos destinados a medicamentos y dispositivos médicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Incluir en la redacción del informe preliminar de Rendición de Cuentas año 2026 la ejecución presupuestaria pormenorizada de medicamentos y dispositivos médicos.

Atención a inquietudes y pedidos ciudadanos:

Para aquellos aportes recibidos por los diferentes medios que no demandan del establecimiento de compromisos por parte del HE-1.

APORTE	RESPUESTA
Deseamos que se vuelva a implementar un aula para uso de diabéticos	Al HE-1 por su nivel de atención no le corresponde la gestión de prevención, promoción, educación y seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas ya que esto se realiza en el primer nivel de atención.
Fortalecimiento del programa de trasplantes con el INDOT	El Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células (INDOT) es la entidad adscrita al Ministerio de Salud Pública responsable de regular, coordinar, controlar y evaluar las actividades de donación y trasplante a nivel nacional. El INDOT administra la Lista de Espera Única Nacional (LEUN), garantizando la transparencia, equidad y seguridad en la asignación de órganos; razón por la cual el HE-1 no tiene injerencia en dicho proceso.
Mejorar el proceso de incorporación de medicamentos que no están en el CNBM	La COTIEM (Comisión Técnica Institucional para la Evaluación de Medicamentos) es el cuerpo colegiado encargado de aprobar la inclusión de los medicamentos en el CNBM. El HE-1 propuso la modificación y estandarización del proceso, el cual incluye la modificación al Acuerdo Ministerial emitido por el Ministerio de Salud Pública que fue puesto a consideración de la Vicepresidencia de la República.
Gestionar ante el Ministerio de Finanzas los saldos de pujas o negociaciones sean autorizadas para cubrir nuevas necesidades.	Conforme consta en el artículo 38 del Decreto Ejecutivo 457, las diferencias derivadas de procesos de compras públicas se deben notificar al ente rector para que efectúe el proceso de optimización correspondiente. El HE-1 desde años anteriores realiza las gestiones pertinentes para su uso.












RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



Tengo 71 años, trabajé 30 años en el hospital me jubilé en el año 2025 y aún no me pagan la compensación jubilar	El Proyecto de pago de compensación jubilar se gestiona a través del Ministerio de Defensa Nacional y la priorización de pagos la realiza el Ministerio de Trabajo, al cierre del 2025 existen 32 funcionarios bajo el Régimen LOSEP pendiente de recibir este pago desde el año 2021.
¿Por qué un solo médico residente está a cargo de 8 pacientes en UCI?	Por la naturaleza de la Unidad de Cuidados Intensivos, se conforman equipos multidisciplinarios de trabajo, integrados por médicos tratantes responsables de un equipo, médicos residentes, médicos posgradistas, enfermeras y auxiliares.

Una vez concluida la revisión y resolución de los aportes ciudadanos recibidos, los miembros del equipo de Rendición de Cuantías da por APROBADA la presente acta y firman para constancia y resolución en el año 2026:, siendo las 12h00:

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
EQUIPO	
CRNL. CSM. Edison Alfredo Tasambay Falconí DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: EDISON ALFREDO TASAMBAY FALCONI
CRNL. EMT. AVC. Fernando Xavier Cáceres Vásconez DIRECTOR DE TALENTO HUMANO	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: FERNANDO XAVIER CACERES VASCONEZ
CPNV. CSM. Catalina del Carmen Coello Ortiz JEFA DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: CATALINA DEL CARMEN COELLO ORTIZ
CPFG. EMS. Carlos Fabricio Ricaurte Novillo DIRECTOR DE LOGÍSTICA	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: CARLOS FABRICIO RICAURTE NOVILLO
MAYO. A. Santiago Rodrigo Acosta Pasquel JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL	 Santiago Rodrigo Acosta Pasquel 
MAYO. ESP. AVC. María Gabriela Cueva Jiménez DIRECTORA FINANCIERA	 Maria Gabriela Cueva Jimenez 
Msc. Gladys Adriana Coronel Llive ANALISTA DE PLANIFICACIÓN 3	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: GLADYS ADRIANA CORONEL LLIVE



RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025



PERSONAL DE APOYO	
TCRN. SND. Edwin Ignacio Campoverde Vásquez OFICIAL DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS	 <p>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: EDWIN IGNACIO CAMPOVERDE VASQUEZ</p>
Msc. Estefanía Cristina Dávila Álvarez RELACIONADORA PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL	 <p>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA CRISTINA DAVILA ALVAREZ</p>
ING. Meliton Eduardo Vásquez Lozada RESPONSABLE DE CALIDAD	 <p>Documento Firmado electrónicamente por: MELITON EDUARDO VASQUEZ LOZADA</p>



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
**ANGEL PATRICIO
RIVAS BRAVO**

Patricio Rivas Bravo
CONTRALMIRANTE
DIRECTOR GENERAL DEL HE1



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS No. 1



**RENDICIÓN DE CUENTAS
AÑO 2025**



HIMNO NACIONAL DEL ECUADOR



VIDEO INSTITUCIONAL





BIENVENIDA FORMAL



El evento de deliberación pública es un espacio de transparencia donde el Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas Nro. 1 reafirma su compromiso con el servicio y la rendición de cuentas ante la ciudadanía.

CALM. Patricio Rivas Bravo



SOCIALIZACIÓN DE LA AGENDA DE TRABAJO



AGENDA DE TRABAJO



ETAPA 1:

- Exposición del informe preliminar de rendición de cuentas año 2025.

ETAPA 2:

- Conformación de mesas de trabajo.
- Sistematización a la plenaria.
- Ratificación de acuerdos.
- Cierre del evento



PRESENTACIÓN DEL INFORME PRELIMINAR 2025



CONTENIDO

1

INFORMACIÓN GENERAL Y LOGROS

2

GESTIÓN OPERATIVA

3

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

4

**GESTION ADMINISTRATIVA,
FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA**



1

INFORMACIÓN GENERAL Y LOGROS



CALM. PATRICIO RIVAS BRAVO

DIRECTOR GENERAL



INFORMACIÓN GENERAL

HISTORIA DEL HE1

El HE1 brinda atención de salud integral, a la **comunidad militar** por ser el **único hospital de tercer nivel del Subsistema de Sanidad y Salud de Fuerzas Armadas**, de igual forma atiende a la **población civil**; por ser parte de la Red Pública Integral de Salud.



1918

Fundación del Hospital en la ciudad de Quito.

1977

Cuenta con propia edificación.
Se lo inaugura como Hospital General.

2010

Con Acuerdo Nro. 318 se le denomina Hospital de Especialidades.

2012

Ingresa a la RPIS conforme al Convenio Marco ratificado en el 2025.



INFORMACIÓN GENERAL



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



Hospitalización:

183 camas censales para hospitalización, distribuidas en **10 pisos**.

30 camas no censales, para cuidados mínimos, unidad de cuidados intensivos y quemados.



Atención ambulatoria:

117 consultorios.

47 áreas para procedimientos menores.

2 salas para curaciones.



INFORMACIÓN GENERAL

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 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.



INFORMACIÓN GENERAL

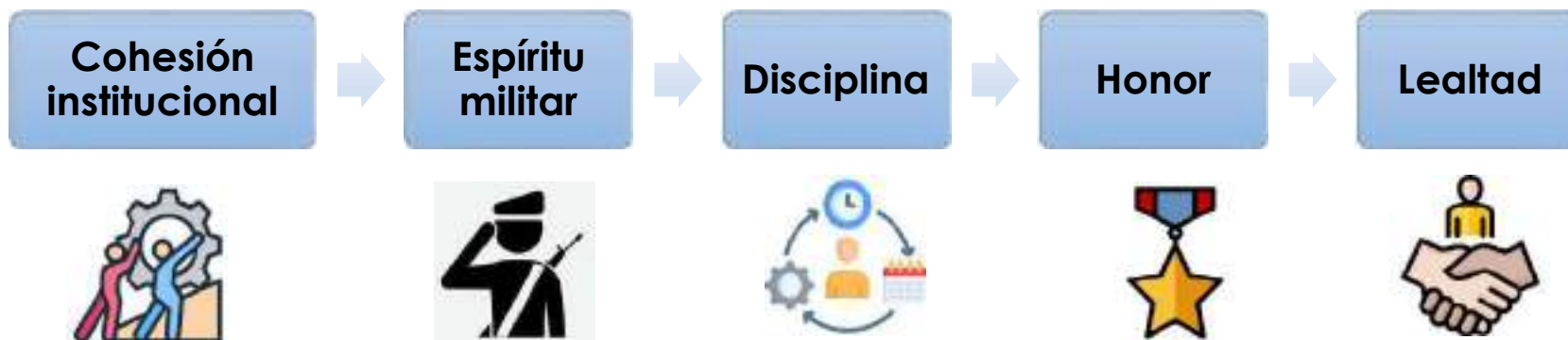
DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL



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 institucionales:





LOGROS INSTITUCIONALES FORTALECIMIENTO



UNIDAD DE RADIOTERAPIA



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

- TAC Simulador
- Acelerador Lineal

2.181 pacientes en Consulta Externa

2.789 sesiones

100 pacientes hospitalizados

CLÍNICA DE MAMA



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



LOGROS INSTITUCIONALES FORTALECIMIENTO



CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DE COLUMNA LUMBAR



Se realizaron 110 cirugías endoscópicas de columna lumbar mínimamente invasivas con resultados favorables.

- ✓ **Pioneros nacionales de todos los hospitales de la Red Pública.**
- ✓ **Reconocimiento “World Minimally Invasive Spine Surgery and Techniques”.**

TRASPLANTES



Realización de 12 trasplantes renales de donante cadavérico, fortaleciendo la atención médica del personal militar y derechohabientes.



LOGROS INSTITUCIONALES FORTALECIMIENTO



MEJORAS PARA ATENCIÓN GERIÁTRICA



Donaciones efectuadas por la Fundación “Voluntariado Nacional de Esposas de Oficiales de las Fuerzas Armadas” para el fortalecimiento de los servicios brindados en el área de Geriátría.



LOGROS INSTITUCIONALES FORTALECIMIENTO



EQUIPAMIENTO MÉDICO

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



Acelerador Lineal
Radioterapia



Craneotomo
Neurocirugía



Rayos X fijo
Imagen



Rayos X fijo
Emergencia



LOGROS INSTITUCIONALES RECONOCIMIENTOS Y ACREDITACIONES

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



LOGROS INSTITUCIONALES EL TRABAJO CONTINÚA...



- Regularización de la condición jurídica del HE1, como entidad adscrita al Comando Conjunto de Fuerzas Armadas.
- Fortalecimiento de la gestión de Calidad, Vigilancia Epidemiológica y Auditoría Médica.
- Cooperación interinstitucional ISSFA-HE1 para cubrir el déficit presupuestario 2026.
- Digitalización del planillaje al ISSFA para reducir los plazos de recuperación de las cuentas por cobrar por atenciones a sus afiliados.
- Remodelación del área de Quirófanos.
- Remodelación del área de Hemodiálisis.
- Remodelación del área de Laboratorios.
- Remodelación del especialidad de Urología.
- Reactivación del servicio de Medicina Nuclear.



COMPROMISOS 2024

CUMPLIMIENTO



¿Cómo se pueden contratar Fisiatras?

- ➔ 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.
- ➔ Se logró la vinculación de un médico especialista Fisiatra el 12 de agosto de 2025 con hoja de movimiento de la Fuerza Terrestre.
- ➔ Se cuenta con el procedimiento operativo HE1-DTH-DCP-2025-POE001 RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL EN EL HOSPITAL.

Denuncia de malas prácticas médicas y mala atención médica.

- ➔ Se habilitaron los tres canales para recepción de quejas y sugerencias.
- ➔ Se coordinó con las especialidades para resolución y respuesta al usuario/paciente.
- ➔ Se dio respuesta a los usuarios/pacientes sobre el trámite de sus quejas/sugerencias.
- ➔ A fin de acelerar el trámite de respuesta, al momento se encuentra en revisión el procedimiento interno.



COMPROMISOS 2024

CUMPLIMIENTO

¿Qué acciones se van a realizar para mejorar el tiempo de la entrega de turnos por primera vez?

- ➔ Difusión de prestadores externos ISSFA a usuarios del HE1.
- ➔ Coordinación con ISSFA para mejora de la atención de prestadores externos.
- ➔ Implementación de consulta externa vespertina en las especialidades médicas de Medicina Interna, Geriátrica, Dermatología, Cirugía Vasculard, Pediatría, Ginecología, Endocrinología, Nutrición, Psiquiatría, Urología y Traumatología.
- ➔ Modificación de agenda en 19 especialidades incrementando la disponibilidad de turnos de primera vez.
- ➔ Mediante oficio Nro. MSP-SRNS-2025-2027-O el MSP autorizó en noviembre, la contratación de seis profesionales de la salud.

¿Cómo se realizará el cambio de régimen laboral de LOSEP a LOCS?

- ➔ 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.
- ➔ 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.



2

GESTIÓN OPERATIVA



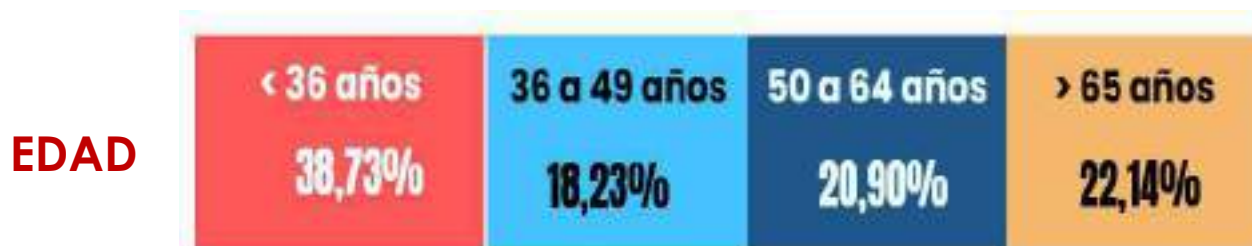
CRNL. EDISON TASAMBAY FALCONI
DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS



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.

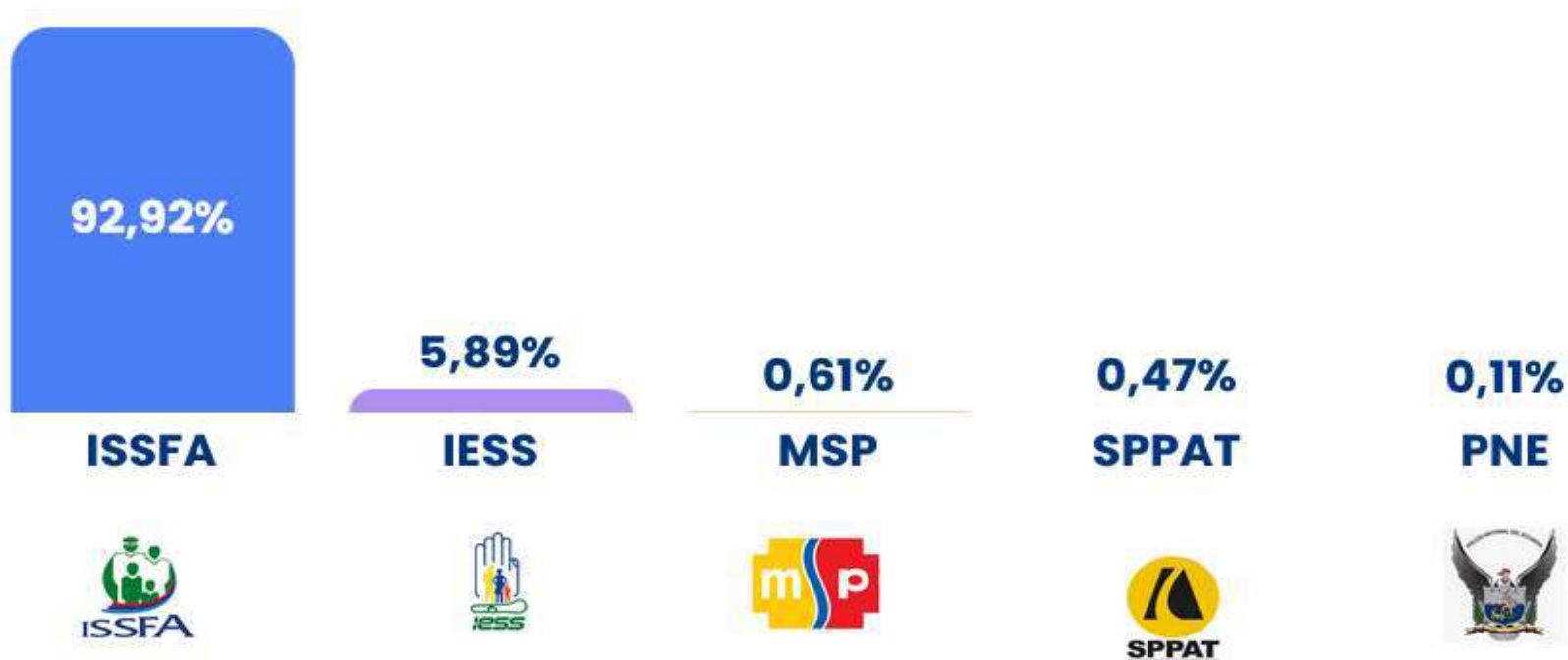




CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS



La atención por asegurador/financiador se detalla a continuación:



ASEGURADOR/ FINANCIADOR



CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS USUARIOS



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%.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

PATOLOGÍAS DE CONSULTA EXTERNA

La atención en la consulta externa representa el **17,72%** del total de atenciones. Las diez patologías más frecuentes fueron:



Primera patología de atención:
"Hipertensión".

Se presenta **en 3 de cada 100 pacientes** que asistieron a Consulta Externa.

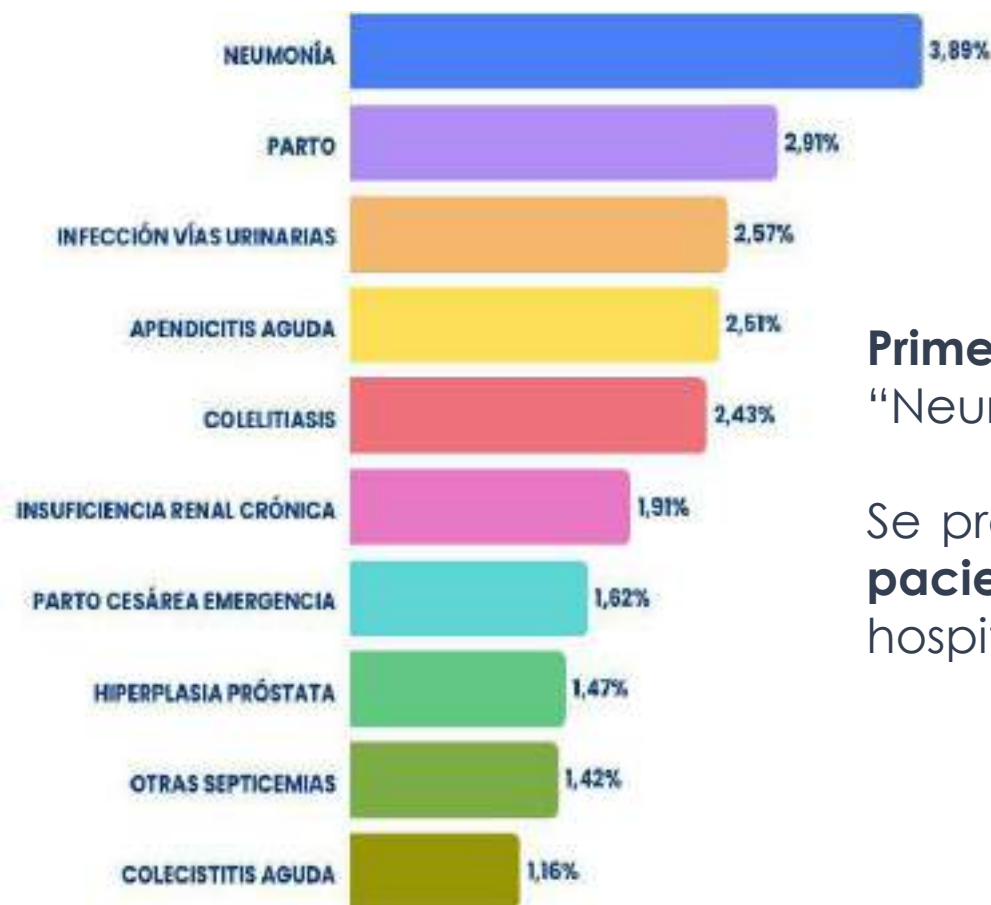


PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

PATOLOGÍAS DE EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN



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.



Primera causa de egreso:
"Neumonía".

Se presenta **en 4 de cada 100 pacientes** que permanecieron hospitalizados.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PATOLOGÍAS DE DEFUNCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN



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.



Primera causa de defunción:
"Otras septicemias".

13 de cada 100 pacientes fallecieron por otras septicemias.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PATOLOGÍAS DE ATENCIÓN EN EMERGENCIAS



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



Primera causa de atención en emergencia: "Infección aguda vías respiratorias".

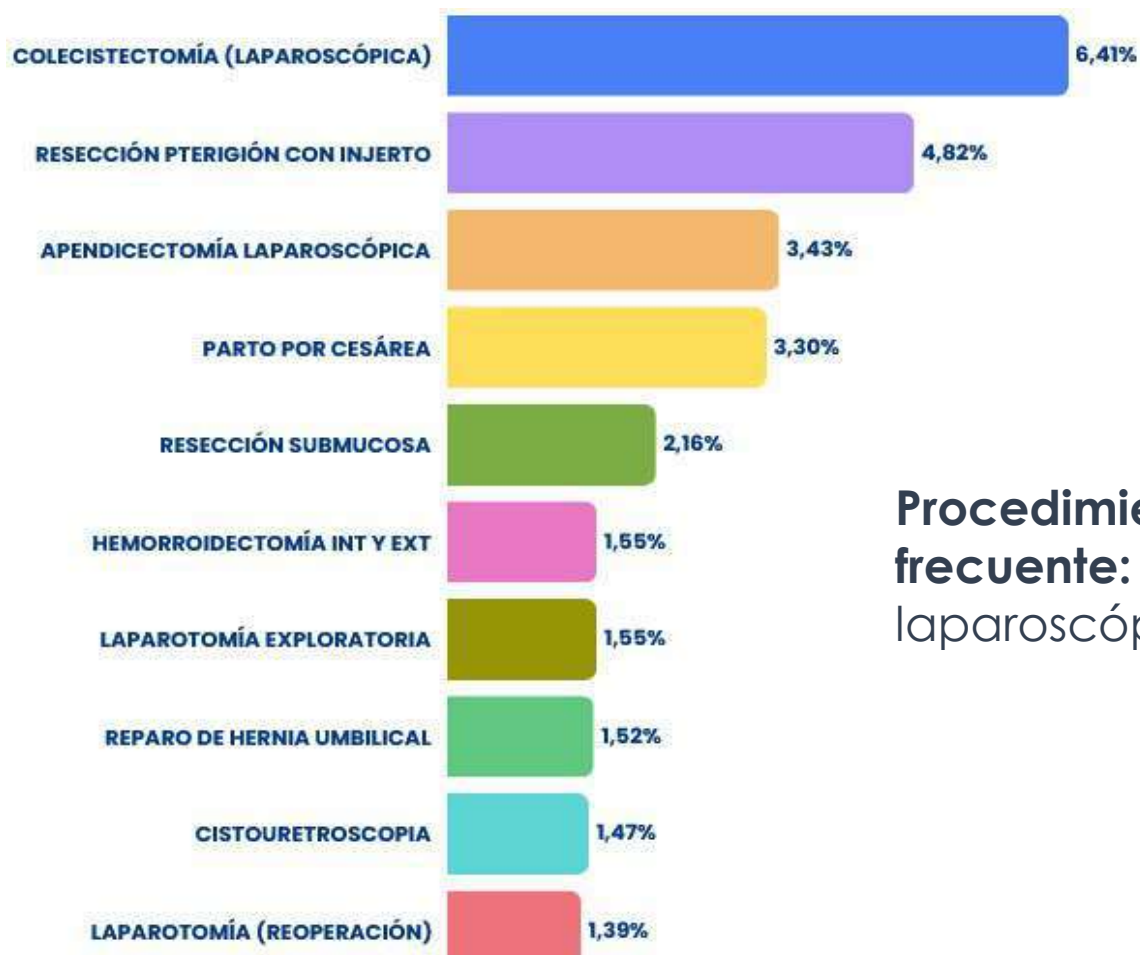
Se presenta **en 11 de cada 100 pacientes** que se atendieron en Emergencias.



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS MÁS FRECUENTES



Los procedimientos quirúrgicos más frecuentes están representados por:



Procedimiento quirúrgico más frecuente: “Colecistectomía laparoscópica”.



PRODUCCIÓN 2025

El HE1 constituye una unidad referente de **atención de tercer nivel** en el subsistema de sanidad y salud de Fuerzas Armadas.

En el año 2025 se realizaron un total de **1.257.778 atenciones** correspondientes a:



Consulta Externa



Hospitalización



Procedimientos
quirúrgicos



Auxiliares de
Diagnóstico y
Tratamiento



Emergencia



Odontología



PRODUCCIÓN 2025

ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA



Se brindaron **272.153** atenciones.

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

Promedio diario
1.237 atenciones

28% atenciones de primera vez
72% atenciones subsecuentes



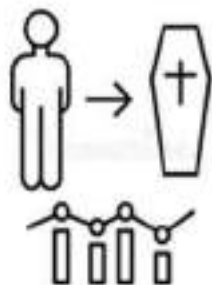
PRODUCCIÓN 2025

EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN



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

- ❖ 22 egresos diarios.
- ❖ 5,11 días permanencia.
- ❖ 2,60 días entre ingreso y egreso.



TASAS DE MORTALIDAD HE1:

GENERAL

Referencia **< 3%**

Resultado **1,32%**

MÁS DE 48 HORAS

Referencia **< 4%**

Resultado **1,02%**



PRODUCCIÓN 2025

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS



Se realizaron **6.334 procedimientos**.

- **Promedio diario:** 24 cirugías.
 - ❖ 30 % emergentes.
 - ❖ 70 % programadas.
- **Cirugías del día:** 1.647 cirugías.

9% de suspensión de procedimientos programados

CAUSAS



Falta de autorizaciones exámenes o chequeos **(19%)**.

Enfermedad del paciente **(20%)**.

Suspendida por cirujano **(15%)**.



PRODUCCIÓN 2025

AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



Laboratorio

- **832.537 exámenes.**
- **Promedio diario:** 2.281 exámenes.
 - ✓ **61%** fueron solicitados por el servicio de consulta externa.
 - ✓ **28%** por el servicio de hospitalización.
 - ✓ **11%** por el área de emergencias.



Imagen

- **79.972 exámenes.**
- **Promedio diario:** 219 exámenes.
 - ✓ **54%** solicitados por consulta externa.
 - ✓ **24 %** por hospitalización.
 - ✓ **22%** por emergencias.



PRODUCCIÓN 2025 EMERGENCIAS



- **37.926 atenciones.**
- **Promedio diario:** 104 pacientes.
 - ✓ **86%** por causas clínicas.
 - ✓ **10 %** traumatológicas.
 - ✓ **3%** obstétricas.
 - ✓ **1%** quirúrgicas.

Resolución:

- **51%** alta al domicilio.
- **29%** internados a hospitalización.
- **19%** derivadas a consulta externa.
- **Menos del 1%** transferidos a otras casas de salud.



Permanencia:

Urgencias
(atención inmediata)



Emergencias





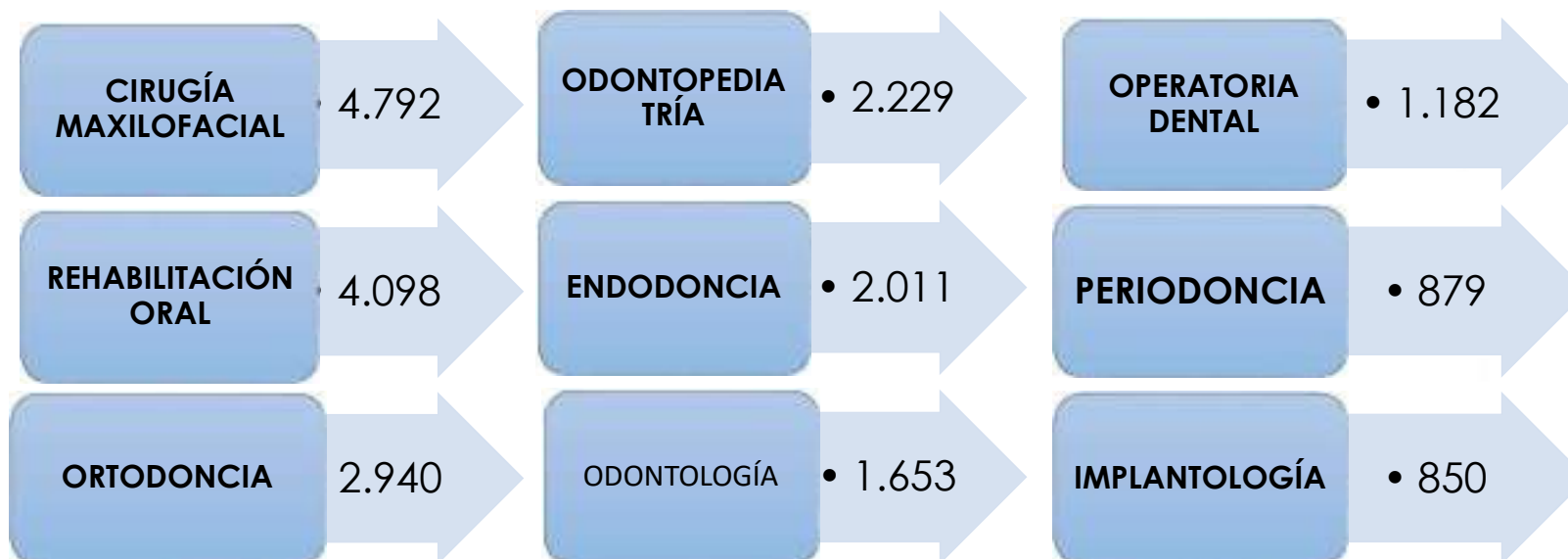
PRODUCCIÓN 2025

ODONTOLOGÍA



- 20.634 atenciones.
- Promedio diario: 84 pacientes.
- Pacientes atendidos por hora: 1,28 pacientes por consultorio.

SUBESPECIALIDADES





PRODUCCIÓN 2025

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%
Emergencia	35.385	37.926	● 6,70%
Odontología	17.333	20.634	● 16%

- **Procedimientos quirúrgicos:** Se realizó mantenimiento en el área de quirófanos.
- **Exámenes de Imagen:** Los equipos de imagen suspendieron temporalmente sus operaciones por mantenimiento programado.



INDICADORES HOSPITALARIOS

CONSULTA EXTERNA

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META
% Ausentismo en Consulta Externa	Inasistencia de un paciente a una cita médica programada	23%	23%	≤ 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	59 días	66 días	≤ 35 días

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

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

EMERGENCIAS





INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META
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.	17 min	17 min	20 min



INDICADORES HOSPITALARIOS



HOSPITALIZACIÓN

INDICADOR	DEFINICIÓN	2024	2025	META
% alta hospitalaria antes de las 11H00 AM	Mide el peso que representan las altas administrativas antes de las 11H00 respecto al total de egresos	52%	 46%	≥ 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	114 min	 103 min	≤ 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	5 horas	 5 horas	3 horas
Giro de camas	Promedio de pacientes que ocupan una misma cama durante un período determinado	45 pacientes	 45 pacientes	44 pacientes



3

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



CRNL. EMT. AVC. FERNANDO CÁCERES VÁSCONEZ
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO



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:





PLANIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO



PTH administrativa: aprobado por MDT a través de documento Nro. MDT-SFSP-2025-0460-O de 28 de mayo de 2025.

Se aprueban con los siguientes campos de acción:



PTH de salud: aprobado por MSP a través de documento Nro. MSP-SRSNS-2025-1844-O de 22 de octubre de 2025.

Se aprueban con los siguientes campos de acción:





CAPTACIÓN DE TALENTO HUMANO



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.

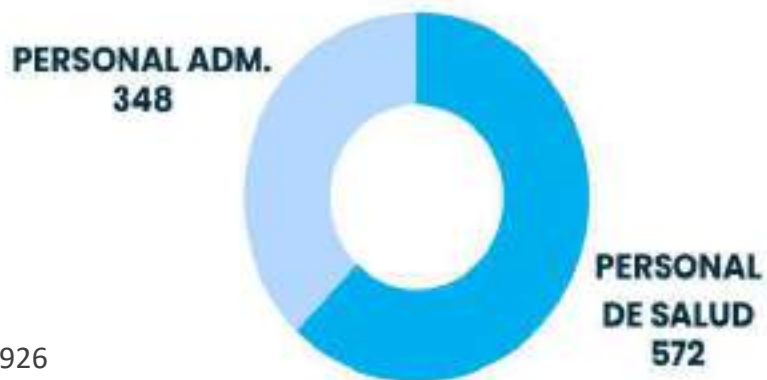
En el área administrativa, se fortalecieron principalmente: Dirección Financiera y Talento Humano.



CAPACITACIÓN Y EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

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

N. PERSONAL CAPACITADO



N. CURSOS POR MODALIDAD



El 95% de los servidores públicos evaluados registraron desempeño **EXCELENTE**.



BENEFICIO DE JUBILACIÓN

Se realizaron 5 pagos por compensación de jubilación a favor de **33 ex funcionarios** por un valor de **\$1.721.038,75**.



Se ejecutaron **106 desvinculaciones** de servidores y trabajadores públicos por diferentes motivos.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA

4



CPNV. CSM. CATALINA COELLO ORTIZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO
INSTITUCIONAL



ALINEACIÓN DE OBJETIVOS

OBJETIVO PND 2024-2025	POLÍTICA PND 2024-2025	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS MIDENA	OBJETIVOS FF.AA. 2021 2025	OBJETIVOS INSTITUCIONALES HE1
<p>ON.9 Propender la construcción de un estado eficiente, transparente orientado a 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>	<p>OE.1 Incrementar el número de procedimientos quirúrgicos</p> <p>OE.2 Incrementar la oportunidad y la calidad de la atención médica</p> <p>OE.3 Fortalecer las capacidades Institucionales.</p>



CUMPLIMIENTO DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL



OBJETIVOS	INDICADOR	META PLANIFICADA 2025	META EJECUTADA 2025	EVALUACIÓN
OE.1 Incrementar el número de procedimientos quirúrgicos	Número de procedimientos quirúrgicos realizados	6.607	6.334	 96%

ACCIONES IMPLEMENTADAS


- Autorización del líder de quirófano para la suspensión de cirugías.
- Habilitación del quirófano de emergencia (24h) con la correspondiente contratación de personal.
- Incremento de número de mensajes contratados para la notificación de citas médica con miras a reducir el nivel de ausentismo.

La disminución de procedimientos quirúrgicos se produjo por el cierre temporal de quirófanos para mantenimiento de ductos de aire.



CUMPLIMIENTO PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL



OBJETIVOS	INDICADOR	META PLANIFICADA 2025	META EJECUTADA 2025	EVALUACIÓN
OE.2 Incrementar la oportunidad y la calidad de la atención médica	Número promedio de días de espera para obtener un turno de la cita médica de primera vez	35 días	66 días	 0%

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

- Apertura de la consulta vespertina en 11 especialidades.
- Modificación de agenda en 19 especialidades incrementando la disponibilidad de turnos de primera vez (75%).

DESAFÍOS:


- 65% de la atención médica en patologías de I y II nivel.
- 23% de ausentismo en consulta externa.
- Alto porcentaje de turnos extras para citas médicas subsecuentes.





CUMPLIMIENTO PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL



OBJETIVOS	INDICADOR	META PLANIFICADA 2025	META EJECUTADA 2025	EVALUACIÓN
OE.2 Incrementar la oportunidad y la calidad de la atención médica	Nivel de satisfacción de usuarios	90%	85,10%	 95%

ASPECTOS POSITIVOS:




ASPECTOS A MEJORAR:





CUMPLIMIENTO DE LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL

OBJETIVOS	INDICADOR	META PLANIFICADA 2025	META EJECUTADA 2025	EVALUACIÓN
OE.3 Fortalecer las capacidades Institucionales	Cumplimiento de ejecución presupuestaria	94%	96,88%	 100%

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

- Pago de equipos médicos adquiridos en años anteriores. No se realizaron nuevas adquisiciones.
- Contratación de 64 profesionales de la salud.
- Ejecución de 204 procesos de adquisición de medicinas e insumos para garantizar la efectividad del tratamiento en hospitalización.

La ejecución presupuestaria del año 2024 fue del 94,41%



CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS



POLÍTICA PÚBLICA INTERGENERACIONAL



- ✓ Implementación de la ventanilla para atención a personal militar uniformado, héroes y heroínas.
- ✓ Capacitación al personal en derechos humanos e igualdad y no discriminación.
- ✓ Comisión Institucional de Fuerzas Armadas de Salud Materno Neonatal.
- ✓ Atención especializada en Salud Mental y Geriátrica.



CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS

POLÍTICA PÚBLICA DISCAPACIDAD



- ✓ 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.
- ✓ Fomento de trato digno y atención preferencial a personas con discapacidad.



CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS

POLÍTICA PÚBLICA DE MOVILIDAD HUMANA



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

POLÍTICA PÚBLICA DE GÉNERO



- ✓ 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.



PRESUPUESTO INSTITUCIONAL



Presupuesto
requerido:

\$72.100.000

Asignación
Inicial:

\$45.010.952

Codificado
final:

\$48.638.700



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.



EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

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%
TOTAL		\$48.638.769,89	\$47.122.022,97	96,88%



CUENTAS POR COBRAR

Por prestaciones médicas a usuarios de diferentes financiadoras:

INSTITUCIÓN	SALDO POR COBRAR
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL FF.AA. (ISSFA)	 \$161.402.067,32
INSTITUTO ECUATORIANO SEGURIDAD SOCIAL (IESS)	 \$19.908.125,26
MINISTERIO SALUD PÚBLICA (MSP)	 \$6.591.726,23
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICÍA NACIONAL (ISSPOL)	 \$669.817,13
SERVICIO PÚBLICO PARA PAGO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SPPAT)	 \$1.911.954,18
TOTAL	\$190.483.690,12



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



424 PROCESOS



% EJECUCIÓN
98,99%

PAC FINAL
\$10.901.492,25



414 PROCESOS




ADQUISICIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES





Los incrementos y disminuciones de los bienes muebles registrados en el sistema eSByE fueron:


INGRESOS POR DONACIONES	\$ 33.759,00 Ingreso de bienes al sistema eSByE en calidad de donación. <ul style="list-style-type: none">• 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. <ul style="list-style-type: none">• Equipo electrónico• Equipo RX y mesa


UNIDADES MILITARES FAVORECIDAS CON EL TRASPASO


 HOSPITAL BÁSICO IIBCB "GALÁPAGOS"

 PRIMERA DIVISIÓN DE LA FUERZA TERRESTRE "SHYRIS"

 HOSPITAL BÁSICO 17BS

 COMANDO CONJUNTO DE LAS FUERZAS ARMADAS.

 COMANDO LOGÍSTICO N°25 "REINO DE QUITO".

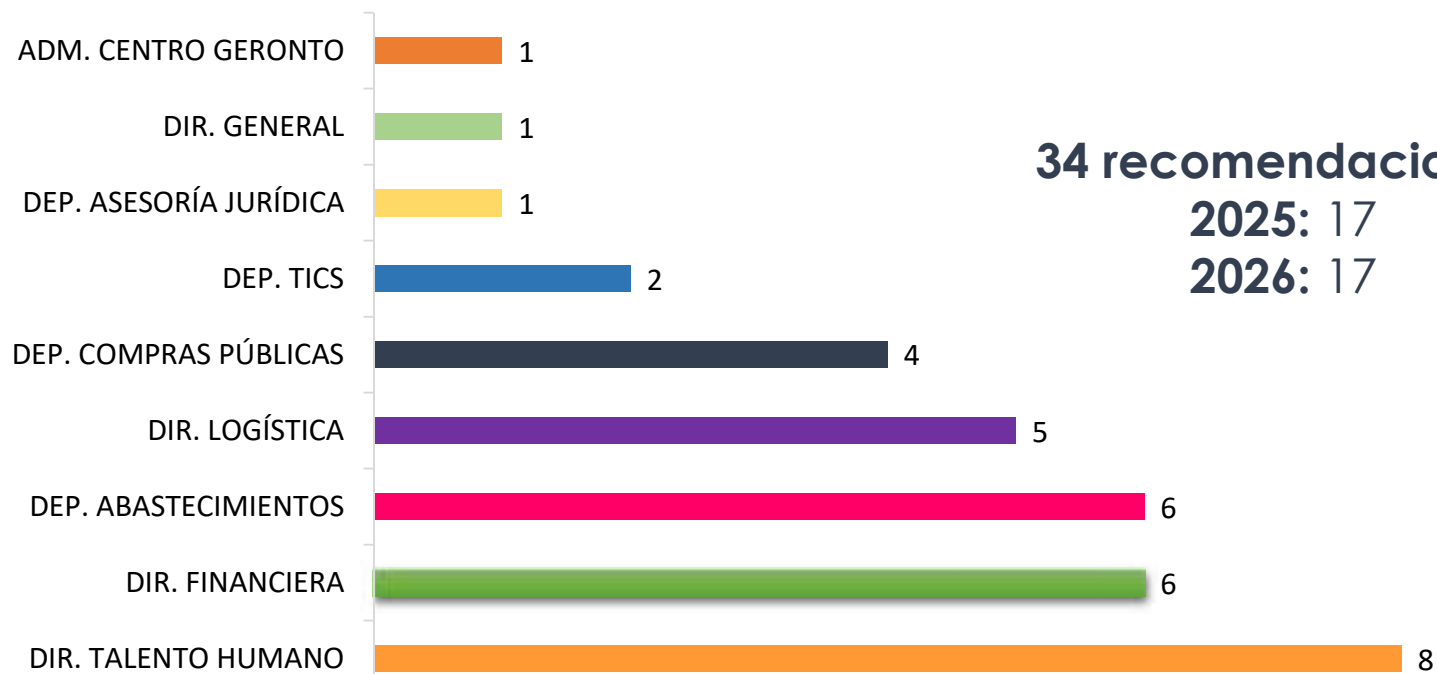
 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



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”.





TESTIMONIO





TRASPLANTE DE RIÑÓN



SRA. OLGA PUGA



Trasplante renal de donante cadavérico en paciente con criterios expandido (mayores de 65 años) con resultado exitoso y recuperación de la salud en su totalidad.



HIMNO DE LAS FUERZAS ARMADAS



CONFORMACIÓN DE MESAS DE TRABAJO



MESAS DE TRABAJO



MESA 1: Gestión operativa

FACILITADOR: CRNL. EDISON TASAMBAY

TEMAS: Perfil epidemiológico
Usuarios atendidos
Producción por servicio médico

MESA 2: Gestión de Talento Humano

FACILITADOR: CRNL. FERNANDO CÁCERES

TEMAS: Planificación de TH
Captación
Capacitación y Evaluación
Desvinculaciones

MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria

FACILITADOR: CRNL. FERNANDO CÁCERES

TEMAS: Cumplimiento de Planificación-indicadores hospitalarios
Cumplimiento de Políticas
Ejecución presupuestaria
Enajenación de bienes
Cumplimiento de recomendaciones de auditoría



SISTEMATIZACIÓN A LA PLENARIA



MESA 1: GESTIÓN OPERATIVA

RELATOR: SRA. CINTIA DUQUE CARRANZA

APORTE:

1. Mantener y ampliar el horario extendido de Consulta Externa.
2. Optimizar el uso de consultorios disponibles.
3. Fortalecer el Sistema de referencia y contrareferencia.
4. Reducir el ausentismo y optimizar la gestión de turnos.
5. Prioridad en la atención al personal militar activo.



MESA 2: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



RELATOR: TNTE. STEEVEN MONTALVO

APORTE:

1. Selección de personal para contratación de personal.
2. Por qué no se han realizado concursos de méritos y oposición en el hospital.
3. Motivos de desvinculación de personal.



MESA 3: GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA



RELATOR: CRNL. S.P. PABLO BAQUERO

APORTE:

El Hospital militar de especialidades no tiene capacidad para atender nivel I, II y III; se debe considerar el proyecto de construir un nuevo hospital de III nivel de atención.



MESA 3: GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA

RELATOR: CPNV. JUAN CARLOS CRUZ

APORTE:

Los valores sobrantes en la puja de los procesos de Subasta Inversa y Negociaciones, se puedan gestionar ante Ministerio de Finanzas para que los saldos puedan ser retornados al Hospital y reinvertidos en insumos y medicinas.



MESA 3: GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA



RELATOR: TNTE. EVELIN ESTUPIÑÁN

APORTE:

En la presentación de los procesos de rendición de cuentas, se desglose en la ejecución presupuestaria el rubro asignado y ejecutado en medicamentos y dispositivos médicos.



MESA 3: GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA



RELATOR: SR. MICHAEL MENA

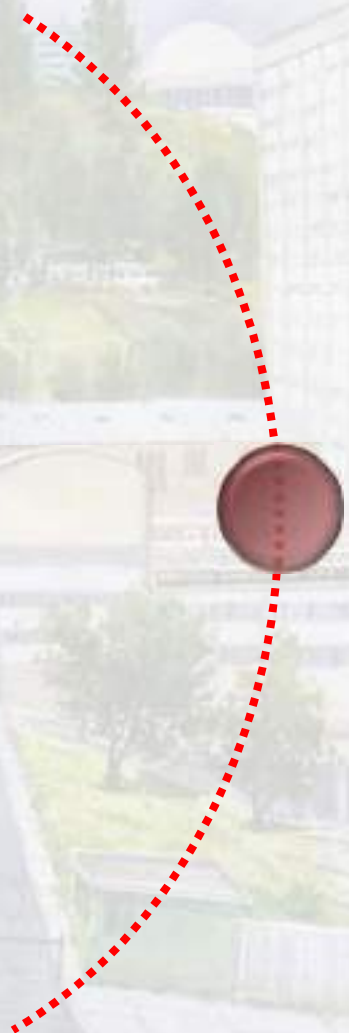
APORTE:

¿Por qué el paciente debe venir al hospital a retirar el documento de derivación del HE1 a otro centro de salud?.

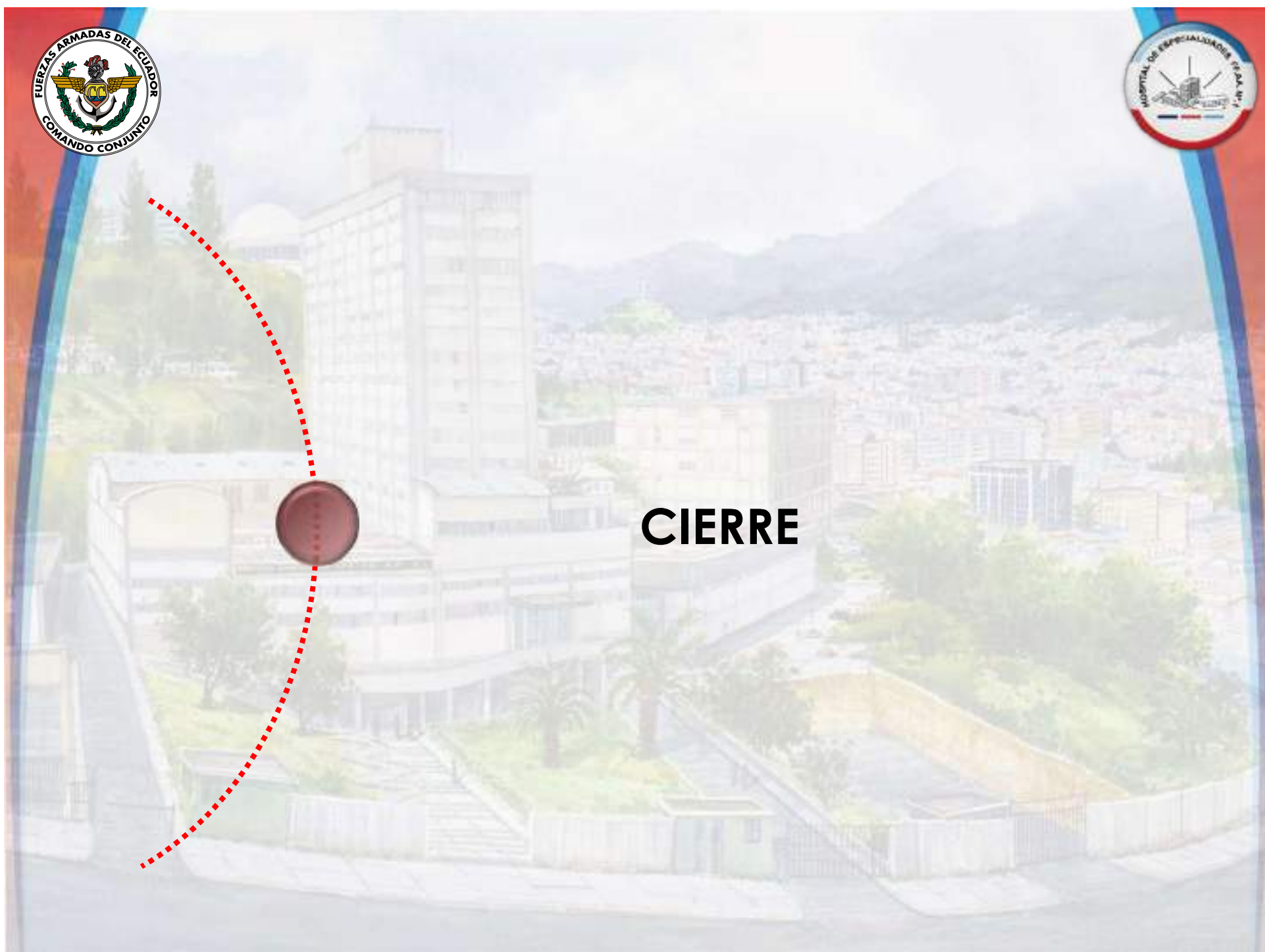


RATIFICACIÓN DE ACUERDOS CIUDADAMOS





CIERRE





GRACIAS

 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN) FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	X
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	
APORTE	
Implementar evaluaciones de desempeño por objetivos y capacitación en habilidades blandas, para fomentar la proactividad y eficiencia en el servicio.	

 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN) FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X
APORTE	
Porque la ejecución presupuestaria de la mesa es 94% y no más alta.	



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>

APORTE

Que soluciones propone para mejorar el sistema de Atención



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>

APORTE

UNA S.P PABLO TORO ERD
 EL HOSPITAL MUTUO DE ESPERANZA NO TIENE CAPACIDAD PARA ATENDER NIVEL I, II, III, SE DEBE CONSIDERAR EL PROYECTO DE CONSTRUIR UN NUEVO HOSPITAL III.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>

APORTE

Implementar un plan de clima laboral que incluya mediacón periodica, espacios de integración y acciones concretas de bienestar laboral con seguimiento y evaluacion de resultados



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input checked="" type="checkbox"/>

APORTE

Fortalecimiento en la educación continuo en enfermedades crónicas alavez de club con fin de disminuir los costos cuando estan internados



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>

APORTE

ME PARECE IMPORTANTE MEJORAR LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CONSULTAS DE ESPECIALIDAD



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>

APORTE

IMPLEMENTAR ACCIONES CONCRETAS A NIVEL DE FF.AA. PARA TERMINAR CON LA VIOLENCIA Y ACOJO VISUAL EN EL HES



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

Mantener y asignar presupuesto y mejoras de infraestructura para club a apoyo atención médica



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	X
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Implementar un plan de capacitación dirigido al personal militar que desempeña funciones administrativas con el fin de homologar competencias con el personal civil, garantizando el adecuado manejo de información y cumplimiento de procesos internos.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Porque no se aprueba la atención es la parte de la consulta de GASTROENTEROLOGÍA



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	X
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

IMPLEMENTAR UN BUZÓN DE QUEJAS PARA EL PERSONAL CIVIL DEL HED - QUE LLEGUE AL COMAHO.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	X
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Implementar una cultura de reconocimiento en el hospital a través de reconocimientos mensuales, celebrar logros y una cultura de feedback positiva



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Coordinación y comunicación directa para la entrega de medicación de pacientes crónicos con el ISSFA a través de mensajes para que se venga en - - -

④ Tema Discusión.
 porque el día viernes y retirar el código de autorización



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Fortalecimiento del programa de triaje por nivel
 implementación de nuevos programas.
 Medición de tiempos desde la identificación
 hasta el ingreso efectivo a LEVN.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

POQUE EXISTE TANTAS INFANTAS
 CUANTIAS.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

Mejorar el procesos para incorporar
 medicamentos que no están RIMB
 para nuevos tratamientos por
 parte personal de salud.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	X
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

TENGO 71 AÑOS TRABAJE 30 AÑOS EN EL
 HOSPITAL ME JUBILE EN EL AÑO 2025 Y AUN
 NO ME PAGA LA COMPENSACIÓN JUBILAR



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

Gestionar ante el Ministerio de
 Finanzas para que los saldos
 productivos de las pajas o negociaciones
 sean autoridades para cubrir
 nuevas necesidades



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Deseamos que se pueda se
 implementar un aula para
 uso de los diabeticos



TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
ZONES POST OPERATORIAS	
crear un programa para los tres	
militares que están en operativos en los	
corales en el tema psicológico	

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
Porque no se puede un call	
CENTRO QUE BRINDE INFORMACIÓN	
NECESITO LA ATENCIÓN	
DEL POTE, PARA PRODUCCIÓN.	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1	
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)	
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
Como Reducir el Ausentismo	
en lo Consulto Externa	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1	
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)	
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
Cuales son los requisitos para	
poder tener una atención en el	
Hospital Militar.	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1	
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)	
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
Crear turnos rotativos en las	
especialidades para aumentar	
la cobertura de consultas en la	
tarde y la noche.	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1	
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)	
FORMULARIO APORTES CIUDADANOS	
TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA 2: Gestión de Talento Humano	<input type="checkbox"/>
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	<input type="checkbox"/>
APORTE	
Optimizar la programación de quirófanos	
y consultorios mediante indicadores de	
rendimiento para reducir tiempos de espera	
y maximizar la eficiencia en la atención.	



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

En la presentación de de liberación desglosar la ejecución presupuestaria especialmente el rubro ejecutado en medicamentos y dispositivos médicos



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

LA DIETA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA, LOS ALIMENTOS LLEGAN FRÍOS.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Sugiero mejorar tiempos de espera tanto en asignación de turnos, como en atención en emergencias.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	X

APORTE

Porque tenemos 160 millones aproximadamente por cobrar al ISSFA.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Implementar por whatsapp mensaje de confirmación al usuario y que renobren va asistir a la cita ya que por medio de mensaje de texto es solo informativo mas no de confirmación



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FF.AA N.1
 PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS AÑO 2025 (DELIBERACIÓN)
 FORMULARIO APORTES CIUDADANOS

TEMA	MARQUE X
MESA 1: Producción Hospitalaria	X
MESA 2: Gestión de Talento Humano	
MESA 3: Gestión Administrativa, Financiera y Presupuestaria	

APORTE

Porque los trámites de derivación el paciente tiene que venir dos a tres veces a ver el documento de aprobación.

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZAS ARMADAS N. 1
FASE DELIBERACIÓN
APORTES RECOGIDOS EN FORMA VIRTUAL

Marca temporal	Género	Etnias y nacionalidades	Felicitación	Queja	Pregunta	Requerimiento
4/20/2026 10:41:35	FEMENINO	MESTIZO	Equipamiento	Falta de medicacion	Contratación de nuevos médicos?	Estadística de atenciones de las distintas especialidades
4/23/2026 18:56:05	MASCULINO	BLANCO	Al servicio de terapia intensiva y emergencias, en especial médicos residentes de ambas áreas por ser excelente profesionales.	Lider de emergencia no tiene tino en tratar a las personas y a su personal	Porque un solo médico residente está a cargo de 8 pacientes en UCI?	
4/23/2026 19:33:44	MASCULINO	MESTIZO	A la UCI	Turnos prolongados	Quirófanos?	Subespecialides
4/24/2026 11:18:25	FEMENINO	MESTIZO				
4/27/2026 9:46:22	MASCULINO	MESTIZO	La rendición de cuentas es importante hacer conocer a la ciudadanía, la gestión que realizada cada institución del sector público	Ninguna	Ninguna	Ninguno