



DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO
RUC:	1768033980001
REPRESENTANTE LEGAL	CARRERA RIVADENEIRA PABLO SEBASTIAN
FUNCIÓN:	FUNCIÓN EJECUTIVA
TIPO:	EODS
PERTENECE A:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL EODS:

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
ZONAL	1	EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO BRINDA COBERTURA A NIVEL NACIONAL ATENDIENDO A UN TOTAL DE 276.840 USUARIOS EN EL AÑO 2022

COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN

Nivel	N° DE UNIDADES	N° DE USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN	
				MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTEBUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA		AFROECUATORIANO
NACIONAL	1	276840	ZONA	105233	165403	6204	144	273500	0	410	2786	https://geosalud.msp.gpb.ec/geovisualizador/

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTAR EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	ATENCIÓN PERSONALIZADA E INMEDIATA A PACIENTES EN TODAS LAS UNIDADES DEL HEE	ATENCIÓN PERSONALIZADA E INMEDIATA A PACIENTES EN TODAS LAS UNIDADES DEL HEE
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	CONTRIBUCIÓN A LA POLÍTICA PÚBLICA MINISTERIO DE ATENCIÓN INTEGRAL SIN EXCEPCIONES	CONTRIBUCIÓN A LA POLÍTICA PÚBLICA MINISTERIO DE ATENCIÓN INTEGRAL SIN EXCEPCIONES
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES Y USUARIOS BAJO CONDICIÓN DE MOVILIDAD INTERNA Y PROVENIENTE DE OTRAS NACIONALIDADES
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	ATENCIÓN PRIORITARIA A PACIENTES CON DIAGNÓSTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN VARIOS SERVICIOS: ONCOLOGÍA, IMPLEMENTACIÓN DE ÁREA DE VIH, UNIDAD DE TRASPLANTES (JÓVENES, ADOLESCENTES, ADULTOS)	ATENCIÓN PRIORITARIA A PACIENTES CON DIAGNÓSTICOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN VARIOS SERVICIOS: ONCOLOGÍA, IMPLEMENTACIÓN DE ÁREA DE VIH, UNIDAD DE TRASPLANTES (JÓVENES, ADOLESCENTES, ADULTOS)
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	SI	GARANTIZAR UNA VIDA DIGNA CON IGUALES OPORTUNIDADES PARA TODAS LAS PERSONAS	APORTANDO CON LOS OBJETIVOS DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO TODA UNA VIDA – CASAS ABIERTAS – FERIAS INCLUSIVAS	ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL E INTEGRADORA PARA TODOS LOS USUARIOS DEL HEE

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA:

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	SI	http://rev-reflexiones.hee.gob.ec/ojs-3.1.2/index.php/reflexiones/inicio
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	SI	http://hee.gob.ec/?page_id=1291

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA:

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	NÚMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PÚBLICA	SI	1	http://hee.gob.ec/?page_id=21133
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DIÁLOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	NO	0	NO APLICA
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL:

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SI o NO	NÚMERO DE MECANISMOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
VEEDURÍAS CIUDADANAS	NO	0	NO APLICA
OBSERVATORIOS CIUDADANOS	NO	0	NO APLICA
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS	NO	0	NO APLICA
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	NO	0	NO APLICA
OTROS	NO	0	NO APLICA

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI o NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 0	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Informe de Rendición de Cuentas 2021	http://hee.gob.ec/?download=23512
FASE 2	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	Web Institucional – Medios Oficiales	http://hee.gob.ec/?download=23527
FASE 2	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	Informe de Rendición de Cuentas 2022	http://hee.gob.ec/?download=23579
FASE 1	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	Reporte de información de los servicios coordinados y consolidados desde la Unidad de Planificación	http://hee.gob.ec/?download=23515
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	Ingreso de información de las tablas del Formulario de Rendición de Cuentas	http://hee.gob.ec/?download=23518
FASE 1	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Elaboración, consolidación y consolidados desde la Unidad de Planificación	http://hee.gob.ec/?download=23518
FASE 1	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	Socialización interna del Informe de Rendición de Cuentas	http://hee.gob.ec/?download=23522
FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Reporte de Información de los servicios coordinados y consolidados desde la Unidad de Planificación	http://hee.gob.ec/?download=23515
FASE 2	PLANIFICACIÓN DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	Desarrollo de Foro Abierto de preguntas de la ciudadanía en las autoridades	http://hee.gob.ec/?download=23530
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANÍA EN LA PLAZO ESTABLECIDO	SI	Informe de Rendición de Cuentas 2022, en el Auditorio del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo	https://fb.watch/ky5JBxSg2Q/?mibextid=Nif5oz
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Informe de Rendición de Cuentas 2022 en el Portal de CPCCS	http://hee.gob.ec/?download=23616
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL	SI	Informe de Rendición de Cuentas 2022 en el Portal de CPCCS	http://hee.gob.ec/?page_id=21090

DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:	
	<p>PARTICIPACIÓN 1: DRA. MERCEDES ALMAGRO: ES CIERTO QUE HA HECHO UN MUY BUEN RESUMEN DE LA GESTIÓN DEL AÑO 2022, RECUERDE EL DR. CORRAL NO ES UN HOSPITAL ONCOLÓGICO, ES UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, USTED HA HECHO ÉNFASIS EN LO ONCOLÓGICO Y ESTAMOS DE ACUERDO NOSOTROS TAMBIÉN ATENDEMOS PACIENTES ONCOLÓGICOS EN NUESTROS SERVICIOS, SIN EMBARGO, NO SE HA TOMADO EN CUENTA QUE ESTE HOSPITAL ES EL ÚNICO EN LA REGIÓN QUE TIENE NEUROCIRUGÍA, NEUROLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA QUE ESTE HOSPITAL SE ESTÁ CONVIRTIENDO EN ICONO DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA, QUE TAMBIÉN ES UNA DEUDA DRA. CARMEN GUERRERO QUE NOS AYUDE EN ACTUALIZAR LA CIRUGÍA ROBÓTICA QUE ESTÁ EN PLAN EN PROCESO, LA CIRUGÍA ROBÓTICA TRABAJA CON 05 SERVICIOS: CIRUGÍA ONCOLÓGICA POR SUPUESTO, CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA GINECOLÓGICA, CIRUGÍA TORÁCICA, UROLOGÍA; CREO QUE DEBE FALTAR EN EL INFORME DE LA CIRUGÍA ROBÓTICA EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS; EN EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ES EL ÚNICO HOSPITAL EN CIRUGÍA ROBÓTICA Y NO ESTÁ EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS Y DEBERÍA TOMARSE EN CUENTA ESO. EN CUANTO A LA TORRE PUES ESPERAMOS QUE SE TOMÉ EN CONSIDERACIÓN NUEVOS QUIRÓFANOS, LOS QUIRÓFANOS DEL HOSPITAL EUGENIO ESPEJO HAN CUMPLIDO SU VIDA FUNCIONAL, REQUIERE MUCHAS INTERVENCIONES, AHORA MISMO EL PISO SE ESTÁ LEVANTANDO NUEVAMENTE, NO SÉ SI NADIE HA OBSERVADO, PERO NOSOTROS QUE VISITAMOS TODO EL TIEMPO ASÍ LO VEMOS, TODAVÍA ESTÁN PENDIENTES LAS MÁQUINAS DE ANESTESIA, LAS MESAS DE QUIRÓFANO QUE ESTÁN ROTAS LOS ELECTROBISTURIS DE EMERGENCIA YA NO FUNCIONAN, Y QUE SE REALIZAN CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL QUIRÓFANO 12, CON UN QUIRÓFANO QUE NO TIENE UNA BUENA LÁMPARA Y QUE NO TIENE UN BUEN EQUIPO DE ELECTRO BISTURÍ. ESAS COSAS TODAVÍA FALTAN ENTONCES SI ESE COMPROMISO DRA. GUERRERO; SABEMOS QUE USTED HIZO MUCHO POR NOSOTROS Y QUEREMOS QUE SIGA HACIÉNDOLO SU COMPROMISO LO HA PUESTO HOY Y ESE COMPROMISO QUEDA. POR LO DEMÁS FELICITACIONES, SABEMOS DE SU INTERÉS DE SU AFÁN, PERO NO OLVIDEN JAMÁS QUE ESTE ES UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES. MUCHAS GRACIAS. PARTICIPACIÓN 2: DR. MUSHTAQ WALI: COMPAÑEROS DE MESA DIRECTIVA Y DR. ANDRÉS CORRAL COMO GERENTE DEL HOSPITAL Y TODOS LOS COMPAÑEROS QUE ESTÁN ACÁ PRESENTES MUCHAS GRACIAS POR ESTA RENDICIÓN DE CUENTAS REALMENTE EFECTIVAMENTE ANALIZANDO LAS CIFRAS EN GENERAL DEL HOSPITAL, DENTRO DE TODAS ESAS POSIBILIDADES QUE EXISTE, TENEMOS DEBILIDADES, AMENAZAS, ETCÉTERA. SI SE PUEDE MEJORAR CADA DÍA MÁS, YO LLEGUÉ EN EL AÑO 86 COMO MÉDICO RURAL Y POSTERIORMENTE ESTE CAMBIO ESTE GIRO QUE HE MOS DADO EN TODOS LOS ASPECTOS DIGAMOS DEL HOSPITAL EN SÍ, QUE ANTES NO HABÍA NINGÚN SERVICIO DE ONCOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ETC., DESDE EL AÑO 2009 QUE NOSOTROS EMPEZAMOS COMO FUNDANDO, FUNDADORES DE LOS SERVICIOS DE HEMATOLOGÍA, ONCOLOGÍA REALMENTE FUERON UN GIRO 180 GRADOS EN CUANTO A LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA, QUE AL PRINCIPIO ERA REALMENTE MUY RUDIMENTARIA, REALMENTE LOS PACIENTES COMPRABAN LA MEDICACIÓN, SE ESTABA HABLANDO DE EQUIDAD, DE LA FORMA GRATUITA, DEL ACCESO GRATUITO A TODOS LOS SERVICIOS A TODOS ESOS PACIENTES AL SERVICIO DE ONCOLOGÍA, ETC., SI ANALIZAMOS TODA ESA SITUACIÓN ES HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ESTAMOS DE ACUERDO, PERO EN TODOS LOS SERVICIOS SE MANEJAN PACIENTES CON CÁNCER ENTONCES TODOS ESOS PACIENTES SE DERIVAN A ONCOLOGÍA Y EN ESTOS MOMENTOS NOSOTROS TENEMOS EL ÍNDICE DE OCUPACIÓN DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EL AÑO PASADO FUE DE 115% Y ESO INDEPENDIENTEMENTE VAMOS A CADA SERVICIO DIGAMOS HACIENDO EL CENSO DE CAMAS VACÍAS PARA PODER OCUPAR. CON VOCACIÓN TODOS LOS MÉDICOS DEL SERVICIO DAN ATENCIÓN PARA QUE NUESTROS PACIENTES NO SE QUEDEN SIN TRATAMIENTO Y ESO A LA LARGA PUEDE PRODUCIR LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD EN PRIMER LUGAR. EN SEGUNDO LUGAR, GRACIAS A LAS AUTORIDADES DEL AQUEL ENTONCES CON LA DRA. GUERRERO CON NEQUE TRató DE HACER REALMENTE ABRIR LA APERTURA, DIGAMOS LA REPOTENCIACIÓN DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA EN EL DÉCIMO PISO, QUE OJALÁ ESTE AÑO SE DÉ, PARA QUE TODOS NUESTROS PACIENTES SE QUEDEN EN UN SOLO SITIO, PARA EVITAR ESE AISLAMIENTO DE DIFERENTES PACIENTES QUE A VECES NOS PUEDEN LLAMAR LAS ENFERMERAS PARA QUE VAYAN ATENDER A NUESTROS PACIENTES. INSEGUNDO CUANDO NOSOTROS VIMOS CON RESPECTO A LAS TRANSFERENCIAS, LAS DERIVACIONES QUE TENEMOS CASI EL 66% ES ONCOLOGÍA, ONCOHEMATOLOGÍA, PORQUE LASTIMOSAMENTE NO DISPONEMOS DE LAS COSAS, LA TECNOLOGÍA DE PUNTA Y AL MISMO TIEMPO NO TENEMOS DE ALGUNAS SITUACIONES, 10% TAMBIÉN ESTABA PET-CT, QUIERE DECIR QUE PARTE DEL ESTADIAJE DE LA ENFERMEDAD ASÍ MISMO LAS RECAÍDAS DE LAS ENFERMEDADES, MUCHAS DE LAS VECES PARTE DEL TRATAMIENTO ESENCIAL ONCOLÓGICA INTEGRAL SE DERIVA A SOLCA, REQUIERE UN TRATAMIENTO INMINENTE PORQUE NOSOTROS NO PODEMOS DEJAR ACÁ POR MANTENER A LOS PACIENTES, MIENTRAS TANTO SU ESTADO DE SALUD SE VA A PROGRESAR POR ENDE ESAS DERIVACIONES TODAS ESTÁN JUSTIFICADAS, Y ESTÁN ENVIADAS A SOLCA PARA QUE RECIBAN UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE CALIDAD Y DE FORMA OPORTUNA. CON RESPECTO A LA TORRE DE ONCOLOGÍA YA ES HORA. ESTOY CASI 26 AÑOS ACÁ, ES ANHELO NUESTRO, PARA DEJAR COMO LEGADO DEJAR ACÁ AL HOSPITAL EUGENIO ESPEJO UN INSTITUTO ONCOLÓGICO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, SE ANALIZAMOS HICIMOS UN ANÁLISIS ECONÓMICO DE LAS DERIVACIONES QUE HABÍAN ENVIADO EN 3 AÑOS FUE ALREDEDOR DE \$36 MILLONES DE DÓLARES, SI HACEMOS TODA LA TORRE DE ONCOLOGÍA AHÍ MÁS O MENOS VIMOS UNA FINANCIACIÓN DE \$54 MILLONES DE DÓLARES ESOS 3 AÑOS, Y A LA LARGA TODO ESE BENEFICIO PARA NUESTROS PACIENTES. MUCHOS DE NUESTROS PACIENTES QUE SE OPERAN DE TUMORES CEREBRALES A LO MEJOR USTEDES NO CONOZCAN SOBRE ESTO LE DAN RADIOTERAPIA EN TRES MESES, EN TRES MESES UN PACIENTE CON GLOBULOMA MULTIFORME SE MUERE PORQUE LA CARTERA DE SERVICIO QUE TIENE ALLÁ EL HOSPITAL DE SOLCA DE QUITO PRÁCTICAMENTE ESTÁ COPADA, Y ENTONCES LAS CITAS DE LOS PACIENTES SON MUY DISTANTES, POR ELLO ES UNA NECESIDAD IMPERIOSA PARA QUE EL HOSPITAL EUGENIO ESPEJO TENGA SU UNIDAD DE RADIOTERAPIA Y NI HABLAR YODO RADIOACTIVO QUE ESTÁ EL DR. JORGE SALAZAR TODOS LA INCIDENCIA QUE TENEMOS ACTUALMENTE DE 48X10000 HABITANTES DE CÁNCER DE TIROIDES, ESOS PACIENTES DEPENDEN DE RIESGOS LÓGICAMENTE REQUIEREN DE YODO RADIOACTIVO Y EN QUÉ MOMENTO LE DAN YODO RADIOACTIVO DESPUÉS DE SEIS MESES, PORQUE HAY UN DÉFICIT EN TODOS LOS ASPECTOS DE LA PALABRA ENTONCES NO DISPONEMOS ACÁ. POR ELLO ES IMPORTANTE LA TORRE DE ONCOLOGÍA EN TODOS LOS ASPECTOS, YA ESTÁ DISEÑADO PARA TODO PARA MEDICINA NUCLEAR, PARA PET-CT, PARA CICLOTRÓN, PARA DIFERENTES SITUACIONES, PARA EMERGENCIA ONCOLÓGICA, RESONADOR, TOMÓGRAFO, ETC., ENTONCES QUIERE DECIR QUE ES UNA TORRE QUE ESTÁ PENSADO NO PARA ESTE MOMENTO CON UNA PERSPECTIVA INMEDIATA SINO A FUTURO ES UNA PERSPECTIVA FUTURISTA; POR ENDE, SI HACEMOS UN ANÁLISIS ECONÓMICO NO TIENE NADA QUE VER CON LOS GASTOS QUE SE GENERAN EN ESTE MOMENTO COMO FINANCIACIÓN VS A LOS BENEFICIOS Y FUNDAMENTALMENTE LA SALUD DE NUESTROS PACIENTES, ESO ES MÁS IMPORTANTE, POR ESO ESTAMOS ACÁ TODOS, POR ESO POR LO DEMÁS NO QUIERO AHONDAR MÁS, MUCHAS GRACIAS POR TODO ESE APOYO QUE HAN DADO USTEDES COMO AUTORIDADES Y EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. PERO UNA COSA MÁS SOLICITO A LA ZONA FUNDAMENTALMENTE DRA. CORONEL POR FAVOR EN CUANTO A LA DOTACIÓN DE MEDICAMENTOS ESTÉN CATALOGADOS POR FAVOR DE MANERA URGENTE QUE NOS DEN DOS MANERAS DE SOLUCIONAR: UNO QUE NOS DIERAN REALMENTE QUE LE HOSPITAL COMPRE O LA OTRA QUE LA COMPRA SEA MÁS EFICIENTE PORQUE HE MOS VISTO MUCHAS VECES DOS O TRES MESES ESTÁN LOS PACIENTES ESTÁ SIN TRATAMIENTO ONCOLÓGICO, ESO SÍ SE PIDE ENCARECIDAMENTE A USTED. MUCHAS GRACIAS A TODOS, NEQUE Y SEGUIMOS ADELANTE, MUCHAS GRACIAS A TODOS LOS COMPAÑEROS ONCOLOGÍA SOLA NO HACE NADA SINO TODO ES CON LA AYUDA DE USTED. MUCHAS GRACIAS.</p>

DATOS DE LA DELIBERACIÓN PÚBLICA Y EVALUACIÓN CIUDADANA DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANTE LA CIUDADANÍA:	N° DE USUARIOS	NO. DE USUARIOS POR GÉNERO			NO. DE USUARIOS POR PUEBLOS Y NACIONALIDADES				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
05/05/2023	150	60	90	0	0	150	0	0	0

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

DESCRIBA LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL? (PONGA SI O NO)	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
DR. MANUEL JIABA: El presupuesto es insuficiente para el hospital, en vez de aumentar disminuye, y en una reunión con el servicio y médicos se dio a conocer sobre el presupuesto que se va a tener, para este año y va a ser un problema. Este es el hospital más grande del país debería contar con presupuesto suficiente para que no le haga falta en ninguna parte del año. En el caso particular de la Unidad de Cuidados Intensivos del HEE inaugurada en el año 1992 ya lleva muchísimos años en que se les ofreció varias autoridades de ministerio y gobierno que se va a realizar su repotenciación o aumento de camas, sin embargo, es plan tras plan, ofrecimiento tras ofrecimiento. El hospital tiene problemas, no son tan sencillos, uno de los más serios, es que no se le asigne el presupuesto que necesite.	SI	76-100	El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo realizó el levantamiento de un instrumento técnico para demostrar la brecha existente en cuanto a talento humano. Se realizó nuevamente insitidos para la asignación de presupuestos pues preceden algunos ofrecimientos al respecto.	http://hee.gob.ec/?page_id=21137
LCDA. VERONICA ESCOBAR: como se pudo observar el recurso de talento humano, la brecha de enfermería es bastante alto, deseamos saber cómo se está gestionando o que se va hacer para disminuir esta brecha de enfermería	SI	76-100	El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo realizó el levantamiento de un instrumento técnico para demostrar la brecha existente en cuanto a talento humano. Se realizó nuevamente insitidos para la asignación de presupuestos pues preceden algunos ofrecimientos al respecto.	http://hee.gob.ec/?page_id=21137
PACIENTE ACROMEGALIA: estoy muy agradecida porque ya se cuenta con la medicación para nuestro tratamiento, solicitamos saber cuándo va estar funcionando la resonancia magnética porque ha pasado inoperativa o no hay contraste, necesitamos haber la fecha para poder agendar los turnos, de igual forma saber cuándo van a salir actualizadas las listas de espera quirúrgicas.	SI	76-100	El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo contrato el servicio de mantenimiento preventivo - correctivo del equipo de resonancia magnética marca Philips modelo INTERA 1.5T serie 18981, mediante contrato Nro. 122-2021	http://hee.gob.ec/?page_id=21137
DR. JUAN ENCALADA: es muy lamentable que los proveedores muchas veces falten a su palabra, y nos dejen sin capacidad de acción y cumplan con la entrega de los dispositivos y por eso no hay material como sucedió con cirugía cardíaca y no pudimos realizar cirugías y los médicos no pueden realizar las cirugías, las listas de espera quirúrgica aumentan por estos proveedores y deberían declararse incumplidos.	SI	76-100	El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo dio continuidad a la presentación de quejas y novedades al respecto de proveedores incumplidos para dar conocimiento a la SERCOP, a fin de evitar que sean los mismos, quienes participen en futuros procesos con irresponsabilidad, deteniendo las adquisiciones, por ejemplo, de medicamentos .	http://hee.gob.ec/?page_id=21137
DRA. MERCEDES ALMAGRO: que planifica esta gerencia para el futuro del hospital, todo el material, instrumental y equipamiento han cumplido su vida útil, que este nuevo plan sea una nueva meta cambiar todo este material, y se busque que el equipamiento sea nuevo.	SI	76-100	El Hospital de Especialidades Eugenio Espejo se mantuvo atento al inicio de procesos que ya han sido financiados por el nivel Central, para la adquisición de equipamiento nuevo.	http://hee.gob.ec/?page_id=21137

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE VERIFICACIÓN	No. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS NACIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINO A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA RADIO	MONTO	MINUTOS
Radio	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Prensa	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Televisión	0	0,00 %	0,00 %	0,00 %	NO APLICA			
Medios digitales	1	0,00 %	0,00 %	0,00 %	http://hee.gob.ec/	Radio Conexión Vital	\$0,00	0

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DE LOS CONTENIDOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 7 DE LA LOTAIP	SI	http://hee.gob.ec/?page_id=21028
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y SUS MEDIOS DE VERIFICACIÓN ESTABLECIDOS EN EL LITERAL M, DEL ART. 7 DE LA LOTAIP	SI	http://hee.gob.ec/?page_id=21137

PLANIFICACIÓN: Se refiere a la articulación de políticas públicas:

LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADAS SUS POA AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	SI	http://hee.gob.ec/?download=23518
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	http://hee.gob.ec/?download=23518

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA:

OBJETIVOS ESTRATEGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN POR META
	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
Objetivo 10: incrementar la eficiencia institucional en el hospital.	1	10.2 PORCENTAJE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO (ISQ)	NUMERADOR: NÚMERO DE ISQ EN EL SERVICIO EN EL MES. DENOMINADOR: TOTAL DE PACIENTES DEL SERVICIO INTERVENIDOS QUIRÚRGICAMENTE	0,04	0,03	75,00 %	INDICA EL % DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO (ISQ) EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE ATENCIÓN (TASA ESPECÍFICA) POR MES
Objetivo 10: incrementar la eficiencia institucional en el hospital.	2	10.3 PROMEDIO DE ESTANCIA.	NUMERADOR: TOTAL DE DÍAS DE ESTADO DE PACIENTES EGRESADOS. DENOMINADOR: NÚMERO DE EGRESOS.	8,00	8,00	100,00 %	ES EL NÚMERO DE DÍAS QUE UN PACIENTE HA PERMANECIDO HOSPITALIZADO.
Objetivo 10: incrementar la eficiencia institucional en el hospital.	3	PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS	NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE CIRUGÍAS CANCELADAS EN EL PERIODO. DENOMINADOR: NÚMERO DE CIRUGÍAS PROGRAMAS EN EL PERIODO.	0,10	0,08	80,00 %	TOTAL, DE CIRUGÍAS CANCELADAS CONFORME A LA PROGRAMACIÓN DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL.

Objetivo 10: Incrementar la eficiencia institucional en el hospital.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	4	10.5 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS / QUIRÓFANO / DÍA	NUMERADOR: (NÚMERO DE CIRUGÍAS QUE SE REALIZAN EN EL PERÍODO / NÚMERO DE QUIRÓFANOS EXISTENTES) DENOMINADOR: 20 DÍAS	2,60	1,94	74,62 %	DESCRIBE LA ÓPTIMA UTILIZACIÓN DE LOS QUIRÓFANOS EXISTENTES DIARIAMENTE. INCLUYE ATENCIONES PROGRAMADAS Y DE EMERGENCIA, CONSIDERA 5 DÍAS A LA SEMANA, LUNES A VIERNES
Objetivo 11: Incrementar el desarrollo del talento Humano en el Hospital	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	1	11.2 TASA DE ACCIDENTES DEL PERSONAL HOSPITALARIO RELACIONADOS CON LA BIOSEGURIDAD	NUMERADOR: NÚMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO RELACIONADOS CON LA BIOSEGURIDAD DEL PERÍODO. DENOMINADOR: TOTAL DE PERSONAS QUE ATIENDE EN HOSPITAL.	0,00	0,00	0,00 %	ES EL TOTAL DE AQUELLOS RELACIONADOS A LA OCURRENCIA DE EVENTOS CON OBJETOS PUNZOCORTANTES, CORTANTES Y CONTACTO CON FLUIDOS CORPORALES, DEL PERSONAL QUE LABORA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	1	9.2 PORCENTAJE DE PACIENTES EN ESPERA DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA IGUAL O MENOR A 15 9.2 PORCENTAJE DE PACIENTES EN ESPERA DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA IGUAL O MENOR A 15 DÍAS	NUMERADOR: NÚMERO DE PACIENTES AGENDADOS PARA 15 DÍAS O MENOS EN PRIMERAS CONSULTAS. DENOMINADOR: TOTAL DE PACIENTES QUE SOLICITAN SER ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA EN PRIMERAS CONSULTAS.	0,90	0,50	55,56 %	MIDE LA CANTIDAD DE PACIENTES QUE ESPERAN 15 DÍAS O MENOS DENTRO DE UN PERÍODO (MES) PARA ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA (EN PRIMERAS CONSULTAS) SOBRE EL TOTAL DE PACIENTES QUE SOLICITAN ATENCIÓN EN PRIMERAS CONSULTAS.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	2	9.3 PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS.	NUMERADOR: TOTAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL PERÍODO. DENOMINADOR: CAMAS DISPONIBLES DE ESE PERÍODO	0,80	0,76	95,00 %	ES LA RELACIÓN ENTRE EL NÚMERO DE CAMAS DISPONIBLES Y SU OCUPACIÓN. EL PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DEPENDERÁ DEL NÚMERO DE CAMAS HOSPITALARIAS.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	3	9.4 NÚMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA.	SUMATORIA	3,30	4,23	128,18 %	MIDE LA TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA EN LA INSTITUCIÓN, TENIENDO EN CONSIDERACIÓN LAS DEFUNCIÓNES OCURRIDAS DESPUÉS DE 48 HORAS DE INGRESO.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	4	9.6 PORCENTAJE DE CIRUGÍAS EN LAS QUE SE APLICA LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA.	NUMERADOR: SE CONSIDERA LA SUMATORIA DEL NÚMERO DE CIRUGÍAS EN LAS QUE SE APLICA LA LVCS, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (CUMPLIENDO LOS TRES MOMENTOS Y TODOS LOS ÍTEMS DE CADA MOMENTO), EN EL TRIMESTRE EVALUADO. DENOMINADOR: SE CONSIDERAN LA SUMATORIA DEL TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, EN EL MISMO PERÍODO.	1,00	0,99	99,00 %	ESTE INDICADOR NOS PERMITIRÁ MEDIR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DE LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA QUE REALIZAN CIRUGÍAS, CON LO CUAL PODREMOS MONITOREAR EL NIVEL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DE QUIRÓFANO SOBRE TODO EN LA DIMENSIÓN DE LA SEGURIDAD.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	5	9.7 TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA	NUMERADOR: TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR DEFUNCIÓN. DENOMINADOR: TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS	0,03	0,01	33,33 %	MIDE LA TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA EN LA INSTITUCIÓN, TENIENDO EN CONSIDERACIÓN LAS DEFUNCIÓNES OCURRIDAS DESPUÉS DE 48 HORAS DE INGRESO.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	6	9.9 PORCENTAJE DE EVENTOS NOTIFICADOS QUE GENERARON ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS O MEJORAS INICIALES	NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE PACIENTES QUE REINGRESAN AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ANTES DE 20 DÍAS, POR LA MISMA PATOLOGÍA EN EL PERÍODO. DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE EGRESOS VIVOS EN EL PERÍODO	0,07	0,05	71,43 %	MIDE EL REINGRESO DE LOS PACIENTES A CAUSA DEL MISMO PADECIMIENTO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ANTES DE 20 DÍAS DE SU EGRESO, PARA DETERMINAR ASÍ EL COMPORTAMIENTO DE LOS REINGRESOS HOSPITALARIOS E IDENTIFICAR DEFICIENCIAS EN LA ATENCIÓN Y ESTABLECER ACCIONES ENCAMINADAS A LA MEJORA.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	7	9.9 PORCENTAJE DE EVENTOS NOTIFICADOS QUE GENERARON ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS O MEJORAS INICIALES	NUMERADOR: NÚMERO DE EVENTOS NOTIFICADOS CON ACCIONES CORRECTIVAS O PREVENTIVAS INICIALES. DENOMINADOR: TOTAL DE EVENTOS NOTIFICADOS.	0,99	0,96	96,97 %	ESTE INDICADOR NOS PERMITE OBSERVAR EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES EMITIDAS EN EL MANUAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CON RESPECTO A LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	8	9.10PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE NO PORTAN UN BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN O EXISTE ALGÚN ERROR O DATO FALTANTE EN SU IDENTIFICACIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO. EN EL MANUAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.	NUMERADOR: SUMATORIO TOTAL DE PACIENTES SIN BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN O QUE EXISTE ALGÚN ERROR O DATO FALTANTE EN SU IDENTIFICACIÓN EN EL ÁREA DE EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN. DENOMINADOR: TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN	0,01	0,01	100,00 %	MIDE EL NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE NO PORTAN UN BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN O EXISTE ALGÚN ERROR O DATO FALTANTE EN SU IDENTIFICACIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.
Objetivo 9: Incrementar la accesibilidad a los servicios Hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada Y en red con los distintos actores del Sistema Nacional De Salud	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	9	9.13ÍNDICE DE SATISFACCIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	NUMERADOR: CALIFICACIÓN DE LAS PREGUNTAS ASOCIADAS A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS. DENOMINADOR: NÚMERO DE PREGUNTAS ASOCIADAS A LA CALIDAD DE SERVICIOS.	0,80	0,84	105,00 %	TOTAL, DE PERSONAS DE 15 AÑOS EN ADELANTE QUE CON LA ENCUESTA CALIFICAN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DEL TOTAL DE USUARIOS/AS ENCUESTADOS, EXPRESADO EN PORCENTAJE.

Objetivo 12: Incrementar el uso eficiente del Presupuesto en el Hospital.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
	1	12.3 PORCENTAJE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA GASTO CORRIENTE	NUMERADOR: MONTO DEVENGADO (GASTO CORRIENTE) EN EL PERIODO DE MEDICIÓN / DENOMINADOR: MONTO CODIFICADO EN EL PERIODO DE MEDICIÓN.	1,00	0,98	98,00 %	EL INDICADOR MIDE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL (GASTO CORRIENTE) CONSIDERANDO LOS VALORES DEVENGADOS EN EL PERIODO DE MEDICIÓN.
TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:						80,81 %	

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA:

TIPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
META	12.3 PORCENTAJE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA GASTO CORRIENTE	\$70.594.014,16	\$70.594.014,16	100,00 %	http://hee.gob.ec/?download=23616
Total	TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:	\$70.594.014,16	\$70.594.014,16	100,00 %	

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$86.462.783,64	\$70.594.014,16	\$70.594.014,16	\$3.238.360,20	\$3.238.360,20	85,39 %

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS:

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	116	\$4.735.366,34	34	\$1.428.865,75	http://hee.gob.ec/?page_id=21028
ÍNFIMA CUANTÍA	264	\$1.127.276,25	264	\$1.127.276,25	http://hee.gob.ec/?page_id=21028
RÉGIMEN ESPECIAL (Todos los procesos)	22	\$4.722.756,99	22	\$4.722.756,99	http://hee.gob.ec/?page_id=21028
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	215	\$23.552.274,77	215	\$23.552.274,77	http://hee.gob.ec/?page_id=21028

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
DONACIONES REALIZADAS	AMBULANCIA	\$3.652,88	http://hee.gob.ec/?page_id=21028
ENAJENACIÓN	CHATARRIZACIÓN DE BIENES MUEBLES	\$13.653,14	http://hee.gob.ec/?download=23616

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

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	NO. DE INFORME DE LA ENTIDAD QUE RECOMIENDA	NO. DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO	S/N	128	94,53 %	121 CUMPLIDAS	http://hee.gob.ec/?download=23616
SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
SUPERINTENDENCIA DE TELECOMUNICACIONES	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
DEFENSORÍA DEL PUEBLO	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
SUPERINTENDENCIA DE CONTROL DEL PODER DE MERCADO	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
CONSEJO DE REGULACIÓN, DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616
CONSEJO DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR	S/N	S/N	0,00 %	NO APLICA	http://hee.gob.ec/?download=23616