

DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad Operativa Desconcentrada a que pertenece:	Dirección Distrital D9423 Samborombón Salud
Pertenencia a qué institución:	Ministerio de Salud Pública
Adscripción a qué institución:	

FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	
Función Ejecutiva	X
Función Ejecutiva	
Función Judicial	
Función de Transparencia y Control Social	
Función Ejecutiva	
Otro	

SECTOR	
SECRETARÍAS NACIONALES	
MINISTERIOS COORDINADORES	
MINISTERIOS AUTÓNOMOS	X
INSTITUTOS DE PROMOCIÓN Y NORMALIZACIÓN	
INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN	
CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD	
EMPRESAS PÚBLICAS	
AGENCIAS DE REGULACIÓN Y CONTROL	
ENTES AUTÓNOMOS	
BANCA PÚBLICA	
SERVICIOS	
INSTITUCIONES DE SEGURIDAD	
PREVISIONES	
CORPORACIONES	
PROGRAMAS	
CONSEJOS	
OTRA INSTITUCIONALIDAD	

EN LA QUE RINDE CUENTAS	
Unidad de Administración Financiera - UDAF	
Entidad Operativa Desconcentrada - EOD	X
Unidad de Rendición de Cuentas - UR	

DOMICILIO	
Municipio	Cuamín
Cantón	Samborombón
Parroquia	Tarifa
Dirección	11 de Octubre y Sargento Pavón
Correo electrónico	omar.garay@saludmop.gov.ec
Página web	No aplica
Teléfono	(04) 2024711 (04) 2024712
Móvil	098905810001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	
Nombre de la representante legal de la institución:	Judith Jacqueline del Pozo Sánchez
Cargo de la representante legal de la institución:	Responsable Administrativa Financiera
Fecha de designación:	17/04/2017
Correo electrónico:	judithsanchez@saludmop.gov.ec
Teléfono:	(523) 2024711 (523) 2024712 ext. 106

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA	
Nombre del o la responsable:	Plac. Omar Enrique Garay Vera
Cargo:	Director Distrital
Fecha de designación:	04/12/2017
Correo electrónico:	omar.garay@saludmop.gov.ec
Teléfono:	(523) 2024711 (523) 2024712 ext. 102

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
Nombre del o la responsable:	Plac. Omar Enrique Garay Vera
Cargo:	Director Distrital
Fecha de designación:	04/12/2017
Correo electrónico:	omar.garay@saludmop.gov.ec
Teléfono:	(523) 2024711 (523) 2024712 ext. 102

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA	
Nombre del o la responsable:	Luz Alejandra del Rocio Tigrero Montoya
Cargo:	Responsable de Planificación
Fecha de designación:	07/03/2018
Correo electrónico:	luzalejandra@saludmop.gov.ec
Teléfono:	0989056112

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
Edición del cual rinde cuentas:	2018
Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	22/02/2019
Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	Auditorio del OAD de Samborombón

COBERTURA GEGRÁFICA NACIONAL UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
COBERTURA	N. DE UNIDADES
Distrital	5

COBERTURA GEGRÁFICA TERRITORIAL ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:	
COBERTURA	N. DE UNIDADES
Distrital	
Regional	
Provincial	
Nacional	5
Cualquier	

COBERTURA GEGRÁFICA UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRA:							
NIVEL	N. DE UNIDADES	COBERTURA	N. USUARIOS	GÉNERO	NACIONALIDADES O PUEBLOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	
Nacional						https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/	
Distrital							
Regional							
Provincial							
Distrital	5	Boca de Caña: 7856 Bajo Mestas: 44711 Samborombón: 27448 San Gerónimo: 2759 Tarifa: 12210	94,984	Masculino: 47079 Femenino: 47905	Mulato: 433 Mestizo: 51796 Mestizo: 86019 Blanco: 294		
Cantonal							
Comunidad o recinto:							

PARTICIPACIÓN CIUDADANA			
PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	
Se han implementado mecanismos de participación ciudadana para la formulación de planes y políticas	SI	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/	
Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio	SI	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/	
MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA			
MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	
Consejo Ciudadano Sectorial	NO		
Comités sectoriales de deliberación	NO		
Comités Comunitarios	NO		
Asamblea pública de Consulta a la ciudadanía	NO		
Resolución pública	NO		
Otros:	SI	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/	

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD			
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERO EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Empoderamiento de la Salud en la Comunidad	Comités Locales de Salud	Participación de la Comunidad en Acciones de Salud	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL				
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES	
Medios ciudadanos	NO			
Observatorios ciudadanos	NO			
Comités de usuarios	NO			
Defensorías comunitarias	NO			
Otros:	SI	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas-mop-2018/	Actas de reuniones, de conformidad de los comités locales de Salud, registro de asistencia, fotografías, grabaciones.	

RENDICIÓN DE CUENTAS				
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SÍ O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal m. AV. 7 LOTAP1)	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconectada (EOD) y Unidad de Atención.	Se realizó la conformación del equipo de la rendición de cuentas el 24 de enero de 2019 a las 14h30.	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas_mep-2018/	
	Diseño de la propuesta del proceso de rendición de cuentas.	Se realizó acta de conformación del equipo de la rendición de cuentas para definir el diseño que se utilizará para la misma el día 1 de febrero del 2018.		
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconectada (EOD) y Unidad de Atención.	Se reunió el equipo de rendición de cuentas el 4 de febrero para realizar la evaluación de la gestión institucional periodo 2018.		
	Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	Se procedió al llenado del formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS conforme su cronograma y lineamientos establecido por la coordinación zonal mediante memorando mep-cds-despacho-2018-1483-m.		
	Redacción del Informe de rendición de cuentas	Se elaboró el informe de rendición de cuentas desde el 1 de febrero de 2019 con la recopilación de la información de las estrategias que conforman el distrito 09623 Samborombón - salud.		
	Socialización interno y aprobación del Informe de rendición de cuentas por parte de los responsables.	Se realizó reunión con el equipo de conformación y responsables de los procesos del distrito el 18 de febrero de 2019 en la dirección distrital.		
FASE 2	Difusión del informe de rendición de cuentas a través de distintos medios.	A través de la dirección zonal de comunicación se publica la rendición de cuentas 2018 del distrito 09623 Samborombón - salud.		
	Planificación de los eventos participativos	Se ejecutaron las acciones necesarias de planificación con el fin de involucrar a todos los actores sociales samborombónes que participan en las plenarios de socialización de la rendición de cuentas 2018.		
	Realización del evento de rendición de cuentas	Conforme cronograma establecido por el CPCCS se realizó la Rendición de Cuentas 2018 del distrito 09623 Samborombón - Salud el 22 de febrero de 2019 dando cumplimiento al Art. 89 de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana.		
	Fecha en que se realizó la rendición de cuentas entre la ciudadanía.	se llevo a cabo el 22 de febrero de 2019 a las 14h00		
	Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía:	Auditorio del GAD Municipal de Samborombón		
FASE 3	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de rendición de cuentas.	Se conformarán 3 mesas de trabajo como aportes de corresponsabilidad entre la ciudadanía y el distrito 09623 Samborombón.		
	Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.			

Describe los principales aportes ciudadanos recibidos:

- Buena relación de trabajo con los miembros del equipo de Salud.
- Empoderamiento de la Comunidad para el accionar en salud. (demanda espontánea y el agendamiento, las diferencias sobre emergencias y urgencias para mejorar la calidad de los servicios).
- Compromiso de la Comunidad en el cumplimiento de las recomendaciones por parte del personal médico.
- Participación activa de la comunidad en las acciones del M.S.P.

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL.				
DESCRIPCIÓN DE APORTES CIUDADANOS REPORTADOS EN LA MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERIODO ANTERIOR COMO COMPROMISO INSTITUCIONAL.	¿SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL (PONGA SÍ O NO)?	RESULTADOS	OBSERVACIONES (Reportar particularidades que dificultaron la incorporación del aporte en la gestión institucional)	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
1. Comunidad comprometida a la difusión de la cartera de Servicios del Distrito.	SI	Comunidad empoderada del accionar en Salud en Samborombón.		Actas de reuniones.
2. Acciones de Guardianes de Vida para la búsqueda de grupos vulnerables y prioritarios.	SI	Comunidad empoderada del accionar en Salud en Samborombón.		informes mensuales
3. Compromiso de la Comunidad en la gestión para conseguir la construcción del Hospital en Samborombón.	SI	Se ha realizado gestiones conjuntas con la Comunidad, GAD y Distrito de Salud.	Ampliación de cartera de servicios a 24 horas	informes, memorandos.

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL.
 LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 70 Reglamento a la Ley Orgánica de Comunicación

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Nº DE MEDIOS	MONTO CONTRATADO	CANTIDAD DE ESPACIO PAUTADO Y/O MINUTOS PAUTADOS	PORCENTAJE DEL PYTD DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PYTD DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Radio:						
Presencia:						
Televisión:						
Medios digitales:	7	0	10	0	0	https://twitter.com/ Salud_C d/ensay 108814386224908697674-10

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

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAP.		
Publicación en la página Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m. del Art. 7 de la LOTAP.	SI	http://www.salud.gov.ec/rendicion-de-cuentas-2018-fpms-0/

PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR		
ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	PONGA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
La Institución tiene articulado el Plan Estratégico Institucional (PEI) al PNBV	N/A	
La Institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV	SI	https://www.salud.gov.ec/rendicion_de_cuentas_mep-2018/

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD:				
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	SI/NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE COMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
Políticas públicas interculturales	SI	Estrategia de Inclusiones	Reconocimiento de las parteras en Samborombón	Lo importante de que los profesionales y la comunidad reconozcan las acciones de interculturalidad de la comunidad
Políticas públicas generacionales	SI	Estrategia de Inclusiones	Dar el buen trato a los grupos étnicos	Reconocimiento de buen trato a todos los grupos
Políticas públicas de discapacidades	SI	Estrategia de Discapacidades	Identificación de los pacientes con Discapacidad en el Cantón	Seguimiento, asistencia y control de este grupo de pacientes
Políticas públicas de género	SI	Estrategia de Inclusiones	Igualdad a todos los grupos	Avances en la aceptación de estos grupos en la comunidad
Políticas públicas de movilidad humana	SI	Movilidad Humana	Buen trato a todas aquellas personas que Regan a nuestro Cantón	Igualdad de Derechos

ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/COMPETENCIAS/ OBJETIVOS ESTRATEGICOS/ OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCION	
FUNCIONES/COMPETENCIAS/ OBJETIVOS ESTRATEGICOS/ OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCION	VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/COMPETENCIAS/ OBJETIVOS ESTRATEGICOS/ OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCION
4. Incrementar la calidad de la gobernanza, vigilancia, prevención y promoción de la salud en el Sistema Nacional de Salud del Distrito 0903 MEDIANTE la implementación y evaluación de normativas, estándares, planes, programas, proyectos y otras herramientas regulatorias de gestión integral de salud pública.	Objetivo 18. Incrementar el desarrollo del talento humano en la Coordinación Zonal B Objetivo 19. Incrementar el uso eficiente del presupuesto en la Coordinación Zonal B
5. Incrementar la cobertura, calidad y seguridad en la prestación de los servicios de salud del Distrito 0903 MEDIANTE la implementación, aplicación y cumplimiento del Modelo de Atención Integral en Salud, política pública, normativa legal vigente, procesos de calidad y mejor control en coordinación con la Red Pública Integral de Salud y la Red Privada Complementaria.	Objetivo 14. Incrementar el acceso a servicios de salud de calidad, integrales, integrados y continuos que respondan a las necesidades y particularidades de la población en la Coordinación Zonal B Objetivo 15. Incrementar la calidad de las prestaciones de servicios de salud en la Coordinación Zonal B Objetivo 17. Incrementar la eficiencia institucional en las Coordinación Zonal B
6. Incrementar la gobernanza, vigilancia, promoción y prevención de la salud colectiva del Distrito 0905 MEDIANTE la implementación de la doctrina en todos los niveles a través de la microrred distrital, seguimiento y fortalecimiento de los comités locales de salud y coordinación de actividades intersectoriales.	Objetivo 11. Incrementar la Gobernanza para la calidad en el Sistema Nacional de Salud en la Coordinación Zonal B Objetivo 12. Incrementar la calidad de la vigilancia y control sanitario en el Sistema Nacional de Salud en la Coordinación Zonal B Objetivo 13. Incrementar el bienestar y la salud de la población a través de la promoción de la salud en el Sistema Nacional de Salud en la Coordinación Zonal B

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA										
N.	METRA POA	DESCRIPCIÓN	INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DE PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
				TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS					
4.2	Incrementar de casos de Muerte Materna ocurridas en domicilio investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas	Porcentaje de casos de Muerte Materna ocurridas en domicilio investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas	1	1	100.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
4.4	Porcentaje de casos de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas	Porcentaje de casos de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas	1	1	100.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
4.6	Los redes integrales de salud impulsan la articulación complementaria de instituciones y personas con el objetivo de garantizar el acceso universal de la población a servicios de salud, optimizando la integración y gestión en todos los niveles del sistema, para lograr calidad, eficiencia y equidad en los servicios de salud, articulándose funcionalmente con unidades sanitarias, operativas y de complementación.	Número de sesiones del Comité Distrital de la BPS realizadas conforme la directrices de lineamientos Operativos del MDS y PMS	1	1	100.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
4.8	Buenas prácticas de las instituciones públicas y privadas que cumplen con la normativa en los estándares de alimentación y nutrición	Porcentaje de buenas prácticas evaluadas que cumplen la normativa en la normativa vigente	0.8	0.875	109.38%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
4.10	Se refiere al porcentaje de establecimientos de salud del MSP que cumplen con los lineamientos para declarar establecimientos de salud 100% libres de humo de tabaco	Porcentaje de establecimientos de salud del MSP 100% libres de humo de tabaco	1	1	100.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
4.12	Nota: En el 2018 se realizó el reporte de establecimientos de salud del MSP evaluando puntos de salud.	Porcentaje de establecimientos de salud que reportan la información de establecimientos	0.8	1	125.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.2	La revisión del inventario y relación de existencias es uno de los parámetros utilizados para el control de gestión de la función logística. La revisión, en este contexto, asegura el número de envases que se han renovado las existencias de los medicamentos durante el periodo, normalmente en años.	Porcentaje de medicamentos sin rotación por más de 1 mes, almacenados en las bodegas y bodega del distrito	0.01	0.017	177.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.4	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados para brindar atención preventiva primaria por parte del Ministerio de Salud Pública, a través de los Establecimientos de Salud en el Primer Nivel de Atención.	Porcentaje de cobertura de atención preventiva primaria en el Primer Nivel de Atención	0.46	0.312	67.83%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.5	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública a través de los Establecimientos de Salud de Atención Primaria de Salud en el Primer Nivel de Atención.	Concentración de control de mujeres embarazadas.	4.2	3.767	89.64%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.6	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública, a través de los establecimientos de Salud de Primer Nivel, para brindar controles de niños sanos (primera vez a niños iguales o menores a 59 meses).	Cobertura de control niño sano en menores de 5 años.	0.4	0.425	106.25%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.7	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública, a través de los establecimientos de Salud de Primer Nivel, expresada en porcentaje.	Cobertura de consultas planificación familiar.	0.2	0.001	0.50%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.8	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública a través de los Establecimientos de Salud de Primer Nivel, para brindar atención de control prenatal por primera vez a mujeres en estado de gestación.	Porcentaje de cobertura del Control Prenatal	0.7	0.009	1.31%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.9	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública a través de los Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención, destinados a fomentar el mayor acceso a las atenciones preventivas con respecto a las atenciones de morbilidad.	Porcentaje de atenciones preventivas primarias en el Primer Nivel de Atención	0.45	0.32	70.78%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.10	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública, a través de los establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención, expresada en porcentaje.	Concentración de controles a personas con diabetes.	2	65.5	3475.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.11	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública, a través de los establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención, expresada en porcentaje.	Concentración de controles de hipertensión arterial.	2	61.3	3205.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.12	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el alcance de los programas desarrollados por el Ministerio de Salud Pública, a través de los establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención, expresada en porcentaje.	Concentración en controles del primer año de vida.	1.8	2.067	45.95%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.14	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la segunda dosis de Rotavirus a niños menores de 1 año.	Cobertura de vacunación de la segunda dosis de Rotavirus a niños menores de 1 año.	0.95	0.977	102.13%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.15	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Pentavalente a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de Pentavalente a niños menores de 1 año.	0.95	1.012	106.48%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.16	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	Cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de 1 año.	0.95	0.968	101.24%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.18	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	Cobertura de vacunación de personas que han sido vacunadas del total de vacunados.	0.85	0.81	95.71%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.19	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	Índice de proporción de los vacunados dentro en los servicios de salud del MSP	0.85	0.81	95.71%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
5.20	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer el número de usuarios que son beneficiarios de la atención de salud de Primer Nivel a otro de mayor complejidad.	Porcentaje de referencias cumplidas	0.8	0.804	100.50%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
6.2	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	Porcentaje de información subida al Sistema RGACCA.	1	1	100.00%				http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	
6.3	Definición: Elemento de medición y análisis que permite conocer la cobertura de vacunación de la tercera dosis de Neisseria meningitidis a niños menores de un año por parte del Ministerio de Salud Pública.	EN: Porcentaje de ejecución presupuestaria	1	1	100.00%	399 684 061.00	3 738 038.48	100.00%	http://lgr.administracionpublica.gob.ec/lgr_ecuador/14	

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA EN CASO DE QUE NO PUEDA LLENAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR META, UTILIZAR ESTA MATRIZ					
ÁREAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	
01-00-000-001 GESTION ADMINISTRATIVA	532938.92	532938.89	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeGestionAdministrativa	
01-00-000-001 PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTION PUBLICA	66491.25	66491.25	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeProgramaReformaInstitucional	
15-00-000-000 INMUNIZACIONES DE ENFERMEDADES INMUNO PREVENIBLES POR VACUNA	30746.88	30746.88	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeInmunizaciones	
55-00-000-005 NUTRICION POLITICAS DE IGUALDAD	1929.96	1929.96	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeNutricionPoliticas	
60-00-000-003 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL	2650462.40	2650462.40	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeServiciosSaludPrimerNivel	
60-00-000-000 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL POLITICAS DE IGUALDAD	694768.64	694768.64	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeServiciosSaludPrimerNivelPoliticas	
60-00-000-001 ATENCION INTEGRAL E INTEGRADA A PERSONAS CON DISCAPACIDADES REHABILITACION Y CUIDADOS ESPECIALES EN SALUD	18648.00	18648.00	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeAtencionIntegral	
60-000-006-001 REESTRUCTURACION INTEGRAL E INNOVACION TECNOLOGICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	854.56	854.56	100.00%	https://sigef.finanzas.gob.ec/sigef/Reporte/Informe/InformeReestructuracion	
TOTAL	3996840.61	3996840.58	100.00%		

TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO
3996840.61	3910846.80	3910846.80	85993.81	85993.81
	3 910 846.80	3 910 846.77		

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
	Ajudicados		Finalizados		
	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total	
Infra Cuenta	460	212260.73	460	212260.73	Letra J del Art. 7 de la LOTAP
Publicación					
Licitación					
Subasta Inversa Electrónica	1	10864.00	1	10864.00	
Procedo de Desembolso de Emergencia					
Concurso Público					
Contratación Directa					
Mensual Cuenta					
Lista Cerrada					
Producción Nacional					
Transacción Usustarar					
Comodato					
Régimen Especial	1	43340.17	1	43340.17	
Catálogo Electrónico					
Gratificación					
Ferias Inclusivas					
Otras					

INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENES

ENAJENACIÓN DE BIENES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES

EXPROPIACIONES/ DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
DONACION DE EQUIPO MEDICO, MOBILIARIO POR PARTE DEL HOSPITAL NEUMOLOGICO ALFREDO VALENZUELA	51388.17	https://www.salud.gob.ec/rendicion_de_cuentas-mp-2018/
DONACION DE EQUIPOS INFORMATICOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PRAS POR PARTE DE LA COORDINACION ZONAL 8	19624.64	

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	RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS	INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (deberá ser el artículo 7 de la LOTAP)
CGE	NO	NO	EN EL AÑO 2017 LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO REALIZO EXAMEN ESPECIAL AL DISTRITO DEL CGE, NO SE HA RECIBIDO EL INFORME FINAL CORRESPONDIENTE	