

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS
INSTITUCIONES DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA

DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad	Dirección Distrital SEDOS - Parroquias Urbanas, Calles de Mónge a Párraga y Parroquias Rurales, Placito Grande a Tabares - Bogotá
Denominación de la Unidad Administrativa	Departamento de Salud Pública
Denominación de la Entidad	No Aplica

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

SECTORES	
SECTORES NACIONALES	
ADMINISTRACIÓN COOPERATIVA	
MINISTERIO PÚBLICO	X
INSTITUTO DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN	
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES	
CONSEJO NACIONAL DE VIGILANCIA	
EMPRESAS PÚBLICAS	
AGENCIAS DE REGULACIÓN Y CONTROL	
SECRETARÍAS TÉCNICAS	
SENFUNDEC	
EMPRESAS	
AGENCIAS DE REGULACIÓN	
SECRETARÍAS	
CONSEJOS	
Otros Institucionales	

TIPO DE ENTIDAD	
Entidad de Economía Mixta	
Entidad Operativa Desconcentrada - EOD	X
Entidad de Economía Social - EES	

COBERTURA	
Geográfica	Nacional
Operativa	Paralela
Funcional	Paralela
Directiva	Calle: Sucre N° 29-74 y Guayaquil Esquina, Edificio Ex Financiera de Justicia
Comunicación	No Aplica
Logística	http://218.80.22.mps3.gov.ec
Financiera	Cuenta Postal 400100
Teléfono	591 (0) 2121941 / 2121277
Fax	260551315800

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	
Nombre	Diego
Código de identificación de la institución	No Aplica
Código de identificación	No Aplica
Identificación	No Aplica
Dirección	No Aplica

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA	
Nombre de la institución	Min. Salud
Código	Ministerio de Salud SEDOS
Código de identificación	22.036.2019
Código de identificación	http://www.mps3.gov.ec
Dirección	591 (0) 2121941 / 2121277

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
Nombre de la institución	Min. Salud
Código	DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN
Código de identificación	22.036.2019
Código de identificación	http://www.mps3.gov.ec
Dirección	591 (0) 2121941 / 2121277

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA	
Nombre de la institución	Min. Salud
Código	Unidad de Sistema Técnico y Puntos de Venta
Código de identificación	22.036.2019
Código de identificación	http://www.mps3.gov.ec
Dirección	591 (0) 2121941 / 2121277

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
Fecha del informe	03/03/2019 - 31/03/2019
Fecha de aprobación	22/03/2019
Nombre del responsable	Georgina Sanguinetti

COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	
Geográfica	N. de unidades
Operativa	1

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTERGA	
Geográfica	N. de unidades
Operativa	1
Funcional	Andrés
Directiva	Andrés
Comunicación	Andrés

COBERTURA GEOGRÁFICA UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTERGA

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	Nº de Unidades						FOCAL - FRAU / MSP
Operativa	11	110.872	117.617	HOMBRE 133001 MUJER 207232 INTERSEXUAL 154 TOTAL 341387	QUITANA 6082 ECUATORIANOS 126 NEGRO 281 MULLATO 138 MESTIZO 1189 BLANCO 20391 NO SABE/OTRO/NO RESPONDE 629 TOTAL 317617	https://drive.google.com/open?id=1X2Dm7P460z0h4_5_Ou_ahVCh4kT2	
Operativa	Andrés						
Operativa							
Comunicación							

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

PLANEACIÓN PARTICIPATIVA	POSSA SÍ 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	NO	https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
Se cuenta con las instancias de participación existentes en el territorio	NO	https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	POSSA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Consejo Ciudadano Sectorial	SI	SE CUENTA CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS REPRESENTANTES
Diálogos periódicos de deliberación		https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
Consejo Consultivo		https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
Agencia pública de Consulta a la ciudadanía		https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
Auditoría pública		https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2
Otros		https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD			
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERÓ EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCI/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Acceso a la atención a los establecimientos de salud	A través de la promoción de salud en salidas de emergencia	68%	https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL			
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD	POSSA SÍ O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
Instancias ciudadanas			
Observación ciudadana	SI	https://drive.google.com/open?id=1h4_5_Ou_ahVCh4kT2	Seis Comités Ciudadanos Locales de Salud
Comités de vigilancia	SI		
Comités de control			

FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS INSTITUCIONALES DE LA RED DE CUENTAS

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	POINSA O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADA EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (LINK) (M.A.J. 7 JUN 2019)	OBSERVACIONES	
FASE 0		Identificación del equipo de rendición de cuentas. Comité de Administración Financiera (CAF), Entidad Operativa (Entidad Operativa) (Entidad Operativa) y Unidad de Atención.	Acta conformación del equipo de rendición de cuentas	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472	OK
FASE 1		Elaboración de la propuesta del proceso de rendición de cuentas. Revisión de la propuesta por el Comité de Administración Financiera (CAF), Entidad Operativa (Entidad Operativa) (Entidad Operativa) y Unidad de Atención.	Acta diseño de la Propuesta	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472	
FASE 2		Envío del formulario de rendición de cuentas a las unidades de atención. Elaboración del informe de rendición de cuentas. Aprobación del informe de rendición de cuentas.	Ente del formulario con los datos solicitados por cada unidad	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472	
FASE 3		Elaboración del informe de rendición de cuentas. Aprobación del informe de rendición de cuentas. Entrega del informe de rendición de cuentas a la Unidad de Atención.	Acta aprobación informe rendición de cuentas	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472	

Resolución de la Gerencia General de Salud Pública sobre el informe de rendición de cuentas.

Acta de la reunión de coordinación de la Comisión de Rendición de Cuentas, con la participación de los representantes de la Gerencia General de Salud Pública, la Unidad de Atención, el Comité de Administración Financiera (CAF), Entidad Operativa (Entidad Operativa) y Unidad de Atención.

DESCRIPCIÓN DE APORTES CUADROS REPORTADOS EN LA MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERIODO ANTERIOR COMO COMPROMISOS INSTITUCIONALES.	¿SE INCUMPIÓ EL APORTE CUADRO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL/OPONGA SI O NO?	RESULTADOS	COMENTARIOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Continuar con los procesos de capacitación con la finalidad de promover y desarrollar capacidades en las Unidades de Atención.	SI	100%		https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
Mantener la calidad en la atención.	SI	100%		https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
Mantener la funcionalidad del Call Center.	SI	100%	Operado de una empresa privada	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
Capacitar en los procesos de implementación de medicamentos para la salud en las unidades de atención.	SI	100%		https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
Realizar actividades para lograr el cumplimiento de los diferentes puntos y procedimientos establecidos en esta matriz con la rendición de cuentas.	SI	100%		https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472

INDICADORES DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL.

INDICADOR DE RENDICIÓN DE CUENTAS	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR OBJETIVO	VALOR REAL	PERCENTAJE DE LOGRO
Mejorar la comunicación	Nº DE MEDIOS	2	2	100%
Mejorar el acceso a la información pública	MONTO CONTRATADO	0	0	0%
Mejorar la participación ciudadana	CANTIDAD DE ESPACIO PÁBRICO VÍD MINUTOS PÁBRICOS	0	0	0%
Mejorar la transparencia	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAÍSE QUE SE DESTINA A MEDIOS NACIONALES	0	0	0%
Mejorar la rendición de cuentas	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	0	0	0%

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS	MEDICANAS ADOPTADAS	POINSA 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 Acta de la COPAF.	SI	100%	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
Publicación en el sitio Web del Informe de Rendición de Cuentas y los medios de verificación establecidos en el literal m, del Art. 7 de la Ley N° 27973.	SI	100%	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472

PLANIFICACIÓN ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR	ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	POINSA O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
La institución tiene articulada el Plan Estratégico Institucional (PEI) al Plan.	SI	100%	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472
La institución tiene articulada el Plan Operativo Anual (POA) al Plan.	SI	100%	https://drive.google.com/open?id=1v7Qp2u4_3Dk_wmV0e1472

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	SI/NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	IMPACTO COMO APORTA EL RESULTADO AL CAMBIAMIENTO DE LAS SITUACIONES DE IGUALDAD
Políticas públicas interculturales	SI	CURSO DE CAPACITACIÓN EN IDIOMA QUECHUA	14 PROFESIONALES CAPACITADOS	APLICACIÓN DE LOS SABERES ACQUIRIDOS.
Políticas públicas generacionales	NO	NO	NO	NO
Políticas públicas de equidad	SI	CURSO VIRTUAL DE INICIATIVA TÉCNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIOLENCIA DE GÉNERO 2018	500 PROFESIONALES DE 1ER NIVEL DE DISTRITO	EN LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIOLENCIA DE GÉNERO 2018 SE HA APLICADO Y FORTALECIDO CURSOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIOLENCIA DE GÉNERO
Políticas públicas de igualdad humana	NO	NO	NO	NO

ARTICULACIÓN DEL PLAN A LAS FUNCIONES, COMPETENCIAS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN

FUNCIONES/COMPETENCIAS/OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/COMPETENCIAS/OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	NUMERADOR	DENOMINADOR	ALCANCE	JUSTIFICATIVO
Incrementar la eficiencia y la eficacia de los procesos de atención en el Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos y externos y diagnóstico de calidad de atención.	Porcentaje de casos de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas a partir de la fecha de fallecimiento.	Número de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 24 horas a partir de la fecha de fallecimiento.	Total de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud.	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, no se evidenció casos de muerte materna.	Problema: No se han reportado casos de muerte materna en este año. Gestión realizada: Supervisión de Rendido en Historia Clínica para mejorar la calidad de atención, revisión de mesa paritaria en las Unidades operativas, se resaltó la importancia de la captación temprana de embarazos y la atención en el momento paritario. Estrategia: Trabajo extra-mural, revisión de indicadores, sala virtualizada, mesa paritaria.
Incrementar la eficiencia y la eficacia de los procesos de atención en el Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos y externos y diagnóstico de calidad de atención.	Número de acciones del Comité Distrital de la RPS realizadas conforme las directivas de Lineamientos Operativos del MACS implementadas en la RPS.	Cantidad de acciones del Comité Distrital de la RPS realizadas.	Total de acciones del Comité Distrital de la RPS.	De forma permanente se realizan reuniones de los Comités Distritales de la RPS. Se dio cumplimiento en un 100%, según la meta planificada.	Justificar el problema. Falta de directivas para la aplicación de la estrategia de servicios incluidos en la RPS. Gestiones realizadas: Elaboración de Informe Técnico de capacitación al Coordinador del Seguro campesino, por parte del Distrito de Salud 18002 del MSP.
Incrementar la eficiencia y la eficacia de los procesos de atención en el Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos y externos y diagnóstico de calidad de atención.	Porcentaje de barens exitosas que cumplen con los lineamientos administrativos tradicionales priorizados de la normativa.	Número de barens exitosas que cumplen con la normativa.	Total de barens exitosas a nivel distrital.	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, según la meta planificada.	Problema: No se evidencian necesidades durante estos últimos cuatrimestres. Gestiones Realizadas: Se realizó visita de seguimiento y monitoreo en coordinación MSP Distrito 18002 y MINEDUC a barens exitosas de las Unidades Educativas, considerando que únicamente como un seguimiento programado entre las dos instituciones y que se cumplió hasta el mes de junio la programación entre MSP, MINEDUC y MESA con los 10 barens que pertenecen a nuestra jurisdicción.
Incrementar la eficiencia y la eficacia de los procesos de atención en el Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos y externos y diagnóstico de calidad de atención.	Porcentaje de establecimientos de salud del MSP 100% libres de humo de tabaco.	Número de establecimientos de salud del MSP que cumplen con los lineamientos administrativos tradicionales priorizados de la normativa.	Número total de establecimientos de salud del MSP.	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, según la meta planificada.	Gestiones Realizadas: se realizó la entrega del afiche de espacio 100% libre de humo de tabaco promocionando la estrategia de espacios 100% libre de humo de tabaco. Estrategias: Se realizó la aplicación y verificación de las actividades programadas de acuerdo a los lineamientos del Chet List 100% libre de humo de tabaco previo al reconocimiento a los establecimientos de salud con la entrega de los Certificados de Establecimientos de Salud 100% libre de humo de tabaco.
Incrementar la eficiencia y la eficacia de los procesos de atención en el Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos y externos y diagnóstico de calidad de atención.	Porcentaje de Reportes de Generación de Desechos Sanitarios que cumplen con los parámetros técnicos de calidad descritos en el modelo de gestión.	Número de Reportes de Generación de Desechos Sanitarios que cumplen con los parámetros técnicos de calidad descritos en el modelo de gestión.	Total de Reportes de Generación de Desechos Sanitarios (3,2 * 4)	Se dio cumplimiento con la planificación que es igual al 80%.	Problema: Los Establecimientos de Salud que reportan generación de desechos cumplen con los parámetros técnicos de calidad. Gestiones Realizadas: para solucionar las dificultades, se realiza monitoreo interno de desechos sanitarios en los establecimientos de salud de desechos sanitarios por los responsables. Estrategia: plantearse para el inicio del indicador: se sistematiza la información enviada por los establecimientos de salud verificando los reportes de los desechos sanitarios para cumplir con el resto de la información a la zona.
Incrementar la provisión y calidad de los servicios del Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos, optimización del talento humano, implementación de planes y proyectos.	Porcentaje de casos de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 3 días.	Número de casos de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud investigadas epidemiológicamente en periodo menor o igual a 3 días.	Total de Muerte Materna ocurridas en establecimientos del Sistema Nacional de Salud.	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, según la meta planificada.	Problema: El distrito comprometido con las actividades de mejora de control prenatal e incrementar la concentración del mismo se han realizado varias acciones en así que durante este trimestre no se ha detectado casos de muerte materna. Gestiones realizadas: Reorientación a personal referente al Rendido del formulario P11 individual. Estrategias: Manejo de gráficos para evaluación de embarazos de bajo peso.
Incrementar la provisión y calidad de los servicios del Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos, optimización del talento humano, implementación de planes y proyectos.	Número de medicamentos sin rotación por más de 3 meses almacenados en farmacia y botique del Distrito.	Número de medicamentos sin rotación por más de 3 meses almacenados en farmacia y botique del Distrito.	Número total de medicamentos con stock.	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, según la meta planificada.	Problemas encontrados: Existen medicamentos que son vitales y emergentes los cuales no se toman en cuenta para el cálculo para a pesar de no tener rotación se debe mantener en stock por normativas y en caso de una emergencia su presencia es esencial para las intervenciones. También se incorporan los de esterilización de Ambulancias y los de salud mental. Gestión para solucionar las dificultades: Se genera los documentos de análisis para la adquisición de medicamentos que van a tener una rotación buena en el distrito, basándose en el consumo promedio mensual y en las comisiones del trimestre, aprobados por el comité de Farmacoterapia Distrito. En caso de existir necesidad en comparación de criterios con los reportes de la unidades se realiza la transferencia a las unidades que existe necesidad, en el caso de Sullista de Magreño y algunas se realizó el canje al hospital provincial. Analizo que en una unidad de segunda nivel que necesitaba dichos fármacos debido a que en el cuatrimestre anterior los mismos no tuvieron rotación en nuevas unidades.
Incrementar la provisión y calidad de los servicios del Distrito 18002 MEDICANT (a coordinación interinstitucional), capacitaciones a usuarios internos, optimización del talento humano, implementación de planes y proyectos.	Proyección de cobertura de atención preventiva primera vez en Primer Nivel de Atención.	Proyección de cobertura de atención preventiva primera vez en Primer Nivel de Atención.	Proyección de población para establecimientos de primer nivel de atención/2	Se dio cumplimiento con este indicador en un 100%, según la meta del 485 anual.	Estrategias: Se realizó el seguimiento de todas las consultas, y los subsecuentes que son asignados a través del seguimiento del 171.

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
		https://drive.google.com/open?id=1E2V1m37u388928a_S0m_w0000467
		https://drive.google.com/open?id=146-128
		https://drive.google.com/open?id=146-128
		https://drive.google.com/open?id=146-128
		https://drive.google.com/open?id=146-128

INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/ DONACIONES		
EXPROPIACIONES/ DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CS-RIJACH CHICO	79.692.113	https://drive.google.com/open?id=146-128 https://drive.google.com/open?id=146-128 https://drive.google.com/open?id=146-128

INFORMACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENOS 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 DICTÁMENOS EMANADOS	INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENOS	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Buscar el Archivo por su nombre)

ESP. FIDEL SANTOFIMIO
DIRECTOR DISTRICTAL

DRA. ANA CABRASCO
PLANIFICACION

DRA. BETHELLA CARAGUELY
PROVEEDORA DE SERVICIOS DE SALUD

MSC. CLEMENCIA BOSQUEZ
ESPECIALISTA DISTRICTAL DE PROMOCION E IGUALDAD
DE LA SALUD

ING. RAUL SANCHEZ
ANALISTA DE SOPORTE Y TECNICO EN REDES