

DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad Operativa Desconcentrada que rinde cuentas:	HOSPITAL MARIA LORENA SERRANO
Pertenece a qué institución:	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Afiliada a qué institución:	DISTRITO 07001

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

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

NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	
Unidad de Administración Financiera - UDAF:	MARQUE CON UNA X
Entidad Operativa Desconcentrada - EOD:	X
Unidad de Atención o Gestión - UA-G:	

DOMICILIO	
Provincia:	EL ORO
Cantón:	EL GUABO
Parroquia:	EL GUABO
Dirección:	PANAMERICANA SUR 17 CARRETERA Y 9 DE MAYO
Correo electrónico:	direccion.hms@07001.mspz7.gob.ec
Página web:	NO APLICA
Teléfonos:	07250500
RUC:	0760005810001

REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
Nombre del o la representante legal de la institución:	NO APLICA
Cargo del o la representante legal de la institución:	NO APLICA
Fecha de designación:	NO APLICA
Correo electrónico:	NO APLICA
Teléfonos:	NO APLICA

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA:	
Nombre del o la responsable:	JULISSA ELIZABETH VACA ROMERO
Cargo:	DIRECTORA/HOSPITAL
Fecha de designación:	03/JUNIO/2018
Correo electrónico:	julissa.vaca@07001.mspz7.gob.ec
Teléfonos:	07250500

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Nombre del o la responsable:	IRLANDA AMALIA ALVAREZ SUAREZ
Cargo:	ANALISTA DE PLANNIFICACION
Fecha de designación:	18/ENERO/2019
Correo electrónico:	irlanda.alvarez@07001.mspz7.gob.ec
Teléfonos:	07250500

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SISTEMA:	
Nombre del o la responsable:	MARIA VERONICA SANTOS NIEMES
Cargo:	ANALISTA DE TICS
Fecha de designación:	18/ENERO/2019
Correo electrónico:	veronica.santos@07001.mspz7.gob.ec
Teléfonos:	07250500

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS:	
Periodo del cual rinde cuentas:	2018
Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	Jueves, 27 de Febrero de 2019
Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	Salón de Sesiones del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal

COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL: UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA:	
COBERTURA	N. DE UNIDADES
Nacional	0

COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OPERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:	
COBERTURA	N. DE UNIDADES
Zonal	0
Regional	0
Provincial	0
Distrital	0
Circuitos	0

COBERTURA GEOGRÁFICA: 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						http://186.47.123.60/mube/in dex.php/4qDisARDFvwb
Zonal						
Regional						
Provincial						
Distrital						
Circuital						
Cantonal:	1	61.267	58.612	22646 Hombres, 35959 Mujeres, 7 Intersexuales	Afroecuatoriano/Afrodescendiente 193, Blanco/a 393, Indígena 141, Mestizo/a 55651, Montubio/a 690, Mulato/a 33, Negro/a 66, Extranjeros 109, No sabe/No responde 1312, Otro/a 24	
Parroquial:						
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	NO	
Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio	NO	

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Consejo Ciudadanos Sectoriales	NO	
Diálogos periódicos de deliberación	NO	
Consejo Consultivo	NO	
Agenda pública de Consulta a la ciudadanía	NO	
Audiencia pública	NO	
Otros	NO	

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
	NO		
	NO		

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
Veedurías ciudadanas	NO		
Observatorios ciudadanos	NO		
Comités de usuarios	NO		
Defensorías comunitarias	NO		
Otros	NO		

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 Art. 7 LOTAIPI)	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Descentralizada (EOD) y Unidad de Atención.	El Equipo de Rendición de Cuentas quedó conformado por: Ing. Viranda Alvarez-Asistida de Planificación y la Ing. Verónica Santos- Analista de TICs y Lic. Jessica Quito – Comunicación.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas	El Equipo de Rendición de Cuentas recopiló toda la información de los Procesos y preparó la propuesta.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Descentralizada (EOD) y Unidad de Atención.	El Hospital realizó evaluaciones de la gestión que sirvieron para elaborar el informe preliminar.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	El Equipo llenó el Formulario de informe de rendición de cuentas del Hospital, basándose en los lineamientos, manuales y guías del CPCCS.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Redacción del Informe de rendición de cuentas	Se cumplió con la elaboración del informe de Rendición de Cuentas.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
FASE 2	Socialización interna y aprobación del Informe de rendición de cuentas por parte de los responsables.	Se realizó la reunión con los responsables de los procesos y la Directora para socializar y aprobar el informe de Rendición de Cuentas.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Difusión del Informe de rendición de cuentas a través de distintos medios.	No se realizó	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Planificación de los eventos participativos	Se definió la agenda del evento de Rendición de Cuentas 2018, con todos los pasos a seguir para su desarrollo.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Realización del evento de rendición de cuentas	Se realizó el evento de Rendición de Cuentas con la participación de la ciudadanía.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
FASE 3	Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía	Miércoles, 27 de Febrero del 2019	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Lugar donde se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía	Salón de Sesiones del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de rendición de cuentas	Luego de la presentación del Informe de Rendición de Cuentas por parte de la Directora, se realizó el taller con los asistentes, con las mesas de trabajo y se registró en el Formulario de Sistematización la participación de la ciudadanía.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb	
Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del informe en el sistema virtual.	Ingreso del Informe Final de Rendición de Cuentas 2017 del Hospital María Lorena Serrano a la	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb		

Describe los principales aportes ciudadanos recibidos:
Que se amplíe la Emergencia, tener más médicos
Los médicos están concentrados en los celulares y no en el paciente
Demora en los turnos de los Especialistas, aumentar la agenda de los médicos.

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
Exponen que uno de los graves problemas que presenta el hospital es la infraestructura que es muy reducida el área de Emergencia	SI	Planificación de espacios para reorganizar el servicio de emergencia	No se cuenta con financiamiento para los trabajos de adecuación	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb
Falta de calidez en la atención del Servicio de Emergencia y ante la falta de Servicios en el Hospital el personal no orienta al usuario.	SI	Incorporación de personal de atención al usuario	N/A	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb
El Servicio de la Ambulancia es ineficiente.	SI	Se cuenta con dos ambulancias operativas una de transporte primario y una de transporte secundario.	N/A	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb
Difundir los Servicios que presta el Hospital.	SI	A través de Redes Sociales, radio local y televisión	N/A	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb
Implementar más médicos en las guardias.	SI	Contratación de un Médico, una Obstetrix y una Enfermera	N/A	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb

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 PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Radio:	0					
Prensa:	0					
Televisión:	0					
Medios digitales:	0					

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 LOTAIPI	NO	
Publicación en la pag. Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7 de la LOTAIPI	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb

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	NO	
La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/4igDJAAROFGFvbb

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	Acceso igualitario a los servicios de salud que brinda el hospital. El 70% de los partos se realizaron con acompañamiento y se ha permitido implementar prácticas interculturales (alimentación, vestimenta)	Se ha brindado atención en las diferentes prestaciones que ofrece el hospital a la población: Afroecuatoriano/Afrodiscendiente 159, Blanco/a 393, Indígena 141, Mestizo/a 55651, Montubio/a 690, Mulato/a 33, Negro/a 66, Extranjero/a 109, No sabe/No responde 1312, Otro/a 24	Accesibilidad a las prestaciones en Salud que brinda el Hospital con un enfoque intercultural e igualitario
Políticas públicas generacionales	SI	Brindar atención a usuarios externos por grupo generacional.	Atención y Vacunación a RN 574, Control en menores de 5 años 33, 1-4 años 59, adultos mayores 2.930	Accesibilidad a las prestaciones en Salud que brinda el Hospital con un enfoque generacional.
Políticas públicas de discapacidades	SI	Atención integral a pacientes con discapacidad en consulta externa de los servicios del hospital.	Atención a 949 pacientes con discapacidad	Accesibilidad a las prestaciones en Salud que brinda el Hospital con un enfoque de discapacidades.
Políticas públicas de género	SI	Identificar a usuarios externos por sexo	Atención a 19594 Hombres, 38.962 mujeres y 35 Intersexual.	Accesibilidad a las prestaciones en Salud que brinda el Hospital con un enfoque de género.
Políticas públicas de movilidad humana	SI	Atención integral a extranjeros	Se atendieron a Peruanos, Colombianos, Cubanos y Venezolanos.	Accesibilidad a las prestaciones en Salud que brinda el Hospital con un enfoque de movilidad humana.

ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/COMPETENCIAS/ 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
Trabajar bajo los lineamientos del modelo de atención integral de salud de forma integrada y en red con el resto de las unidades operativas de salud del Ministerio de Salud Pública y otros actores de la Red Pública y Privada complementaria que conforman el sistema nacional de salud del Ecuador.	Registro diario en cuaderno de referencias, derivación y contrarreferencias. Llenado de matriz de red pública de pacientes derivados. Solicitud de turnos en la red pública y complementaria. Salir documentos al sistema RIMS. Impresión de turno y código de validación. Traslado del paciente. Monitoreo mensual de las referencias generadas desde el hospital. Análisis y monitoreo mensual del sistema de referencia y contrarreferencia.
Mejorar la accesibilidad y el tiempo de espera para recibir atención, considerando la diversidad de género, cultural, generacional, socio económica, lugar de origen y discapacidades.	Generar turno en admisión. El área de atención al usuario orienta al usuario. Colocación de señalizaciones. Flujograma de atención al usuarios. Actualización de la cartera de servicio. Capacitación y sensibilización al personal del hospital en temas de diversidad, derechos.
Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital.	Talleres de motivación, capacitación de misión y visión institucional. Resolución de denuncias presentadas por los usuarios internos y externos. Charla sobre la importancia y requisitos de comité de ética y principios institucionales.
Garantizar la equidad en el acceso y gratuidad de los servicios	Atención integral a la comunidad y grupos vulnerables.
Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida.	Cronograma de planificación de capacitación al personal médico u obstetra. Selección de historias clínicas que incluyan parámetros a revisar (parto, cesáreas atención de recién nacidos, libro de ingresos) por parte del personal de admisión. Reunión del comité de calidad. Auditoría de las historias clínicas. Informe y análisis de los resultados obtenidos en los indicadores mensuales. Elaboración de Ciclos rápidos de mejora. Socialización y retroalimentación de las recomendaciones.

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA									
META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
N.	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS					
									Literal k del Art. 7 de la LOTAIP

CUMPLIMIENTO DE 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
PROVISIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	3985958,75	3985958,75	100,00%	http://186.47.123.60/nube/index.php/S/4gD3uAR0FGFvwb
TOTAL				

TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO
3985958,75	3985958,75	3985958,75		

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Adjudicados		Finalizados		
	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total	
Infima Cuantía			150	129300	Literal l del Art. 7 de la LOTAIP http://186.47.123.60/nube/index.php/S/4gD3uAR0FGFvwb
Publicación					
Licitación					
Subasta Inversa Electrónica	13	515745,08	13	515745,08	
Proceso de licitación de Emergencia					
Concurso Público					
Contratación Directa					
Menor Cuantía					
Lista corta					
Producción Nacional					
Terminación Unilateral					
Consultoría					
Régimen Especial	3	32506	3	32506	
Catálogo Electrónico	311	209543,5719	310	209429,1110	
Coligación					
Ferías Inclusivas					
Otros					

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
Monitor Multiparametro para Monitoreo permanente de Signos Vitales en Cuidado Intensivo/Anestesiología	12555,49	http://186.47.123.60/nube/index.php/S/4gD3uAR0FGFvwb

INCORPORACIÓN 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 EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENOS	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal h del artículo 7 de la LOTAIP)