

Informe Ejecutivo del Hospital General de Macas

Periodo: enero a diciembre 2024

Contenido

1. Base Legal.....	4
2. Antecedentes.....	4
3. Logros.....	5
3.1 Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratitud de los servicios.....	5
3.2 Objetivo 2: 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 qu conforman el sistema nacional de salud del Ecuador.....	6
3.3 Objetivo 3: 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	13
3.4 Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital	14
3.5 Objetivo 5: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas	17
4. Formulario Preliminar de Rendición de Cuentas	20
4.1 Tabla 1	20
4.2 Tabla 2	20
4.3 Tabla 3	21
4.4 Tabla 4	21
4.5 Tabla 5	21
4.6 Tabla 6	21
4.7 Tabla 7	22
4.8 Tabla 8	22
4.9 Tabla 9	23
4.10 Tabla 10.....	23
4.11 Tabla 11.....	25
4.12 Tabla 12.....	25
4.13 Tabla 13.....	26
4.14 Tabla 14.....	26
4.15 Tabla 15.....	29
4.16 Tabla 16.....	29
4.17 Tabla 17.....	30
4.18 Tabla 18.....	31

4.19	Tabla 19.....	31
4.20	Tabla 20.....	32
4.21	Tabla 21.....	32
4.22	Tabla 22.....	32
4.23	Tabla 23.....	33
4.24	Tabla 24.....	33
4.25	Tabla 25.....	34
5.	Conclusiones.....	35
6.	Firmas de Responsabilidad.....	35

1. Base Legal

La Ley Orgánica de Participación Ciudadana define la rendición de cuentas en el artículo 89 en los siguientes términos: *“Se concibe la rendición de cuentas como un proceso sistemático, deliberado, interactivo y universal, que involucra a autoridades, funcionarias y funcionarios o sus representantes y representantes legales, según sea el caso, que estén obligadas u obligados a informar y someterse a evaluación de la ciudadanía por las acciones u omisiones en el ejercicio de su gestión y en la administración de recursos públicos.”*

El artículo 91 de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana, enumera los objetivos de la rendición de cuentas: *“[...] Garantizar a los mandantes el acceso a la información de manera periódica y permanente, con respecto a la gestión pública; [...] Facilitar el ejercicio del derecho a ejecutar el control social de las acciones u omisiones de las gobernantes y los gobernantes, funcionarias y funcionarios, o de quienes manejen fondos públicos; [...] Vigilar el cumplimiento de las políticas públicas; [...] Prevenir y evitar la corrupción y el mal gobierno [...]”*

La ley ibídem del artículo 95, señala que respecto a la periodicidad que: *“La rendición de cuentas se realizará una vez al año y al final de la gestión, teniendo en consideración las solicitudes que realice la ciudadanía, de manera individual o colectiva, de acuerdo con la Constitución y la ley.”*

En la Guía Especializada de Rendición de Cuentas para las Instituciones y Entidades de la Función Ejecutiva, en la Resolución no. CPCCS-PLE-SG-069-2021-476, Resolución no. CPCCS-PLE-SG-031-0-2023-0176 y Resolución no. CPCCS-PLE-SG-007-E-2025-0070 emitida por el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social (CPCCS) se determina que el Proceso metodológico se realiza acorde a las siguientes 4 fases:

0. Organización interna institucional,
1. Elaboración del Informe de rendición de cuentas,
2. Presentación a la ciudadanía del Informe de rendición de cuentas,
3. Entrega del Informe al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social.

2. Antecedentes

Mediante memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1409-M, No. MSP-CZ6-HGM-2025-1315-M la Máxima Autoridad del Hospital conforma el equipo de rendición de cuentas del año 2024.

El Hospital General Macas es un Hospital de segundo nivel de atención, cuarto nivel de complejidad, categoría II-5, tipología de hospital general para referencia provincial, que cuenta con 70 camas, se encuentra ubicado en la provincia de Morona Santiago al Norte de la ciudad capital Macas.

Es importante recalcar la transformación del modelo tradicional al Nuevo Modelo de Atención en Salud ya que exige un cambio organizacional, con la participación y el compromiso de todos sus integrantes, para ello las autoridades del Ministerio de Salud Pública (MSP), la Coordinación Zonal 6 Salud y el Hospital General de Macas, se encuentran comprometidos y siguen gestionando para que el Plan Médico Funcional Aprobado se haga realidad por el bienestar de la comunidad.

3. Logros

A continuación, se muestran los resultados, logros y/o reconocimientos más relevantes obtenidos durante el año 2024 y acorde a los objetivos estratégicos institucionales (OEI) que se gestionaron en el Hospital:

3.1 Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratitud de los servicios

Durante el año 2024, el Hospital General de Macas ha enfocado sus esfuerzos en asegurar que toda la población, sin distinción de condición socioeconómica, étnica, geográfica o de género, acceda de manera oportuna y gratuita a los servicios de salud ofertados. Para ello, se fortalecieron los mecanismos de atención integral, priorizando a grupos en situación de vulnerabilidad, y se garantizaron procesos transparentes en la asignación de recursos, eliminando barreras económicas y administrativas. Este objetivo responde al compromiso institucional con los principios de universalidad, equidad y justicia social en el marco del Sistema Nacional de Salud.

Tabla: Logros Objetivos 1

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Atención gratuita en consulta externa hospitalización y emergencia	Se garantizó la atención gratuita en los servicios de consulta externa hospitalización y emergencia, permitiendo el acceso oportuno y sin costo a la atención médica para toda la población, en cumplimiento del principio de gratuidad del sistema de salud	Un total 60.654 pacientes accedieron de manera gratuita a los servicios de consulta externa y emergencia del Hospital General de Macas durante el año 2024	No aplica

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Fortalecimiento del programa de manejo integral en una sola atención	Este método permite brindar atención integral al paciente que acude desde las comunidades lejanas de los diferentes cantones	1518 pacientes atendidos	
Mejoramiento de la atención a grupos vulnerables como son las maternas adolescentes	Se ha manejado de manera integral entre los establecimientos de salud que brindan atención primaria y de segundo nivel.	1002 embarazadas adolescentes	
Articulación interinstitucional para brindar alojamiento a los usuarios que así requieran	Se ha trabajado de manera intersectorial buscando estrategias para brindar mayor confort en la atención a pacientes hospitalizados que acuden desde comunidades lejanas y que requieren de alojamiento prolongado	27 solicitudes al Gobierno Autonomo Central de Morona Santiago de alojamiento prolongado para pacientes hospitalizados que acuden desde comunidades lejanas	N/A

Fuente: Departamento de Admisiones y Estadística y Dirección Asistencial

Elaboración: Ingeniera Jilyan Toledo responsable del área. Dra. Paola Palacios

TOTAL DE ATENCIONES POR SERVICIO DEL HOSPITAL GENERAL DE MACAS

ATENCIONES	CONSULTA EXTERNA	EMERGENCIA	HOSPITALIZACION	TOTAL
Número de atenciones	36970	4173	19511	60654

Fuente: Departamento de Admisiones y Estadística y Dirección Asistencial

Elaboración: Ingeniera Jilyan Toledo responsable del área. Dra. Paola Palacios

3.2 Objetivo 2: 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

Durante el 2024, el Hospital General de Macas orientó su gestión a fortalecer la atención en salud bajo los lineamientos del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), promoviendo la articulación efectiva con otras Unidades Operativas del

Ministerio de Salud Pública y actores de la red pública y privada complementaria. Esta integración permitió mejorar la continuidad de la atención, optimizar recursos y brindar servicios más coordinados y resolutivos a la población.

Tabla: Logros Objetivos 2

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Derivación efectiva a unidades de mayor complejidad	Se logró una derivación efectiva de pacientes desde el Hospital General de Macas hacia unidades de mayor complejidad en hospitales especializados, en áreas como audiología, coloproctología, fonoaudiología, imagenología, trasplante renal y cuidados intensivos para adultos. Esta articulación permitió garantizar una atención oportuna y especializada, según la necesidad clínica de cada paciente.	Un total de 98 pacientes fueron derivados (solo derivaciones entre la RPIS) desde el Hospital General de Macas a hospitales de mayor complejidad, para recibir atención especializada en áreas como audiología, coloproctología, fonoaudiología, imagenología, trasplante renal y cuidados intensivos para adultos.	No aplica
Coordinación con unidades de la red complementaria	Se fortaleció la coordinación con las unidades de la red complementaria, tanto públicas como privadas, para optimizar la atención integral de los pacientes. Esta colaboración permitió mejorar la gestión de recursos, facilitar el acceso a servicios especializados y garantizar una atención más continua y articulada.	25 pacientes fueron enviados a la RPC	No aplica
Implementación de estrategias de referencia contrarreferencia y derivación tanto desde las unidades básicas y de atención primaria	Durante el año 2024, el Hospital General de Macas implementó estrategias de referencias para mejorar la coordinación entre los distintos niveles de atención. Esto permitió optimizar el flujo de pacientes, garantizar la continuidad del tratamiento y brindar una atención más oportuna y eficiente.	Un total de 5.903 pacientes fueron beneficiarios de las estrategias de referencia y contrarreferencia implementadas en el año 2024.	No aplica

Fuente: Departamento de Admisiones y Estadística y Dirección Asistencial

Elaboración: Ingeniera Jilyan Toledo responsable del área. Dra. Paola Palacios

En el marco del compromiso del Hospital General de Macas con el Modelo de Atención Integral de Salud, durante el año 2024 se ha identificado la necesidad de fortalecer la capacidad resolutoria mediante la incorporación progresiva de especialidades médicas. La disponibilidad interna de estas especialidades permitió mejorar la calidad y oportunidad de la atención, reducir costos asociados a la derivación de pacientes, mejorar la atención integral y fortalecer la competitividad y reputación institucional

Tabla. Referencias y derivaciones por especialidad (enviadas) enero – diciembre 2024

Especialidad	Cantidad	Establecimiento Salud	Subsistema al que pertenece (RPIS (MSP, IESS, ISSFA)-RPC)
ALERGOLOGÍA	2	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
AUDIOLOGÍA	19	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CARDIOLOGÍA	1	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
CARDIOLOGÍA	8	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CARDIOLOGÍA	1	HOSPITAL DEL RIO	RPC
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	28	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	2	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	2	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR/TORÁCICA	2	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA DE TÓRAX	6	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA DIGESTIVA	4	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA GENERAL	5	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
CIRUGÍA GENERAL	1	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
CIRUGÍA GENERAL	2	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	4	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ	MSP

CIRUGÍA PEDIÁTRICA	13	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ	MSP
CIRUGÍA PLÁSTICA	12	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
CIRUGÍA VASCULAR	1	HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ	MSP
CIRUGÍA VASCULAR	3	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
CIRUGÍA VASCULAR	19	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
COLOPROCTOLOGÍA	10	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
DERMATOLOGÍA	7	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
ELECTROFISIOLOGÍA	1	CLÍNICA SANTA INÉS	MSP
ELECTROFISIOLOGÍA	6	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
ENDOCRINOLOGÍA	1	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
ENDOCRINOLOGÍA	1	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
ENDOCRINOLOGÍA	25	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	5	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
FONOAUDIOLOGÍA	10	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
GASTROENTEROLOGÍA	3	CLÍNICA MONTE SINAÍ	RCP
GASTROENTEROLOGÍA	1	HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN	MSP
GASTROENTEROLOGÍA	1	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
GASTROENTEROLOGÍA	3	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
GASTROENTEROLOGÍA	5	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
GASTROENTEROLOGÍA	45	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	8	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
GENÉTICA	4	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
GINECOLOGÍA	1	HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN	MSP
GINECOLOGÍA	24	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
GINECO-OBSTETRICIA	2	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP

HEMATOLOGÍA	16	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
HEMODIÁLISIS	2	PAFRAM	RPC
HEMODINAMIA	1	CAMBARU	RPC
HEMODINAMIA	1	CLÍNICA MONTE SINAI	RCP
HEMODINAMIA	4	CLÍNICA SANTA INÉS	RPC
HEMODINAMIA	6	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
HEMODINAMIA	3	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
HEMODINAMIA	2	UDICAM	RPC
HEMODINAMIA	1	HOSPITAL DEL RIO	RPC
IMAGENOLOGÍA	8	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
INFECTOLOGÍA	1	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
INFECTOLOGÍA	1	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEFROLOGÍA	1	CLÍNICA RENAL BAXTER	RPC
NEFROLOGÍA	2	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
NEFROLOGÍA	2	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
NEFROLOGÍA	6	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEFROLOGÍA	1	HOSPITAL ALIANZA	RPIS
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	CLÍNICA RENAL BAXTER	RPC
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	5	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEUMOLOGÍA	9	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	8	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEUROCIRUGÍA	1	CLÍNICA SANTA INÉS	RPC
NEUROCIRUGÍA	2	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
NEUROCIRUGÍA	5	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
NEUROCIRUGÍA	34	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEUROLOGÍA	1	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
NEUROLOGÍA	2	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
NEUROLOGÍA	35	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	58	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP

ODONTOLOGÍA	1	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
OFTALMOLOGÍA	6	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
OFTALMOLOGÍA	1	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
OFTALMOLOGÍA	89	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
ONCOLOGÍA	1	HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN	MSP
ONCOLOGÍA	8	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
OTORRINOLARINGOLOGÍA	3	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
OTORRINOLARINGOLOGÍA	38	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
PSIQUIATRÍA	1	CRA	RPC
PSIQUIATRÍA	3	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
PSIQUIATRÍA	10	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
PSIQUIATRÍA	1	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO JULIO ENDARA	MSP
PSIQUIATRÍA	61	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
REUMATOLOGÍA	9	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
TRASPLANTE RENAL	2	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
TRASPLANTE RENAL	1	HOSPITAL NORTHOSPITAL	RPC
TRAUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
TRAUMATOLOGÍA	2	HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO	MSP
TRAUMATOLOGÍA	6	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
TRAUMATOLOGÍA	1	HOSPITAL ISIDRO AYORA	MSP
TRAUMATOLOGÍA	3	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
TRAUMATOLOGÍA	2	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ	MSP
TRAUMATOLOGÍA	107	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
TRAUMATOLOGÍA	7	UNIDAD MÓVIL ALAUSÍ	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	1	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	1	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	1	HOSPITAL IESS MACHALA	IESS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	2	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	14	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	2	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	1	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	9	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	1	CLÍNICA MONTE SINAÍ	RCP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	1	CLÍNICA SANTA INÉS	RPC
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	2	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	4	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ	MSP
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	9	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
UROLOGÍA	2	HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO	MSP
UROLOGÍA	1	HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA	IESS
UROLOGÍA	80	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	MSP
TOTAL	1017		

Entre las especialidades con mayor demanda para referencia externa incluyen áreas que requieren tecnología avanzada y procedimientos de alta complejidad, tales como:

- Cardiología (hemodinamia e intervencionismo).
- Neurocirugía (cirugía cerebral y procedimientos especializados).
- Oncología (tratamientos oncológicos y quimioterapia avanzada).
- Cirugía cardiovascular y torácica (procedimientos quirúrgicos complejos del corazón y pulmones).

El fortalecimiento de estas especialidades en el Hospital General de Macas es una prioridad estratégica que contribuye, a mediano y largo plazo, a la consolidación de un sistema de salud más autosuficiente, eficiente e integrado, alineado con los principios del MAIS y las políticas del Ministerio de Salud Pública.

3.3 Objetivo 3: 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

En 2024, el Hospital General de Macas se comprometió a mejorar la accesibilidad y reducir los tiempos de espera para la atención médica, atendiendo de manera inclusiva y respetuosa, la diversidad de género, cultural, generacional, socioeconómica, lugar de origen y condiciones de discapacidad fueron los principales factores que se han visto valorados para brindar el beneficio. Esta estrategia busca garantizar un acceso oportuno y equitativo, adaptando los servicios a las necesidades específicas de toda la población atendida.

Tabla: Logros Objetivos 3

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Obtención de equipo para bacteriología Gene Expert	Este logro disminuir el tiempo de espera en los resultados para los pacientes hospitalizados que requieren ser investigados para enfermedades infectocontagiosas de tuberculosis, VIH/SIDA, Clamidia, Gonorrea, Hepatitis b, Hepatitis C y Virus del Papiloma Humanos. Es un sistema automatizado de diagnóstico molecular que se utiliza principalmente para detectar la tuberculosis (TB) y la resistencia a la rifampicina, un medicamento clave para tratar la TB. También puede utilizarse para diagnosticar otras enfermedades infecciosas, como infecciones respiratorias y virales,	690 muestras investigadas en microbiología	Costo de equipo \$13.280
Implementación de ventanilla preferencial	En 2024, el Hospital General de Macas implementó una ventanilla preferencial, facilitando un acceso más rápido y eficiente a la atención para grupos prioritarios, como personas con discapacidad, adultos mayores, mujeres embarazadas y otros	Un total de 10.137 atenciones fueron brindadas a mujeres embarazadas y adultos mayores.	No aplica

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
	usuarios con necesidades especiales.		
Agendamiento priorizado y ampliación de horarios	Se amplió el horario de atención en consulta externa de 12 horas ininterrumpidas y se priorizó atención a pacientes de primera atención y rurales. Dentro de la ampliación de horarios de consulta externa esta la especialidad de imagenología, odontología; quienes laboran de lunes a domingo	14796 pacientes agendados solo en consulta externa primeras atenciones. 4.695 pacientes agendados en imagenología en todas las áreas rx tac ecos	No aplica
Fortalecimiento del sistema de información y turnos con el nivel primario de atención	Se fortaleció el sistema de información y gestión de turnos, optimizando la organización de citas y el flujo de pacientes. Esto permitió trabajar de manera estrecha con el primer nivel y Hospital Básicos de la Micro red de Morona Santiago.	No aplica	No aplica

Fuente: Departamento de Admisiones y Estadística y Dirección Asistencial
Elaboración: Ingeniera Jilyan Toledo responsable del área. Dra. Paola Palacios

3.4 Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital

En 2024, el Hospital General de Macas impulsó la participación activa de sus profesionales en los procesos de gestión institucional, promoviendo un ambiente laboral que favorece la motivación, satisfacción y compromiso con la misión y valores del hospital. Estas acciones buscan fortalecer el sentido de pertenencia y la calidad del servicio, contribuyendo al desarrollo integral del personal y a la mejora continua de la atención a los pacientes.

Tabla: Logros Objetivos 4

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Certificación ESAMYN	La implementación de la normativa ESAMyN es fundamental para garantizar una atención de calidad a las mujeres embarazadas y a los recién nacidos, contribuyendo a la reducción de la mortalidad materna y neonatal en Ecuador.	Calificación de la certificación esamyn 97,40% 4461 maternas atendidas.	N/A
Certificación IPAS	En Ecuador, IPAS (Ipas Latinoamérica y el Caribe) es una organización que colabora con el Ministerio de Salud Pública (MSP) en temas de salud sexual y reproductiva, incluyendo el acceso a aborto seguro y atención integral del aborto. IPAS ha brindado asistencia técnica al MSP, incluyendo capacitación al personal de salud en estos temas. Además, IPAS ha apoyado la atención de mujeres en situación de aborto y ha trabajado para mejorar la calidad de la atención en salud reproductiva y el acceso al aborto seguro en los establecimientos de salud	107 pacientes atendidas como Ipas. Calificación obtenida 100%	N/A
Reconocimiento como establecimiento "STROKE READY CENTER"	Un Stroke Ready Center (Centro Listo para Atención de Ictus) es un establecimiento de salud que está preparado para brindar atención inicial inmediata a pacientes con accidente cerebrovascular (ACV o "stroke"). Esta designación se usa comúnmente en sistemas de salud como los de EE. UU. y algunos países de Latinoamérica para identificar hospitales o clínicas con la capacidad mínima necesaria para el reconocimiento, diagnóstico y tratamiento temprano del ictus	54 Pacientes atendidos en emergencia con acv y 4 fueron reperfundidos en el 2024	N/A
Establecimiento libre de humo	Este logro responde a una propuesta liderada por la Dirección Nacional de Promoción de la Salud que busca desde la Gobernanza de la Salud (aplicación de la Ley Orgánica para la Regulación y Control de Tabaco) generar el compromiso institucional y	638 funcionarios y usuarios externos diarios aproximadamente	N/A

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
	ciudadano en acciones de promoción de la salud, como es el desarrollo de espacios 100 % libres de humo de tabaco		
Implementación de reuniones participativas de gestión	En 2024, el Hospital General de Macas implementó reuniones participativas de gestión, fomentando la colaboración y el diálogo entre el personal para mejorar la toma de decisiones y fortalecer el trabajo en equipo.	438 funcionarios	No aplica
Unidad Asistencial Docente	En 2024, el Hospital General de Macas logra albergar a 20 nuevos profesionales de la salud en formación para las diferentes especialidades médicas como: Anestesiología, Medicina Interna, Pediatría, Imagenología, Ginecología y Obstetricia Esto contribuyó a la formación asistencial y docente de nuevos profesionales y al fortalecimiento constante de las competencias del personal de salud.	18 posgradistas 32 internos de medicina 16 internos de enfermería 8 internos de nutrición	No aplica
Reconocimiento institucional al personal destacado	En 2024, el Hospital General de Macas otorgó reconocimientos institucionales al personal destacado, valorando su compromiso, desempeño y contribución al mejoramiento de la calidad en la atención de salud.	No aplica	No aplica
Actividades de integración y salud ocupacional	En 2024, el Hospital General de Macas promovió actividades de integración y salud ocupacional, fomentando el bienestar físico y emocional del personal, así como un ambiente laboral positivo y colaborativo.	No aplica	No aplica

Fuente: Dirección Asistencial, Gestión de Calidad y Talento Humano

Elaboración: Dra. Paola Palacios

La certificación ESAMyN (Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño) es una iniciativa del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, en colaboración

con la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y UNICEF, cuyo objetivo es mejorar la calidad de la atención materno-infantil en los establecimientos de salud del país.

La calificación IPAS hace permite ser un establecimiento solidario con la realidad de la provincia en cuanto a los niveles de violencia en sus diferentes formas, permitiendo tener acceso al aborto seguro manejado de manera integral con las víctimas de violencia sexual.

El ser un establecimiento Stroke Ready Center permite una respuesta inmediata frente a los casos de ACV. Estos centros se enfocan en la detección temprana y tratamiento oportuno de los ACV, con el objetivo de reducir la discapacidad y mortalidad asociadas a esta condición

3.5 Objetivo 5: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas

Tabla: Logros Objetivo 5

Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Monto invertido (Solo de ser aplicable)
Aceptación para contratación de Consultoría para la elaboración del estudio de factibilidad y Entrega del diseño del proyecto de repotenciación del Hospital General de Macas"	Con este logro se dió inicio a las gestiones administrativas para la repotenciación integral del Hospital General de Macas	236.041 habitantes de Morona Santiago	194.754,00 (estimado)
Acercamiento interinstitucional para lograr la donación del predio adjunto al Hospital General de Macas.	Este logro tuvo como objetivo sumar las gestiones administrativas para la repotenciación integral del Hospital General de Macas	236.041 habitantes de Morona Santiago	N/A
Recepción de ambulancia en calidad de donación	Se gestionó, coordinó y formalizó la recepción en calidad de donación de una ambulancia marca Citroën por parte del Cuerpo de Bomberos del cantón Morona, fortaleciendo la capacidad de respuesta del Hospital General de Macas ante emergencias.	se traslada 64 pacientes machester 1 y 2	\$ 9024.83 (donación por parte del Cuerpo de Bomberos del Cantón Morona julio)
Recepción de infraestructura	Se gestionó y coordinó la recepción en calidad de donación de una carpa de 7	Áreas logísticas, administrativas y	No aplica

móvil en calidad de donación	metros por 14 metros, proveniente del Hospital Vicente Corral Moscoso, destinada a reforzar la infraestructura de apoyo operativo del Hospital General de Macas, siendo utilizada como espacio de almacenamiento temporal para insumos de bodega y ropa hospitalaria	personal de apoyo hospitalario	
Gestión y recepción de madera reutilizable para infraestructura operativa	Se gestionó con el Ministerio del Ambiente, la entrega en calidad de donación de madera decomisada, la cual fue destinada a la fabricación interna de estanterías para archivo físico y palets de almacenamiento, optimizando recursos y fortaleciendo la capacidad logística del hospital.	Personal de administrativo, y usuarios institucionales	No aplica
Mejoramiento de infraestructura del acceso externo	Se gestionó y ejecutó la instalación de un techo cubierto en el ingreso principal del Hospital General de Macas, mejorando las condiciones de espera para usuarios y garantizando resguardo ante factores climáticos	Usuarios ambulatorios y personal de ingreso	No aplica
Apoyo interinstitucional para adecuación de espacios exteriores	Se gestionó el apoyo del Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Morona Santiago para la donación de material pétreo y la provisión de maquinaria pesada, lo que permitió el adecentamiento de varias estaciones operativas dentro del hospital y en zonas periféricas de acceso.	Personal técnico, logístico y comunidad usuaria	No aplica
Limpieza técnica de áreas exteriores del hospital	Se coordinó con el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Morona la provisión de personal operativo y equipos técnicos, incluyendo hidrolavadoras industriales, para realizar limpieza especializada en veredas, rejas y parqueaderos del Hospital General de Macas, mejorando el entorno institucional.	Comunidad hospitalaria y ciudadanía usuaria	No aplica
Recepción de equipos	Se gestionó y formalizó la recepción en calidad de donación de una	Unidades operativas internas	No aplica

tecnológicos y de conservación	refrigeradora por parte de la organización Lowel y una impresora multifuncional donada por ciudadanos particulares, destinados al fortalecimiento operativo de áreas administrativas y de apoyo logístico del hospital.		
Adecuación de infraestructura para residencia médica	Se realizaron trabajos de adecuación interior para mejorar las condiciones de habitabilidad y funcionamiento del área de residencia médica, con espacios más funcionales, mobiliario y servicios básicos en condiciones óptimas.	Médicos residentes y personal en formación	\$6800.00
Mejoramiento de infraestructura del área de bacteriología	Se ejecutaron adecuaciones físicas en el área de bacteriología, mejorando las condiciones estructurales, la organización del espacio y los flujos internos, lo cual contribuye al fortalecimiento del diagnóstico clínico y control microbiológico.	Personal de laboratorio y servicios clínicos hospitalarios	\$2000.00
Instalación de ductos centralizados de gases medicinales	Se adecuaron dos salas de hospitalización mediante la instalación de sistemas centralizados de gases medicinales, mejorando las condiciones técnicas para la atención continua de pacientes críticos y optimizando la seguridad y operatividad de los servicios.	Pacientes hospitalizados y personal asistencial	\$6200.00
Instalación de sistema de climatización en la UCIM	Se ejecutó la instalación de equipos de aire acondicionado en la Unidad de Cuidados Intermedios (UCIM), mejorando significativamente las condiciones ambientales, el confort térmico y la seguridad para la atención de pacientes con requerimientos clínicos delicados.	Pacientes críticos y personal asistencial	\$6300.00
Adecuación del Centro de Buenas Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva	Se adecuó una sala especializada en el área de consulta externa para el funcionamiento del Centro de Buenas Prácticas en Salud Sexual y Salud Reproductiva, espacio destinado a actividades de formación, sensibilización y capacitación del personal de salud y ciudadanía en general, con	Personal clínico y médico en formación	\$800.00

	enfoque de derechos y equidad de género.		
--	--	--	--

Fuente: Unidad Administrativa y Dirección Asistencial
Elaboración: Ingeniero Felipe Córdova y Dra. Paola Palacios

4. Formulario Preliminar de Rendición de Cuentas

A continuación, se muestra la información registrada en las tablas del Formulario de Rendición de Cuentas emitido por el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social:

4.1 Tabla 1

DATOS GENERALES

DATOS GENERALES	
RUC:	1460003470001
INSTITUCIÓN:	HOSPITAL GENERAL DE MACAS
FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	EJECUTIVA
SECTOR:	EL ZAPATERO
NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	EJECUTIVO
PROVINCIA:	MORONA SANTIAGO
CANTÓN:	MORONA
PARROQUIA:	MACAS
DIRECCIÓN:	EULALIA VELIN S/N ENTRE ERNESTO LARA GAILANEZ Y TOBIAS RODRIGUEZ COX
EMAIL:	pablo.leon@saludzona6.gob.ec
TELÉFONO:	073703800
PÁGINA WEB O RED SOCIAL:	http://www.hospitalmacas.gob.ec

Fuente: Registro Único de Contribuyentes - RUC Institucional
Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.2 Tabla 2

REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRES DEL REPRESENTANTE:	JUAN PABLO LEÓN ARTEAGA
CARGO DEL REPRESENTANTE:	GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL DE MACAS

Fuente: Registro Único de Contribuyentes - RUC Institucional
Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.3 Tabla 3

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
NOMBRES DEL RESPONSABLE:	CARMEN CECILIA JARA CORONEL
CARGO DEL RESPONSABLE:	ANALISTA DE PLANIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN (E)
FECHA DE DESIGNACIÓN:	7 DE MAYO DE 2025

Fuente: Equipo de Rendición de Cuentas del MSP - memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1315-M

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.4 Tabla 4

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
NOMBRES DEL RESPONSABLE:	ANITA FABIOLA TORRES COBO
CARGO DEL RESPONSABLE:	ANALISTA DE COMUNICACIÓN
FECHA DE DESIGNACIÓN:	7 DE MAYO DE 2025

Fuente: Equipo de Rendición de Cuentas del MSP - memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1315-M

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.5 Tabla 5

PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

DATOS DEL INFORME	
PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
FECHA DE INICIO:	01 ENERO 2024
FECHA DE FIN:	31 DICIEMBRE 2024

Fuente: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.6 Tabla 6

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES	TIPO (OBJETIVOS ESTRATÉGICOS)
OE1 Incrementar la efectividad de la Gobernanza en el Sistema Nacional de Salud	Objetivo Estratégico
OE2 Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el Sistema Nacional de Salud	Objetivo Estratégico

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES	TIPO (OBJETIVOS ESTRATÉGICOS)
OE3 Incrementar la promoción de la salud en la población	Objetivo Estratégico
OE4 Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud	Objetivo Estratégico
OE5 Incrementar la cobertura de las prestaciones de servicios de salud	Objetivo Estratégico
OE6 Incrementar la investigación en salud	Objetivo Estratégico
OE7 Incrementar la eficiencia institucional en el Ministerio de Salud Pública	Objetivo Estratégico

Fuente: Plan Estratégico Institucional 2021-2025

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.7 Tabla 7

COBERTURA INSTITUCIONAL (UDAF)

COBERTURA	No. Unidades
100%	1

Fuente: Base establecimientos de salud Geosalud 2024

Elaboración: Gestión de Estadística y Análisis de la Información del Sistema Nacional de Salud

4.8 Tabla 8

COBERTURA TERRITORIAL (EODS)

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
PROVINCIA MORONA SANTIAGO	95	MORONA: CENTRO DE SALUD INNFA 24HD, 27 DE FEBRERO, CUCHAENTSA, EBENEZER, HOSPITAL MACAS, KASHPAIM, KUSUIMI, LUXEMBURGO, MIAZAL (MANKUSAS), MUTINZA, NUEVE DE OCTUBRE, RIO BLANCO, SAN LUIS DE ÑINKIS, SANTA ROSA, SEVILLA DON BOSCO, SINAI, UMG 1 MORONA
		PALORA: CENTRO DE SALUD HOSPITAL PALORA, 16 DE AGOSTO, 24 DE MAYO (HUAMBOYA), ARAPICOS, CHIGUAZA, CHUP, CUMANDA, EL ROSARIO, NAMAKIM, PABLO VI, SANGAY, SARENTZA, SHANKAIM, TUNA-CHIWIAS, UUNT-CHIWIAS
		SUCUA: PIO XII (SUCUA), CENTRO DE SALUD FEDERACION SHUAR, HUAMBI, INNFA SUCUA, KUMPAS, LOGROÑO, SHIMPIS, YAAPI, YAUPI, YUKUTEIS
		GUALAQUIZA: MISEREOR, BOMBOIZA, CHIGUINDA, EL AGUACATE, EL IDEAL, GANASHUMA, LA PRADERA, MONTERREY, NUEVA TARQUI, PROVEDURIA, SAN JUAN BOSCO, SANTIAGO DE PANANZA, UNIDAD ANIDADA GUALAQUIZA
		TAISHA: SAN JOSE DE TAISHA, ANIDADA TAISHA, CUMBANTSA, IPIAK, JUYUKAMENTSA, KAPATINETZA, MACUMA, MAMAYAK, NUNKI NUNKA, PINPINTS, PUMPUENTSA, SHINKIATAN, TSUNKINTZA, TUKUPI, TUUTINENTZA, UNIDAD ANIDADA TAISHA, WAMPUIK, WASAKENTSA, WICHIMI

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
		SANTIAGO: QUITO (HOSPITAL), CHINIMBIMI, CHIVIAZA, COPAL, INDANZA, KAANCHICO, LIMON INDANZA (GENERAL PLAZA), NUNPATKAIME, PATUCA, PIANKAS, PUPUNAS, SAN ANTONIO, SAN JOSE DE MORONA, SAN LUIS DEL ACHO, SAN MIGUEL DE CONCHAY, SANTIAGO, TAYUZA, UNIDAD ANIDADA LIMON, UNIDAD ANIDADA QUITO, WARINTZA, YUNGANZA

Fuente: Base establecimientos de salud Geosalud 2024

Elaboración: Gestión de Estadística y Análisis de la Información del Sistema Nacional de Salud

4.9 Tabla 9

COBERTURA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN

NIVEL	N. DE UNIDADES	N. USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
				MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTEBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	
PROVINCIAL	1	60654	12 CANTONES, 89 UNIDADES DE SALUD ⁶ , HOSPITALES BÁSICOS	25314	35340	0	23965	0	36127	562	http://nube.saludzona6.gob.ec/index.php/s/2BnWnS0GZ6gS3kG	PROVINCIAL

Fuente: Registro Diario Automatizado de Consultas y Atenciones Ambulatorias (RDACAA 1.6 y RDACAA 2.0) y Plataforma de registro en atenciones de salud (PRAS) y Base establecimientos de salud Geosalud 2023.

Elaboración: Gestión de Estadística y Análisis de la Información del Sistema Nacional de Salud

4.10 Tabla 10

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 APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS INTERCULTURALES	SI	TRANSVERSALIZACIÓN DE LA INTERCULTURA	SALA ADECUADA PARA UN	GARANTIZAR LA INTELLECTURABILIDAD Y

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
		LIDAD EN LA GESTIÓN Y ATENCIÓN DE SALUD PARA REDUCIR LAS BARRERAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PRINCIPALMENTE DE PUEBLOS Y NACIONALIDADES; ASÍ COMO LA ARTICULACIÓN DE LA MEDICINA ANCESTRAL TRADICIONAL Y MEDICINA ALTERNATIVA – COMPLEMENTARIA AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.	PARTO CULTURAL, SATISFACCIÓN DEL USUARIO CREENCIAS RESPETADAS	PLURINACIONALIDAD EN LA GESTIÓN PÚBLICA, PARA ASEGURAR EL GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS COLECTIVOS DE LOS PUEBLOS Y NACIONALIDADES SEGÚN LOS TRATADOS Y CONVENIOS INTERNACIONALES
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS BASADA EN GÉNERO Y GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS	DESARROLLADO CURSO VIRTUAL AUTODIDACTICO BASADO EN LA NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS BASADA EN GÉNERO Y GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS	UNA ATENCIÓN OPORTUNA, GARANTIZADA, ADECUADA Y DE CALIDAD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, QUE FORMAN PARTE DE LOS GRUPOS PRIORITARIOS Y VULNERABLES.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	CUMPLIMIENTO DE LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDAD PROCESO DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA	ATENCIÓN OPORTUNA A PERSONAS VULNERABLES Y PRIORITARIAS	DE ACUERDO A LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE SE GARANTIZA EL ACCESO A LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	FORTALECIMIENTO A LAS Y LOS PROFESIONALES DE LA SALUD PARA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN SALUD	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y NOTIFICACIÓN A LAS INSTANCIAS DE JUSTICIA DE MANERA OPORTUNA	GARANTIZAR UNA ATENCIÓN OPORTUNA, ADECUADA Y DE CALIDAD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, QUE FORMAN PARTE DE LOS GRUPOS PRIORITARIOS Y VULNERABLES.
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	ATENCIÓN A PACIENTES EXTRANJEROS EN CIRUGÍA Y MEDICINA INTENA	SATISFACCION DEL USUARIO	ATENCIÓN SIN DISCRIMINACIÓN

Fuente: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

Elaboración: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

4.11 Tabla 11

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	NO	
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	NO	

Fuente: Plan Estratégico Institucional 2021-2025 y Plan Sectorial de Salud

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.12 Tabla 12

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	No		
CONSEJOS CONSULTIVOS	No		

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
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	No		
DIÁLOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	No		
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	No		
OTROS	No		

Fuente: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

Elaboración: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

4.13 Tabla 13

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		
OBSERVATORIOS CIUDADANOS	NO		
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS	NO		
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	NO		
OTROS	NO		

Fuente: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

Elaboración: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

4.14 Tabla 14

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI	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	Memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1409-M del 14 de mayo de 2025, el equipo de Rendición de Cuentas conformado a través del memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1315-M, y alcance de memorando No. MSP-CZ6-HGM-2025-1315-M, conformado en su orden: Ing. Cecilia Jara,	

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
			Responsable de Planificación y responsable del proceso de Rendición de Cuentas, Mgs. Juan Pablo León Arteaga GERENTE HOSPITAL GENERAL DE MACAS Lic. Fabiola Torres Cobo, Comunicadora Social, Ec. Viviana Sanunga, Administrativa Financiera, Ing. Juan Chocho, Responsable de Talento Humano; Mgs. Marianita Ñauta, Gestión de Calidad de los Servicios de Salud, Ing. Manuel Eduardo Otacoma Toapanta, Analista de Soporte Técnico, Ing. Jilyan Gabriela Toledo Salinas, Analista de Admisiones, y Ab. Marcelo Barriga Castillo, Asesor Jurídico del HGM; con el objetivo de elaborar la planificación del proceso de Rendición de Cuentas correspondiente al año fiscal 2024.	
FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Con Memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1409-M de fecha 14 de mayo de 2025 el Dr. Juan Pablo León Arteaga del Hospital General de Macas convoca a una sesión de trabajo al equipo de Rendición de Cuentas y se diseña la propuesta de rendición de cuentas.	https://drive.google.com/file/d/1eOvhrbUo_dVNH71MpmJJelogKzBlgxVJ/view?usp=sharing
FASE 1	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	Con Memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1767-M de fecha 10 de junio de 2025 el Dr. Juan Pablo León Arteaga del Hospital General de Macas se solicitó el reporte de información de la gestión 2024 acorde a formatos a todas las áreas responsables, información para el informe Word, presentación de power point así como también el formulario de rendición de cuentas.	https://drive.google.com/file/d/1ww4N711-LdnbXNL3cWktBjyxOVzTDsoq/view?usp=sharing
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	Con Memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-1767-M de fecha 10 de junio de 2025 el Dr. Juan Pablo León Arteaga del Hospital General de Macas se solicitó el reporte de información de la gestión 2024 acorde a formatos a todas las áreas responsables, información para el informe Word, presentación de power point así como también el formulario de rendición de cuentas.	https://drive.google.com/file/d/1ww4N711-LdnbXNL3cWktBjyxOVzTDsoq/view?usp=sharing
FASE 1	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Se recopila la información Pertinente para el llenado del formulario	

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 1	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	Con fecha 13 de junio de 2025 se socializa y se aprueba el formulario y el informe narrativo de Rendición de Cuentas del Hospital General de Macas del año 2024	https://drive.google.com/file/d/1EhmpX6xY8G-lyr7QOy_OTGb6KPnokjuM/view?usp=sharing
FASE 2	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	Medio de la localidad procede a realizar la transmisión en vivo del evento Rendición de Cuentas 2024	https://n9.cl/hqv1h
FASE 2	PLANIFICACIÓN DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	El Hospital General de Macas organiza el evento para el 26 de junio de 2025 emitiendo la invitación a través del Memorando Nro. MSP-CZ6-HGM-2025-0060-O	https://drive.google.com/file/d/1oUgbenQy747_U01ihu_T-FUrWCa27eg/view?usp=sharing
FASE 2	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	El evento se realizó desde el auditorio del Hospital General de Macas, el 26 de junio de 2025	N/A
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANÍA EN LA PLAZO ESTABLECIDO	SI	La máxima Autoridad del Hospital General de Macas en la fecha, hora y el medio señalado rindió su rendición de cuentas 2024	N/A
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Los miembros del equipo de rendición de Cuentas -responsable de Comunicación coordinó con la Talento Humano referente a la incorporación de los aportes ciudadanos, no contando con la página web institucional se imprimió un formulario para solicitar se registre su opinión en referencia a los aportes, opiniones, sugerencias o críticas ciudadanas	https://drive.google.com/file/d/1a7VwYwd4eIARB4QshO5XhuuXiiPrePRO/view?usp=sharing
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL	SI	La responsable de Comunicación miembro del equipo de rendición de cuentas realiza el ingreso de los datos en el sistema virtual del CPCCS	N/A
DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:		1.Gestionar ante el Ministerio de Salud la adquisición y/o repotenciación de equipamiento médico, conforme a las necesidades identificadas en los diferentes servicios del hospital, garantizando así una atención segura, eficiente y de calidad. 2.gestionar la ampliación de la infraestructura hospitalaria para optimizar la capacidad operativa y mejorar la calidad del servicio.		

FASE	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
			3.gestionar el respectivo presupuesto para el incremento del talento humano la salud, con el fin de fortalecer la capacidad operativa y mejorar la calidad de la atención a la ciudadanía. 4.Gestionar el incremento del presupuesto institucional para garantizar el abastecimiento de insumos, el fortalecimiento de servicios y el cumplimiento de metas operativas.	

Fuente: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.15 Tabla 15

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

Fecha en que se realizó la deliberación pública y evaluación ciudadana de rendición de cuentas:	N° DE USUARIOS	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
26 de junio de 2025	72	27	45	N/A	N/A	66	N/A	6	N/A

Fuente: Evento de rendición de cuentas 2024

Elaboración: Gestión de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad

4.16 Tabla 16

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN 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 DESTINÓ 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 MEDIO	MONTO	MINUTOS
Medios digitales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

Elaboración: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

4.18 Tabla 18

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	www.hospitalmacas.gob.ec
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	SÍ	www.hospitalmacas.gob.ec

Fuente: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

Elaboración: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

4.19 Tabla 19

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	https://hospitalmacas.gob.ec/plan-estrategico-y-poa/
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	https://hospitalmacas.gob.ec/plan-estrategico-y-poa/

Fuente: Plan Operativo Anual de Gasto Permanente y no permanente 2024

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.20 Tabla 20

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADORES	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN POR META	DESCRIPCIÓN DE COMO APORTA EL RESULTADO ALCANZADO AL LOGRO
OBJETIVO ESTRATÉGICO	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	GPR no se realizó en el 2023

Fuente: Herramienta Gobierno por Resultados GPR

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

4.21 Tabla 21

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

TIPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
CORRIENTE	SIN PROYECTO	9490917.91	9254381.69	http://nube.saludzoona6.gob.ec/index.php/s/8116XUTKQyftpsD
INVERSIÓN	PROYECTO DE GESTION DEL SUBSISTEMA DE EMPLEO EN EL SERVICIO PUBLICO - DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DEL FENOMENO SOCIOECONOMICO DE LAS DROGAS Y FORTALECIMIENTO	90524.58	77864.43	http://nube.saludzoona6.gob.ec/index.php/s/8116XUTKQyftpsD

Fuente: e-SIGEF

Elaboración: Gestión Administrativa Financiera

4.22 Tabla 22

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
9,581,442.49	9490917.91	9254381.69	90524.58	77864.43	97.4%

Fuente: e-SIGEF

Elaboración: Gestión Administrativa Financiera

4.23 Tabla 23

PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

TIPO DE CONTRATACIÓN (CATÁLOGO ELECTRÓNICO, COTIZACIÓN, ÍNFIMA CUANTÍA, MENOR CUANTÍA B Y S, PUBLICACIÓN, RÉGIMEN ESPECIAL (Todos los procesos), SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA)	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
INFIMA CUANTÍA	72	218988,03	68	198025,34	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/IC/buscarInfima.cpe
CATALOGO ELECTRONICO	177	223836,26	174	208794,19	https://catalogoelectronico.compraspublicas.gob.ec/ordenes
SUBASTA INVERSA	22	610490,29	22	610490,29	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/PC/buscarProceso.cpe?trx=50007
REGIMEN ESPECIAL	17	97059,22	17	97059,22	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/PC/buscarProcesoRE.cpe?op=R
PROCEDIMIENTO ESPECIAL	2	33763,21	2	33763,21	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/PC/buscarProcesoRE.cpe?op=P
MENOR CUANTIA	4	51677,00	4	51677,00	https://www.compraspublicas.gob.ec/ProcesoContratacion/compras/PC/buscarProceso.cpe?trx=50007

Fuente: Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador (SOCE)

Elaboración: Gestión Administrativa Financiera

4.24 Tabla 24

ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
DONACIONES REALIZADAS	MICROSCOPIO DE POLARIZACION	3200	http://nube.saludzona6.gob.ec/index.php/s/T0IYfe9ScruGQSm

Fuente: Gestión Administrativa Financiera

Elaboración: Gestión Administrativa Financiera

4.25 Tabla 25

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.	AUDITORIA EXTERNA DP MORONA SANTIAGO - DPMS-0028-2021 - HOSPITAL GENERAL DE MACAS	En proceso	0.00%	Gerencia dispone el cumplimiento de las recomendaciones	http://nube.saludzona6.gob.ec/index.php/s/ARCnHFQWsE9LBPn
SUPERINTENDENCIA DE BANCOS Y SEGUROS.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERINTENDENCIA DE COMUNICACIONES.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DEFENSORÍA DEL PUEBLO.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERINTENDENCIA DE CONTROL DEL PODER DE MERCADO.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CONSEJO DE REGULACIÓN Y DESARROLLO DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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
PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CONSEJO DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: Matriz de sistematización de recomendaciones de la CGE

Elaboración: Gestión de Planificación y Procesos Estratégicos

5. Conclusiones

El Hospital General de Macas cumplió con los principales objetivos institucionales, mejorando la calidad de atención y ampliando la cobertura de servicios. Se fortaleció el talento humano, se mejoró la infraestructura y se optimizó el uso de recursos. A pesar de los avances, persisten retos en abastecimiento y personal en áreas críticas. El proceso de rendición de cuentas reafirma el compromiso con la transparencia y el servicio a la comunidad.

6. Firmas de Responsabilidad

ACCIÓN	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
Validado por:	Dr. Juan Pablo Loen Arteaga GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL DE MACAS	
Consolidado por:	Ing. Cecilia Jara Coronel ANALISTA DE PLANIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN (E)	