



Ministerio
de Salud Pública

DIRECCIÓN DISTRITAL 10D02 ANTONIO ANTE OTAVALO

Rendición de cuentas

2015



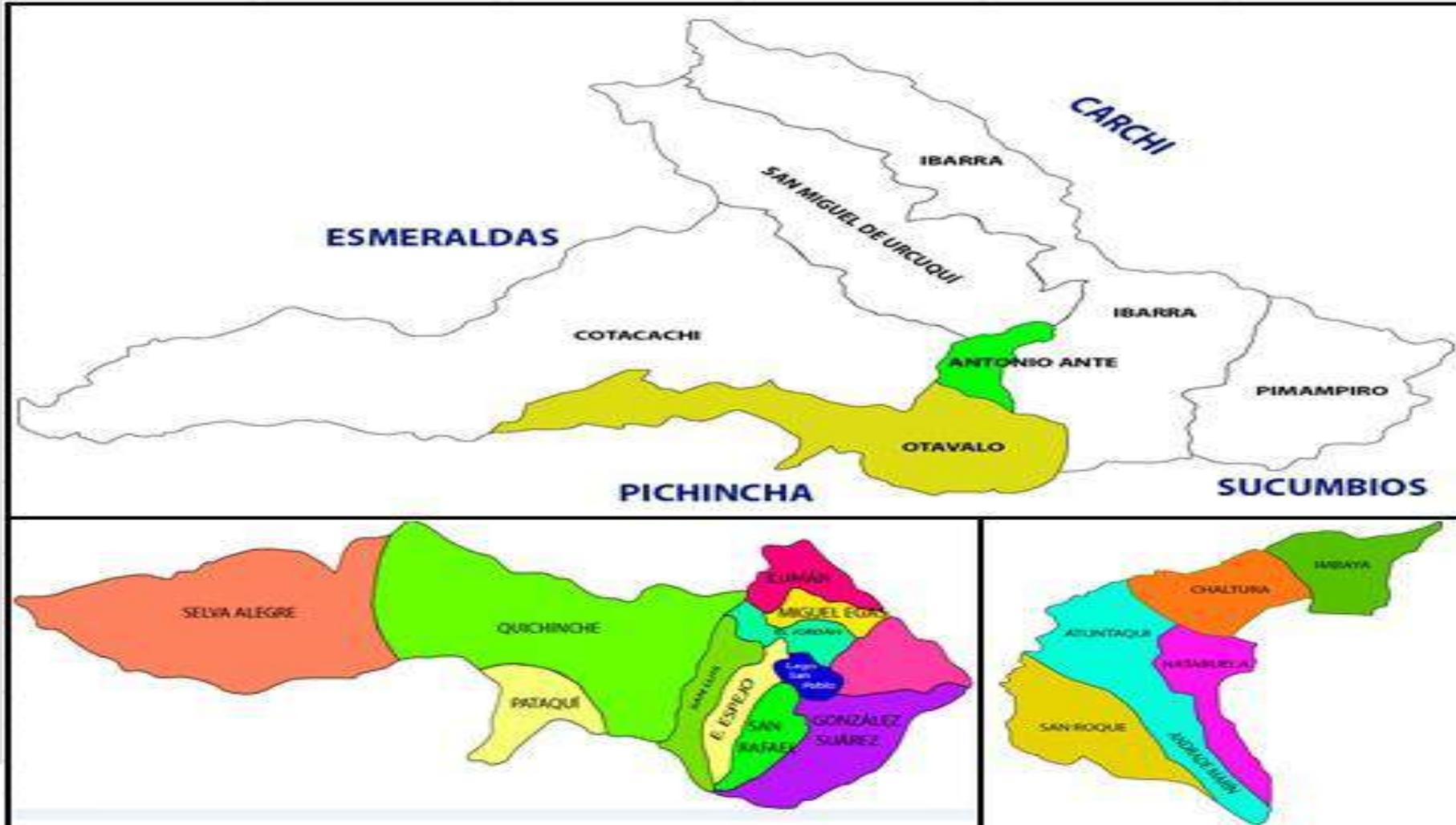
Antecedentes

- El numeral 11 del Art. 83 de la Constitución de la República del Ecuador determina como deber de las y los ecuatorianos: **“Asumir funciones públicas como un servicio de la colectividad y rendir cuentas a la sociedad y a la Autoridad, de acuerdo con la LEY”**.
- El art. 95 de la Constitución de la República del Ecuador, contempla que: **“las ciudadanas y ciudadanos, en forma individual y colectiva, participarán de manera protagónica en la toma de decisiones, planificación y gestión de los asuntos públicos, y en control popular de las instituciones del Estado y la sociedad, y de sus representantes, en un proceso permanente de construcción del poder ciudadano ”**.

Antecedentes

- El art. 204 de la Constitución de la República del Ecuador establece que: **“El pueblo es el primer mandante y primer fiscalizador del poder público, en ejercicio de su derecho a la participación”**.
- El art. 89 de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana determina a la Rendición de Cuentas: **“...como un proceso sistemático, deliberado, interactivo y universal, que involucra a autoridades, funcionarias/os, o sus representantes legales...”**.

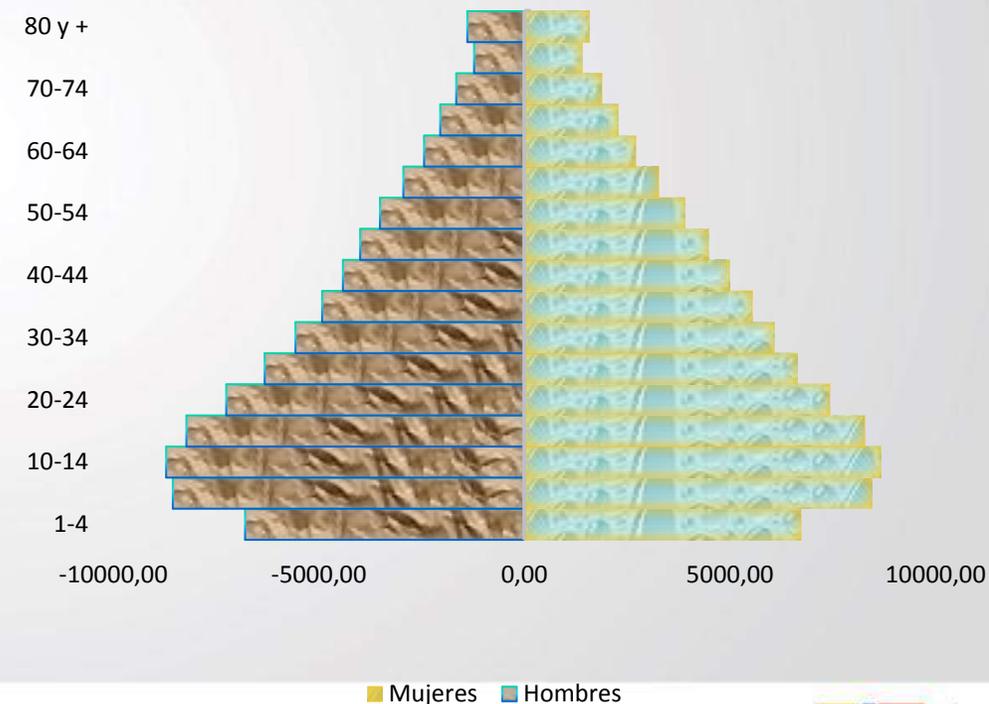
Campo de acción – territorio Distrito 10D02 AAOS



- Se requiere determinar el territorio y distribución geográfica dentro del cual se enmarcan las acciones de la Dirección Distrital 10D02 Antonio Ante – Otavalo – Salud, donde se distribuye un número determinado de Unidades Operativas y se identifica con claridad la población.

CANTON	ESTABLECIMIENTO DE SALUD (20 unidades operativas y 2 Hospitales Básicos)	TOTAL
ANTONIO ANTE	7	49.840
OTAVALO	15	117830

**Pirámide Poblacional Distrito. 10D012.
2015.**



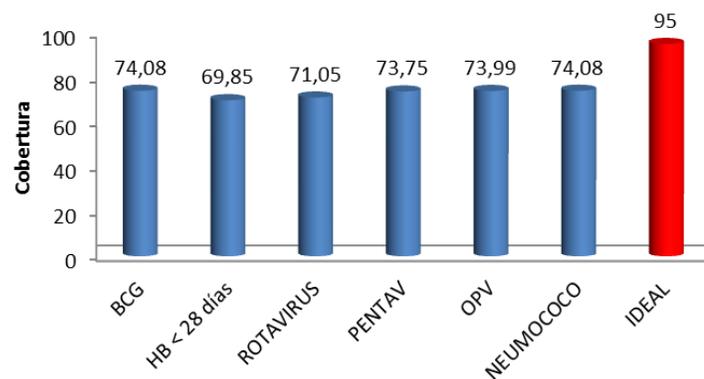
Logros y avances

- Logros y avances de la Dirección Distrital 10D02 Antonio Ante – Otavalo – Salud en el ejercicio fiscal entre 01 de enero al 31 de diciembre de 2015.
 - Red, acceso y territorio:**

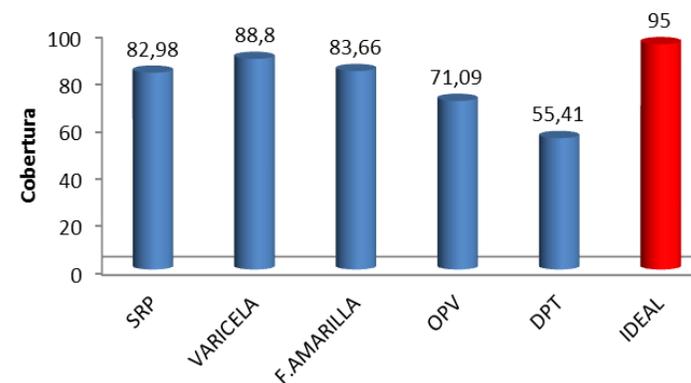
UNIDAD OPERATIVA	PREVENCIONES			MORBILIDADES			TOTAL ATENCIONES
	PRIMERAS	SUBSECUENTES	TOTAL ATENCIONES	PRIMERAS	SUBSECUENTES	TOTAL MORBILIDADES	
DISTRITO 10D02	42638	70557	113195	87487	55438	142925	256120
OTAVALO	23700	35837	59537	49790	29525	79315	138852
ANTONIO ANTE	16084	29964	46048	30377	24831	55208	101256

Logros y avances

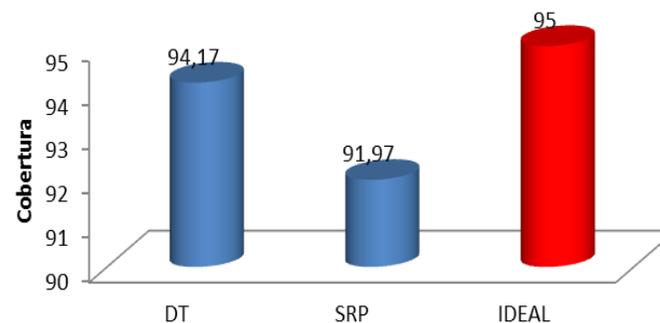
Coberturas, según biológico en niños < 1 año. Distrito 10D02.
Año 2015.



Coberturas, según biológico en niños de 12 a 23 meses.
Distrito 10D02. Año 2015



Coberturas, según biológico en niños de 5 y 6 años. Distrito
10D02.
Año 2015.



Logros y avances

- Logros y avances de la Dirección Distrital 10D02 Antonio Ante – Otavalo – Salud en e ejercicio fiscal entre 01 de enero al 31 de diciembre de 2015.
 - Red, acceso y territorio**: Cartera de servicios de los Hospitales Básicos del Distrito 10D02 Antonio Ante - Otavalo – Salud.

DESCRIPCION DE SERVICIOS		
PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	CONSULTA EXTERNA	ODONTOLOGÍA
PROMOCION DE LA SALUD	MEDICINA GENERAL	PROFILAXIS
PREVENCIÓN EN SALUD	OBSTETRICIA	OBTURACION
ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A NIVEL COMUNITARIO	PEDIATRIA	EXODONCIA
INMUNIZACIONES	GINECOLOGIA	ENDODONCIA
TAMIZAJE NEONATAL	SICOLOGIA	ORTODONCIA
CALIFICACION PERSONAS CON DISCAPACIDAD	MEDICINA FAMILIAR	RESTAURACION
NEBULIZACIONES		
CURACIONES MENORES		
INYECTOLOGIA		

Logros y avances

Calidad de los servicios:

- **Certificación de Centros de Salud, como Unidades de Inclusión: Anidado Otavalo y Anidado Atuntaqui.**

Este reconocimiento forma parte de una estrategia que enmarca el fortalecimiento de primer nivel de atención que implementa el Ministerio de Salud. El mismo que busca la inclusión en todos sus servicios, de atención integral a los usuarios, para lo cual se busca reforzar el trabajo en las unidades operativas, para que cumplan con cuatro parámetros clave, a través de una evaluación en donde se analiza los siguientes estándares estratégicos:

- **Unidades Libres de discriminación:** En la cual se busca un servicio inclusivo, enfocado en variable sexo genérico, la cual debe ser aplicada en cada atención brindada.
- **Unidades Libres de contaminación:** La cual busca a través de un adecuado manejo de desechos garantizar la seguridad tanto del personal como de los usuarios.
- **Unidades Participativas:** Se busca reforzar el trabajo que se viene realizando con el Comité Local de Salud, fortaleciendo nexos que nos permitan elaborar PLS, más eficaces.
- **Unidades con acciones saludables:** Estrategia que nos permite valorar el trabajo que hacemos como unidad, sobre políticas saludables aplicadas al diario vivir.

Prevención y promoción:

Actividades de promoción		
ACTIVIDADES EJECUTADAS	TOTAL DE INFORMES	OBSERVACIONES
Club de adolescentes (Total de actividades por año de las unidades)	191	Verificadores en la carpeta de promoción en el formato de registro único, que debe reposar en cada unidad.
Club de adulto mayor (Total de actividades por año de las unidades)	128	Verificadores en la carpeta de promoción en el formato de registro único, que debe reposar en cada unidad.
Club de embarazadas y lactantes (Total de actividades por año de las unidades)	63	Verificadores en la carpeta de promoción en el formato de registro único, que debe reposar en cada unidad.
Comité Local de Salud (Reuniones Realizadas)	98	Verificadores en la carpeta de promoción en el formato de registro único, que debe reposar en cada unidad.
Sensibilización y capacitación al personal del distrito 10D02 sobre Derechos Humanos en la salud pública.	24	Verificadores en la carpeta de promoción en el formato de registro único, que debe reposar en cada unidad.
Ferias de Salud	5	Feria realizada de forma itinerante con una asistencia masiva de alrededor de 1250 personas a todas las ferias realizadas
Nutrición y Bares: Monitoreo a Bares Escolares	3	Se realizó visita a los bares de unidades educativas del cantón.
Nutrición y Bares: Monitoreo a Ventas Ambulantes	4	Se realizaron monitoreos a ventas ambulantes, en las afueras de las instituciones: Unidad Educativa Alberto Enríquez, Abelardo Moncayo, Otavalo Y Sarance
Salud Intercultural: Proceso de Implementación de Sala Cultural de Parto en HBA	15	Se replanteo la adecuación de la Sala de Parto en el HBA, con un presupuesto de menor valor, mas adaptable a la realidad económica.

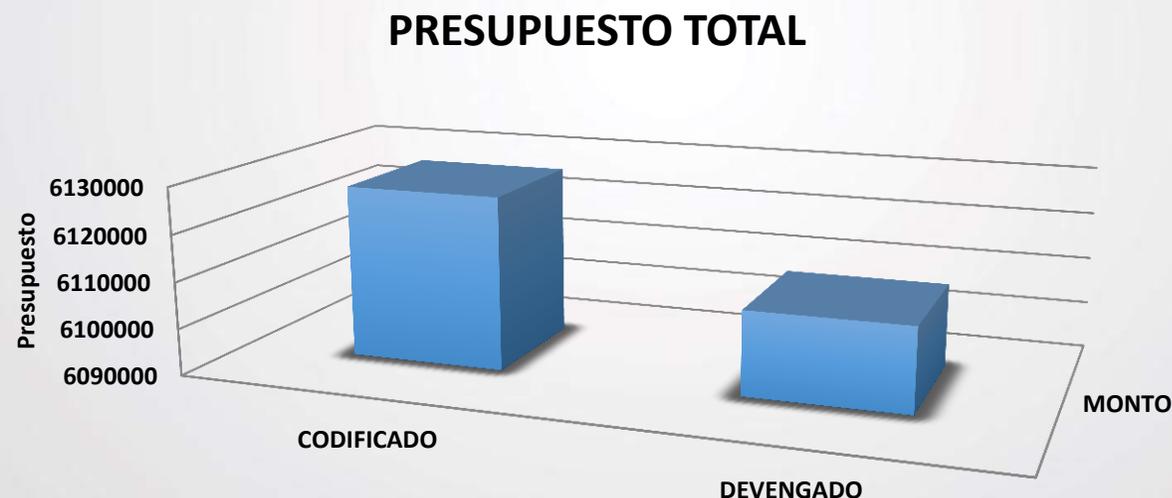
Inversión 2015

- Presupuesto total.

Se debe considerar que el presupuesto tiene dos ítems bien definidos:

El presupuesto codificado que es el presupuesto inicial con el que la Institución ejecuta sus actividades más todas las reformas que se pudieron presentar durante el mismo período; y,

El presupuesto devengado, que es el reconocimiento legal (con documentos, facturas, contratos), y registro de un ingreso o un gasto en el periodo 2015,



	CODIFICADO	DEVENGADO
■ MONTO	6127143,9	6108017,3

Inversión 2015

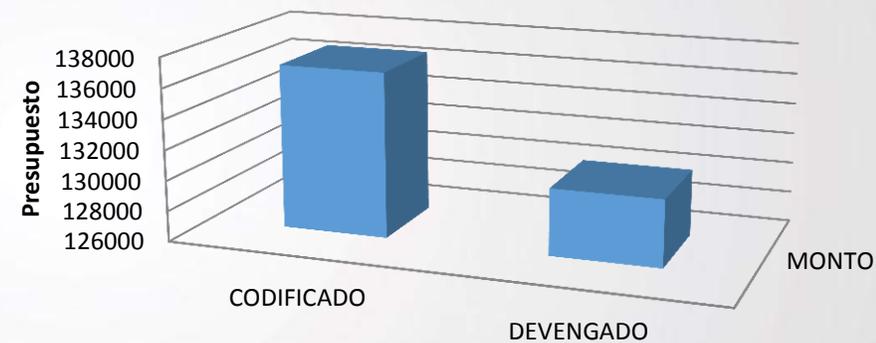
- Desagregada en gasto corriente e inversión:

GASTO CORRIENTE



	CODIFICADO	DEVENGADO
MONTO	5990282,26	5977640,45

GASTO DE INVERSIÓN



	CODIFICADO	DEVENGADO
MONTO	136860,93	130376,85

Estrategias implementadas

- En términos globales, el nivel de ejecución del presupuesto del Distrito fue de 99.69%, siendo un nivel de ejecución considerablemente alto. El compromiso de los procesos y el orden que rige las actividades administrativas han permitido que los contratiempos sean leves y que las soluciones encontradas a los problemas hayan sido totalmente efectivas. Se visualiza una fortaleza en el área de contratación pública y en el aspecto financiero desde el punto de vista de ejecución y gestión.
- Los resultados de la ejecución del gasto corriente alcanzan el 99.79% del total, considerando una meta óptima definida de 100% y una brecha negativa tolerante manejable ya que solamente se obtiene un faltante de 0.21% para la ejecución total.
- Algunos de los proyectos de inversión sufrieron incremento, reducción o se incorporaron en el segundo cuatrimestre, así se detalla los siguientes: Reforma sector salud. Reestructura del Ministerio de Salud Pública. Con un presupuesto de \$ 24.695,47. Las reducciones de presupuestos en algunos casos ayudaron a que la ejecución presupuestaria se vea favorecida por la reducción de potenciales remanentes.

Estrategias implementadas

- Desde dirección distrital se ha convertido en una cotidianidad el monitorear y dar seguimiento a programas y los proyectos institucionales tanto de gasto corriente como de inversión, conforme las responsabilidades del Distrito y de sus funcionarios responsables en el ámbito de sus competencias, a fin de que, semana a semana se puedan plantear soluciones y se verifiquen eventuales inconvenientes con el equipo de líderes de procesos. Se realiza una reunión semanal para que se pueda exponer las actividades prioritarias de cada proceso y del distrito en general, lo que representa o contribuye a que la gestión participativa sea un avance en la institución.
- Uno de los nudos críticos ha sido la coordinación con las unidades operativas del distrito para que la información que se requiera fluya de manera adecuada y el apoyo para la ejecución de proyectos sea eficiente en términos de tiempo y forma por parte de todos los procesos. El nudo se visualiza en los canales de comunicación dada la situación geográfica de algunas de las U.O., y sobre lo cual se precisa de la inversión en internet satelital y es la falta de recursos el principal limitante.

Acciones pendientes

- El tema de referencias y contrareferencias y los constantes incumplimientos en las metas propuestas desde el punto de vista de la norma técnica y desde las directrices de planta central ya que se han buscado alternativas en cada reunión provincial de comité sin que se haya podido plasmar la efectividad de cada estrategia. Se vuelve importante la intervención del responsable zonal del tema para que cada decisión que se tome tenga la fuerza que corresponda.
- El limitante presupuestario afecta la contratación del personal profesional de la salud para que los ideales por cada unidad operativa sean al menos lo más cercanos a lo que debe. Aún es un limitante bastante grande no contar con personal de planta del distrito y depender de los médicos rurales para actividades que en muchos casos requieren de un compromiso que se adquiere con el tiempo y con la compenetración – vinculación con la comunidad.
- El tema económico afecta directamente también en temas de infraestructura ya que las unidades operativas datan de 10 -15 -20 años de antigüedad y reclaman ya de la intervención en temas de mantenimiento en su estructura básica y más aún en la adecuación y equipamiento que se requiere actualmente..

Acciones pendientes

- Sin duda el tema de infraestructura y equipamiento van de la mano y es aún uno de los problemas más delicados por los cuales atraviesa la institución ya que a la par de la estructura física, los equipos son bastante antiguos y su mantenimiento solamente logra aplacar por cortos períodos de tiempo su operatividad antes de que vuelvan a presentar novedades y por consecuencia la atención se vea notablemente limitada.
- La gestión de apoyos y coordinación de inversión con los GADs ha sido un tema que debe manejarse con el mayor de los cuidados y a pesar que es parte de las competencias de estos últimos, por cuestiones eminentemente políticas y de discrepancia ideológica se han visto bastante limitadas. La estrategia al respecto ya es más bien un tema de articulación desde la misma Zona 1 o quizá desde planta central.

«...la salud tiene diferentes significados para cada persona., se necesita tiempo y reflexión para dilucidar qué significa para ti y a qué estas dispuesto a renunciar., sin embargo, esta claro que invertir en tu salud, tendrá resultados para el resto de tu vida!!»

