

**Informe Ejecutivo de Logros
Institucionales del Hospital Pediátrico
“Dr. Francisco de Icaza Bustamante”**

Periodo: enero a diciembre 2025



1	BASE LEGAL.....	7
2	RESUMEN EJECUTIVO	8
3	LOGROS INSTITUCIONALES	10
3.1	OBJETIVO 1: GARANTIZAR LA EQUIDAD EN EL ACCESO Y GRATITUD DE LOS SERVICIOS	10
3.1.1	<i>DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 1</i>	<i>10</i>
3.1.1.2	Cobertura Quirúrgica año 2025.....	12
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.....	14
3.2.1	<i>DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 2</i>	<i>14</i>
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	15
3.3.1	<i>DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 3</i>	<i>15</i>
3.4	OBJETIVO 4: INVOLUCRAR A LOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DEL HOSPITAL, AUMENTANDO SU MOTIVACIÓN, SATISFACCIÓN Y COMPROMISO CON LA MISIÓN DEL HOSPITAL	17
3.4.1	<i>DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 4</i>	<i>17</i>
3.5	OBJETIVO 5: GARANTIZAR UNA ATENCIÓN DE CALIDAD Y RESPETO A LOS DERECHOS DE LAS Y LOS USUARIOS, PARA LOGRAR LA SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN RECIBIDA	21
3.5.1	<i>DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 5</i>	<i>21</i>
3.6	OBJETIVO 6: DESARROLLAR UNA CULTURA DE EXCELENCIA CON EL FIN DE OPTIMIZAR EL MANEJO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS, Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS.	22
3.6.1	<i>DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 6</i>	<i>22</i>
4	FORMULARIO PRELIMINAR DE RENDICIÓN DE CUENTAS	25
4.1	TABLA 1	25
4.1.1	<i>DATOS GENERALES.....</i>	<i>25</i>
4.2	TABLA 2	26
4.2.1	<i>REPRESENTANTE LEGAL.....</i>	<i>26</i>
4.3	TABLA 3	26
4.3.1	<i>RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS</i>	<i>26</i>
4.4	TABLA 4	26
4.4.1	<i>RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS</i>	<i>26</i>
4.5	TABLA 5	26
4.5.1	<i>PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS</i>	<i>26</i>
4.6	TABLA 6	27
4.6.1	<i>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES.....</i>	<i>27</i>
4.7	TABLA 7	27
4.7.1	<i>COBERTURA INSTITUCIONAL (UDAF).....</i>	<i>27</i>
4.8	TABLA 8	27
4.8.1	<i>COBERTURA TERRITORIAL (EODS)</i>	<i>27</i>
4.9	TABLA 9	28
4.9.1	<i>COBERTURA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN</i>	<i>28</i>
4.10	TABLA 10	28
4.10.1	<i>IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD</i>	<i>28</i>
4.11	TABLA 11	29
4.11.1	<i>PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA.....</i>	<i>29</i>
4.12	TABLA 12	29

4.12.1	MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	29
4.13	TABLA 13	30
4.13.1	MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL	30
4.14	TABLA 14	30
4.14.1	PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	30
4.15	TABLA 15	31
4.15.1	DATOS DE LA DELIBERACIÓN PÚBLICA Y EVALUACIÓN CIUDADANA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 31	
4.16	TABLA 16	31
4.16.1	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	31
4.17	TABLA 17	32
4.17.1	DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	32
4.18	TABLA 18	32
4.18.1	TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS	32
4.19	TABLA 19	33
4.19.1	PLANIFICACIÓN: SE REFIERE A LA ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS	33
4.20	TABLA 20	33
4.20.1	EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA	33
4.21	TABLA 21	37
4.21.1	CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	37
4.22	TABLA 22	38
4.22.1	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	38
4.23	TABLA 23	38
4.23.1	PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS	38
4.24	TABLA 24	39
4.24.1	ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES	39
4.25	TABLA 25	40
4.25.1	INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL Y LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO	40
5	CONCLUSIONES	41
6	FIRMAS DE RESPONSABILIDAD	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Logros del Hospital por OEI.....	8
Tabla 2. Producción Global Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización.....	10
Tabla 3. Referencias recibidas año 2025	14
Tabla 4. Pacientes recibidos desde Ambulancia 2025	14
Tabla 5. Solicitudes de derivación validadas 2025	14
Tabla 6. Reingreso de pacientes 2025	15
Tabla 7. Porcentaje de pacientes en espera de atención en Consulta Externa igual o menor a 15 días	15
Tabla 8. Lista de Espera Quirúrgica 2025	16
Tabla 9. Atenciones de Emergencia según niveles de triage	16
Tabla 10. Atención de pacientes de grupos prioritarios o vulnerables (10 principales)	16
Tabla 11. Historico de Talento Humano.....	17
Tabla 12. Capacitaciones gestionadas 2025	18
Tabla 13. Investigaciones canalizadas a través de Docencia 2025	18
Tabla 14. Detalle de V Jornada de Especialidades Médicas.....	20
Tabla 15. Satisfacción de Usuarios 2025	21
Tabla 16. Ejecución Presupuestaria 2025	22
Tabla 17. Donaciones recibidas 2025	24

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Producción Global año 2025	10
Figura 2. Atenciones de Consulta Externa por Especialidad año 2025	11
Figura 3. Cirugías según Especialidad 2025.....	12
Figura 4. Cirugías por Urgencia y Complejidad	13
Figura 5. Atenciones según Género	15
Figura 6. Distribución del Talento Humano según Rol Año 2025.....	17
Figura 7. Contratación de Personal con Capacidades Especiales	20
Figura 8. Indicadores de Seguridad del Paciente 2025	22
Figura 9. Presupuesto Devengado 2025	23
Figura 10. Procesos por Tipo de Contratación 2025.....	25

ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1. Operatividad del Comité de Usuarios 2025	21
Ilustración 2. Cumplimiento de Rendición de Cuentas 2024	23

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 normativa legal vigente, 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:

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

2 Resumen Ejecutivo

En la presente sección se muestra una síntesis de los principales logros obtenidos en la gestión y el impacto institucional de estos los resultados más relevantes:

Tabla 1. Logros del Hospital por OEI

Objetivo Estratégico Institucional OEI	Nombre del Logro Obtenido	Breve descripción del logro	Número de Beneficiarios	Impacto institucional
Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratitud de los servicios	Atención ininterrumpida a la población pediátrica	Operatividad de Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización, conjuntamente con la Gestión Quirúrgica	178.832	Oferta de Servicios médicos pediátricos a nivel nacional
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	Cumplimiento del trabajo en Red a través del Subsistema de referencia, derivación, contrareferencia, referencia inversa y transferencia del Sistema Nacional de Salud	Resolutividad de referencias enviadas por Unidades de menor nivel de complejidad, recepción de casos urgentes trasladado por el sistema de ambulancias, gestión de derivaciones para tratamientos integrales y pruebas diagnósticas	13.295	Continuidad e integralidad de la atención en los establecimientos del SNS mediante la aplicación de la norma técnica del subsistema de referencia, derivación, contrareferencia, referencia inversa y transferencia.
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	Accesibilidad y reducción de tiempos de espera para recibir atención.	Atención de pacientes de grupos prioritarios o vulnerables, aplicación de triage Manchester, espera de atención en Consulta Externa igual o menor a 15 días	73.883	Generar la accesibilidad oportuna con tiempos de espera reducidos que permitan mejorar la calidad de atención

<p>Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital</p>	<p>Generar acciones en bienestar del Talento Humano</p>	<p>Capacitaciones presenciales y virtuales, canalización de investigaciones e inclusión de personal con capacidades especiales en la nómina del Hospital</p>	<p>935</p>	<p>Cumplimiento de la Ley Orgánica de Discapacidades, Código del Trabajo y la Ley Orgánica del Servicio Público (LOSEP), en cuanto a contratar al menos 4% de personas con capacidades especiales y de proporcionar los medios necesarios para el desempeño laboral, lo cual abarca las capacitaciones</p>
<p>Objetivo 5: Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida.</p>	<p>Mantener niveles óptimos de seguridad del paciente</p>	<p>Generar acciones conjuntas con el Comité de Usuarios y cumplimiento de prácticas de seguridad del paciente</p>	<p>178.832</p>	<p>Óptima satisfacción de usuarios e índices de seguridad del paciente</p>
<p>Objetivo 6: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas.</p>	<p>Alta ejecución presupuestaria y cumplimiento de obligación de Rendición de Cuentas</p>	<p>Ejecución de Rendición de Cuentas a la ciudadanía, canalización de donaciones y ejecución de procesos de contratación pública</p>	<p>179.767</p>	<p>Eficiencia en el manejo de recursos y cumplimiento de rendición de cuentas a la ciudadanía.</p>

Fuente: Informe de Rendición de Cuentas HFIB 2025

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

3 Logros Institucionales

Se muestran los resultados, logros y/o reconocimientos más relevantes obtenidos durante el año 2025 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

3.1.1 DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 1

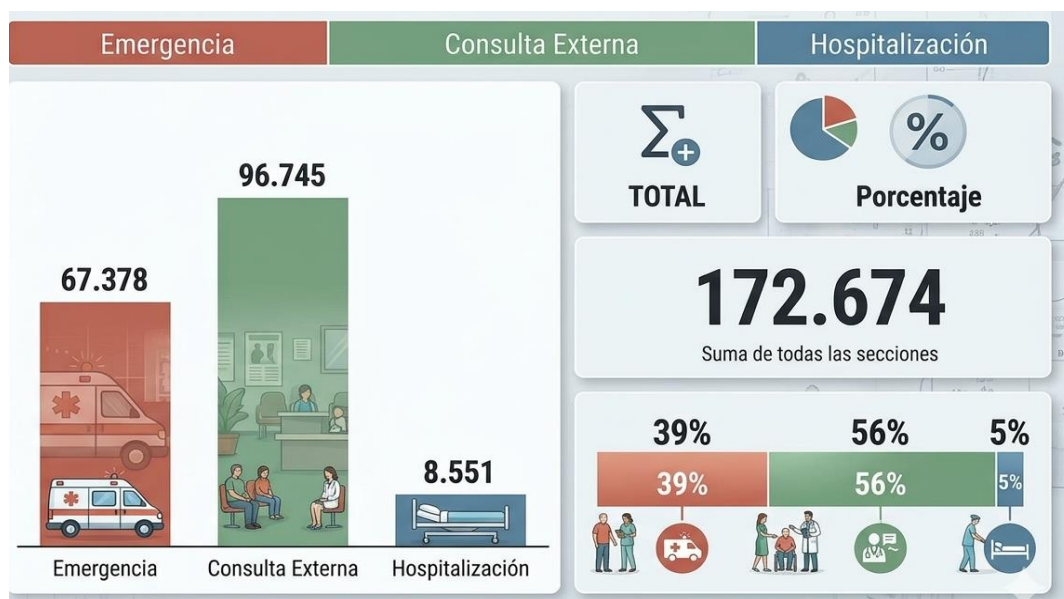
Tabla 2. Producción Global Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización

Mes	Sector		
	Emergencia	Consulta Externa	Hospitalización
SUBTOTAL	67.378	96.745	8.551
TOTAL	172.674		
Porcentaje	39%	56%	5%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Figura 1. Producción Global año 2025



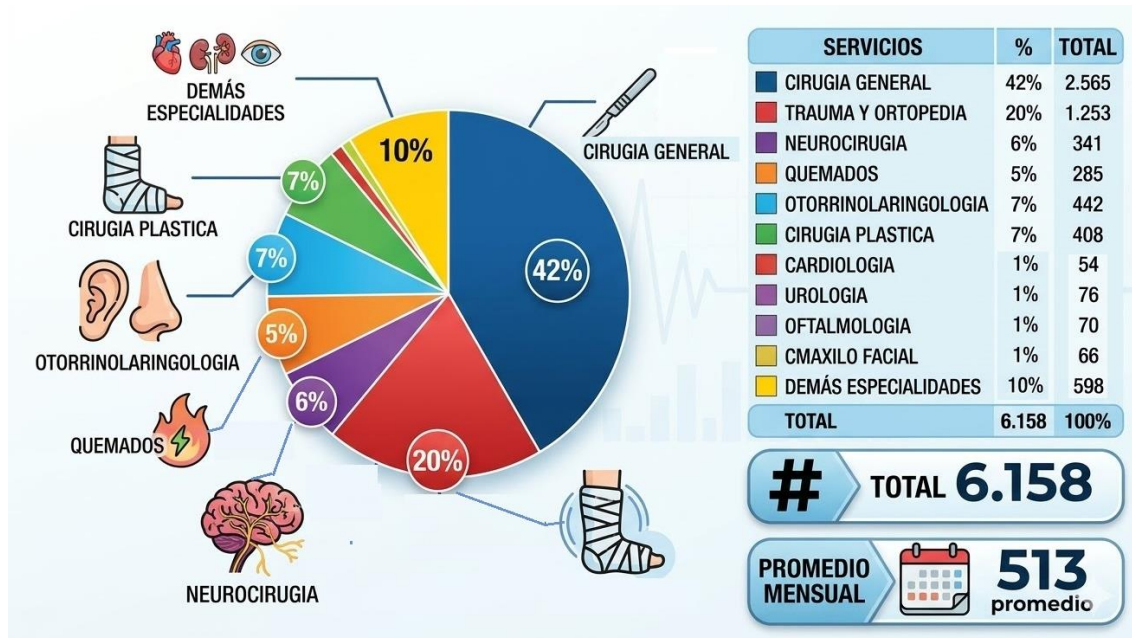
Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

El mayor volumen es en Consulta Externa con el 56% del total (96.745 atenciones). Esto indica que el hospital tiene un fuerte enfoque preventivo y de seguimiento ambulatorio; seguido de Emergencia con el 39% de las atenciones (67.378 eventos), es un porcentaje significativo que sugiere una alta presión asistencial por casos agudos o urgencias; y seguido de Hospitalización que representa el 5% (8.551 eventos). Esto es normal en la dinámica hospitalaria, ya que los ingresos suelen ser el embudo final tras pasar por Consulta o Emergencia.

3.1.1.2 Cobertura Quirúrgica año 2025

Figura 3. Cirugías según Especialidad 2025



Fuente: Centro Quirúrgico

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Cirugía General: Es el motor principal del hospital, abarcando el 42% (2.565 casos). Esto indica una alta rotación en procedimientos abdominales o de tejidos blandos, comunes en pediatría.

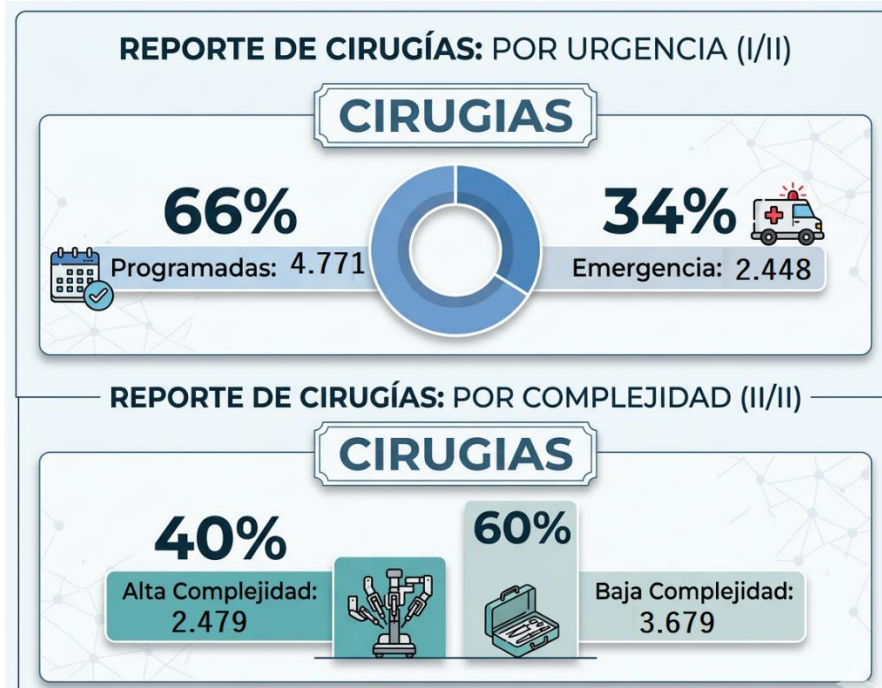
Trauma y Ortopedia: Representa el 20% (1.253 casos). Es la segunda especialidad con mayor peso, lo que sugiere un flujo constante de pacientes por fracturas o patologías musculoesqueléticas.

Impacto Conjunto: Solo estas dos especialidades concentran el 62% de toda la actividad asistencial de la lista.

Otorrinolaringología y Cirugía Plástica: Ambas con un 7%, seguidas de Neurocirugía (6%) y Quemados (5%). Aunque sus porcentajes son menores, suelen ser servicios de alta complejidad y mayor costo por paciente, especialmente en un entorno pediátrico.

Cardiología, Urología, Oftalmología y Cirugía Maxilofacial: Todas registran apenas un 1% cada una. Esto podría indicar que son servicios de interconsulta o procedimientos muy específicos que no generan un volumen masivo, pero que requieren equipamiento especializado.

Figura 4. Cirugías por Urgencia y Complejidad



Fuente: Centro Quirúrgico

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Programación vs. Emergencia

Cirugías Programadas (66%): Con 4.788 intervenciones, el hospital demuestra una sólida capacidad de planificación. Este volumen permite una gestión eficiente de los tiempos de quirófano y del personal de anestesiología.

Cirugías de Emergencia (34%): Con 2.448 intervenciones, la carga reactiva es alta (1 de cada 3 cirugías). Esto exige que el hospital mantenga disponibilidad permanente de quirófanos de "choque" e insumos listos para su uso inmediato.

Nivel de Complejidad

Baja Complejidad (60%): Representa la mayoría de la operación con 3.679 casos. Son procedimientos que suelen tener una rotación rápida de camas y menor tiempo quirúrgico, lo que ayuda a descongestionar las listas de espera.

Alta Complejidad (40%): Un porcentaje notable (2.496 casos) para un hospital pediátrico. Esto indica que la institución actúa como un centro de referencia que maneja casos difíciles.

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

3.2.1 DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 2

Tabla 3. Referencias recibidas año 2025

Orden	CIE 10	Descripción CIE 10	Consultas	Porcentaje
1	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	283	3%
2	H509	ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO	247	3%
3	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	232	3%
4	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	161	2%
5	H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	161	2%
6	R011	SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	133	1%
7	H500	ESTRABISMO CONCOMITANTE CONVERGENTE	100	1%
8	J353	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS CON HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	92	1%
9	F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	125	1%
10	H521	MIOPIA	86	1%
OTRAS			7.320	82%
TOTAL			8.940	100%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 4. Pacientes recibidos desde Ambulancia 2025

Pacientes recibidos por ambulancia		
Provincia	Cantidad	%
Guayas	586	66,40%
Los Rios	127	14,40%
Santa Elena	71	8%
El Oro	45	5,10%
Otras 13 provincias	54	6,10%
TOTAL	883	100%

Fuente: Gestión de Red.

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 5. Solicitudes de derivación validadas 2025

Sección	Solicitudes validadas
Consulta Externa	1.611
Emergencia - Hospitalización	1.861
TOTAL	3.472

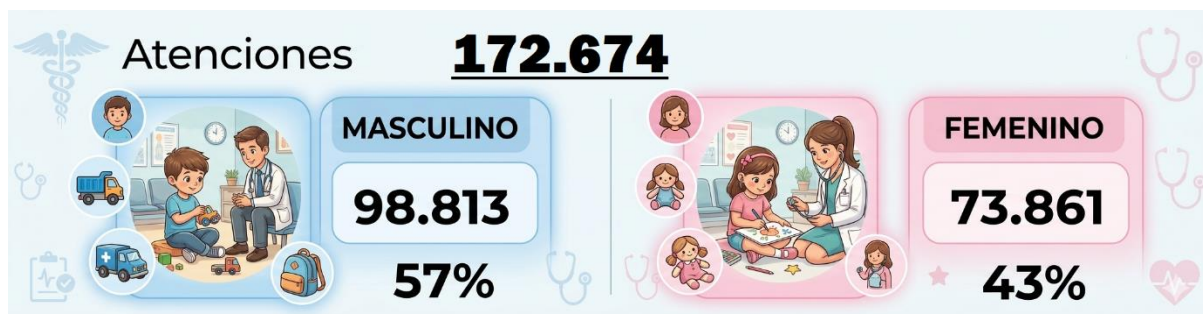
Fuente: Gestión de Red.

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

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

3.3.1 DESCRIPTIVO DE ATENCIONES BRINDADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 3

Figura 5. Atenciones según Género



Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 6. Reingreso de pacientes 2025

Periodo	Numerador	Denominador	Resultado
Total	32	8.381	0,38%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Gestión de Admisiones

Tabla 7. Porcentaje de pacientes en espera de atención en Consulta Externa igual o menor a 15 días

Periodo	Numerador	Denominador	Resultado
Total	2.674	8.940	29,91%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Gestión de Admisiones

Tabla 8. Lista de Espera Quirúrgica 2025

Especialidad	LISTA PROMEDIO ANUAL	Días de espera Promedio Anual
Otorrinolaringología	26	25
Traumatología	30	58
Cirugía Plástica	7	26
Oftalmología	1	28
Cirugía General	65	51
Cardiovascular	28	20
Urología	1	11
Ginecología	1	4
TOTAL	158	57

Fuente: Subdirección Especialidades Quirúrgicas

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 9. Atenciones de Emergencia según niveles de triage

Nivel	Cantidad	%
NIVEL 1	339	0,50%
NIVEL 2	3.932	5,84%
NIVEL 3	19.221	28,53%
NIVEL 4	23.261	34,52%
NIVEL 5	20.625	30,61%
TOTAL ATENCIONES EMERGENCIA	67.378	100%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 10. Atención de pacientes de grupos prioritarios o vulnerables (10 principales)

MORBILIDAD	CANTIDAD	%
LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	498	1%
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	435	0%
FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES	319	0%
ANOMALIA CROMOSOMICA NO ESPECIFICADA	288	0%
DISTROFIA MUSCULAR	278	0%
DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	230	0%
TUMOR MALIGNO DEL CEREBRO EXCEPTO LOBULOS Y VENTRICULOS	189	0%
NEUROFIBROMATOSIS (NO MALIGNA)	146	0%
ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	140	0%
HIDRONEFROSIS CONGENITA	92	0%
OTRAS PRIORITARIAS O VULNERABLES	1.216	1%
OTRAS GENERALES	92.914	96%
TOTAL	96.745	100%

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaborado por: Gestión de Admisiones

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

3.4.1 DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 4

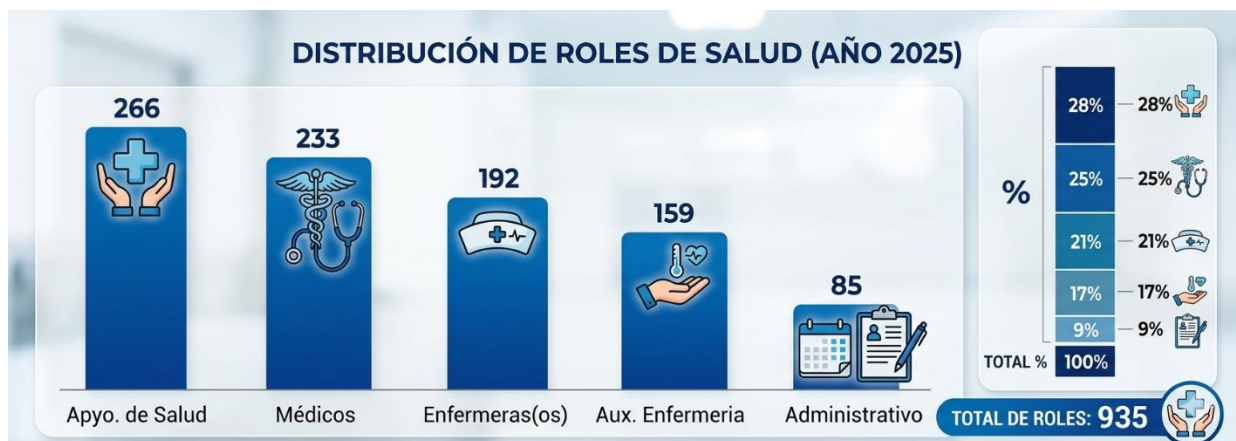
Tabla 11. Historico de Talento Humano

Detalle	dic-17	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21	dic-22	dic-23	dic-24	dic-25
Médicos	315	307	266	263	260	259	255	244	233
Enfermeras	288	285	262	249	242	217	208	203	192
Aux. de Enfermería	228	216	187	179	175	166	166	165	159
Administrativos	198	202	243	170	113	104	100	102	85
Apoyo de la Salud	366	343	286	268	314	290	286	268	266
TOTAL	1.395	1.353	1.244	1.129	1.104	1.035	1.015	982	935

Fuente: Gestión de Talento Humano

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Figura 6. Distribución del Talento Humano según Rol Año 2025



Fuente: Gestión de Talento Humano

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 12. Capacitaciones gestionadas 2025

DETALLE	USUARIOS BENEFICIADOS
18 CAPACITACIONES PRESENCIALES O VIRTUALES CANALIZADAS POR TALENTO HUMANO	330
104 PACITACIONES PRESENCIALES O VIRTUALES CANALIZADAS POR DOCENCIA	3.872
TOTAL	4202

Fuente: Gestión de Talento Humano y Coordinación de Docencia

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 13. Investigaciones canalizadas a través de Docencia 2025

No.	TEMA	MES
1	PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A DIALISI PERITONEAL EN PACIENTES PEDIATRICOS 2020-2024	ene-25
2	EVALUACION DE FACTORES DE RIESGOS Y COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA OBESIDAD EN PACIENTES PEDIATRICOS	ene-25
3	EDAD GESTACIONAL Y SU ASOCIACION CON EL RISGO DE ENTEROCOLITIS	ene-25
4	REPERCUSION NEUROLOGICA EN PACIENTES PEDIATRICOS CON ENCEFALITIS POR HERPES SIMPLE Y ZOSTER EN HFIB 2020-2023	ene-25
5	COMPLICACIONES INFECCIOSAS DE LA DIALISIS PERITONEAL EN NIÑOS CON ENFERMEDADES RENALES CRONICAS	ene-25
6	FACTORES PREDISPONENTES DEL DENGUE EN NIÑOS DEL HFIB	ene-25
7	FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A MALFORMACIONES CONGENITAS DIGESTIVAS EN NEONATOS EN EL HFIB 2020-2024	ene-25
8	FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A MALFORMACIONES CONGENITAS DIGESTIVAS EN NEONATOS EN EL HFIB 2020-2024	ene-25
9	FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS AL DESARROLLO DE ASMA BRONQUIAL EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR	ene-25
10	USO INADECUADO DE ANTITUSIGENOS COMO CAUSA DE NEUMONIA EN LACTANTES MENORES	ene-25
11	SECUELAS NEUROCOGNITIVAS A LARGO PLAZO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN PACIENTES PEDIATRICOS DE 2 A 6 AÑOS DEL 2023 AL 2024	ene-25
12	RELACION ENTRE LACTANCIA MATERNA Y LA PREVALENCIA DEL ESTREÑIMIENTO EN LACTANTES MENORES DE 2 AÑOS	ene-25
13	IMPACTO DEL MANEJO TERAPEUTICO TEMPRANO EEN PACIENTES PEDIATRICOS POLITRAUMATIZADOS	ene-25
14	TAMIZAJE NEONATAL PARA DETECCION DE CARDIOPATIAS CONGENITAS Y SU APLICACIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD PUBLICA	ene-25
15	FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A MORBIMORTALIDAD EN LACTANTES SOMETIDOS A LAPAROTOMIA POR ABDOMEN AGUDO EN EL HFIB 2021-2024	ene-25
16	CARACTERIZACION DE VASCULITIS POR IGA EN NIÑOS DE RANGO DE EDAD DE 0 A 5 AÑOS DEL HFIB 2022-2024	feb-25
17	CARACTERIZACION CLINICA Y EPIDEMIOLOGICA DE BRONQUITIS AGUDA EN PACIENTES DE 2 A 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL HFIB DE ENERO A 2023	feb-25
18	PREVALENCIA DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES PEDIATRICOS CON VIH DEL HFIB 2019-2024	feb-25
19	PREVALENCIA DE COMPLICACIONES EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO DE 9 A 15 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN EL HFIB 2022-2024	feb-25
20	SIGNOS LEVES Y MODERADOS DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN LACTANTES MAYORES ATENDIDOS EN EL HFIB SEP 2023-A SEP 2024	feb-25
21	CARACTERISTICAS CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON HEMOFILIA A.	mar-25
22	CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS QUE VIVEN CON CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	abr-25
23	VALORACION AUDIOLOGICA EN PACIENTES PEDIATRICOS CON MICROTIA GRADO III	abr-25
24	RELACION ENTRE CONSUMO DEL PLATO Y RIESGO NUTRICIONAL EN PACIENTES PEDIATRICOS HOSPITALIZADOS	abr-25
25	VALORACION DE ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE COMO FACTOR PRONOSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL HFIB	abr-25
26	DIAGNOSTICO ECOGRAFICO MEDIANTE EL GROSOR EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES CON ESTENOSIS HIPERTROFICA DEL PILORO	abr-25
27	MASTER DE FORMACION PERMANENTE SOBRE INFECCION POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA	abr-25
28	IMPACTO DE LAS DROGAS VASOPRESORAS EN LA HIPERTENSION ARTERIAL EN PACIENTES PEDIATRICOS EN UCIN HFIB	abr-25

29	IMPACTO DEL TRATAMIENTO HORMONAL EN LA EVOLUCION CLINICA Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON TALLA BAJA	may-25
30	COMPARACION DE LAS LESIONES CUTANEAS EN MENORES DE 3 AÑOS CON DESNUTRICION AGUDA Y CRONICA	may-25
31	REGISTRO DE PACIENTES CON MORDEDURA DE PERRO DE 1 A 13 AÑOS DEL 2022 AL 2025	may-25
32	EFICACIA DE LAS TERAPIAS EN PACIENTES PEDIATRICOS CON EPILEPSIA REFRACTARIA	jun-25
33	RELACION ENTRE NIVEL DE ACTIVIDAD FISICA CON EL DESARROLLO DEL SINDROME METABOLICO EN NIÑOS DE 8 A 14 AÑOS CON OBESIDAD DEL HFIB	jun-25
34	CORRELACION CLINICA EPIDEMIOLOGICA DE CRISIS CONVULSIVAS DE PRIMERA VEZ EN PACIENTES DE 0 A 14 AÑOS EN EL HFIB	jun-25
35	EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES CON ENFERMEDADES RENAL CRÓNICA	jun-25
36	COMPARACION DE LAS LESIONES CUTANEAS EN MENORES DE 3 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA Y CRONICA	jun-25
37	DESTETE PRECOZ ASOCIADA A DIARREA CRONICA INFANTIL	jun-25
38	DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG EN PACIENTES PEDIATRICOS	jun-25
39	CARACTERIZACION CLINICA DE PACIENTES CON CRISIS ASMATICAS EN NIÑOS DE 5 A 7 AÑOS	jun-25
40	CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS QUE VIVEN CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	jun-25
41	COMPLICACIONES AGUDAS DE LA DREPANOCITOSIS EN EDAD PEDIATRICA HFIB 2020-2024	jul-25
42	EFICACIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LACTANTES	jul-25
43	FACTORES ASOCIADOS AL RETRASO EN EL INICIO DE LA NUTRICION ENTERAL EN PACIENTES UCIP	ago-25
44	VALIDACION DE SCORE PHOENIX EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HFIB	sep-25
45	FACTORES ASOCIADOS A RECAIDAS EN PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN NIÑOS DE 2 A 10 AÑOS EN EL HFIB	sep-25
46	PERCEPCIÓN MATERNA DEL CUIDADO HUMANIZADO EN RECIEN NACIDOS CON ESTANCIA PROLONGADA EN LA UCIN	sep-25
47	VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIATRICOS CRITICOS HFIB	oct-25
48	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE HIPOXIA NEONATAL	nov-25
49	CARACTERIZACIONN CLINICA Y DE LABORATORIO PARA EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE ANEEIA HEMOLITICA HEREDITARIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HFIB DURANTE EL 2020-2023	nov-25
50	CARACTERIZACION CLINICA Y ETIOLOGICA DDE LA PANCITOPENIA EN POBLACIÓN PEDIATRICA DEL HFIB 2020-2024	nov-25
51	PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL PACIENTE PEDIATRICO CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA TERMINAL	nov-25
52	INCIDENCIA Y PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN POBLACION PEDIATRICA	nov-25
53	PREVALENCIA DEL SINDROME NEFROTICO Y EFECTIVIDAD DE INMUNOSUPRESORES EN POBLACION PEDIATRICA ANALISIS LONGITUDINAL DE UNA DECADA DEL HFIB	nov-25
54	MACROSOMIA NEONATAL	nov-25
55	VALOR PREDICTIVO DEL INDICE TRIPONDERAL FRENTE AL IMC COMO HERRAMIENTA DE CRIBADO EN DETECCION DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN OBESIDAD INFANTO-JUVENIL	dic-25
56	VALOR DEL INDICE TRIPONDERAL COMBINADO CON INDICE CINTURA / TALLA PARA DETEECTAR RIESGO CARDIOVASCULAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	dic-25
57	CONSUMO DE ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS ASOCIADO AL PERFIL ANTROPOMETRICO Y BIOQUIMICO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON OBESIDAD	dic-25
58	ITP vs IMC EN LA DETENCION DEL FENOTIPO DE OBESIDAD METABOLICAMENTE SALUDABLE MHO	dic-25
59	INFLUENCIA DE LA OBESIDAD INFANTIL EN LA APARICION DE LA PUBERTAD PRECOZ	dic-25
60	ANEMIA ASOCIADA AL GRADO DE OBESIDAD INFANTOJUVENIL	dic-25
61	CARACTERISTICAS CLINICO-EPIDEMIOLOGICAS DE NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDA QUE REQUIEREN HOSPITALIZACION TRAS EL FRACASO DE MANEJO AMBULATORIO	dic-25
62	INDICE TRIPONDERAL COMO PREDICTOR DEL SINDROME METABOLICO FRENTE AL IMC EN NIÑOS Y ADOLESCENTES OBESOS	dic-25
63	COMPLICACAIONES ORTOPEDICAS ASOCIADO AL GRADO DE OBESIDAD EN POBALACION INFANTOJUVENIL	dic-25
64	APENDICITIS AGUDA EN NIÑOS DE 2 A 12 AÑOS CORRELACION ENTRE MANIFESTACIONES CLINICAS, HALLAZGOS ECOGRAFICOS Y DIAGNOSTICO QUIRURGICO	dic-25
65	PERIMETRO BRAQUIAL VRS INDICE PESOS/EDAD COMO HERRAMIENTAS DE TAMIZAJE DEL ESTADO NUTRICIONAL EN PREESCOLARES	dic-25
66	FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA EN EL HFIB	dic-25
67	FACTORES DETERMINANTES EN LA SOBREVIDA DE PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA DE FONTAN EN EL HFIB DESDE EL 2027 HASTA DIC 2024	dic-25

Fuente: Coordinación de Docencia

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Tabla 14. Detalle de V Jornada de Especialidades Médicas

DETALLES DE V JORNADA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS PEDIÁTRICAS
320 Asistentes
3 talleres
65 Ponentes (4 internacionales)
Concurso de posters: 19 trabajos de investigación
Concurso de fotografía tema "relación médico - paciente" : 35 participantes

Fuente: Coordinación de Docencia

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Figura 7. Contratación de Personal con Capacidades Especiales



Fuente: Gestión de Talento Humano

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Esto en cumplimiento a la **Ley Orgánica de Discapacidades** (y sus reformas de 2025) obliga a empleadores públicos y privados con 25 o más trabajadores a contratar al menos un **4% de personas con discapacidad** o sus sustitutos en labores permanentes.

3.5 Objetivo 5: Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida

3.5.1 DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 5

Tabla 15. Satisfacción de Usuarios 2025

PERIODO	META	PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN
ENERO A MARZO	84%	87,82%
ABRIL A JUNIO	84%	89,51%
JULIO A SEPTIEMBRE	84%	84,01%
OCTUBRE A DICIEMBRE	84%	82,80%
PROMEDIO		85,44%

Fuente: Gestión de Calidad

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Ilustración 1. Operatividad del Comité de Usuarios 2025



Fuente: Gestión de Atención Al Usuario

Figura 8. Indicadores de Seguridad del Paciente 2025



Fuente: Datos de Calidad Hospitalaria 2025

Fuente: Gestión de Calidad

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

3.6 Objetivo 6: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas.

3.6.1 DESCRIPTIVO DE GESTIONES EJECUTADAS EN RELACIÓN A OBJETIVO 6

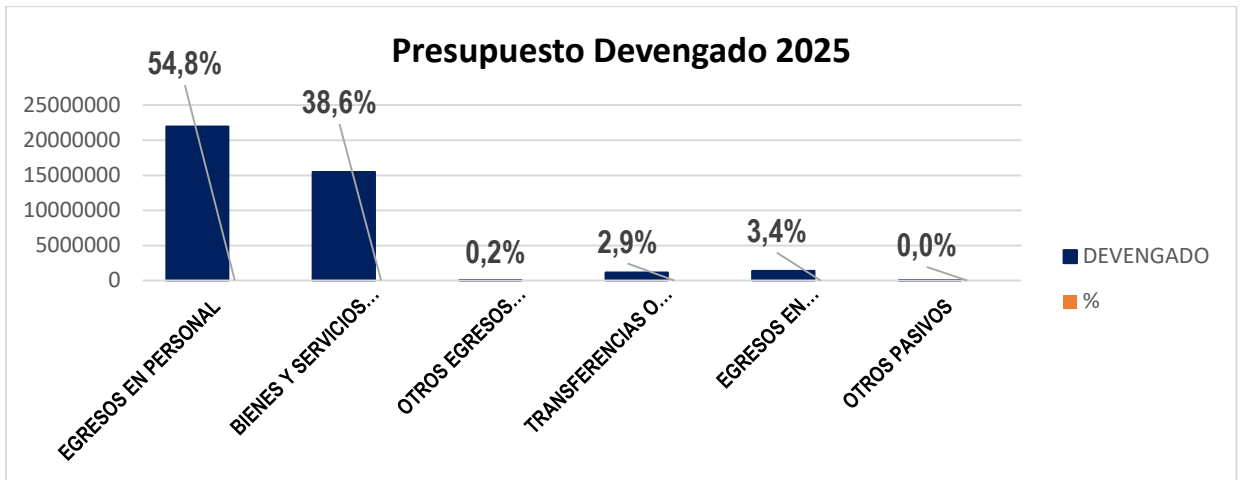
Tabla 16. Ejecución Presupuestaria 2025

DESCRIPCIÓN	DEVENGADO	CODIFICADO
EGRESOS EN PERSONAL	21,957,061.09	21,957,061.09
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	15,469,846.77	17,736,341.56
OTROS EGRESOS CORRIENTES	86,569.57	86,569.57
TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES	1,163,300.27	1,164,949.81
EGRESOS EN PERSONAL PARA INVERSION	1,374,171.52	1,374,172.43
OTROS PASIVOS	8,308.53	8,308.53
TOTAL	40,059,257.75	42,327,402.99
% ejecución	94,64%	

Fuente: Gestión Financiera

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Figura 9. Presupuesto Devengado 2025



Fuente: Gestión Financiera

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Ilustración 2. Cumplimiento de Rendición de Cuentas 2024



Fuente: Coordinación de Comunicación

El 2 de julio 2025 se llevó a cabo el evento de Rendición de Cuentas en cumplimiento a las directrices que emite el Consejo de Participación Ciudadana.

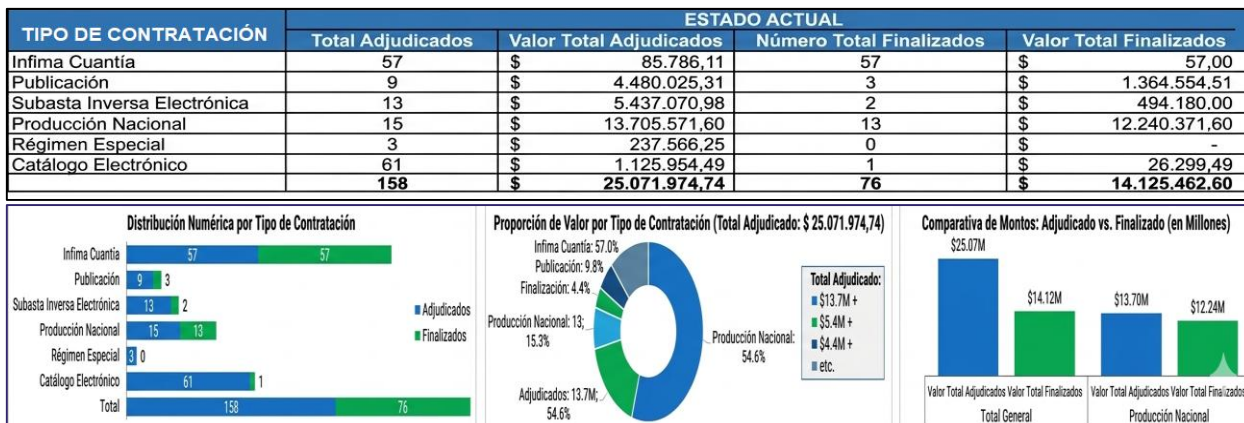
Tabla 17. Donaciones recibidas 2025

DONACIONES RECIBIDAS	VALOR
CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA + COLCHON	8.509,20
CAMA PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS + COLCHON CON BOMBA REGULABLE + ALMOHADA	7.172,80
TORRE LAPAROSCOPIA	188.842,60
DATA LOGGER (AZUL)	481,28
ELECTRONIC TEMPERATURA LOGGER (AMARILLO)	439,60
CONTENEDOR TERMICO 20 LITROS (GRIS)(FREEZE PREVENTIVE COLD BOX) + 17 PILAS PARA AGUA	586,00
REFRIGERADOR PANORAMICO PARA VACUNAS CON CAPACIDAD 241 L (ICELAND REFRIGERATOR)	22.752,18
CONTENEDOR TERMICO PARA VACUNAS 2,6 L (PORTAVACUNAS) (GRIS)	356,79
RESONADOR MAGNETICO	1.258.180,87
COMPUTADORA DE ESCRITORIO + PERIFERICOS	1.308,00
CAMPIMETRO-PERIMETRO OFTALMICO AUTOMATIZADO +IMPRESORA+ TABURETE	62.600,00
ELECTROMIOGRAFO CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES	44.796,30
TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO	7.719,84
AUDIOMETRIA CLINICO DE 2 CANALES	6.600,00
EQUIPO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	61.800,00
RAYOS X	189.563,79
EQUIPO BUSCADOR DE VENAS (SOPORTE PARA BUSCADOR DE VENAS, SOPORTE MOVIL PARA BUSCADOR DE VENAS PLASTICO - JUEGO) + ACARGADOR (MARCA: SZ FUJIA_ MODELO: FJ-SW328U0502000N) + 2 BANCOS FIJO DE ACERO INOXIDABLE	768,60
ARCO EN C	229.989,44
TERMOCUNAS	45.419,40
CABINA AUDIOMETRIA	9.700,00
CABINA DE FLUJO LAMINAR	9.240,00
TOTAL	2.156.826,69

Fuente: Gestión de Bodega y Activos Fijos

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Figura 10. Procesos por Tipo de Contratación 2025



Fuente: Gestión de Contratación Pública

Elaborado por: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

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

4.1.1 DATOS GENERALES

DATOS GENERALES	
RUC:	968503790001
INSTITUCIÓN:	Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante
FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	EJECUTIVA
SECTOR:	SALUD
NIVEL QUE RINDE CUENTAS:	EOD
PROVINCIA:	GUAYAS
CANTÓN:	GUAYAQUIL
PARROQUIA:	AYACUCHO
DIRECCIÓN:	CALLE QUITO Y GÓMEZ RENDÓN
EMAIL:	gerencia@hfib.gob.ec
TELÉFONO:	42597500
PÁGINA WEB O RED SOCIAL:	http://hfib.gob.ec/

Fuente: Registro Único de Contribuyentes - RUC Institucional

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.2 Tabla 2

4.2.1 REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRES DEL REPRESENTANTE:	EFRAIN UBILLA ZAMORA
CARGO DEL REPRESENTANTE:	GERENTE

Fuente: Registro Único de Contribuyentes - RUC Institucional

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.3 Tabla 3

4.3.1 RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
NOMBRES DEL RESPONSABLE:	CINTHYA CHICAIZA JAIME
CARGO DEL RESPONSABLE:	COORDINADORA DE PLANIFICACIÓN
FECHA DE DESIGNACIÓN:	26/2/2026

Fuente: Equipo de Rendición de Cuentas del MSP - Memorando Nro. MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-0814-M

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.4 Tabla 4

4.4.1 RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
NOMBRES DEL RESPONSABLE:	WENDY PEROGLIO RODRÍGUEZ
CARGO DEL RESPONSABLE:	ANALISTA DE PLANIFICACIÓN
FECHA DE DESIGNACIÓN:	26/2/2026

Fuente: Equipo de Rendición de Cuentas del MSP - Memorando Nro. MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-0814-M

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.5 Tabla 5

4.5.1 PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

DATOS DEL INFORME	
PERIODO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	
FECHA DE INICIO:	01 Enero 2025
FECHA DE FIN:	31 Diciembre 2025

Fuente: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.6 Tabla 6

4.6.1 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS/FUNCIONES O FINES

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / FUNCIONES O FINES	TIPO (OBJETIVOS ESTRATÉGICOS)
Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratuidad de los servicios	Objetivo Estratégico
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.	Objetivo Estratégico
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.	Objetivo Estratégico
Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital.	Objetivo Estratégico
Objetivo 5: Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida.	Objetivo Estratégico
Objetivo 6: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas.	Objetivo Estratégico

Fuente: Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional Por Procesos de los Hospitales del Ministerio de Salud Pública

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.7 Tabla 7

4.7.1 COBERTURA INSTITUCIONAL (UDAF)

COBERTURA	No. Unidades

No aplica

Fuente: Base establecimientos de salud Geosalud 2023

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.8 Tabla 8

4.8.1 COBERTURA TERRITORIAL (EODS)

COBERTURA	NO. DE UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA
NACIONAL	1	ATENCIÓN MÉDICA PEDIÁTRICA GRATUITA EN HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA, CON FARMACIA, UNIDADES DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO Y QUIRÓFANOS.

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.9 Tabla 9

4.9.1 COBERTURA INSTITUCIONAL: UNIDADES DE ATENCIÓN

NIVEL	N° DE UNIDADES	N. USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS					LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
				MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO	
NACIONAL	1	172.674	PEDIÁTRICA	98.813	73.861	0	5.331	166.170	0	90	1.083	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Coertura_de_atencion_RD_C_2025-signed.pdf

Fuente: Gestión de Admisiones

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.10 Tabla 10

4.10.1 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	Plurinacionalidad e Interculturalidad	6,938 población beneficiada	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Implementacion_Politicas_Publicas_2025.pdf
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	Promover prácticas de vida saludable. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud bajo parámetros de calidad, calidez y equidad para todo el ciclo de vida, con protocolos de atención especializados para niños y niñas, adolescentes, jóvenes, adultas y adultos mayores, con pertinencia cultural, priorizando al sector rural.	5,2550 población beneficiada	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Implementacion_Politicas_Publicas_2025.pdf
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	Atención de grupos prioritarios o vulnerables	5,573 población beneficiada	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Implementacion_Politicas_Publicas_2025.pdf

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	Prevenir actos que generen discriminación o violencia de género, en el lugar de trabajo o en las actividades que se cumplen como producto de la relación laboral, así como prestar especial atención a aquellas situaciones que requieran protección especializada, como en los casos de las víctimas de violencia de género y acoso laboral o sexual.	4.367 población beneficiada	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Implementacion_Politicas_Publicas_2025.pdf
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	Propiciar el ejercicio efectivo del derecho a la salud para población en situación de movilidad, con especial énfasis en el área rural y zonas de frontera	2,211 población beneficiada	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Implementacion_Politicas_Publicas_2025.pdf

Fuente: Gestión de Admisiones, GAU, Talento Humano

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.11 Tabla 11

4.11.1 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	SI	https://www.hfib.gob.ec/index.php/transparencia/lotaip-2025
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	SI	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/INFORME_GAU_RESPECTO_A_COMITE_DE_USUARIOS_2025.pdf

Fuente: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.12 Tabla 12

4.12.1 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			
CONSEJOS CONSULTIVOS			
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES			
DIÁLOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN			
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA			
OTROS	SI	1	https://www.hfib.gob.ec/index.php/transparencia/lotaip-2025

Fuente: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.13 Tabla 13

4.13.1 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			
OBSERVATORIOS CIUDADANOS			
DEFENSORÍAS COMUNITARIAS			
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS	SI	SI	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/INFORME_GAU_RESPECTO_A_COMITE_DE_USUARIOS_2025.pdf
OTROS			

Fuente: Gestión de Atención al Usuario

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.14 Tabla 14

4.14.1 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 1	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Conformación mediante Acta	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/FASE1/CONFORMACION_DEL_EQUIPO_DE_RENDICION_DE_CUENTA_S.pdf
FASE 1	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	Diseño de la metodología y cronograma a ejecutar	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/FASE1/DISEO_DE_LA_PROPUUESTA_DEL_PROCESO.pdf
FASE 2	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:		Evaluación POA 2025	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/POA_A_DICIEMBRE_2025.xlsx
FASE 2	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS		Formulario de Informe de Rendición de Cuentas 2025	
FASE 2	ELABORACIÓN DEL INFORME NARRATIVO DE RENDICIÓN DE CUENTAS		Informe Preliminar	
FASE 2	SOCIALIZACIÓN INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES		Redes Sociales	
FASE 3	DIFUSIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS		Invitación	
FASE 3	PLANIFICACIÓN DEL ESPACIO DELIBERATIVO PARA REVISIÓN		Rendición de cuentas en el Auditorio del 5to piso del HFIB	
FASE 3	REALIZACIÓN DEL EVENTO DE DELIBERACIÓN PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA		Fecha de evento	
FASE 3	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS		Informe Final	
FASE 4	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL SISTEMA INFORMÁTICO			

Fuente: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.15 Tabla 15

4.15.1 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	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO

Fuente: Evento de rendición de cuentas 2025

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.16 Tabla 16

4.16.1 INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

DESCRIBA LOS APORTES CIUDADANOS REPORTADOS EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR	SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL? PONGA SÍ O NO	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Gestionar la dotación de Equipos biomédicos para diversas áreas	SI	100%	63 equipos ingresados por un monto total de 2.086.221,69	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CUMPLIMIENTO_DE_COMPROMISOS_ADQUIRIDOS_EN_RDC_2024-signed.pdf
2. Gestionar los proyectos de Hemodiálisis, Hemodinamia y otros que fortalezcan la cartera de Servicios del HFIB	SI	100%	Ambos proyectos incluidos en el Plan Médico Funcional. Este plan Médico Funcional es oficializado mediante Memorando MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-1129-M del 17/03/2026 remitido hacia la Coordinación Zonal 8 de Salud para su aprobación.	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CUMPLIMIENTO_DE_COMPROMISOS_ADQUIRIDOS_EN_RDC_2024-signed.pdf
3. Gestionar Ayudas Técnicas, cirugías de implante coclear y equipos de detección de patologías auditivas.	SI	100%	A nivel de la Coordinación Zonal 8 se ha entregado un total de 181 ayudas TÉCNICAS auditivas teniendo como beneficiarios a un total de 115 pacientes.	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CUMPLIMIENTO_DE_COMPROMISOS_ADQUIRIDOS_EN_RDC_2024-signed.pdf

Fuente: Evento de Rendición de cuentas 20235

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.17 Tabla 17

4.17.1 DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE 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 PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DE MEDIO	MONTO	MINUTOS
Radio	0							
Prensa	0							
Televisión	0							
Medios digitales	0							

Fuente: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

Elaboración: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

4.18 Tabla 18

4.18.1 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	https://www.hfib.gob.ec/index.php/transparencia/lotaip-2025
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	https://www.hfib.gob.ec/index.php/transparencia/rcpadre/ano-2025

Fuente: Gestión de Comunicación, Imagen y Prensa

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.19 Tabla 19

4.19.1 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://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/POA_A_DICIEMBRE_2025.xlsx
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Plan_Estrategico_2025-2029-signed.pdf

Fuente: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.20 Tabla 20

4.20.1 EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA

OBJETIVOS ESTRATEGICOS/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
	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS			
Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratitud de los servicios	1	Reducir número de reingresos	Tasa de reingreso de pacientes	2%	0,50%	100%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Reducir número de reingresos
	2	Incrementar las IQQD	Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	3,5	3,2	91%	Gestión de resolutiveidad quirúrgica	Incrementar las intervenciones quirúrgicas por quirófano día para agilizar la gesi

	3	Reducir el número de accidentes relacionados con la Bio-Seguridad.	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	1%	0%	100%	Gestión de Talento Humano y salud ocupacional	Reducir el número de accidentes relacionados con la Bio-Seguridad.
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	4	Reducir la no identificación de pacientes	Porcentaje de pacientes atendidos en emergencia y hospitalización, que no portan un brazalete de identificación o existe algún error o dato faltante en su identificación según lo establecido en el Manual de seguridad del paciente.	1%	0%	100%	Gestión de Prácticas seguras de atención médica	Reducir la no identificación de pacientes para evitar los eventos adversos
	5	Óptima ocupación de camas	Porcentaje de Ocupación de Camas	76%	80%	100%	Gestión de camas	Óptima ocupación de camas
	6	Manejar promedios de estancia acorde a la tipología de hospital	Promedio de estancia	9,72	10,1	96%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Manejar promedios de estancia acorde a la tipología de hospital
	7	Reducir tasa de mortalidad	Tasa de Mortalidad Hospitalaria	1,90%	1,80%	100%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Reducir tasa de mortalidad
	8	Reducir tasa de mortalidad	Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal	10%	10%	100%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Reducir tasa de mortalidad neonatal para incrementar la sobrevivencia de los pacientes

	9	Reducir las infecciones en el sitio quirúrgico	Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	1%	0%	100%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Reducir las infecciones en el sitio quirúrgico y con ello evitar complicaciones
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	10	Incrementar la capacidad resolutive de los quirófanos	Número de Cirugías	5676	6175	100%	Habilitación de los 6 quirófanos del Centro Quirúrgico.	Tener mayor capacidad de respuesta en el ámbito quirúrgico
	11	Reducir tiempos de espera	Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días	20%	32%	100%	Gestión de agendas médicas	REDUCIR TIEMPOS DE ESPERA PARA OPTIMA CALIDAD DEL SERVICIO
	12	Reducir lista de espera	Número de pacientes en lista de espera quirúrgica (LEQ)	535	143	100%	Gestión de resolutive ad quirúrgica	La reducción de la lista de espera quirúrgica mejora notablemente la capacidad de respuesta
	13	Reducir la cancelación de cirugías	Porcentaje de cancelación de cirugías programadas	15%	12%	100%	Gestión de resolutive ad quirúrgica	Reducir la cancelación de cirugías y con ello dinamizar la gestión quirúrgica
Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital	14	Incrementar el número de investigaciones	Número de Investigaciones realizadas	50	93	100%	Gestión de Docencia e Investigación	Incrementar el número de trabajos investigativos.
Objetivo 5: Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida.	15	Incrementar la satisfacción de usuarios	Índice de satisfacción de la calidad de los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública	84%	86,03%	100%	Gestión de monitoreo de satisfacción	Incrementar la satisfacción de usuarios

	16	Fortalecer la cultura de notificación	Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales	99,30%	100%	100%	Gestión de aplicación de protocolos de atención médica.	Fortalecer la cultura de notificación de eventos adversos
	17	Mantener o incrementar las listas de verificación de cirugía segura	Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.	100%	100%	100%	Gestión de resoluidad quirúrgica	Mantener o incrementar la ejecución de las listas de verificación de cirugía segura
	18	Mantener difusiones acorde a la gestión hospitalaria	Número de difusiones comunicacionales realizadas	300	300	100%	Comunicación institucional	Mantener comunicada a la población a los asuntos inherentes a la gestión hospitalaria
Objetivo 6: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas.	19	Mantener una óptima ejecución presupuestaria	Porcentaje ejecución presupuestaria de Gasto Corriente	100%	94,64%	94,64%	Gestión administrativa financiera para la óptima ejecución presupuestaria	Mantener una óptima ejecución presupuestaria

Fuente: Índice de Gestión Estratégica

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.21 Tabla 21

4.21.1 CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

TIPO	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	GESTION ADMINISTRATIVA (DPS CZ DD PC)	\$ 1.355.330,92	\$ 1.355.330,92	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	DESNUTRICION INFANTIL CONTROL PRENATAL	\$ 16.811,38	\$ 5.358,17	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	DESNUTRICION INFANTIL CONTROL NINO SANO	\$ -	\$ -	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	Fortalecer la atención integral de salud y control de las enfermedades crónico transmisibles: VIH/sida, ITS, Tuberculosis y Hepatitis B y C	\$ 18.841,51	\$ 18.840,60	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SANITARIO	\$ -	\$ -	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	GASTO OPERATIVO DE GARANTIA DE LA CALIDAD	\$ 177.047,80	\$ 176.351,42	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	PRESTACIONES DE SALUD ENFERMEDADES RARAS CATASTROFICAS OTRAS ESPECIALES	\$ 2.514.164,41	\$ 575.962,76	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	APROVISIONAMIENTO DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR FUERA DEL CUADRO NACIONAL BASICO	\$ 1.429.335,13	\$ 1.212.832,55	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	PRESTACIONES DE SALUD EN PRIMER NIVEL DE ATENCION A LA POBLACION	\$ -	\$ -	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL	\$ 30.674.636,30	\$ 30.662.314,51	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD TERCERO Y CUARTO NIVEL	\$ 6.141.235,54	\$ 6.052.266,82	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/CEDULA_20PRESUPUESTARIA_DIC_2025.pdf

Fuente: e-SIGEF

Elaboración: Gestión Financiera

4.22 Tabla 22

4.22.1 PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$ 42.327.402,99	40.936.419,18	38.679.728,06	1.390.983,81	1.379.529,69	94,64%

Fuente: e-SIGEF

Elaboración: Gestión Financiera

4.23 Tabla 23

4.23.1 PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

TIPO DE CONTRATACIÓN (-)	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	
Ínfima Cuantía	57	\$ 85.786,11	57	\$ 57,00	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/VERIFICABLES_INFIMA_CUANTIA.pdf
Publicación	9	\$ 4.480.025,31	3	\$ 1.364.554,51	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/VERIFICABLES_PUBLICACION.pdf
Licitación	0	\$ -	0	\$ -	
Subasta Inversa Electrónica	13	\$ 5.437.070,98	2	\$ 494.180,00	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/VERIFICABLES_SUBASTAS.pdf
Procesos de Declaratoria de Emergencia	0	\$ -	0	\$ -	
Concurso Público	0	\$ -	0	\$ -	
Contratación Directa	0	\$ -	0	\$ -	
Menor Cuantía	0	\$ -	0	\$ -	
Lista corta	0	\$ -	0	\$ -	
Producción Nacional	15	\$13.705.571,60	13	\$12.240.371,60	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/VERIFICABLES_PRODUCION_NACIONAL.pdf
Terminación Unilateral	0	\$ -	0	\$ -	
Consultoría	0	\$ -	0	\$ -	
Régimen Especial	3	\$ 237.566,25	0	\$ -	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/VERIFICABLES_REGIMEN.pdf
Catálogo Electrónico	61	\$ 1.125.954,49	1	\$ 26.299,49	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/INFORME_GAU_RESPECTO_A_COMITE_DE_USUARIOS_2025.pdf
Cotización	0	\$ -	0	\$ -	
Ferias Inclusivas	0	\$ -	0	\$ -	
Total	158	\$ 25.071.974,74	76	\$ 14.125.462,60	

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

Elaboración: Gestión de Contratación Pública

4.24 Tabla 24

4.24.1 ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
DONACIÓN RECIBIDA	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA + COLCHON	8.509,20	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CAMA PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS + COLCHON CON BOMBA REGULABLE + ALMOHADA	7.172,80	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	TORRE LAPAROSCOPIA	188.842,60	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	DATA LOGGER (AZUL)	481,28	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	ELECTRONIC TEMPERATURA LOGGER (AMARILLO)	439,60	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CONTENEDOR TERMICO 20 LITROS (GRIS)(FREEZE PREVENTIVE COLD BOX) + 17 PILAS PARA AGUA	586,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	REFRIGERADOR PANORAMICO PARA VACUNAS CON CAPACIDAD 241 L (ICELAND REFRIGERATOR)	22.752,18	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CONTENEDOR TERMICO PARA VACUNAS 2,6 L (PORTAVACUNAS) (GRIS)	356,79	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	RESONADOR MAGNETICO	1.258.180,87	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	COMPUTADORA DE ESCRITORIO + PERIFERICOS	1.308,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CAMPIMETRO-PERIMETRO OFTALMICO AUTOMATIZADO +IMPRESORA+ TABURETE	62.600,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	ELECTROMIOGRAFO CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES	44.796,30	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO	7.719,84	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	AUDIOMETRIA CLINICO DE 2 CANALES	6.600,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	EQUIPO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	61.800,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	RAYOS X	189.563,79	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y

DONACIÓN RECIBIDA	EQUIPO BUSCADOR DE VENAS (SOPORTE PARA BUSCADOR DE VENAS, SOPORTE MOVIL PARA BUSCADOR DE VENAS PLASTICO - JUEGO) + ACARGADOR (MARCA: SZ FUJIA_ MODELO: FJ-SW328U0502000N) + 2 BANCOS FIJO DE ACERO INOXIDABLE	768,60	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	ARCO EN C	229.989,44	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	TERMOCUNAS	45.419,40	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CABINA AUDIOMETRIA	9.700,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y
DONACIÓN RECIBIDA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	9.240,00	https://owncloud.hfib.gob.ec/index.php/s/wW3lBmve1rkSE3y

Fuente: Gestión de Activos Fijos

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

4.25 Tabla 25

4.25.1 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	DPGY-0030-2022	8	95	Mediante MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2025-5704-M del 11/12/2025 se remitió Formato de Plan de Acción, Informe de recomendaciones de la Contraloría General del Estado, Acta de recomendación	https://www.hfib.gob.ec/images/2025/RENDICION_CUENTA/LinkVerificacion/Informe_recomendaciones_cge_HFIB_2025.pdf

Fuente: Matriz de sistematización de recomendaciones de la CGE

Elaboración: Coordinación de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

5 Conclusiones

El Hospital del Niño “Dr. Francisco de Icaza Bustamante” a través de su cartera de servicios ha brindado los Servicios médicos pediátricos de manera ininterrumpida durante todo el año 2025, respaldando las acciones que a través del Ministerio de Salud Pública se disponen.

A pesar de la brecha oficial de 435 funcionarios asistenciales, se logró brindar **172.674 atenciones** a lo largo de todo el año en sus secciones de Hospitalización, Consulta Externa y Emergencia.

El presupuesto codificado al HFIB en el 2025 fue de \$ 42,327,402.99 de los cuales se devengó el 94.64% (\$40,059,257.75).

Se recomienda la dotación de recursos económicos de manera oportuna para la adquisición de medicamentos y dispositivos médicos y equipamiento, así como la contratación de personal que disminuya la brecha de Talento Humano que se tiene en la actualidad, con lo cual se podrá reducir considerablemente los tiempos de espera y mejorar la calidad de servicios que se brinda a los pacientes, enmarcado en lo que dispone la Constitución de la República del Ecuador en cuanto a garantizar los servicios de salud a la población con énfasis a la vulnerabilidad de pacientes pediátricos.

A través del presente informe se ha dado cumplimiento a lo que la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública dispone respecto a la rendición de cuentas de las instituciones que manejan recursos públicos.

6 Firmas de Responsabilidad

ACCIÓN	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
Validado por:	Efrain Ubilla, Gerente	
Revisado por:	Dra. Maria Rivera, Directora Asistencial	
Revisado por:	Ing. Karina Valdez, Directora Administrativa Financiera	
Elaborado por:	Ing. Cinthya Chicaiza, Coordinadora de Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión	