

#### INFORME AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013 ACTUALIZADO SOBRE EL LISTADO ÍNDICE DE INFORMACIÓN RESERVADA

CIUDAD Y PROVINCIA: Distrito Metropolitana de Quito, Provincia de Pichincha NOMBRE DE LA INSTITUCION: Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Almeida Ubidia, Directora Ejecutiva LEY ORGANICA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
TITULO TERCERO CUADRO DETALLADO SOBRE EL LISTADO INDICE DE INFORMACIÓN RESERVADA. De la Información Reservada y Confidencial

|   |                           |   | vladimir.rodriquez@indot.gob.ec        | CTRONICO:                                      | CORREO ELECTRONICO: |
|---|---------------------------|---|--|--|---------------------|
|   |                           |   | 2449394 ext 110                        |  | TELEFONOS:          |
|   |                           | Dr. Vladimir Rodríguez  | ION:                                   | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACION:          | RESPONSABL          |
|   |                           |   |  |  | 12                  |
|   |                           |   |  |  | 1                   |
|   |                           |   |  |  | 10                  |
|   |                           |   |  |  | 9                   |
|   |                           |   |  |  | 8                   |
|   |                           |   |  |  | 7                   |
|   |                           |   |  |  | o                   |
|   |                           |   |  |  | O1                  |
|   |                           |   |  |  | 4                   |
|   |                           |   |  |  | w                   |
| La institución no tiene Información<br>reservada.               |                           |   |  |  | 2                   |
| Infomación Confidencial y no reservada                          |                           | Art. 11, Ley Orgánica de<br>Donación y Trasplantes de<br>Órganos, Tejidos y Células | 4/03/2011                              | Prohibida Información de<br>Donante y Receptor | <b>.</b>            |
| OBSERVACIONES   | AÑOS DE CLASIFICACION     | -   | INFORMACION RESERVADA                  | 27.25 27.50 27.40                              |                     |
| PERIODO DE VIGENCIA DE LA CLASIFICACION (AÑOS DE CLASIFICACION) | PERIODO DE VIGENCIA<br>CL | BASE LEGAL (LEY, ARTICULO, RESOLUCION COSENA, ETC.)                                 | FECHA DE LA RESOLUCION<br>DECLARATORIA | TEMA INFORMACION RESERVADA                     | No.                 |

NOTA: Si se requiere aumente los espacios necesarios.

MATRIZ B INDOT PLANTA CENTRAL.xis1



INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013

REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

(CONCENTRADO POR MES)

|                                      |   |                         | 100                   | TOWN ON WILLY  |                               |                             |  |
|--------------------------------------|---|-------------------------|-----------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTI                   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT | nal de Donación y Trasp | lante de Órganos, Tej | idos y Células INDOT                                 | RUC: 1768166510001            |                             |  |
| REPRESENTANTE LEG.                   | REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida  |                         |                       |  |                               |                             |  |
| CIUDAD y PROVINCIA: Quito, Pichincha | : Quito, Pichincha  |                         |                       |  |                               |                             |  |
|                                      |   | Ω                       | JADRO RESUMEN DE      | CUADRO RESUMEN DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN         | ACIÓN                         |                             |  |
|                                      | No solicitines  | No .SOLICITUDES         | NO SOLICITIONS        | NÚMERO DE  | SOLICITUDES NO ACEPTADAS POR: | TADAS POR:                  | Nª DE ACCIONES DE<br>ACCESO A LA                       |
| MES                                  | RECIBIDAS   | (EN PROCESO)            | CON PRÓRROGA          | INFORMACIÓN<br>CORRESPONDIENTE A<br>OTRA INSTITUCIÓN | INFORMACIÓN<br>RESERVADA      | INFORMACIÓN<br>CONFIDENCIAL | INFORMACIÓN, ADMITIDAS A TRÁMITE (POR JUEZ O TRIBUNAL) |
| ENERO                                | 0   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| FEBRERO                              | -1  | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | o  |
| MARZO                                | 2   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| ABRIL                                | 18  | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| MAYO                                 | 1   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| JUNIO                                | 0   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| JULIO                                | .4  | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| AGOSTO                               | 0   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| SEPTIEMBRE                           | 1   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| OCTUBRE                              | 1   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| NOVIEMBRE                            | 1   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| DICIEMBRE                            | 0   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
|                                      |   | 0                       | 0                     | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| TOTAL                                | 28  |                         |                       |  |                               |                             |  |
| RESPONSABLE DEL                      | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACION: Dra. Diana Almeida  | ON: Dra. Diana Almeid   | 00                    |  |                               |                             |  |
| TELÉFONOS: 2447 642                  | 12  |                         |                       |  |                               |                             |  |
| CORREO ELECTRÓN                      | CORREO ELECTRÓNICO: diana.almeida@indot.gob.ec  | dot.gob.ec              |                       |  |                               |                             |  |
|                                      |   |                         |                       |  |                               |                             |  |



### INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013

REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN Y ACCIONES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN ADMITIDAS A TRÁMITE

| NOMBRE DE LA INSTITUCION: Instituto Nac<br>REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida | UCION: Instituto Nacio | NOMBRE DE LA INSTITUCION: Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Organos, Tejidos y Células INDOT REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida | lante de Organos, To                     | ejidos y Células INDOT   |  |  |
|---|------------------------|--|--|--|--|--|
| CIUDAD Y PROVINCIA: Quito, Pichincha  | Quito, Pichincha       |  |  |  | RUC: 1768166510001   |  |
|   |                        | rn3  | DRO DETALLADO D                          | CUADRO DETALLADO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN                     | ACIÓN  |  |
| NO. DE SOLICITUD  | FECHA DE RECEPCIÓN     | FECHA DE RECEPCIÓN FECHA DE RESPUESTA  | TIEMPO DE<br>RESPUESTA<br>(DÍAS HÁBILES) | INFORMACIÓN REQUERIDA  | RESULTADO  | OBSERVACIONES  |
|   | 27 de febrero del 2013 | 12 de abril de 2013  | 47 días                                  | Requerimiento de<br>trasplante pulmonar.                           | Almomento no existe en el país unidades médicas acreditadas que realicen trasplante pulmonar ni cardiopulmonar. No es posible remilir pacientes al exterior ya que cada país destina los órganos procurados en el país para sus propios ciudadanos.  |  |
| Ŋ   | 6 de Marzo del 2013    | 10 de marzo de 2013  | 4 dias                                   | Información sobre la lista<br>de espera cordón<br>Umbilical        | Se indica el procedimiento para realizar dicho trasplante. Paciente trasplantado en noviembre del 2013   |  |
| 130-st  | 22 de marzo del 2013   | 29 de abril del 2013   | 1-mes                                    | Información sobre<br>ingreso a lista de espera<br>Trasplante Renal | Como la paciente cuenta con afiliación al IESS, por lo que puede acceder a la cobertura, sin embargo es necesario realizar una serie de estudios específicos para evaluar su condición médica y factibilidad de realizar trasplante el mismo que debe ser realizado por el IESS, al través de su Unidad Medica Acreditada en Quito (Zonal 1), trasplante renal de adulto, hospital Carlos Andrade Marin. | La respuesta implica la información que el IESS emita. |

Página 2

| aprobada. Trasplantado en<br>Hospital Metropolitano en<br>el mes de septiembre del<br>2013 |
|--|
| Información sobre trasplante renal donante vivo  |
| información sobre trasplante renal donante vivo  |
| Información sobre trasplante<br>renal donante vivo   |
| Información sobre trasplante<br>renal donante vivo   |
| Información sobre<br>trasplante hepático   |
| Información sobre<br>trasplante cardíaco   |
| Información sobre<br>ingreso a la lista de<br>espera trasplante renal                      |
|  |

Página 3

| 16   | vpr-sg-2013-0411-0  | - 15  | 14  | 13  | 12   | = =  | 10   | 9  | 8  |
|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 30 de abril del 2013   | 15 de abril del 2013  | 16 de abril del 2013  | 15 de abril del 2013                                | 15 de abril del 2013  | 15 de abril del 2013   | 15 de abril del 2013   | 15 de abril del 2013   | 15 de abril del 2013                               | 8 15 de abril del 2013 22 de mayo  |
| 22 de Mayo del 2013  | 30 de abril del 2013  | 22 de mayo del 2013   | 22 de mayod el 2013                                 | 22 de Mayo del 2013   | 22 de Mayo del 2013  | 22 de Mayo del 2013  | 22 de mayo del 2013  | 22 de Mayo del 2013                                | 22 de mayo del 2013  |
| 23 días  | 30 días   | 37 días   | 37 días   | 37 días   | 37 días  | 37 días  | 37 días  | 37 días  | 37 días  |
| Información sobre<br>trasplante renal  | Información sobre ingreso<br>a la lista de espera de<br>trasplante hépatico.  | información sobre trasplante renal donante vivo                   | información sobre trasplante renal donante vivo     | información sobre trasplante renal donante vivo                         | información sobre trasplante<br>renal donante cadaverico       | información sobre trasplante<br>renal donante vivo                                   | información sobre trasplante renal donante cadaverico  | información sobre trasplante<br>renal donante vivo | información sobre trasplante<br>renal donante vivo   |
| El ingreso. a la lista de espera para trasplante renal se realiza a traves de un proceso de evaluación pretrasplante que se realiza por una unidad médica acreditada para trasplante renal | El ingreso a la lista de espera para trasplante hépatico se realiza a traves de un proceso de evaluación pretrasplante que se realiza por una unidad médica acreditada para trasplante hepático y que al momento en el Ecuador existen 3 institusiones avaladas por el INDOT para el mismo:Hospital Luis Vernaza,Hospital de los Valles. En ateción a su requerimiento, el INDOT ha solicitado al IESS, la compra de servicios para su atención, evaluación y trasplante del paciente | Orden de servicio<br>aprobada                                     | Orden de servicio<br>aprobada                       | Orden de atención<br>aprobada trasplante en<br>Luis Vernaza.            | orden de atención<br>aprobada trasplante en<br>Luis Vernaza.   | orden de atención<br>aprobada trasplante en<br>Luis Vernaza.                         | No tiene ingresada la documentación de parte del Hospilal para aprobación d ela orden de servicio para transplante. Nefrectomia transoperatoria Dar anticoagulación valoración neurológica   | Orden de compra de<br>servicio aprobada            | Orden de servicio<br>aprobada Trasplantado en<br>Hospital Metropolitano en<br>el mes de septiembre del<br>2013 |
| Paciente trasplantado en el Hospital Metropolitano.  | Paciente trasplantado en el Hospital Metropolitano.   | Trasnferido de Hospital Luis Vernaza a Hospital<br>Metropolitano. | tado en Hospital Metropolitano en el mes de octubre | Concluyeron valoración:<br>con la SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN L. ESPERA | Concluyeron valoración SOLICITUD DE INSCRIPCION EN L<br>ESPERA | CITA DE GINECOLOGIA luego del PAP. Su donantese encuentra en procesos de evaluación. | Tiene pendiente C. VASCULAR. VARICELA IGG-IGM para que acuda con INFECTOLOGIA y la 2DA CITA CON GINECOLOGIA para concluir la valoración, pero al momento La paciente no puede asistir al hospital Vernaza porque está ingresada actualmente en el H. ICAZA BUSTAMANTE, por presión baja, fálta de líquido y desmayos según refinó la madre de la paciente. | Trasplantada en el Hospital Metropolitano.         |  |

Página -

| 18 04 de  | 276ST 4 de  | 17 03 de  | 17 31 de abril del 2012 22 de Mayo  |
|---|---|---|---|
| 04 de julio del 2013                            | 4 de julio de 2013  | 03 de mayo del 2013   | 31 de abril del 2012  |
| 04 de julio del 2013                            | 21 de agosto de 2013  | 07de mayo del 2013  | 22 de Mayo del 2013   |
| 1 día   | 47 días   | 4 dias  | 24 dias   |
| Información sobre<br>estatus en lista de espera | Revisión con<br>dermatologia, traumatoligi<br>a, oftalmología, Para<br>paciente trasplantada en<br>el Hospital Metropolitano. | Información sobre<br>trasplante hepático  | Información sobre<br>ingreso a la lista de<br>espera trasplante<br>hepático.  |
| Paciente que se encuentra activo                | Se realiza las gestiones<br>perfinentes la paciente es<br>evaluada en el Hospital<br>Eugenio Espejo y Pablo<br>Arturo Suárez  | No existe una Unidad Médica acreditada para realizar este tipo de procedimiento. El Hospital Metropolitano no esta acreditado para trasplante hepático pediatrico de donante vivo, en este caso se requiere que el equipo medico del Hospital evalue tanto al niño como al potencial donante vivo relacionado, adermas las pruebas de conpatibilidad, y determinando si efectivamente procedería aun trasplante de donante vivo fuera del país. | espera para trasplante hépatico se realiza a traves de un proceso de evaluación pretrasplante que se realiza por una unidad médica acreditada para trasplante hepático y que al momento en el Ecuador existen 3 institusiones avaladas por el INDOT para el mismo:Hospital Luis Vernaza,Hospital Metropolitano y Hospital de los Valles, En ateción a su requerimiento, el INDOT ha solicitado al IESS. Ja sonora de servicios para |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

| 21  | 20   | 90   | MATRIZ                             |
|---|--|--|------------------------------------|
| 23 de sep de 13   | 29 de julio del 2013   | 15 de jul de 13  | MATRIZ B INDOT PLANTA CENTRAL.xis6 |
| 23 de sep de 13   | 29 de julio del 2013   | 15 de jui de 13  | NTRAL.xis6                         |
| <u>a</u><br><u>a</u>  | 1 día  | 1 día  |                                    |
| información sobre<br>ingreso a lista de espera<br>trasplante<br>renal Fernando<br>Hernandez | Información sobre status<br>en lista de espera para<br>trasplante renal. | Información sobre<br>trasplante de cornea  |                                    |
|   | Paciente que se encuentra activo.  | El paciente deberá tomar una cita en al Hospital Eugenio Espejo o Unidad Municipal Norte (UNIDADES ACREDITADAS POR EL NUDOT) el especialista (oftalmòlogo) evaluará si so o no susceptible de un traspiante Para Iomar la cita primero deberá acercase a un centro de salud para que pueda ser trasfenda a las unidades antes mencionadas Si es susceptible de un traspiante el especialista oftalmòlogo deberá llenar el formulano de ingreso a la Lista de Espera Unica y Nacional Este formulario se debe entregar en la UNIDAD de traspiantes de Hospital si la nublera, caso comfranto el médico lo remitirá a las officinas del INDOT entricado e ingresado al sistema de LA LISTA DE ESPERA UNICA NACIONAL para el trasplante de cornea |                                    |
|   |  |  |                                    |

Página 6

|   |  |  |        |                          | TELEFONOS: 2447 642ext. 101                          | CORREO EL ECTRÓNICO: Tab |
|---|--|--|--------|--------------------------|--|--------------------------|
|   |  |  |        | ON: Gabriela Pérez       | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACION: Gabriela Pérez | RESPONSABLE DEL E        |
| verica  | Donanción en vida, donación cadaverica   | Información sobre proceso de donación.         | 1 día  | 12 de noviembre del 2013 | 12 de noviembre del<br>2013                          | 23                       |
| alidad o hace hace hace hace hace e e e e e e e e e e e e e e e e e e       | Del hospital de su localidad o donde el paciente se hace attender debe solicitar a médico netrologo que centrique su entermedad o patología que padece, el especialista debe remitir un informe médico a uno de los hospitales públicos de especialista debe remitir un informe médico a uno de los hospitales públicos de especialista dete tentito de especialista de la lunidad Médica de Salud es la unidad Médica de Salud es la unidad Médica de Salud es la unidad Médica de Salud es la lunidad médica de contradiacion de servicios al Hospital público privado, acreditado por el INDOT, quienes se encarguran de la evaluación pretrasplante que venfica si el paciente no tiene contradicciones para el trasplante que venfica si el paciente no tiene contradicciones para er trasplantado se determina que está listo para ingresar a la Lista de Espera Unica y Nacional. Una vez concluida la evaluación pretrasplante, la envaluación pretrasplante (al envaluación pretrasplante) el médico e envalura a la paciente la la paciente (al envaluación pretrasplante). | Información sobre<br>ingreso a lista de espera | dia    | 18 de octubre del 2013   | 18 de octubre del 2013                               | 22                       |
| fre que stones san Pippara Pippara a de | Se le informa al padre que<br>se realizará las gestiones<br>pertinentes ingrasan<br>docuementos al MSP para<br>gestión de compra de<br>servicios al Hospital<br>Metropolitano para que la<br>paciente sea evaluada   | Solicitud para trasplante hepatico.            | 8 dias | 18 de octubre            | HBO-HBO-2013-0687-М 10 de octubre del 2013 18 de oct | НВО-НВО-2013-0687-М      |

MATRIZ B INDOT 2013-DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN.xis



INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO - DICIEMBRE DEL AÑO 2013

REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

(CONCENTRADO POR MES)

| NOMBRE DE LA INSTI                  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y<br>CÉLULAS | JONAL DE DONACION Y       | TRASPLANTES DE O |  | RUC: 1768166510001            |                             |  |
|-------------------------------------|---|---------------------------|------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--|
| REPRESENTANTE LEG                   | REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Almeida Ubidia, Directora Ejecutiva                                     | Jbidia, Directora Ejecuti | va               |  |                               |                             |  |
| CIUDAD Y PROVINCIA: Quito-Pichincha | : Quito-Pichincha   |                           |                  |  |                               |                             |  |
|                                     |   | CL                        | JADRO RESUMEN DE | CUADRO RESUMEN DE SOLICITUDES DE INFORMA             | ACIÓN                         |                             |  |
|                                     | No SOLICITUDES  | No .SOLICITUDES           | No solicitines   | NÚMERO DE S  | SOLICITUDES NO ACEPTADAS POR: | TADAS POR:                  | N° DE ACCIONES DE<br>ACCESO A LA                       |
| ME                                  | RECIBIDAS   | (EN PROCESO)              | CON PRÓRROGA     | INFORMACIÓN<br>CORRESPONDIENTE A<br>OTRA INSTITUCIÓN | INFORMACIÓN<br>RESERVADA      | INFORMACIÓN<br>CONFIDENCIAL | INFORMACIÓN, ADMITIDAS A TRÁMITE (POR JUEZ O TRIBUNAL) |
| ENERO                               | 1   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| FEBRERO                             |   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| MARZO                               | 1   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| ABRIL                               |   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| MAYO                                | 6   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| OINUL                               | 3   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| JULIO                               | 7   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| AGOSTO                              | 0   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | O  |
| SEPTIEMBRE                          | 0   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| OCTUBRE                             | 0   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| NOVIEMBRE                           | 0   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
| DICIEMBRE                           | 0   | 0                         | 0                | 0  | 0                             | 0                           | 0  |
|                                     |   |                           |                  |  |                               |                             |  |
| TOTAL                               | 18  |                           |                  |  |                               |                             |  |

CORREO ELECTRÓNICO: gabriela.perez@indot.gob.ec

TELÉFONOS: 2447 642 ext. 123

RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACIÓN: Gabriela Pérez Padilla



### INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO - DICIEMBRE DEL AÑO 2013

## REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN Y ACCIONES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN ADMITIDAS A TRÁMITE

| NOMBRE DE LA INSTI                  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TI REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Almeida Ubidia, Directora Ejecutiva | JIONAL DE DONACIÓN Y                  | TRASPLANTES DE Ó                         | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Almeida Ubidia. Directora Ejecutiva | LAS   |  |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|---|--|
| CIUDAD Y PROVINCIA: Quito-Pichincha | \: Quito-Pichincha  |                                       |  |  | RUC: 1768166510001  | 3  |
|                                     |   | CUA                                   | DRO DETALLADO D                          | CUADRO DETALLADO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN   | MACIÓN  |  |
| NO, DE SOLICITUD                    | FECHA DE RECEPCIÓN  | FECHA DE RECEPCIÓN FECHA DE RESPUESTA | TIEMPO DE<br>RESPUESTA<br>(DÍAS HÁBILES) | INFORMACIÓN REQUERIDA  | RESULTADO   | OBSERVACIONES  |
| 4                                   | 15 de ene de 13   | 15 de ene de 13                       | -  | SOLICITUD DE<br>INFORMACIÓN SOBRE<br>DONACIÓN DE ÓRGANOS<br>PARA TESIS DE GRADO  | Se realiza charla<br>sobre donación y<br>traplantes. Se<br>entrega diapositivas<br>y capsulas   | ESTUDIANTES CATÓLICA DEL ECUADOR.<br>QUITO             |
| 2                                   | 10 de Feb de 13   | 16 de Feb de 13                       | 6  | ENCUESTA SOBRE LISTA DE<br>ESPERA  | Dra. Diana Almeida<br>Ilena encuesta  | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD DE LAS<br>AMÉRICAS QUITO       |
| ω                                   | 21 de mar de 13   | 21 de mar de 13                       | ia.                                      | DATOS ESTADÍSITCOS,<br>INFORMACIÓN PARA<br>REALIZACIÓN DE TESIS DE<br>PREGRADO- TEMA<br>DONACIÓN DE ÓRGANOS  | Se realiza charla<br>sobre donación y<br>traplantes. Se<br>entrega diapositivas<br>y capsulas   | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD CENTRAL DEL<br>ECUADOR         |
| *                                   | 6 de may de 13  | 6 de may de 13                        | <u>.</u> ä.                              | INFORMACIÓN PREJUICIOS<br>ENTORNO A LA DONACIÓN<br>Y TRASPLANTES ÁREAS DE<br>COMUNICACIÓN Y<br>PROMOCIÓN   | Se realiza charla sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas. | ESTUDÍANTES UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL<br>ECUADOR: QUITO |
| <i>o</i> s                          | 8 de may de 13  | 8 de may de 13                        | 1  | DISEÑO DE EMPAQUES,<br>DISEÑO EDITORIAL, DISEÑO<br>MOBILIARIO ENTORNO<br>LOGÍSITCA DE<br>TRASPLANTES   | = < 0 = 0 00  | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD DE LAS.<br>AMÉRICAS QUITO      |

| L |   |  |  |           |  |                  |                |
|---|---|--|--|-----------|--|------------------|----------------|
| 0 | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD CENTRAL DEL<br>ECUADOR  | Se realiza charla sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas.                | QUÉ ES UN TRASPLANTE,<br>CÓMO SE REALIZA EL<br>PROCESO, ASPECTOS<br>BIOÉTICOS  | <u></u>   | 4 de jul de 13                                 | 4 de jul de 13   | 16             |
| 1 | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD CENTRAL DEL<br>ECUADOR  | Se realiza charla<br>sobre donación y<br>traplantes. Se<br>entrega diapositivas                                | PRÁCTICA ACADÉMICA-<br>AUDITORIA<br>COMUNICACIONAL   | ند        | 2 de jul de 13                                 | 2 de jul de 13   | 14             |
| 7 | EN SOLICITUD NO EMITE NÚMEROS DE CONTACTO, EMAIL U OTRO   | ×  | ×  | ×         | ×  | 30 de jun de 13  | 13             |
| 0 | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO<br>DE QUITO, QUITOSe realiza campaña de<br>concienciación en REGISTRO CIVIL QUITO<br>NORTE. | Se realiza charla<br>sobre donación y<br>traplantes. Se<br>entrega diapositivas<br>y capsulas<br>informativas. | INFORMACIÓN COMO PUEDE MANTENER LA CONDICIÓN DE DONANTE - COMO MOTIVAR A LAS PERSONAS A MANTENER LA CONDICION DE DONANTE | -4        | 7 de jun de 13                                 | 7 de jun de 13   | 12             |
| U | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO<br>DE QUITO, QUITOSe realiza campaña de<br>concienciación en REGISTRO CIVIL QUITO<br>NORTE. | Se realiza charla sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas.                | DE   | <b>34</b> | 7 de jun de 13                                 | 7 de jun de 13   | #              |
|   | UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE<br>GUAYAQUIL   | Se asesora sobre el<br>tema y envia por mail<br>información.   | INFORMACIÓN PARA TESIS<br>SOBRE CENTRO DE<br>AFÉRESIS TERAPÉUTICA.<br>ÁREA ADMINISTRATIVA                                | a.        | 5 de jun de 13                                 | 5 de jun de 13   | 10             |
|   | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD DE LAS<br>AMÉRICAS QUITO  | Técnicos del INDOT, realizan charla informativa  | INFORMACIÓN TEÓRICO<br>MÉDICA SOBRE DONACIÓN<br>Y TRASPLANTES  |           | 1 de jun de 13                                 | 31 de may de 13  | ဖ              |
|   | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD DE LAS<br>AMÉRICAS QUITO  | Técnicos del INDOT, realizan charla informativa  | INFORMACIÓN TEÓRICO<br>MÉDICA SOBRE DONACIÓN<br>Y TRASPLANTES  | 1         | 1 de jun de 13                                 | 31 de may de 13  | <b>20</b> -    |
|   | COLEGIO 17 DE AGOSTO  | Se realiza charla sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas.                | INFORMACIÓN SOBRE<br>DONACIÓN PARA<br>MONOGRAFÍA DE COLEGIO  | 7         | 17 de may de 13                                | 17 de may de 13  | :40            |
| U | ESTUDIANTES UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO<br>DE QUITO   | Se realiza charla<br>sobre donación y<br>traplantes. Se<br>entrega diapositivas<br>y capsulas<br>informativas. | SOLICITUD DE<br>INFORMACIÓN PARA<br>ELABORAR CORTO SOBRE<br>DONACIÓN Y TRASPLANTES                                       | 1         | 14 de may de 13                                | 14 de may de 13  | ø.             |
|   |   |  |  |           | MATRIZ B INDOT 2013-DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN.xis | 2013-DIRECCIÓN I | MATRIZ B INDOT |

na 3

|  |  |  |          |  | 2 ext. 123         | TELÉFONOS: 2447 642 ext. 123 |
|--|--|--|----------|--|--------------------|------------------------------|
|  |  |  | illa     | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACIÓN: Gabriela Pérez Padilla | ENVIO DE INFORMACI | RESPONSABLE DEL              |
|  |  |  |          |  |                    |                              |
| DELEGADO DEL INDOT ACOMPAÑA A<br>ESTUDIANTES DURANTE CASA ABIERA | Se realiza charla sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas.  | SOLICITUD DE<br>INFORMACIÓN PARA CASA<br>ABIERTA. TEMA: SER<br>DONANTE DE ÓRGANOS Y<br>TEJIDOS | ٠        | 25 de jul de 13  | 25 de jul de 13    | 20                           |
| ESTUDIANTES UNIVERSIDAD CENTRAL DEL<br>ECUADOR                   | Se realiza charla JURÍDICA sobre donación y traplantes. Se entrega diapositivas y capsulas informativas.                                 | TRÁFICO DE ÓRGANOS   | -7       | 11 de jul de 13  | 11 de jul de 13    | 19                           |
| ESTUDIANTES UNIVERSIDAD CENTRAL DEL<br>ECUADOR                   | rla<br>n y<br>sitivas  | REQUISITOS PARA SER<br>DONANTE, RELACIÓN CON<br>LA ÉTICA Y LA MORAL<br>ASPECTOS JURÍDICOS      | -3       | 4 de jul de 13   | 4 de jul de 13     | å                            |
| ESTUDIANTE UNIVERSIDAD METROPOLITANA                             | Se envia manual de imagen del INDOT - MSP. Logotipos de Campaña, direccionamientos sobre información de diseño gráfico                   | INFORMACIÓN SOBRE CAMPAÑAS VISUALES EN TEMAS RELACIONADOS A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS   | -3       | 4 de jul de 13   | 4 de jul de 13     | 17                           |
| ESTUDIANTE UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR<br>EARCO IRIS OCCIDENTAL  | Se realiza charla sobre tema. Se entrega diapositivas y capsulas informativas. Se explica sobre tecnologias EN PROCESOS DE INVESTIGACIÓN | INFORMACIÓN SOBRE<br>INVESTIGACIÓN DE<br>NUEVOS PROCESOS DE<br>IMPRESIÓN DE CELULAS<br>MADRE   | <b>≖</b> | 4 de jul de 13   | 4 de jul de 13     | ő                            |
|  |  |  |          | MATRIZ B INDOT 2013-DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN.XIS               | 2013-DIRECCIÓN J   | MATRIZ B INDOT               |

CORREO ELECTRÓNICO: gabriela.perez@indot.gob.ec



INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO \_2013

|   |      | 20           |  |
|---|------|--------------|--|
|   |      | $\mathbf{z}$ |  |
|   | - 13 | Ŧ            |  |
|   | 75   | ×            |  |
|   |      | ¥            |  |
|   |      | ≃            |  |
|   |      | m            |  |
| ï |      | н            |  |
| ï | ñ    | ř            |  |
|   | B    | S            |  |
| ì | 15   | ŏ            |  |
| ī |      | ⋍            |  |
|   |      | 7            |  |
| ! |      | -            |  |
|   | 7    | 7            |  |
| : | -33  | Ξ            |  |
| : | - 17 | ×            |  |
|   | A    | S            |  |
|   | 1    | -            |  |
| ١ |      | ×            |  |
| • |      | _            |  |
| ٠ | 13   | z            |  |
| 1 |      | 玊            |  |
| L | _3   | 9            |  |
| ۰ | -3   | ž            |  |
|   | -14  | s            |  |
|   |      | Þ            |  |
|   | -3   | ≘            |  |
|   | -9   | Ô            |  |
|   | 13   | ž            |  |
|   |      | 7            |  |
|   |      |              | The second secon |
|   |      |              |  |
|   |      |              |  |
|   |      |              |  |
|   |      |              |  |
|   |      |              |  |
|   |      |              | 100  |
|   |      |              | V  |
|   |      |              |  |

|                                      |   |                         | CONCE                | (CONCENTRADO POR MES)                                |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-------------------------|----------------------|--|---|-----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTI                   | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT | nal de Donación y Trasp | lante de Órganos, Te | jidos y Células INDOT                                | RUC: 1768166510001                      |                             |  |
| REPRESENTANTE LEG                    | REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida  |                         |                      |  |   |                             |  |
| CIUDAD y PROVINCIA: Guayaquil-Guayas | : Guayaquil-Guayas  |                         |                      |  |   |                             |  |
|                                      |   | cı                      | JADRO RESUMEN DE     | CUADRO RESUMEN DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN         | ACIÓN                                   |                             |  |
|                                      | No. SOLICITUDES   | No SOLICITUDES          | No SOLICITUDES       | NÚMERO DE  | NÚMERO DE SOLICITUDES NO ACEPTADAS POR: | TADAS POR:                  | N* DE ACCIONES DE<br>ACCESO A LA             |
| MES                                  | RECIBIDAS   | (EN PROCESO)            | CON PRÓRROGA         | INFORMACIÓN<br>CORRESPONDIENTE A<br>OTRA INSTITUCIÓN | INFORMACIÓN<br>RESERVADA                | INFORMACIÓN<br>CONFIDENCIAL | ADMITIDAS A TRAMITE<br>(POR JUEZ O TRIBUNAL) |
| ENERO                                | 1   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| FEBRERO                              |   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| MARZO                                | 2   | 1                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| ABRIL                                | 1   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | o  |
| MAYO                                 | 2   | 2                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| OINUL                                | 4   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| JULIO                                | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| AGOSTO                               | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| SEPTIEMBRE                           | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| OCTUBRE                              | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| NOVIEMBRE                            | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
| DICIEMBRE                            | 0   | 0                       | 0                    | 0  | 0                                       | 0                           | 0  |
|                                      |   |                         |                      |  |   |                             |  |
| 10101                                |   |                         |                      |  |   |                             |  |
| IOIAL                                | ш   | Lu                      |                      |  |   |                             |  |
|                                      |   |                         |                      |  |   |                             |  |

RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACION: Cinthya Lindao TELÉFONOS: 042680668 /042680745
CORREO ELECTRÓNICO: coordinacion.zonal2@indot.gob.ec



### INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013 REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN Y ACCIONES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN ADMITIDAS A TRÁMITE

| REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Alme CIUDAD Y PROVINCIA: Guayaguil/Guayas | REPRESENTANTE LEGAL: Dra. Diana Almeida CIUDAD Y PROVINCIA: Guayaguil/Guayas |                                       |  |  | 0110-14204065400 |  |
|---|--|---------------------------------------|--|--|------------------|--|
|   |  | CUA                                   | DRO DETALLADO D                          | CUADRO DETALLADO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN                           | ACIÓN            |  |
| NO. DE SOLICITUD  | FECHA DE RECEPCIÓN   | FECHÁ DE RECEPCIÓN FECHA DE RESPUESTA | TIEMPO DE<br>RESPUESTA<br>(DÍAS HÁBILES) | INFORMACIÓN REQUERIDA  | RESULTADO        | OBSERVACIONES  |
| 011   | 23/01/13   | 20/01/13                              | 3 dies                                   | pasos para el cambio de<br>unidad trasplantedora de UIO<br>a GYE         | positivo         | atendido por Cintnya y Dra Alvarez, se logro el cambio<br>dei Hospital Metropolitano al Hospital Luis Vernaza  |
| s/n   | 13/02/13   | 20/01/13                              | 7 dias                                   | pasos para el cambio de<br>unidad trasplantadora de UIO<br>a GYE         | positivo         | atendido por Cinthya y Dra Alvarez: se logro el cambio<br>del Hospital Metropolitano al Hospital Luis Vernaza  |
| 017   | 04/03/13   | 23/04/13                              | 19 dias                                  | pasos para el cambio de<br>unidad trasplantadora de UIO<br>a GYE         |                  | atendido por Dra Alvarez: no se concreto, a fecha actual<br>se verifico si de pronto ingreso a la lista de espera de<br>Gquil pero no registra.  |
| 018   | 19/03/13   | 19/03/13                              | †día                                     | información sóbre proceso<br>para trasplante renai                       | n                | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) e indica que<br>para beneficiarse de ix renal primero tendría que<br>realizarse diatisis y luego ingresar al programa de pre<br>trasplante   |
| 016   | 16/04/13   | 16/04/13                              | 2 dia                                    | Informacion sobre proceso<br>para traspiante                             | N)               | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) e indica que<br>debe de acudir al IESS para trato con especialista para<br>posible solicitud de tx renal                                     |
| 019   | 03/05/13   | 03/05/13                              | 3 dia                                    | agilitar proceso trasplante<br>hepatico para fijlo de 9 meses<br>de edad | 90               | atendido por Aria Paula Zambrano (passinte) aprobacion<br>de solicitud para trasferencia a hospital de otro país a<br>traves de la RPS, caso 21831                                     |
| 020   | 10/05/13   | 10/05/13                              | 4 dia                                    | aglizar trasplante hepatico en<br>el exterior                            | а                | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) solicita<br>documentos del padre pero no regresa   |
| 021   | 07/06/13   | 07/06/13                              | 5 dia                                    | Informacion para trasplante<br>hepatico                                  | Yı               | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) indica que<br>el inggreso debe de ser a traves de la RPS en trabajo<br>social del HFIB   |
| 022   | 17/06/13   | 17/06/13                              | O)                                       | informacion sobre traspiante hepatico pediatrico:                        | 3                | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) a traves de los padres se solicita informe clínico   |
| 023   | 19/06/13   | 19/06/13                              | 7 día                                    | agilitar tramite para trasplante<br>hepatico                             | 20               | atendido por Ana Pauía Zambrano (pasante) insistir<br>respuesta de IESS QUITO, intentar consulta en<br>Francisco de Icaza B para adelantar informes medicos<br>desde hospital publico. |
| 024   | 18/06/13   | 18/06/13                              | B: 0.                                    | Informacion y seguimiento de<br>trasplante hepatico                      |                  | atendido por Ana Paula Zambrano (pasante) solicita a<br>padres los examenes medicos que indiquen necesidad<br>de trasplante para su respectivo seguimiento                             |

CORREO ELECTRÓNICO: cinthya.lindao@indot.gob.ec

TELÉFONOS: 042-680668 / 042-680745

RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACIÓN: Cinthya Lindao

|   |  | RBE          | ÓN: DR. FERNANDO ORBE | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACIÓN: DR. FE | RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACIÓN:<br>TELÉFONOS: 4098499 |
|---|--|--------------|-----------------------|--|---|
|   | SE RECIBE LA NOTIFICACIÓN DE LA PROVIDENCIA 00014-2013   | - 24         | 12 de dic de 13       | 12 de dic de 13                              | INDOT-MSP-002-2013  |
| RECEPCIÓN Y ENVÍO A<br>LA CENTRAL, DIRECCIÓN<br>TÉCNICA MEDICA  | SOLICITUD DEL H. JOSÉ CARRASCO<br>ARTEAGA DE INGRESO AL<br>PROGRAMA DE TRASPLANTE DE<br>NUEVO PROFESIONAL  | j <b>a</b>   | 6 de dic de 13        | 6 de dic de 13                               | 27  |
| ENTREVISTA REALIZADA  | SE RECIBE SOLICITUD DE<br>ENTREVISTA DEL COMUNICADOR<br>DEL H. VICENTE CORRAL MOSCOSO  | Ľ.           | 3 de dic de 13        | 3 de dic de 13                               | 26  |
| DESARROLLO DE AYUDA<br>MEMORIA Y ENVÍO POR<br>CORREO ELECTRÓNICO<br>AL DEPARTAMENTO DE<br>COMUNICACIÓN  | SOLICITUD DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE AYUDA COMMUNICACIÓN DEL H. VICENTE CORRAL MOSCOSO DE AYUDA MEMORIA PARA EVENTO PROGRAMADO  COMUNICACIÓN COMUNICACIÓN | -A           | 2 de dic de 13        | 2 de dic de 13                               | 25  |
| DESARROLLO DE LA<br>INFORMACIÓN Y ENVÍO.  | SE RECIBE SOLICITUD DE AYUDA<br>MEMORIA PARA ENVENTO DEL H.<br>VICENTE CORRAL MOSCOSO  | 7.           | 3 de dic de 13        | 2 de dic de 13                               | 24  |
| SE GESTIONA TURNOS<br>DE PACIENTES  |  | #            | 29 de nov de 13       | 29 de nov de 13                              | 23  |
| CONSULTA A LA CENTRAL Y NEGATIVA DEBIDO A QUE LA FECHA PROGRAMADA ESTAMOS EN CURSO EN LA CENTRAL        | SOLICITUD DE LA DPS AZUAY POR<br>PARTICIPACIÓN EN LA CAMPAÑA<br>DE DONACIÓN DE SANGRE  | يقو          | 9 de nov de 13        | 9 de nov de 13                               | PSS-2013  |
| RECEPCIÓN, CONSULTA<br>AL DEPARTAMENTO<br>LEGAL DEL INDOT Y<br>ENVÍO A LA CENTRAL                       | SOLICITUD PARTICULAR, DE<br>LEVANTAMIENTO DE LÓS SELLOS<br>DE CLAUSURA POR FIN DE<br>CONTRATO DE ARRENDAMINETO   | ž.           | 8 de nov de 13        | 8 de nov de 13                               | 22  |
| SE ENVÍA LA SOLICITUD<br>A LAS UNIDADES<br>ACREDITADAS  | DIRECCIÓN TÉCNICA MÉDICA<br>SOLICITA PROGRAMAR LA<br>SOLICITUD DE SOBREVIDA DE LOS<br>PACIENTES  | j <b>ā</b> ņ | 24 de sep de 13       | 24 de sep de 13                              | 21  |
| RESPUESTA, SE RESPUESTA, SE COORDINA CON SERVICIOS DIGNOS DE LOJA QUIENES CONFIRMAN HACKEO DE LA CUENTA | DIRECCIÓN TÉCNICA MÉDICA<br>SOLICITA AVERIGUACIONES DEL<br>HOSPITAL ISIDRO AYORA LOJA POR<br>TEMA DE DONANTES  | 4            | 23 de sep de 13       | 20 23 de sep de 13 2                         | 20  |

| FORMULARIOS  SE RECIBE SOLICITUD DE LA DRA.  SE COORDINA CON LA  DIANA NAVIA DE ESTADISTICAS DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  METROPOLITANO SOLICITA  MEDIOS DE  METROPOLITANO SOLICITA  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  MORBINACIÓN COORDINADOS  15 13 de ago de 13 13 de ago de 13 1 PRESERVACIÓN EN OPERATIVO  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRACIÓN DE  MANDELCADA DEL DIRACIÓN DE  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON A LA  MANDELCADA DEL DIRECCIÓN TÉCNICA  MÉDICA LA  MEDIOS DE  PRESERVACIÓN DE MEDIOS DE  ARRIVARON DE MEDIOS DE  METROPOLICADA DEL DIRECCIÓN TECNICA  MEDIOS DE  METROPOLICADA DEL DIRECCIÓN TECNICA  MEDIOS DE  METROPOLICADA DEL DIRECCIÓN TECNICA  METROPOLICADA DEL DIRECCIÓN TECNICADA DEL DIR |
|--|
|--|



### INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013

# REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN Y ACCIONES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN ADMITIDAS A TRÁMITE

| EPRESENTANTE LEG.                 | REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida | REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida | 0  |  |  |               |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|---------------|
| CIUDAD Y PROVINCIA: Cuenca, Azuay | 1: Cuenca, Azuay                       |  |  |  | RUC: 1768166510001   |               |
|                                   |  | CUA                                    | DRO DETALLADO D                          | CUADRO DETALLADO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN   | MACIÓN   |               |
| NO. DE SOLICITUD                  | FECHA DE RECEPCIÓN                     | FECHA DE RECEPCIÓN FECHA DE RESPUESTA  | TIEMPO DE<br>RESPUESTA<br>(DÍAS HÁBILES) | INFORMACIÓN REQUERIDA  | RESULTADO  | OBSERVACIONES |
|                                   | 1 5 de ene de 13                       | 6 de ene de 13                         | 3  | SOLICITUD DE ESTADISTICA   | ESTADISTICAS<br>ENVIADAS   |               |
|                                   | 2 5 de ene de 13                       | 6 de jun de 13                         | ia)                                      | SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE LISTAS DE ESPERA   | LISTAS DE ESPERA<br>ACTUALIZADAS   |               |
|                                   | 3 16 de ene de 13                      | 16 de ene de 13                        | -  | INFORMACIÓN SOLICITADA<br>ACREDITACIÓN MONTE SINAI   | INFORMACIÓN ENVIADA  |               |
| DPYL-0005-2013                    | 17 de ene de 13                        | 0 de ene de 00                         | - 4                                      | SOLICITUD DE INFORME DE LOS<br>OPERATIVOS 2012   | INFORME ENVIADO  |               |
|                                   | 4 15 de feb de 13                      | 15 de feb de 13                        | ı  | SOLICITUD DE CAMBIO DE<br>ASIGNACIÓN DE CORNEAS<br>IMPORTADAS  | CONSULTA A LA<br>DIRECCIÓN TÉCNICA<br>MÉDICA Y ACEPTACIÓN<br>DE CAMBIO ENVIADA |               |
|                                   | 13 de feb de 13                        | 13 de feb de 13                        | 3  | SOLICITUD DE INFORMACIÓN<br>TÉCNICA A PACIENTES  | COMUNICACIÓN CON<br>LOS PACIENTES,<br>INFORMACIÓN TÉCNICA                      |               |
|                                   | 6 19 de mar de 13                      | 19 de mar de 13                        | ×  | DRA. BEATRIZ MOLINA SOLICITUD<br>DE INCLUCIÓN A PROFESIONAL<br>PARA CURSO DE COMUNICACIÓN<br>EN SITUACIONES CRÍTICAS | INCLUSIÓN Y ENVÍO DE   |               |
|                                   | 3 de abr de 13                         | 3 de abr de 13                         |  | CONCEJO CANTONAL DE SALUD DEL AZUAY SOLICITA PARTICIPAR EN ELEVENTO DE LANZAMIENTO MI PARCIJE                        | SE RESPONDE<br>SOLICITUD   |               |

MATRIZ B INDOT 2013-ZONAL 3.xIs El desafio de ser diferentes es sentirnos semejantes

INFORME CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2013

REPORTE DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (CONCENTRADO POR MES)

|  |   |                         | (CONCEP                            | (CONCENTRADO POR MES)                                |                                      |                             |  |
|--|---|-------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTI                     | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT | ıal de Donación y Trasp | lante de Órganos, Te               | jidos y Células INDOT                                | RUC: 1768166510001                   |                             |  |
| REPRESENTANTE LEGAL: Dra Diana Almeida | ۱L: Dra Diana Almeida   |                         |                                    |  |                                      |                             |  |
| CIUDAD y PROVINCIA: Cuenca, Azuay      | Cuenca, Azuay   |                         |                                    |  |                                      |                             |  |
|  |   | c                       | CUADRO RESUMEN DE SOLICITUDES DE I | SOLICITUDES DE INFORMACIÓN                           | ACIÓN                                |                             |  |
|  | No SOLICITUDES  | No .SOLICITUDES         | No soli Citines                    | NÚMERO DE  | ERO DE SOLICITUDES NO ACEPTADAS POR: | TADAS POR:                  | Nª DE ACCIONES DE<br>ACCESO A LA                       |
| MEG                                    | RECIBIDAS   | (EN PROCESO)            | CON PRÓRROGA                       | INFORMACIÓN<br>CORRESPONDIENTE A<br>OTRA INSTITUCIÓN | INFORMACIÓN<br>RESERVADA             | INFORMACIÓN<br>CONFIDENCIAL | INFORMACION, ADMITIDAS A TRÁMITE (POR JUEZ O TRIBUNAL) |
| ENERO                                  | 4   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| FEBRERO                                | 2   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| MARZO                                  | 1   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| ABRIL                                  | 4   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| MAYO                                   | 3   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| OINUL                                  | 7   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| JULIO                                  | 2   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| AGOSTO                                 | 1   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| SEPTIEMBRE                             | Ch  | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| OCTUBRE                                | 0   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| NOVIEMBRE                              | အ   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| DICIEMBRE                              | 5   | 0                       | 0                                  | 0  | 0                                    | 0                           | 0  |
| TOTAL                                  | 31  |                         |                                    |  |                                      |                             |  |



CORREO ELECTRÓNICO: fernando.orbe@indot.gob.ec

TELÉFONOS: 4098499

RESPONSABLE DEL ENVIO DE INFORMACION: DR. FERNANDO ORBE