

d) Los servicios que ofrece y las formas de acceder a ellos, horarios de atención y demás indicaciones necesarias, para que la ciudadanía pueda ejercer sus derechos y cumplir sus obligaciones													
No.	Denominación del servicio	Descripción del servicio	Cómo acceder al servicio (Se describe el detalle del proceso que debe seguir la o el ciudadano para la obtención del servicio).	Requisitos para la obtención del servicio (Se deberá listar los requisitos que exige la obtención del servicio y donde se obtienen)	Procedimiento interno que sigue el servicio	Horario de atención al público (Detallar los días de la semana y	Costo	Tiempo estimado de respuesta (Horas, Días, Semanas)	Tipo de beneficiarios o usuarios del servicio (Describir si es para ciudadanía en general, personas naturales,	Oficinas y dependencias que ofrecen el servicio	Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio en el último período	Número de ciudadanos/ciudadanas que accedieron al servicio	Porcentaje de satisfacción sobre el uso del servicio
1	EMERGENCIA	BRINDAR ATENCIÓN PARA CASOS DE EMERGENCIA, SITUACIONES REPENTINAS E INESPERADAS QUE PODRÍAN PONER EN RIESGO INMINENTE O EN GRAVE RIESGO LA SALUD DEL PACIENTE. UNA EMERGENCIA REQUIERE ATENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS MÉDICOS INMEDIATOS.	EL PACIENTE ACUDE AUTOREFERIDO O CON REFERENCIA DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.	* FORMULARIO DE REFERENCIA (005) * ORDEN DE INGRESO (CUANDO NO DISPONE CUPO EN HOSPITALIZACIÓN)	SE DEFINE LA PRIORIDAD DE ATENCIÓN SEGUN LA ESCALA DE MANCHESTER, EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS ÁREA CRÍTICA-EL COLOR ROJO PASA DIRECTAMENTE AL ÁREA DE CRÍTICOS (REANIMACIÓN Y TRAJAMA). ÁREA DE OBSERVACIÓN.- SE CONSIDERARÁ EL MANEJO DE LOS PACIENTES, QUE CORRESPONDEN A CATEGORIZACIÓN AMARILLO O VERDE. ÁREA DE CONSULTORIOS.-SE GENERARÁ LAS ATENCIONES DE LOS USUARIOS, EN BASE A CLASIFICACIÓN DE MANCHESTER Y CATEGORIZADOS A LOS PACIENTES CUYOS COLORES SEAN VERDE Y AZUL DENTRO DE LAS OFERTAS ESPECIALIZADAS. TRIAGE.- SE CONSIDERARÁ LA RECEPCIÓN, ACOGIDA, CLASIFICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE TODOS LOS USUARIOS PRIORIZADOS SEGUN LA ESCALA DE MANCHESTER POR COLORES Y ESPECIALIDAD	24 HORAS LOS 365 DÍAS AL AÑO DE FORMA ININTERRUMPIDA	GRATUITO	SEGUN ESCALA DE MANCHESTER ROJO = INMEDIATO AMARILLO = HASTA UNA HORA VERDE = HASTA DOS HORAS AZUL = HASTA CUATRO HORAS	POBLACIÓN URBANA Y RURAL DE LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y SECTORES DE AFLUENCIA DE LA ZONA 4, Y OTRAS ZONAS AFLUENCIA	HOSPITAL GENERAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ ZAMBRANO	1.789	25.921	Índice de Satisfacción: Datos presentados de forma trimestral
2	HOSPITALIZACIÓN	BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL EN ENFERMEDADES AGUDAS Y CRÓNICAS, CON COMODIDAD Y FLUORIPATOLOGÍA QUE REQUIERAN DE UN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO VEZ Y OPORTUNO, DENTRO DE UN AMBIENTE HOSPITALARIO CONFORTABLE QUE GENERE SATISFACCIÓN EN LOS USUARIOS.	LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES QUE DEBIDO A SU CONDICIÓN DE SALUD REQUIERAN TRATAMIENTO CLÍNICO O QUIRÚRGICO U HOSPITALIZACIÓN. ACCEDER A ESTE SERVICIO A TRAVÉS DE LA ORDEN DE INGRESO POR CONSULTA EXTERNA / ORDEN DE	1. SOLICITUD DE INTERNACIÓN. 2. FORMULARIO Nro. 001. 3. FORMULARIO Nro. 008.	1. SOLICITUD DE INTERNACIÓN. 2. FORMULARIO Nro. 001. 3. BRAZALETE (ENFERMERÍA) 4. LLAMAR A PISO SOLICITANDO CAMA. 5. SUBIR AL PACIENTE.	24 HORAS LOS 365 DÍAS AL AÑO DE FORMA ININTERRUMPIDA	GRATUITO	DE ACUERDO A LA ORDEN DE INGRESO DEL PACIENTE EMITIDA POR EL MÉDICO ESPECIALISTA	POBLACIÓN URBANA Y RURAL DE LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y SECTORES DE AFLUENCIA DE LA ZONA 4, Y OTRAS ZONAS AFLUENCIA	HOSPITAL GENERAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ ZAMBRANO Coordinación de Enfermería en cada uno de los servicios de hospitalización (Ginecología y Obstetricia, Cirugía General, Traumatología,	969	10.637	Índice de Satisfacción: Datos presentados de forma trimestral
3	CONSULTA EXTERNA	ESTA PRESTACIÓN BRINDA UN SERVICIO MÉDICO AMBULATORIO MEDIANTE ACTITUD ÉTICA, HUMANA Y RESPONSABLE BASÁNDOSE EN NORMAS, PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS DE FORMA PROGRAMADA, COORDINADA Y OPORTUNA CON PROFESIONALES COMPROMETIDOS EN BRINDAR SERVICIOS DE CALIDAD Y CALIDEZ	1. REFERENCIA (FORMULARIO Nro. 003). 2. INTERCONSULTA (FORMULARIO Nro. 007). 3. TURNOS SUBSECUENTES EN PACIENTES PRIORITARIOS.	EN NUESTRO CASO LA REFERENCIA SE OBTIENE EN UNA CASA DE SALUD DE PRIMER NIVEL, ES DECIR DE UN SUBCENTRO O CENTRO DE SALUD. EN EL CASO DE UNA INTERCONSULTA SE OBTIENE DEL MÉDICO QUE LE ATENDIÓ DIRECTAMENTE.	AGENDAMIENTO DE CITA MÉDICA EN ESTADÍSTICA, PREPARACIÓN DEL PACIENTE EN ENFERMERÍA, EVALUACIÓN MÉDICA Y SOLICITUD DE MEDIOS DE DIAGNÓSTICO/APOYO Y TRATAMIENTO INTEGRAL DEL PACIENTE, INTERCONSULTAS DE LA ESPECIALIDAD QUE DA SU CONTINGENTE A LAS OTRAS ESPECIALIDADES DE CONSULTA EXTERNA.	DE LUNES A VIERNES DE 07:00 AM A 18:30 PM	GRATUITO	SEÚN ORDEN CRONOLÓGICO DEL TURNO (ATENCIÓN POR PACIENTE 30 MINUTOS).	POBLACIÓN URBANA Y RURAL DE LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS Y SECTORES DE AFLUENCIA DE LA ZONA 4, Y OTRAS ZONAS DE AFLUENCIA	HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ ZAMBRANO.	3.631	52.287	Índice de Satisfacción: Datos presentados de forma trimestral
Para ser llenado por las instituciones que disponen de Portal de Trámites Ciudadanos (PTC)													
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:						06/12/2022							
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:						MENSUAL							
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION - LITERAL d):						UNIDAD DE GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO							
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL d):						LIC. HERRERA LUZVENIA							
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:						luzvenia.herrera@hgdz.gob.ec / g.ausuario@hgdz.gob.ec							
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:						(02) 383 6260							