



---

## HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO

De acuerdo a lo que estipula el Artículo 7, literal g de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el Plan Estratégico del IESS fue aprobado mediante Resolución No. CD.474 de 10 de diciembre de 2014. Con este antecedente adjunto remito la Planificación Estratégica del año 2015.

Quito, 31 de enero de 2015

  
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO  
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
Dr. Medranda Jordon David Andres  
PLANIFICADOR

Planificador HSFQ

**PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ESTRATEGIAS	INDICADOR	RESPONSABLE	2015	2016	2017	2015 -2017
<b>CIUDADANÍA</b>	1. Incrementar la calidad en las prestaciones de salud a los afiliados y/o usuarios del Hospital	a) Manejar Protocolos Homologados	1.1 Número de egresos Hospitalarios	Dirección médica	10800	10800	10800	32400
		b) Implementar y valorar el listado de verificación de maternidad segura de la OMS y otros estándares internacionales de seguridad.	1.2 Número de pacientes en lista de espera quirúrgica por especialidad	Dirección médica				
		c) Desarrollar un plan de contingencia ante ocupaciones superiores al 95%.	1.3 Tasa neta de mortalidad hospitalaria	Dirección médica	1,38	1,38	1,38	1,38
			1.4 Tasa neta de mortalidad materna	Dirección médica	0,04	0,04	0,04	0,04
		1.5 Tasa neta de mortalidad neonatal	Dirección médica	1,8	1,8	1,8	1,8	
		d) Desarrollar un plan de investigación Biomédico	1.6 Porcentaje Infecciones Nosocomiales	Dirección médica	3,61%	3,61%	3,61%	3,61%

**PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ESTRATEGIAS	INDICADOR	RESPONSABLE	2015	2016	2017	2015 -2017
		e) Desarrollar un plan de Formación Médica Continua	1.7 Porcentaje de ocupación de camas	Dirección médica	85	84	84	84
			1.8 Número de artículos publicados en revistas médicas indexadas	Dirección médica	3%	3%	3%	3%
			1.9 Porcentaje de médicos acreditados por cursos de atención en situaciones de emergencia	Dirección médica	60	80	100	100
<b>PROCESOS INTERNOS</b>	2. Incrementar la eficiencia operacional en el Hospital	a) Fortalecer el sistema de control de las estadías prolongadas.	2.1 Promedio de días de estancia hospitalaria	Dirección médica	4,03	4,03	4,03	4,03
			2.2 Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	Dirección médica	5	5	5	5
		b) Optimizar la	2.3 Promedio de consultas por consultorio	Dirección médica	335	360	384	384

**PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ESTRATEGIAS	INDICADOR	RESPONSABLE	2015	2016	2017	2015 -2017
TALENTO HUMANO	3. Incrementar el desarrollo del talento humano en el Hospital	<p>programación quirúrgica por especialidad en base a los quirófanos disponibles.</p> <p>c) Desarrollo de las metodologías de gestión por procesos en los procesos claves.</p> <p>a) Mejorar las competencias resolutivas de la gestión de Talento Humano</p> <p>b) Mejora la parte resolutiva y de gestión de los servidores</p>	2.4 Porcentaje de consultas atendidas	Dirección médica	82%	84%	86%	86%
			2.5 Porcentaje de procesos comatosos mejorados	Dirección Administrativa	50%	60%	70%	70%
			2.6 Porcentaje de proyectos de inversión en riesgo	Dirección Administrativa	N/A	N/A	N/A	N/A
			3.1 Porcentaje de funcionarios capacitados de acuerdo a las competencias	Dirección Administrativa	51%	63%	67%	67%
			3.2 Porcentaje de personal con nombramiento	Dirección Administrativa				
			3.3 Índice de rotación de nivel operativo	Dirección Administrativa	26	23	21	21
			3.4 Índice de rotación de nivel directivo	Dirección Administrativa	0,6	0,5	0,4	0,8

**PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	ESTRATEGIAS	INDICADOR	RESPONSABLE	2015	2016	2017	2015 -2017
<b>FINANZAS</b>			3.5 Porcentaje de cumplimiento de la inclusión de personas con discapacidad	Dirección Administrativa	4%	4%	4%	4%
	4. Incrementar el uso eficiente del presupuesto en el Hospital	a) Optimizar la gestión del gasto.	4.1 Porcentaje ejecución presupuestaria - Gasto Corriente	Dirección Administrativa	84,00%	94,00%	97,00%	97,00%
		b) Mejorar los mecanismos de facturación.	4.2 Porcentaje ejecución presupuestaria - Inversión	Dirección Administrativa	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%
		c) Articular los procesos de planificación técnica, financiera y de recursos en el hospital.	4.3 Cálculo de punto de equilibrio	Dirección Administrativa	97,02%	97,02%	97,02%	97,02%

Elaborado por: Dirección Nacional de Planificación

