

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP					
Literal a4) Las metas y objetivos de las unidades administrativas de conformidad con sus programas operativos					
No.	Descripción de la unidad	Objetivo de la unidad	Indicador	Meta cuantificable	
PROCESO GOBERNANTE - NIVEL 1					
1	HFIB - Hospital Francisco de Icaza Bustamante	Incrementar la accesibilidad a los servicios hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada y en red con los distintos actores del Sistema Nacional de Salud.	Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días.	35%	
2			Porcentaje de ocupación de camas	95%	
3			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica.	462	
4			Tasa de reingreso de pacientes	2%	
5			Índice de percepción de los usuarios externos en los servicios de salud del MSP	85% TRIMESTRAL	
6			Porcentaje de cirugías en las que se aplica la lista de verificación de cirugía segura	100%	
7			Tasa hospitalaria de mortalidad	2,1%	
8			Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal	10%	
9		Incrementar la eficiencia institucional en el Hospital.	Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales	96%, 97%, 98%, 99%	
10			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.	15%, 12%, 10%, 9%	
11			Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	10% MENSUAL	
12			Promedio de estancia	8,5	
13			Proporción de cancelación de cirugías programadas	24%	
14			Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	4 MENSUAL	
15			Incrementar el desarrollo del talento humano en el Hospital.	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	1%
16			Incrementar el uso eficiente del presupuesto	Porcentaje ejecución presupuestaria	5.27%, 10.73%, 20.18%, 33.31%, 41.65%, 50%, 58.31%, 66.64%, 74.97%, 83.3%, 91.63%, 100% Resultados acumulados de forma mensual
DIRECCIÓN ASISTENCIAL - NIVEL 2					
17		Reducir la tasa de mortalidad en la unidad hospitalaria	Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	2.1% MENSUAL	
18			Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal	10% MENSUAL	
19			Número de consultas externas atendidas	9.910 mensual	

20	HFIB-Dirección Asistencial	Incrementar la calidad de atención que brinda la Gestión Asistencial en el hospital	Número de interconsultas atendidas	1.331 MENSUAL
21			Número de intervenciones quirúrgicas quirófano día	4 MENSUAL
22			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	462 MENSUAL
23			Número de cirugías realizadas	582 MENSUAL
24			Promedio de estancia	8.5 MENSUAL
25			Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS)	18
26			Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)	21
27			Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura	100% trimestral
28			Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	10%
29			Proporción de cancelación de cirugías programadas	24%
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA - NIVEL 2				
30	HFIB- Dirección Administrativa Financiera	Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Gestión Administrativa Financiera a través de la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.	Número de implementaciones de herramientas tecnologicas	8 anual (Acumulado 2, 4, 6, 8)
31			Índice de rotación de nivel operativo	4% MENSUAL
32			Número de mantenimientos realizados	410 mensual
33			Porcentaje de procesos de contratación pública finalizados	10%, 50%, 75%
34			Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	1%
35			Porcentaje de ejecución presupuestaria	5.27%, 10.73%, 20.18%, 33.31%, 41.65%, 50%, 58.31%, 66.64%, 74.97%, 83.3%, 91.63%, 100% Resultados acumulados de forma mensual
HABITANTES DE ASESORÍA - N4				
36	HFIB- PLANIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN.	Incrementar la calidad de los servicios brindados en Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión MEDIANTE la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.	Porcentaje de convenios ejecutados	100%
37			Número de Estudios de oferta y demanda de Servicios del HFIB realizados	8 cuatrimestral
38			Grado de cumplimiento de las metas del plan operativo	90%
39	HFIB-CALIDAD	Incrementar la calidad de atención de los pacientes MEDIANTE el monitoreo de aplicación de normas de calidad.	Porcentaje de Cumplimiento de Prácticas Seguras	85%, 86%, 87% cuatrimestral
40			Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales	96%, 97%, 98%, 99%
41	HFIB-ASESORÍA JURÍDICA	Incrementar la calidad de los servicios brindados en Asesoría Jurídica MEDIANTE la elaboración y actualización de manuales y procesos, con	Porcentaje de *representación judicial	100%
42			Porcentaje de criterios de asesoría jurídica emitidos en tiempo y forma	100%
43			Porcentaje de *contratos elaborados en tiempo y forma	100%

44		enfoque a la mejora continua.	Porcentaje de gestiones jurídicas impulsadas	100%
45			Porcentaje de Resoluciones emitidas	100%
46	HFIB-COMUNICACIÓN	Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión de Comunicación MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua	Número de campañas comunicacionales ejecutadas	6 TRIMESTRAL
47			Número de boletines de prensa en temas de salud	9
48			Número de difusiones emitidas en el HFIB	35
HABILITANTES DE APOYO - NIVEL 4				
49	HFIB-GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Atención al Usuario MEDIANTE, el Autolevantamiento y optimización de los Procesos.	Número de atenciones a usuarios	9000 MENSUALES
50			Número de eventos y jornadas informativas	30
51			Números de monitoreos de satisfacción	9 TRIMESTRAL
52			Índice de percepción positiva de los usuarios externos en los servicios de salud.	85% TRIMESTRAL
53	HFIB-ADMISIONES	Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Gestión de Admisiones MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.	Porcentaje de absentismo a citas médicas	15% TRIMESTRAL
54			Porcentaje de contra referencias en relación a las referencias emitidas	45%
55			Número de pacientes atendidos en hospitalización	1100
56			Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días	35%
57			Porcentaje de ocupación de camas.	95%
58			Tasa de reingreso de pacientes	2%
59			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.	15%, 12%, 10%, 9%
NIVEL OPERATIVO (ASISTENCIALES Y APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO) NIVEL 4				
60	HFIB-Alergología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Alergología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	280 mensual
61			Número de interconsultas contestadas	10 mensual
62	HFIB-Cardiología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cardiología/Cirugía Cardiovascular MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	450 mensual
63			Promedio de estancia	8 días
64			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	5%
65			Número de Interconsultas atendidas	210
66			Número de Cirugías realizadas	8

67			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	5
68	HFIB - Dermatología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Dermatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	450
69			Número de Interconsultas atendidas	37
70			Número de procedimientos médicos cutáneos	10
71	HFIB - Endocrinología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Endocrinología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de Interconsultas atendidas	20
72			Número de consultas externas atendidas	250
73	HFIB - Gastroenterología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Gastroenterología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Promedio de estancia	5,5
74			Número de consultas externas atendidas	300
75			Número de interconsultas atendidas	35
76			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
77			Porcentaje de ocupación de camas.	80%
78	HFIB - Hematología	Incrementar la calidad de atención del servicio de Hematología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	180
79			Número de interconsultas atendidas	40
80			Promedio de estancia	8
81			Número de Procedimientos hematológicos	100
82			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1,8%
83	HFIB-Medicina Transfusional	Incrementar la calidad de los servicios brindados en Medicina Transfusional MEDIANTE, la elaboración de Procesos Operativos estandarizados, cumpliendo con las normativas legales vigentes con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Porcentaje de atención de pruebas inmunohematológicas	100%
84			Número de unidades de hemocomponentes dispensados	863
85			Índice de reacciones adversas a la transfusión	1%
86	HFIB-INFECTOLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Infectología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente	Número de consultas externas atendidas	370
87			Número de interconsultas atendidas	110
88			Promedio de estancia	15
89			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	2%
90	HFIB NEFROLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Nefrología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención	Incidencia de Infecciones intrahospitalarias asociadas a instalación de cateter	4
91			Número de consultas externas atendidas	280
92			Promedio de estancia	23

93	IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS	Incrementar la calidad de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
94			Número de interconsultas atendidas	65
95			Número de Dialisis	650
96	HFIB-NEONATOLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Neonatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	150
97			Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal	10%
98			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	12%
99			Promedio de estancia	16
100	HFIB-UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	Incrementar la calidad de atención de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS) Discreto	10%
101			Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV) Discreto Metas	11%
102			Porcentaje de pacientes recuperados	82%
103	HFIB-NEUMOLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Neumología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	220
104			Número de interconsultas atendidas	12
105			Promedio de estancia	8.5
106			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
107	HFIB-NEUROLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Neurología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	550
108			Número de interconsultas atendidas	150
109			Número de exámenes de electroencefalograma informados	100
110	HFIB-ONCOHEMATOLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Oncohematología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de Quimioterapias administradas	200
111			Número de consultas externas atendidas	150
112			Número de interconsultas atendidas	35
113			Promedio de estancia	8
114			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1,8%
115			Número de Procedimientos hemato-oncológicos	90
116	HFIB-SALUD MENTAL	Incrementar la calidad de atención del servicio de Salud Mental MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	750
117			Número de interconsultas atendidas	60
118	HFIB CENTRO QUIRÚRGICO	Incrementar la calidad de atención del Centro Quirúrgico MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención	Porcentaje de cirugías mayores (Alta complejidad)	34%
119			Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura	100% trimestral

120	HFIB-CENTRO COMUNITARIO	Implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	1. Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	4
121			Proporción de cancelación de cirugías programadas	24%
122	HFIB-CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Pediátrica MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de interconsultas contestadas	90
123			Promedio de estancia	5
124			Número de consultas externas atendidas	650
125			Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	10%
126			Número de cirugías realizadas	300
127			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	50
128			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
129	HFIB-TRAUMATOLOGÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	720
130			Número de cirugías realizadas	110
131			Número de interconsultas atendidas	30
132			Promedio de estancia	6
133			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
134			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	40
135	HFIB-CIRUGÍA PLÁSTICA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Plástica y Reparadora MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de consultas externas atendidas	320
136			Número de interconsultas atendidas	15
137			Promedio de estancia	6
138			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	80
139			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
140			Número de cirugías realizadas	40
141	HFIB-CUIDADOS DE ENFERMERÍA	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cuidados de Enfermería MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de pacientes atendidos con PAE en Hospitalización y Emergencia	1.600
142			Porcentaje de Listas de Verificación de Cirugía Segura correctamente llenas	80% semestral
143			Porcentaje de cumplimiento de bundles en procedimientos invasivos	78%
144			Porcentaje de cumplimiento de pautas de almacenamiento de material estéril	90%
145	HFIB-CUIDADOS PALIATIVOS	Incrementar la calidad de atención del servicio de Cuidados Paliativos MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.	Número de seguimientos de Cuidados Paliativos	400
146			Pacientes atendidos en programa de Cuidados Paliativos	60

147	HFIB-DOCEENCIA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Docencia e Investigación MEDIANTE, la socialización y seguimiento de cumplimiento a las Guías de Práctica Clínica, y al Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de Investigaciones realizadas	8 SEMESTRAL
148			Sesiones del Comité de la Unidad de Coordinación Asistencial-Docente ComCAD	3 TRIMESTRAL
149			Auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Historia Clínica	6 TRIMESTRAL
150			Número de Capacitaciones a personal asistencial	20 trimestral
151	HFIB-EMERGENCIA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Emergencia MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Atenciones en Emergencias	9.000
152			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
153			Porcentaje de referencias inversas	25%
154	HFIB-GENÉTICA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Genética MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de consultas externas atendidas	150
155			Número de interconsultas atendidas	15
156			Número de consejería genética atendidas	12
157	HFIB-GINECOLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el Servicio de Ginecología Infanto Juvenil MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de consultas externas atendidas	115
158			Número de interconsultas atendidas	16
159	HFIB-IMAGENOLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Imagenología MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de exámenes de imagenología diagnosticados por médico radiólogo	1.800
160			Porcentaje de películas digitales no útiles	2,5%
161			Número de exámenes realizados por el servicio de Imagenología	8.500
162	HFIB-LABORATORIO	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Laboratorio MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Porcentaje de muestras procesadas bajo control de calidad	95%
163			Porcentaje de muestras procesadas correcta y oportunamente	97%
164			Porcentaje de muestras rechazadas	1%
165			Número de pacientes atendidos en Laboratorio Clínico	8.500
166			Informe de valores críticos	95%
167	HFIB.MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el servicio de Farmacia MEDIANTE, el Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Porcentaje de reingreso de dispositivos médicos esenciales y vitales	5%, 10% semestral
168			Porcentaje de cumplimiento de medicamentos esenciales	100%
169			Porcentaje de recuperación de medicamentos por uso de dosis unitaria	35%
170			Porcentaje de recetas mal llenadas	8%
171	HFIB-NEUROCIROLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Neurocirugía MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica	Número de consultas externas atendidas	220
172			Promedio de estancia	7
173			Número de interconsultas atendidas	60

174		Implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	4
175			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
176			Número de cirugías realizadas	17
177	HFIB-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Nutrición y Dietética MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Porcentaje de cumplimiento de dietas atendidas	100%
178			Número de interconsultas atendidas	40
179			Número de consultas externas atendidas	100
180			Porcentaje de pacientes críticos con soporte nutricional especial	100%
181	HFIB-ODONTOLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Odontología MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Número de consultas externas atendidas	738
182			Número de seguimientos a pacientes atendidos en Hospitalización	50
183			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	2
184			Número de cirugías realizadas	1
185	HFIB-OFTALMOLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Oftalmología MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Número de consultas externas atendidas	420
186			Número de interconsultas atendidas	80
187			Promedio de estancia	4
188			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	20
189			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
190			Número de cirugías realizadas	17
191	HFIB-OTORRINOLARINGOLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Otorrinolaringología MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Número de consultas externas atendidas	432
192			Número de interconsultas atendidas	120
193			Promedio de estancia	5
194			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	200
195			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
196			Número de cirugías realizadas	35
197	HFIB-PEDIATRÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Pediatría Medicina Interna MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Promedio de estancia	6
198			Número de Consultas externas	1400
199			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
200		Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Rehabilitación	Número de pacientes recibiendo rehabilitación	3.600

201	HFIB-REHABILITACIÓN	Cuidado en el área de Rehabilitación MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de consultas externas atendidas	120
202			Número de interconsultas atendidas	30
203	HFIB-REUMATOLOGIA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Reumatología MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Número de consultas externas atendidas	70
204			Número de interconsultas atendidas	16
205	HFIB-TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Terapia Intensiva Pediátrica MEDIANTE, la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Porcentaje de pacientes recuperados en la Terapia Intensiva Pediátrica	74%
206			Promedio de estancia	13
207			Número de interconsultas atendidas	20
208			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	20%
209			Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS)	8
210			Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)	10
211	HFIB-QUEMADOS	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad del Servicio de Quemados MEDIANTE la elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica y autolevantamiento de procesos	Porcentaje de pacientes recuperados	90%
212			Promedio de estancia	20
213			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	1
214			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
215			Número de cirugías realizadas	42
216	HFIB-UROLOGÍA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad en el área de Urología MEDIANTE, elaboración e implementación de Guías de Práctica Clínica, Autolevantamiento y optimización de Procesos	Número de consultas externas atendidas	75
217			Número de interconsultas atendidas	15
218			Promedio de estancia	5
219			Número de pacientes en lista de espera quirúrgica	60
220			Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio	1%
221			Número de Procedimientos de Urodinamia realizados	12
222			Número de cirugías realizadas	12
223	HFIB-VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Incrementar la efectividad, eficiencia y calidad de los servicios brindados por Vigilancia Epidemiológica MEDIANTE, el monitoreo de cumplimiento de guías de práctica clínica y normas de control y prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud, la formulación de medidas de control epidemiológico.	Número de capacitaciones y socialización de normativas	8
224			Seguimiento de enfermedades de notificación obligatoria	70
225			Vigilancia activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud	1.000
NIVEL OPERATIVO (ADMINISTRATIVOS) NIVEL 4				
226			Número de mantenimientos realizados	410

227	HFIB-ADMINISTRATIVO	Incrementar la eficiencia, eficacia y calidad de la Gestión Administrativa MEDIANTE el autolevantamiento y optimización de procesos.	Numero de inventarios realizados	2
228			Número de órdenes de trabajo de servicios generales	300
229			Numero de requisiciones atendidas	700
230			Porcentaje de procesos adjudicados	10%, 50%, 70% Cuatrimestral
231			Porcentaje de procesos de contratación pública finalizados	10%, 50%, 75% Cuatrimestral
232	HFIB-FINANCIERO	Incrementar la eficiencia y eficacia de los servicios de la Dirección Financiera MEDIANTE la aplicación de la normativa financiera del estado, del M.E.F, C.G.E, M.S.P, con capacitación continua e implementación de controles y procedimientos internos y el autolevantamiento y optimización de sus procesos.	Porcentaje de certificaciones presupuestarias emitidas en tiempo y forma	100%
233			Aplicación de controles internos a los Servicios hospitalarios	6
234			Número de facturas emitidas por Servicios Hospitalarios	42
235			Porcentaje de ejecución de CUR	100%
236			Porcentaje ejecución presupuestaria	5.27%, 10.73%, 20.18%, 33.31%, 41.65%, 50%, 58.31%, 66.64%, 74.97%, 83.3%, 91.63%, 100% Resultados acumulados de forma mensual
237	HFIB-TALENTO HUMANO	Incrementar la eficiencia, eficacia y calidad de la gestión brindada por la Unidad de Talento Humano, MEDIANTE el Autolevantamiento y optimización de Procesos.	Índice de rotación de nivel operativo	4%
238			Número de accidentes laborales presentados	13 trimestral
239			Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	1% mensual
240			Porcentaje de cumplimiento de la inclusión de personas con discapacidad	4% trimestral
241	HFIB-DAF-TICS	Incrementar la eficiencia y la eficacia del servicio de Tecnología de la Información y Comunicación MEDIANTE la aplicación de herramientas tecnológicas de hardware y software para optimizar y sistematizar los procesos hospitalarios.	Porcentaje de cumplimiento de políticas implantadas	100%
242			Número de soportes al usuario	600
243			Número de implementaciones de herramientas tecnologicas	8 al año
LINK PARA DESCARGAR EL REPORTE DE GOBIERNO POR RESULTADOS (GPR)				
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			30/09/2019	
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL	
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION - LITERAL a):			COORDINACIÓN DE PLANIFICACIÓN	
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL a):			MGS. ROSALIA PAREDES ALVARADO	
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			rosalia.paredes@hfib.gob.ec	
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA			042597500 ext 3092	

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante

Objetivo 11. Incrementar la accesibilidad a los servicios hospitalarios con equidad y calidad de forma integrada y en red con los distintos actores del Sistema Nacional de Salud.

Indicador										Comportamiento	
11.2. Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35
Resultados (Por Período) 2019											
0.672	0.8491	0.6675	0.5054	0.6728	0.6579	0.7482	0.8276				
Avance 2019											
192.00 %	242.60 %	190.71 %	144.40 %	192.23 %	187.97 %	213.77 %	236.46 %				
											
11.3. Porcentaje de ocupación de camas.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95
Resultados (Por Período) 2019											
0.956	0.964	0.9542	0.9919	0.9221	0.9027	0.8915	0.9401				
Avance 2019											
100.63 %	101.47 %	100.44 %	104.41 %	97.06 %	95.02 %	93.84 %	98.96 %				
											
11.4. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
462	462	462	462	462	462	462	462	462	462	462	462
Resultados (Por Período) 2019											
252	286	179	136	94	95	60	121				
Avance 2019											
54.55 %	61.90 %	38.74 %	29.44 %	20.35 %	20.56 %	12.99 %	26.19 %				
											
11.9. Tasa de reingreso de pacientes										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
Resultados (Por Período) 2019											
0.0018	0.001	0.003	0.0028	0.0026	0.001	0.0031	0				
Avance 2019											
9.00 %	5.00 %	15.00 %	14.00 %	13.00 %	5.00 %	15.50 %	0.00 %				
											
11.13. Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
1			1			1			1		
Resultados (Por Período) 2019											
1			1								
Avance 2019											
100.00 %			100.00 %								

11.14. Tasa de mortalidad hospitalaria.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021
Resultados (Por Período) 2019											
0.0097	0.014	0.0214	0.0167	0.0154	0.0121	0.0162	0.0109				
Avance 2019											
46.19 %	66.67 %	101.90 %	79.52 %	73.33 %	57.62 %	77.14 %	51.90 %				
11.15. Porcentaje hospitalario de mortalidad neonatal.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Resultados (Por Período) 2019											
0.06	0.0638	0.1111	0	0.1087	0.0645	0.0769	0.0682				
Avance 2019											
60.00 %	63.80 %	111.10 %	0.00 %	108.70 %	64.50 %	76.90 %	68.20 %				
11.16. Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
0.96			0.97			0.98			0.99		
Resultados (Por Período) 2019											
0.975			1								
Avance 2019											
101.56 %			103.09 %								
11.17. 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.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
0.15			0.12			0.1			0.09		
Resultados (Por Período) 2019											
0.0527			0.0398								
Avance 2019											
35.13 %			33.17 %								
11.18. Índice de percepción de los usuarios externos en los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
0.66			0.7			0.75			0.8		
Resultados (Por Período) 2019											
0.2055			0.52								
Avance 2019											
31.14 %			74.29 %								
Estrategia											
11.1. EG1 - Estrategia Global 1: Cumplir Prácticas Organizacionales Requeridas, Estándares y Normativas de Calidad. Estrategia Específica (EE): - EE1: Ejecutar Plan de Auditoria que permita monitorear el desarrollo en el cumplimiento de estándares de calidad.											
11.2. EG 2 - Estrategia Global 2: Fortalecer los equipos de mejora de la calidad y seguridad al paciente. Estrategia Específica (EE): -EE1: Ejecutar ciclos rápidos de mejora y cumplimiento de los planes de mejora continua de la calidad.											

11.3. EG 3 Estrategia Global 3: Fortalecer la aplicación de la Norma de Subsistema de referencia, derivación, contrareferencia, referencia inversa y transferencia del Sistema Nacional de Salud

11.4. EG 4 Estrategia Global 4: Fortalecer el eje comunicacional de la Institución (Interna y externa). Estrategia Específica (EE): -EE1: Generar actividades interdepartamentales que favorezcan el clima laboral, la integración y comunicación de las diversas áreas. -EE2: Socializar resultados de Gestión. -EE3: Gestionar el uso herramientas comunicacionales que generen un impacto positivo a nivel externo.

Riesgos	Calificación
1. La falta de cumplimiento de la norma CAUSARÍA una disminución en la capacidad de respuesta del SNS	15
2. La falta de enfoque de seguridad del paciente CAUSARÍA la reducción de la calidad de atención	15

Objetivo 12. Incrementar la eficiencia institucional en el Hospital.

Indicador	Comportamiento
12.2. Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	Discreto

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.0101	0.037	0	0.0072	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	10.10 %	37.00 %	0.00 %	7.20 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				

12.3. Promedio de estancia.	Discreto
------------------------------------	-----------------

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5
Resultados (Por Período) 2019											
6.7094	7.8116	9.6984	9.5589	8.0213	8.4722	8.2255	7.7737				
Avance 2019											
78.93 %	91.90 %	114.10 %	112.46 %	94.37 %	99.67 %	96.77 %	91.46 %				

12.4. Proporción de cancelación de cirugías programadas	Discreto
--	-----------------

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24
Resultados (Por Período) 2019											
0.1113	0.1892	0.1119	0.1217	0.1918	0.2079	0.1583	0.234				
Avance 2019											
46.38 %	78.83 %	46.62 %	50.71 %	79.92 %	86.63 %	65.96 %	97.50 %				

12.5. Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	Discreto
---	-----------------

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
4.8	3.6	3.16	3.71	4.22	3.75	3.41	4.14				
Avance 2019											
120.00 %	90.00 %	79.00 %	92.75 %	105.50 %	93.75 %	85.25 %	103.50 %				

Estrategia

12.1. EG1 - Estrategia Global 1: Implementar sistema de gestión por procesos en el hospital Estrategia Específica (EE): - EE1: Realizar la optimización el autolevantamiento documentado de procesos.

12.2. EG2 - Fortalecer la Gestión Quirúrgica Hospitalaria. Estrategia Específica (EE): -EE1: Evaluar y fortalecer la gestión quirúrgica del hospital.

12.3. EG3 - Estrategia Global 1: Gestionar la actualización de protocolos de atención médica. Estrategia Específica (EE): - EE1: Elaborar y/o actualizar protocolos de atención médica. - EE2: Elaborar y/o actualizar manuales de atención.

12.4. EG 4 - Estrategia Global 1: Gestionar la elaboración de los Procesos Operativos Estandarizados (POES). Estrategia Específica (EE): - EE1: Coordinar la elaboración POES de Laboratorio, Medicina Transfusional y Patología.

Riesgos	Calificación
1. El déficit de talento humano especializado CAUSARÍA sobre carga laboral y pacientes insatisfechos	20
2. La falta de procesos debidamente documentados e implementados CAUSARÍA una variación en la metodología de otorgamiento de servicios asistenciales y administrativos.	15

Objetivo 13. Incrementar el desarrollo del talento humano en el Hospital.

Indicador										Comportamiento	
13.2. Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0037	0.0025	0.0013	0.0038	0.0013	0.0026	0.0013	0.0013				
Avance 2019											
37.00 %	25.00 %	13.00 %	38.00 %	13.00 %	26.00 %	13.00 %	13.00 %				

Estrategia

13.1. EG1 - Estrategia Global 1: Mejorar el ambiente y las capacidades del talento humano. Estrategias específicas (EE): -EE1: Elaborar planes de desarrollo profesional de los servidores públicos de acuerdo a las necesidades de la institución. -EE3: Desarrollar planificación anual de procesos inherentes y Trabajos Investigativos.

13.2. EG2- Estrategia Global 2: Optimizar el uso eficiente del talento humano. Estrategias Específicas (EE): - EE1: Optimizar los mecanismos de selección, reclutamiento, retención y gestión del talento humano. - EE2: Realizar levantamiento de necesidades del talento humano para la oferta de servicios. - EE3: Realizar reingeniería del talento humano según perfil y necesidades institucionales.

13.3. EG3 Estrategia Global 3: Concienciar y capacitar sobre procedimientos en manejo de cortopunzante.

Riesgos	Calificación
1. La falta de capacitación del talento humano CAUSARÍA un retroceso en el desarrollo del conocimiento	15

Objetivo 14. Incrementar el uso eficiente del presupuesto en el Hospital.

Indicador										Comportamiento	
14.4. FIN: Porcentaje de ejecución presupuestaria										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.0527	0.1073	0.2018	0.3331	0.4165	0.5	0.5831	0.6664	0.7497	0.833	0.9163	1
Resultados (Acumulado) 2019											
0.0527	0.1298	0.2	0.3003	0.3958	0.5084	0.5845	0.6604				
Avance 2019											
100.00 %	120.97 %	99.11 %	90.15 %	95.03 %	101.68 %	100.24 %	99.10 %				

Estrategia

14.1. EG 1 - Estrategia Global 1: Ejecutar y monitorear el plan estructurado y formal de austeridad y sostenibilidad de la Institución. Estrategia Específica (EE): -EE 1: Desarrollar e implementar un plan que facilite la toma de decisiones austeras en todos los ámbitos asistenciales y administrativos de la Institución.

14.2. EG 2: Estrategia Global 2: Gestionar el tratamiento de la deuda del Hospital. Estrategia Específica (EE): - EE1: Desarrollar con el equipo multidisciplinario una estrategia institucional para el tratamiento y pago de la deuda.

14.3. EG3 - Estrategia Global 3: Optimizar los recursos públicos asignados a la Institución. Estrategia Específica (EE): - EE1: Controlar y mejorar el buen manejo de bienes públicos

14.4. EG1 - Estrategia Global 1: Intervención de infraestructura física hospitalaria. Estrategia Específica (EE): - EE1: Desarrollar un plan de seguimiento que permita evaluar el estado de la infraestructura hospitalaria.

14.5. EG 1: Estrategia Global 1: Priorizar necesidades de mantenimiento y adquisición de equipamiento y mobiliario hospitalario. EE1: Gestionar el levantamiento y solicitud de recursos para contratación de servicios, adquisición de equipamiento, mobiliario y mantenimiento general y biomedico.

Riesgos	Calificación
1. La falta de eficiente ejecución presupuestaria CAUSARÍA desabastecimiento de bienes, medicamentos y dispositivos para la operatividad del Hospital	15

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Rivera Ojeda, Patricia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Admisiones

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Gestión de Admisiones MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento
3.5. Porcentaje de absentismo a citas médicas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
0.15			0.15			0.15			0.15		
Resultados (Por Período) 2019											
0.1857			0.2072			0.2182					
Avance 2019											
123.80 %			138.13 %			145.47 %					
											

3.6. Porcentaje de contra referencias en relación a las referencias emitidas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45	0.45
Resultados (Por Período) 2019											
0.5583	0.6389	0.5666	0.4679	0.5606	0.5812	0.7123	0.7394	0.6946			
Avance 2019											
124.07 %	141.98 %	125.91 %	103.98 %	124.58 %	129.16 %	158.29 %	164.31 %	154.36 %			
											

3.7. Número de pacientes atendidos en hospitalización											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,100	2,200	3,300	4,400	5,500	6,600	7,700	8,800	9,900	11,000	12,100	13,200
Resultados (Acumulado) 2019											
1,132	2,135	3,163	4,242	5,413	6,402	7,391	8,487				
Avance 2019											
102.91 %	97.05 %	95.85 %	96.41 %	98.42 %	97.00 %	95.99 %	96.44 %				
											

3.8. Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35
Resultados (Por Período) 2019											
0.672	0.8491	0.6675	0.5054	0.6728	0.6579	0.7482	0.8276				
Avance 2019											
192.00 %	242.60 %	190.71 %	144.40 %	192.23 %	187.97 %	213.77 %	236.46 %				
											

3.9. Porcentaje de ocupación de camas.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95
Resultados (Por Período) 2019											
0.956	0.964	0.9542	0.9919	0.9221	0.9027	0.8915	0.9401				
Avance 2019											
100.63 %	101.47 %	100.44 %	104.41 %	97.06 %	95.02 %	93.84 %	98.96 %				
											

3.10. Tasa de reingreso de pacientes										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
Resultados (Por Período) 2019											
0.0018	0.001	0.003	0.0028	0.0026	0.001	0.0031	0				
Avance 2019											
9.00 %	5.00 %	15.00 %	14.00 %	13.00 %	5.00 %	15.50 %	0.00 %				
											
3.11. 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.										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
0.15			0.12			0.1			0.09		
Resultados (Por Período) 2019											
0.0527			0.0398								
Avance 2019											
35.13 %			33.17 %								
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Admisiones	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Gómez Palacios, Jorge Luis
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Asesoría Jurídica

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Asesoría Jurídica MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
3.2. Porcentaje de *representación judicial											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic			
1			1			1			1			
Resultados (Por Período) 2019												
1			1									
Avance 2019												
100.00 %			100.00 %									

3.3. Porcentaje de criterios de asesoría jurídica emitidos en tiempo y forma											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Resultados (Por Período) 2019												
1	1	1	1	1	1	1	1					
Avance 2019												
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %					

3.4. Porcentaje de *contratos elaborados en tiempo y forma											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Resultados (Por Período) 2019												
1	1	1	1	1	1	1	1					
Avance 2019												
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %					

3.5. Porcentaje de gestiones jurídicas impulsadas											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic			
1			1			1			1			
Resultados (Por Período) 2019												
1			1									
Avance 2019												
100.00 %			100.00 %									

3.6. Porcentaje de Resoluciones emitidas											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Resultados (Por Período) 2019												
1	1	1	1	1	1	1	1					
Avance 2019												
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %					

											
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Asesoría Jurídica	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Abarca Coloma, Paulina
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Atención al Usuario

Objetivo 4. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión Atención al Usuario MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
4.2. Número de atenciones a usuarios											Continuo	
Metas (Acumulado) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
9,000	18,000	27,000	36,000	45,000	54,000	63,000	72,000	81,000	90,000	99,000	108,000	
Resultados (Acumulado) 2019												
22,260	42,900	63,749	84,786	105,757	126,826	149,015	170,923					
Avance 2019												
247.33 %	238.33 %	236.11 %	235.52 %	235.02 %	234.86 %	236.53 %	237.39 %					
												
4.3. Número de eventos y jornadas informativas											Continuo	
Metas (Acumulado) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	360	
Resultados (Acumulado) 2019												
64	124	188	260	328	400	472	544					
Avance 2019												
213.33 %	206.67 %	208.89 %	216.67 %	218.67 %	222.22 %	224.76 %	226.67 %					
												
4.4. Números de monitoreos de satisfacción											Continuo	
Metas (Acumulado) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic			
9			18			27			36			
Resultados (Acumulado) 2019												
9			18									
Avance 2019												
100.00 %			100.00 %									
												

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Atención al Usuario	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Prieto Osorio, Jessica
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Calidad

Objetivo 4. Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Coordinación de Calidad MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador				Comportamiento
4.2. Porcentaje de Cumplimiento de Prácticas Seguras				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Abr	May-Ago		Sep-Dic	
0.85	0.86		0.87	
Resultados (Por Período) 2019				
0.94	0.95			
Avance 2019				
110.59 %	110.47 %			
				
4.3. Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep		Oct-Dic
0.96	0.97	0.98		0.99
Resultados (Por Período) 2019				
0.975	1			
Avance 2019				
101.56 %	103.09 %			
				
4.4. Índice de percepción de los usuarios externos en los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública.				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep		Oct-Dic
0.66	0.7	0.75		0.8
Resultados (Por Período) 2019				
0.2055	0.52			
Avance 2019				
31.14 %	74.29 %			
				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Plan para cumplimiento de higiene de manos mediante estrategia multimodal	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Gómez Mejía, Kelly
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Comunicación

Objetivo 9. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión de Comunicación MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua

Indicador											Comportamiento
9.2. Número de campañas comunicacionales ejecutadas.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
6			6			6			6		
Resultados (Por Período) 2019											
7			6								
Avance 2019											
116.67 %			100.00 %								
											

9.3. Número de boletines de prensa en temas de salud											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Resultados (Por Período) 2019											
7	9	9	9	9	9	9	9				
Avance 2019											
77.78 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
											

9.4. Número de difusiones emitidas en el HFIB											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Resultados (Por Período) 2019											
35	35	35	35	35	35	35	35				
Avance 2019											
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración e implementación del Plan Comunicacional 2019	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Naranjo Ortiz, Mercedes
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial

Objetivo 7. Reducir la tasa de mortalidad en la entidad hospitalaria

Indicador											Comportamiento
7.2. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021	0.021
Resultados (Por Período) 2019											
0.0097	0.014	0.0214	0.0167	0.0154	0.0121	0.0162	0.0109				
Avance 2019											
46.19 %	66.67 %	101.90 %	79.52 %	73.33 %	57.62 %	77.14 %	51.90 %				
											
7.3. Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Resultados (Por Período) 2019											
0.06	0.0638	0.1111	0	0.1087	0.0645	0.0769	0.0682				
Avance 2019											
60.00 %	63.80 %	111.10 %	0.00 %	108.70 %	64.50 %	76.90 %	68.20 %				
											
Estrategia											
7.1. Actualizar e implementar protocolos de atención médica en todos los servicios clínicos y quirúrgicos											
7.2. Fortalecer las gestiones del Comité de muerte neonatal											
Riesgos											Calificación
1. La falta de monitoreo en torno al tema de mortalidad neonatal CAUSARÍA la limitante en tomas de medidas preventivas y correctivas											15

Objetivo 8. Incrementar la calidad de atención que brinda la Gestión Asistencial en el hospital

Indicador											Comportamiento
8.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
9,910	19,820	29,730	39,640	49,550	59,460	69,370	79,280	89,190	99,100	109,010	118,920
Resultados (Acumulado) 2019											
11,001	21,974	31,227	42,282	53,362	63,875	75,375	86,679				
Avance 2019											
111.01 %	110.87 %	105.04 %	106.66 %	107.69 %	107.43 %	108.66 %	109.33 %				
											
8.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,331	2,662	3,993	5,324	6,655	7,986	9,317	10,648	11,979	13,310	14,641	15,972
Resultados (Acumulado) 2019											
1,598	2,922	4,305	5,860	7,449	8,962	10,476	12,017				
Avance 2019											
120.06 %	109.77 %	107.81 %	110.07 %	111.93 %	112.22 %	112.44 %	112.86 %				
											

8.4. Número de intervenciones quirúrgicas quirófano día											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
4.8	3.6	3.16	3.71	4.22	3.75	3.41	4.14				
Avance 2019											
120.00 %	90.00 %	79.00 %	92.75 %	105.50 %	93.75 %	85.25 %	103.50 %				
											
8.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
462	462	462	462	462	462	462	462	462	462	462	462
Resultados (Por Período) 2019											
252	286	179	136	94	95	60	121				
Avance 2019											
54.55 %	61.90 %	38.74 %	29.44 %	20.35 %	20.56 %	12.99 %	26.19 %				
											
8.6. Número de cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
582	1,164	1,746	2,328	2,910	3,492	4,074	4,656	5,238	5,820	6,402	6,984
Resultados (Acumulado) 2019											
762	1,330	1,836	2,431	3,107	3,707	4,253	4,915				
Avance 2019											
130.93 %	114.26 %	105.15 %	104.42 %	106.77 %	106.16 %	104.39 %	105.56 %				
											
8.7. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5
Resultados (Por Período) 2019											
6.7094	7.8116	9.6984	9.5589	8.0213	8.4722	8.2255	7.7737				
Avance 2019											
78.93 %	91.90 %	114.10 %	112.46 %	94.37 %	99.67 %	96.77 %	91.46 %				
											
8.9. Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
Resultados (Por Período) 2019											
9	0	16	3	3	0	2	0				
Avance 2019											
50.00 %	0.00 %	88.89 %	16.67 %	16.67 %	0.00 %	11.11 %	0.00 %				
											
8.10. Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	4	4	13	12	5	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	19.05 %	19.05 %	61.90 %	57.14 %	23.81 %	0.00 %				

8.11. Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic			
1			1			1			1			
Resultados (Por Período) 2019												
1			1									
Avance 2019												
100.00 %			100.00 %									
8.12. Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	
Resultados (Por Período) 2019												
0	0.0101	0.037	0	0.0072	0	0	0					
Avance 2019												
0.00 %	10.10 %	37.00 %	0.00 %	7.20 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %					
8.13. Proporción de cancelación de cirugías programadas											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	
Resultados (Por Período) 2019												
0.1113	0.1892	0.1119	0.1217	0.1918	0.2079	0.1583	0.234					
Avance 2019												
46.38 %	78.83 %	46.62 %	50.71 %	79.92 %	86.63 %	65.96 %	97.50 %					
Estrategia												
8.1. Fortalecer los equipos de mejoramiento de la calidad.												
8.2. Mejorar la gestión de vigilancia epidemiológica												
8.3. Realizar la detección de necesidades de equipamiento sanitario y solicitar la gestión de recursos.												
Riesgos											Calificación	
1. La falta de enfoque de seguridad del paciente CAUSARÍA la reducción de calidad de atención											15	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Sanchez Piedrahita, Kira
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión

Objetivo 5. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Planificación, Seguimiento y Evaluación de la Gestión MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
5.2. Porcentaje de seguimiento de convenios ejecutados											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic				
1				1				1				
Resultados (Por Período) 2019												
1				1								
Avance 2019												
100.00 %				100.00 %								
												
5.4. Número de Estudios de oferta y demanda de Servicios del HFIB realizados											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic				
8				8				8				
Resultados (Por Período) 2019												
8				10								
Avance 2019												
100.00 %				125.00 %								
												
5.5. Grado de cumplimiento de las metas del plan operativo											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	
Resultados (Por Período) 2019												
0.9992	0.9817	0.9694	0.9775	0.9894	0.9794	0.9744	0.9831					
Avance 2019												
111.02 %	109.08 %	107.71 %	108.61 %	109.93 %	108.82 %	108.27 %	109.23 %					
												
Proyectos												
Proyecto			Programado a Devengar		Ppto. Devengado		Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real		
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Planificación			0.00		0.00		Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %		

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Paredes Alvarado, Rosalia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB- Gestión Administrativa Financiera

Objetivo 2. Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Gestión Administrativa Financiera a través de la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
2.2. Número de implementaciones de herramientas tecnologicas											Continuo	
Metas (Acumulado) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic		
2			4				6			8		
Resultados (Acumulado) 2019												
2			2				2					
Avance 2019												
100.00 %			50.00 %				33.33 %					
												
2.3. Índice de rotación de nivel operativo											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic		
0.04			0.04				0.04			0.04		
Resultados (Por Período) 2019												
0.0217			0.0076									
Avance 2019												
54.25 %			19.00 %									
												
2.5. Número de mantenimientos realizados											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	
Resultados (Por Período) 2019												
370	237	213	249	223	321	203	319					
Avance 2019												
90.24 %	57.80 %	51.95 %	60.73 %	54.39 %	78.29 %	49.51 %	77.80 %					
												
2.7. Porcentaje de procesos de contratación pública finalizados											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic				
0.1				0.5				0.75				
Resultados (Por Período) 2019												
0				0.0588								
Avance 2019												
0.00 %				11.76 %								
												
2.10. Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	
Resultados (Por Período) 2019												
0.0037	0.0025	0.0013	0.0038	0.0013	0.0026	0.0013	0.0013					
Avance 2019												
37.00 %	25.00 %	13.00 %	38.00 %	13.00 %	26.00 %	13.00 %	13.00 %					

2.11. FIN: Porcentaje de ejecución presupuestaria										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.0527	0.1073	0.2018	0.3331	0.4165	0.5	0.5831	0.6664	0.7497	0.833	0.9163	1
Resultados (Acumulado) 2019											
0.0527	0.1298	0.2	0.3003	0.3958	0.5084	0.5845	0.6604				
Avance 2019											
100.00 %	120.97 %	99.11 %	90.15 %	95.03 %	101.68 %	100.24 %	99.10 %				
Estrategia											
2.1. Fortalecer la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.											
2.2. Implementar aplicativos y sistemas informáticos que permitan dinamizar la gestión hospitalaria y optimizar recursos humanos y materiales.											
2.3. Fortalecer los programas de Inducción y de capacitación de talento humano del HFIB											
2.4. Fortalecer los procesos inherentes a la adquisición para la ejecución eficiente del presupuesto.											
2.5. Fortalecer las gestiones de mantenimiento preventivo y correctivo											
Riesgos										Calificación	
1. La falta de eficiente ejecución presupuestaria CAUSARÍA desabastecimiento de bienes, medicamentos y dispositivos para la operatividad del Hospital										24	
2. La falta de desarrollo de sistemas informáticos CAUSARÍA un retraso en la automatización de procesos.										15	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Orozco Alacón, Rommel
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cardiología / Cirugía Cardiovascular y Vascular

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cardiología/Cirugía Cardiovascular MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
450	900	1,350	1,800	2,250	2,700	3,150	3,600	4,050	4,500	4,950	5,400
Resultados (Acumulado) 2019											
546	1,030	1,497	2,078	2,552	2,992	3,545	4,092				
Avance 2019											
121.33 %	114.44 %	110.89 %	115.44 %	113.42 %	110.81 %	112.54 %	113.67 %				
3.3. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Resultados (Por Período) 2019											
9	23.25	10.4286	14.6111	7	5.5238	12.75	8				
Avance 2019											
112.50 %	290.62 %	130.36 %	182.64 %	87.50 %	69.05 %	159.38 %	100.00 %				
3.4. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0.0714	0.1667	0	0.0476	0.25	0.2727				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	142.80 %	333.40 %	0.00 %	95.20 %	500.00 %	545.40 %				
3.5. Número de Interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
210	420	630	840	1,050	1,260	1,470	1,680	1,890	2,100	2,310	2,520
Resultados (Acumulado) 2019											
242	396	615	1,044	1,440	1,763	2,072	2,370				
Avance 2019											
115.24 %	94.29 %	97.62 %	124.29 %	137.14 %	139.92 %	140.95 %	141.07 %				
3.6. Número de Cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	16	24	32	40	48	56	64	72	80	88	96
Resultados (Acumulado) 2019											
7	33	54	68	72	99	110	117				

Avance 2019											
87.50 %	206.25 %	225.00 %	212.50 %	180.00 %	206.25 %	196.43 %	182.81 %				
											
3.7. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Resultados (Por Período) 2019											
3	4	3	4	4	2	3	11				
Avance 2019											
60.00 %	80.00 %	60.00 %	80.00 %	80.00 %	40.00 %	60.00 %	220.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Cardiología/Cirugía Cardiovascular	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Veloz Guzmán, Carlos
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Dermatología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Dermatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
450	900	1,350	1,800	2,250	2,700	3,150	3,600	4,050	4,500	4,950	5,400
Resultados (Acumulado) 2019											
445	929	1,289	1,709	2,248	2,730	3,298	3,864				
Avance 2019											
98.89 %	103.22 %	95.48 %	94.94 %	99.91 %	101.11 %	104.70 %	107.33 %				
											
3.3. Número de Interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
37	74	111	148	185	222	259	296	333	370	407	444
Resultados (Acumulado) 2019											
34	72	117	164	225	297	340	383				
Avance 2019											
91.89 %	97.30 %	105.41 %	110.81 %	121.62 %	133.78 %	131.27 %	129.39 %				
											
3.4. Número de procedimientos médicos cutáneos											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120
Resultados (Acumulado) 2019											
12	29	40	47	55	66	77	91				
Avance 2019											
120.00 %	145.00 %	133.33 %	117.50 %	110.00 %	110.00 %	110.00 %	113.75 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar			Ppto. Devengado			Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real	
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Dermatología	0.00			0.00			Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Zambrano Mora, Gladys Colombia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Endocrinología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Endocrinología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de Interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
20	40	60	80	100	120	140	160	180	200	220	240
Resultados (Acumulado) 2019											
20	42	61	82	100	122	147	164				
Avance 2019											
100.00 %	105.00 %	101.67 %	102.50 %	100.00 %	101.67 %	105.00 %	102.50 %				
											
3.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
250	500	750	1,000	1,250	1,500	1,750	2,000	2,250	2,500	2,750	3,000
Resultados (Acumulado) 2019											
235	589	820	1,001	1,226	1,381	1,611	1,841				
Avance 2019											
94.00 %	117.80 %	109.33 %	100.10 %	98.08 %	92.07 %	92.06 %	92.05 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Endocrinología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Velázquez Martínez, Pedro Arturo
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Gastroenterología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Gastroenterología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5	5.5
Resultados (Por Período) 2019											
5.3361	6.0645	6.7955	4.9549	5.709	6.2035	6.6727	4.771				
Avance 2019											
97.02 %	110.26 %	123.55 %	90.09 %	103.80 %	112.79 %	121.32 %	86.75 %				
3.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
300	600	900	1,200	1,500	1,800	2,100	2,400	2,700	3,000	3,300	3,600
Resultados (Acumulado) 2019											
399	749	1,113	1,440	1,663	1,932	2,212	2,508				
Avance 2019											
133.00 %	124.83 %	123.67 %	120.00 %	110.87 %	107.33 %	105.33 %	104.50 %				
3.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
35	70	105	140	175	210	245	280	315	350	385	420
Resultados (Acumulado) 2019											
45	71	100	138	155	187	216	229				
Avance 2019											
128.57 %	101.43 %	95.24 %	98.57 %	88.57 %	89.05 %	88.16 %	81.79 %				
3.5. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.0323	0	0	0.0149	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	323.00 %	0.00 %	0.00 %	149.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.6. Porcentaje de ocupación de camas.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
Resultados (Por Período) 2019											
1.0588	1.0015	1.0511	1.0694	1.0269	0.9694	0.9583	0.9973				

Avance 2019											
132.35 %	125.19 %	131.39 %	133.68 %	128.36 %	121.18 %	119.79 %	124.66 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Gastroenterología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Carrera Cedeño, Felix
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Infectología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Infectología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
370	740	1,110	1,480	1,850	2,220	2,590	2,960	3,330	3,700	4,070	4,440
Resultados (Acumulado) 2019											
465	817	1,146	1,563	1,948	2,348	2,792	3,235				
Avance 2019											
125.68 %	110.41 %	103.24 %	105.61 %	105.30 %	105.77 %	107.80 %	109.29 %				
											
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
110	220	330	440	550	660	770	880	990	1,100	1,210	1,320
Resultados (Acumulado) 2019											
75	125	178	227	274	327	399	465				
Avance 2019											
68.18 %	56.82 %	53.94 %	51.59 %	49.82 %	49.55 %	51.82 %	52.84 %				
											
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Resultados (Por Período) 2019											
38.4	28.7	34	40.375	59.5385	34.9032	12.96	51.0526				
Avance 2019											
256.00 %	191.33 %	226.67 %	269.17 %	396.92 %	232.69 %	86.40 %	340.35 %				
											
3.5. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0.0625	0.0625	0	0.0645	0.04	0.0526				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	312.50 %	312.50 %	0.00 %	322.50 %	200.00 %	263.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Infectología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Miño León, Greta Paquita
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Nefrología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Nefrología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Incidencia de Infecciones intrahospitalarias asociadas a instalación de cateter.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
5	3	4	0	1	1	0	0				
Avance 2019											
125.00 %	75.00 %	100.00 %	0.00 %	25.00 %	25.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
280	560	840	1,120	1,400	1,680	1,960	2,240	2,520	2,800	3,080	3,360
Resultados (Acumulado) 2019											
265	533	815	1,113	1,424	1,735	2,045	2,354				
Avance 2019											
94.64 %	95.18 %	97.02 %	99.38 %	101.71 %	103.27 %	104.34 %	105.09 %				
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
Resultados (Por Período) 2019											
27	22.25	78.5455	39.2222	25.5455	18.7692	24.3077	25.7273				
Avance 2019											
117.39 %	96.74 %	341.50 %	170.53 %	111.07 %	81.61 %	105.69 %	111.86 %				
3.5. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
65	130	195	260	325	390	455	520	585	650	715	780
Resultados (Acumulado) 2019											
67	108	172	229	299	368	444	513				
Avance 2019											
103.08 %	83.08 %	88.21 %	88.08 %	92.00 %	94.36 %	97.58 %	98.65 %				
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.7. Número de Dialisis realizadas										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
650	1,300	1,950	2,600	3,250	3,900	4,550	5,200	5,850	6,500	7,150	7,800
Resultados (Acumulado) 2019											
886	1,648	2,522	3,331	4,035	4,563	5,298	6,018				
Avance 2019											
136.31 %	126.77 %	129.33 %	128.12 %	124.15 %	117.00 %	116.44 %	115.73 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Nefrología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Olalla Mera, Ivan
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Neonatología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Neonatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
150	300	450	600	750	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,650	1,800
Resultados (Acumulado) 2019											
269	475	591	861	1,148	1,429	1,708	1,997				
Avance 2019											
179.33 %	158.33 %	131.33 %	143.50 %	153.07 %	158.78 %	162.67 %	166.42 %				
3.3. Tasa hospitalaria de mortalidad neonatal											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Resultados (Por Período) 2019											
0.06	0.0638	0.1111	0	0.1087	0.0645	0.0769	0.0682				
Avance 2019											
60.00 %	63.80 %	111.10 %	0.00 %	108.70 %	64.50 %	76.90 %	68.20 %				
3.4. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12
Resultados (Por Período) 2019											
0.12	0.0638	0.2037	0.0741	0.1522	0.0968	0.3077	0.1136				
Avance 2019											
100.00 %	53.17 %	169.75 %	61.75 %	126.83 %	80.67 %	256.42 %	94.67 %				
3.5. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Resultados (Por Período) 2019											
15.4	12.1489	14.2407	15.963	17.2609	13.871	39.2308	12.3636				
Avance 2019											
96.25 %	75.93 %	89.00 %	99.77 %	107.88 %	86.69 %	245.19 %	77.27 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Neonatología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Arreaga Sotomayor, Carmen Alicia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Neumología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Neumología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
220	440	660	880	1,100	1,320	1,540	1,760	1,980	2,200	2,420	2,640
Resultados (Acumulado) 2019											
290	477	689	927	1,137	1,374	1,624	1,885				
Avance 2019											
131.82 %	108.41 %	104.39 %	105.34 %	103.36 %	104.09 %	105.45 %	107.10 %				
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
12	24	36	48	60	72	84	96	108	120	132	144
Resultados (Acumulado) 2019											
10	18	30	43	54	68	79	91				
Avance 2019											
83.33 %	75.00 %	83.33 %	89.58 %	90.00 %	94.44 %	94.05 %	94.79 %				
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5	8.5
Resultados (Por Período) 2019											
7.9697	14.175	8.0909	8.7857	9.85	7.6286	7.7255	8.7714				
Avance 2019											
93.76 %	166.76 %	95.19 %	103.36 %	115.88 %	89.75 %	90.89 %	103.19 %				
3.5. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.025	0.0182	0.0476	0.025	0.0286	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	250.00 %	182.00 %	476.00 %	250.00 %	286.00 %	0.00 %	0.00 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Neumología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Bustos Gaibor, Laura
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Neurología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Neurología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
150	300	450	600	750	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,650	1,800
Resultados (Acumulado) 2019											
232	431	627	808	985	1,166	1,324	1,514				
Avance 2019											
154.67 %	143.67 %	139.33 %	134.67 %	131.33 %	129.56 %	126.10 %	126.17 %				
											
3.3. Número de exámenes de electroencefalograma informados											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
100	200	300	400	500	600	700	800	900	1,000	1,100	1,200
Resultados (Acumulado) 2019											
69	134	199	340	442	513	536	579				
Avance 2019											
69.00 %	67.00 %	66.33 %	85.00 %	88.40 %	85.50 %	76.57 %	72.38 %				
											
3.4. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
550	1,100	1,650	2,200	2,750	3,300	3,850	4,400	4,950	5,500	6,050	6,600
Resultados (Acumulado) 2019											
646	1,297	1,725	2,340	2,885	3,356	3,934	4,542				
Avance 2019											
117.45 %	117.91 %	104.55 %	106.36 %	104.91 %	101.70 %	102.18 %	103.23 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar		Ppto. Devengado		Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real			
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Neurología	0.00		0.00		Anteproyecto	29/01/2019	0.00 %	0.00 %			

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

García Segovia, Roberto
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Salud Mental

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Salud Mental MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de interconsultas contestadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
60	120	180	240	300	360	420	480	540	600	660	720
Resultados (Acumulado) 2019											
76	173	232	292	381	431	509	589				
Avance 2019											
126.67 %	144.17 %	128.89 %	121.67 %	127.00 %	119.72 %	121.19 %	122.71 %				
											
3.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
750	1,500	2,250	3,000	3,750	4,500	5,250	6,000	6,750	7,500	8,250	9,000
Resultados (Acumulado) 2019											
769	1,557	2,166	2,869	3,677	4,473	5,316	6,046				
Avance 2019											
102.53 %	103.80 %	96.27 %	95.63 %	98.05 %	99.40 %	101.26 %	100.77 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Salud Mental	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Cedeño Bravo, Silvia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Alergología

Objetivo 2. Incrementar la calidad de atención del servicio de Alergología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
2.2. Número de interconsultas contestadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120
Resultados (Acumulado) 2019											
17	19	21	27	33	37	39	45				
Avance 2019											
170.00 %	95.00 %	70.00 %	67.50 %	66.00 %	61.67 %	55.71 %	56.25 %				
											

2.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
280	560	840	1,120	1,400	1,680	1,960	2,240	2,520	2,800	3,080	3,360
Resultados (Acumulado) 2019											
189	481	746	1,005	1,285	1,557	1,880	2,193				
Avance 2019											
67.50 %	85.89 %	88.81 %	89.73 %	91.79 %	92.68 %	95.92 %	97.90 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I003 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Alergología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Castro Garza, Guillermo
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Centro Quirúrgico

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del Centro Quirúrgico MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.3. Porcentaje de cirugías mayores (Alta complejidad)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34	0.34
Resultados (Por Período) 2019											
0.4383	0.6637	0.4822	0.5092	0.5	0.4867	0.4725	0.4426				
Avance 2019											
128.91 %	195.21 %	141.82 %	149.76 %	147.06 %	143.15 %	138.97 %	130.18 %				
3.5. Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic		
1			1			1			1		
Resultados (Por Período) 2019											
1			1								
Avance 2019											
100.00 %			100.00 %								
3.7. Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
4.8	3.6	3.16	3.71	4.22	3.75	3.41	4.14				
Avance 2019											
120.00 %	90.00 %	79.00 %	92.75 %	105.50 %	93.75 %	85.25 %	103.50 %				
3.8. Proporción de cancelación de cirugías programadas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24
Resultados (Por Período) 2019											
0.1113	0.1892	0.1119	0.1217	0.1918	0.2079	0.1583	0.234				
Avance 2019											
46.38 %	78.83 %	46.62 %	50.71 %	79.92 %	86.62 %	65.96 %	97.50 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Centro Quirúrgico	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Zavala Aguilar, Luis Alejandro
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cirugía General Pediátrica

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Pediátrica MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de interconsultas contestadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
90	180	270	360	450	540	630	720	810	900	990	1,080
Resultados (Acumulado) 2019											
131	246	324	393	470	567	661	784				
Avance 2019											
145.56 %	136.67 %	120.00 %	109.17 %	104.44 %	105.00 %	104.92 %	108.89 %				
3.3. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Resultados (Por Período) 2019											
4.2302	4.4154	6.6718	5.9184	4.3263	5.3706	5.5155	4.5864				
Avance 2019											
84.60 %	88.31 %	133.44 %	118.37 %	86.53 %	107.41 %	110.31 %	91.73 %				
3.4. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
650	1,300	1,950	2,600	3,250	3,900	4,550	5,200	5,850	6,500	7,150	7,800
Resultados (Acumulado) 2019											
794	1,472	1,961	2,574	3,276	3,874	4,500	5,157				
Avance 2019											
122.15 %	113.23 %	100.56 %	99.00 %	100.80 %	99.33 %	98.90 %	99.17 %				
3.5. Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.0101	0.037	0	0.0072	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	10.10 %	37.00 %	0.00 %	7.20 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.6. Número de cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
300	600	900	1,200	1,500	1,800	2,100	2,400	2,700	3,000	3,300	3,600
Resultados (Acumulado) 2019											
396	695	944	1,228	1,598	1,893	2,196	2,566				

Avance 2019											
132.00 %	115.83 %	104.89 %	102.33 %	106.53 %	105.17 %	104.57 %	106.92 %				
											

3.7. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica**Discreto**

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Resultados (Por Período) 2019											
93	106	77	20	39	54	34	59				
Avance 2019											
186.00 %	212.00 %	154.00 %	40.00 %	78.00 %	108.00 %	68.00 %	118.00 %				
											

3.8. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio**Discreto**

Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0079	0.0051	0	0	0.0053	0	0.0124	0				
Avance 2019											
79.00 %	51.00 %	0.00 %	0.00 %	53.00 %	0.00 %	124.00 %	0.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Cirugía General Pediátrica	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Barrionuevo Jaramillo, Miguel
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cirugía Ortopédica y Traumatología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
720	1,440	2,160	2,880	3,600	4,320	5,040	5,760	6,480	7,200	7,920	8,640
Resultados (Acumulado) 2019											
819	1,606	2,233	3,181	4,066	4,886	5,760	6,545				
Avance 2019											
113.75 %	111.53 %	103.38 %	110.45 %	112.94 %	113.10 %	114.29 %	113.63 %				
3.3. Número de Cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
110	220	330	440	550	660	770	880	990	1,100	1,210	1,320
Resultados (Acumulado) 2019											
121	227	332	461	574	680	801	922				
Avance 2019											
110.00 %	103.18 %	100.61 %	104.77 %	104.36 %	103.03 %	104.03 %	104.77 %				
3.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	360
Resultados (Acumulado) 2019											
30	60	90	120	150	180	210	240				
Avance 2019											
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
3.5. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Resultados (Por Período) 2019											
6.6346	8.1558	6.7327	7.2424	6.8667	7.092	5.9533	7.0096				
Avance 2019											
110.58 %	135.93 %	112.21 %	120.71 %	114.44 %	118.20 %	99.22 %	116.83 %				
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0.0111	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	111.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
											
3.7. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
Resultados (Por Período) 2019											
33	39	50	12	13	16	8	17				
Avance 2019											
82.50 %	97.50 %	125.00 %	30.00 %	32.50 %	40.00 %	20.00 %	42.50 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Traumatología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Morales Neira, Isaac
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cirugía Plástica, Estética y Reparadora

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cirugía Plástica y Reparadora MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
320	640	960	1,280	1,600	1,920	2,240	2,560	2,880	3,200	3,520	3,840
Resultados (Acumulado) 2019											
408	792	1,198	1,636	2,045	2,451	2,731	3,118				
Avance 2019											
127.50 %	123.75 %	124.79 %	127.81 %	127.81 %	127.66 %	121.92 %	121.80 %				
											
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
15	30	45	60	75	90	105	120	135	150	165	180
Resultados (Acumulado) 2019											
7	11	16	38	57	62	69	94				
Avance 2019											
46.67 %	36.67 %	35.56 %	63.33 %	76.00 %	68.89 %	65.71 %	78.33 %				
											
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Resultados (Por Período) 2019											
10.22	15.8864	11.25	8.1176	11.3333	14.0588	14.1944	10.9474				
Avance 2019											
170.33 %	264.77 %	187.50 %	135.29 %	188.89 %	234.31 %	236.57 %	182.46 %				
											
3.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Resultados (Por Período) 2019											
25	19	3	6	16	13	4	10				
Avance 2019											
31.25 %	23.75 %	3.75 %	7.50 %	20.00 %	16.25 %	5.00 %	12.50 %				
											
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.0227	0	0	0	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	227.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
											
3.7. Numero de Cirugías realizadas										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
40	80	120	160	200	240	280	320	360	400	440	480
Resultados (Acumulado) 2019											
55	92	118	170	229	285	327	377				
Avance 2019											
137.50 %	115.00 %	98.33 %	106.25 %	114.50 %	118.75 %	116.79 %	117.81 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Cirugía Plástica	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Aguilera Samaniego, Peter
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cuidados de Enfermería

Objetivo 6. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cuidados de Enfermería MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador										Comportamiento	
6.2. Número de pacientes atendidos con PAE en Hospitalización y Emergencia										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
Resultados (Por Período) 2019											
1,559	1,629	1,643	1,653	1,730	1,600	1,722	1,655	1,740			
Avance 2019											
97.44 %	101.81 %	102.69 %	103.31 %	108.12 %	100.00 %	107.62 %	103.44 %	108.75 %			

6.4. Porcentaje de Listas de Verificación de Cirugía Segura correctamente llenas										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Jun						Jul-Dic					
0.8						0.8					
Resultados (Por Período) 2019											
0.7759											
Avance 2019											
96.99 %											

6.5. Porcentaje de cumplimiento de bundles en procedimientos invasivos										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78	0.78
Resultados (Por Período) 2019											
0.7129	0.8515	0.7726	0.7915	0.8067	0.8231	0.7061	0.8802	0.6596			
Avance 2019											
91.40 %	109.17 %	99.05 %	101.47 %	103.42 %	105.53 %	90.53 %	112.85 %	84.56 %			

6.6. Porcentaje de cumplimiento de pautas de almacenamiento de material estéril										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
Resultados (Por Período) 2019											
100	1	100	100	100	100	100	100	100			
Avance 2019											
11,111.11 %	111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %	11,111.11 %			

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Actualización de Manual de Procesos y Procedimientos de Enfermería.	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Cevallos Franco, Ana
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Cuidados Paliativos

Objetivo 2. Incrementar la calidad de atención del servicio de Cuidados Paliativos MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
2.2. Número de seguimientos de Cuidados Paliativos											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
400	800	1,200	1,600	2,000	2,400	2,800	3,200	3,600	4,000	4,400	4,800
Resultados (Acumulado) 2019											
436	860	1,323	1,745	2,165	2,616	2,996	3,411				
Avance 2019											
109.00 %	107.50 %	110.25 %	109.06 %	108.25 %	109.00 %	107.00 %	106.59 %				
											

2.3. Pacientes atendidos en programa de Cuidados Paliativos											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
60	120	180	240	300	360	420	480	540	600	660	720
Resultados (Acumulado) 2019											
68	131	196	258	321	387	434	488				
Avance 2019											
113.33 %	109.17 %	108.89 %	107.50 %	107.00 %	107.50 %	103.33 %	101.67 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Cuidados Paliativos	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Ruiz, Miriam
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Docencia e Investigación

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Docencia e Investigación MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador	Comportamiento			
3.2. Número de Investigaciones realizadas				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Jun		Jul-Dic		
8		8		
Resultados (Por Período) 2019				
25				
Avance 2019				
312.50 %				
				
3.3. Sesiones del Comité de la Unidad de Coordinación Asistencial-Docente ComCAD				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Mar	Abr-Jun		Jul-Sep	Oct-Dic
3	3		3	3
Resultados (Por Período) 2019				
4	4			
Avance 2019				
133.33 %	133.33 %			
				
3.4. Auditoria para el mejoramiento de la calidad de la Historia Clínica				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Mar	Abr-Jun		Jul-Sep	Oct-Dic
6	6		6	6
Resultados (Por Período) 2019				
6	6			
Avance 2019				
100.00 %	100.00 %			
				
3.5. Número de Capacitaciones a personal asistencial				Discreto
Metas (Por Período) 2019				
Ene-Mar	Abr-Jun		Jul-Sep	Oct-Dic
20	20		20	20
Resultados (Por Período) 2019				
20	27			
Avance 2019				
100.00 %	135.00 %			
				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración de Revista Digital HFIB	0.00	0.00	Planeación	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

De Mori Rodas, Jenny
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Emergencia

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del Servicio de Emergencia MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Atenciones en Emergencias											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
Resultados (Por Período) 2019											
10,127	8,664	10,568	8,903	8,720	9,567	9,700	9,508				
Avance 2019											
112.52 %	96.27 %	117.42 %	98.92 %	96.89 %	106.30 %	107.78 %	105.64 %				
											
3.3. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0013	0.0013	0.0017	0.0016	0.0031	0.0009	0.0011	0.0015				
Avance 2019											
13.00 %	13.00 %	17.00 %	16.00 %	31.00 %	9.00 %	11.00 %	15.00 %				
											
3.4. Porcentaje de referencias inversas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25
Resultados (Por Período) 2019											
0.289	0.2851	0.3048	0.2439	0.2682	0.2674	0.2956	0.2724				
Avance 2019											
115.60 %	114.04 %	121.92 %	97.56 %	107.28 %	106.96 %	118.24 %	108.96 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar			Ppto. Devengado			Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real	
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Emergencia	0.00			0.00			Completado	31/12/2021	100.00 %	100.00 %	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Parrales Cedeño, Patricia Aracelly
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Genética

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Genética MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
150	300	450	600	750	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,650	1,800
Resultados (Acumulado) 2019											
227	390	422	592	716	944	1,143	1,346				
Avance 2019											
151.33 %	130.00 %	93.78 %	98.67 %	95.47 %	104.89 %	108.86 %	112.17 %				
											
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
15	30	45	60	75	90	105	120	135	150	165	180
Resultados (Acumulado) 2019											
25	38	38	51	73	106	123	142				
Avance 2019											
166.67 %	126.67 %	84.44 %	85.00 %	97.33 %	117.78 %	117.14 %	118.33 %				
											
3.4. Número de consejería genética atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
12	24	36	48	60	72	84	96	108	120	132	144
Resultados (Acumulado) 2019											
12	24	36	48	60	72	84	96				
Avance 2019											
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Genética	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Sancan Jalca, Byron
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Ginecología Infanto-Juvenil

Objetivo 2. Incrementar la calidad de atención del servicio de Ginecología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
2.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
115	230	345	460	575	690	805	920	1,035	1,150	1,265	1,380
Resultados (Acumulado) 2019											
134	306	454	570	734	925	1,088	1,262				
Avance 2019											
116.52 %	133.04 %	131.59 %	123.91 %	127.65 %	134.06 %	135.16 %	137.17 %				
											
2.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
16	32	48	64	80	96	112	128	144	160	176	192
Resultados (Acumulado) 2019											
11	28	43	49	70	92	113	127				
Avance 2019											
68.75 %	87.50 %	89.58 %	76.56 %	87.50 %	95.83 %	100.89 %	99.22 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I003 Elaboración e implementación de protocolos de atención médica del Servicio de Ginecología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Herrera Castillo, Carmen Dina
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Hemato-Oncología

Objetivo 1. Incrementar la calidad de atención del servicio de Oncohematología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
1.2. Número de Quimioterapias administradas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
200	400	600	800	1,000	1,200	1,400	1,600	1,800	2,000	2,200	2,400
Resultados (Acumulado) 2019											
228	426	786	984	1,183	1,383	1,599	1,835				
Avance 2019											
114.00 %	106.50 %	131.00 %	123.00 %	118.30 %	115.25 %	114.21 %	114.69 %				
											
1.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
150	300	450	600	750	900	1,050	1,200	1,350	1,500	1,650	1,800
Resultados (Acumulado) 2019											
175	352	518	660	854	1,070	1,336	1,588				
Avance 2019											
116.67 %	117.33 %	115.11 %	110.00 %	113.87 %	118.89 %	127.24 %	132.33 %				
											
1.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
35	70	105	140	175	210	245	280	315	350	385	420
Resultados (Acumulado) 2019											
24	42	68	87	116	156	178	198				
Avance 2019											
68.57 %	60.00 %	64.76 %	62.14 %	66.29 %	74.29 %	72.65 %	70.71 %				
											
1.5. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Resultados (Por Período) 2019											
12.5833	9.9189	13.1463	46.04	17.1351	12.5625	16.6591	12.3714				
Avance 2019											
157.29 %	123.99 %	164.33 %	575.50 %	214.19 %	157.03 %	208.24 %	154.64 %				
											
1.6. Número de Procedimientos hemato-oncológicos											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
Resultados (Por Período) 2019											
158	162	170	130	141	155	125	208				

Avance 2019											
175.56 %	180.00 %	188.89 %	144.44 %	156.67 %	172.22 %	138.89 %	231.11 %				
											
1.7. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018
Resultados (Por Período) 2019											
0.0278	0.027	0.0732	0.12	0.0541	0.0312	0.0455	0.0286				
Avance 2019											
154.44 %	150.00 %	406.67 %	666.67 %	300.56 %	173.33 %	252.78 %	158.89 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I002 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Onco-Hematología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Calle Jara, Doris Angelica
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Hematología

Objetivo 1. Incrementar la calidad de atención del servicio de Hematología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
1.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
180	360	540	720	900	1,080	1,260	1,440	1,620	1,800	1,980	2,160
Resultados (Acumulado) 2019											
198	410	600	753	952	1,123	1,283	1,450				
Avance 2019											
110.00 %	113.89 %	111.11 %	104.58 %	105.78 %	103.98 %	101.83 %	100.69 %				
1.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
40	80	120	160	200	240	280	320	360	400	440	480
Resultados (Acumulado) 2019											
40	75	110	143	172	218	283	330				
Avance 2019											
100.00 %	93.75 %	91.67 %	89.38 %	86.00 %	90.83 %	101.07 %	103.12 %				
1.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Resultados (Por Período) 2019											
3.8654	3.7872	4.2333	6.2609	5.1087	7.3214	8.0333	7.0233				
Avance 2019											
48.32 %	47.34 %	52.92 %	78.26 %	63.86 %	91.52 %	100.42 %	87.79 %				
1.5. Número de Procedimientos hematológicos											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Resultados (Por Período) 2019											
166	265	203	127	177	302	311	267				
Avance 2019											
166.00 %	265.00 %	203.00 %	127.00 %	177.00 %	302.00 %	311.00 %	267.00 %				
1.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018	0.018
Resultados (Por Período) 2019											
0.0192	0	0.0167	0.0217	0.0217	0	0	0				

Avance 2019										
106.67 %	0.00 %	92.78 %	120.56 %	120.56 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %			
										

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I001 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Hematología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Manner Marcillo, Jessyca Karina
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Imagenología

Objetivo 4. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Imagenología MEDIANTE, la elaboración de Protocolos de atención y manuales de procedimiento, cumpliendo con las normativas legales vigentes con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente

Indicador											Comportamiento
4.2. Número de exámenes de imagenología diagnosticados por médico radiólogo											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,800	3,600	5,400	7,200	9,000	10,800	12,600	14,400	16,200	18,000	19,800	21,600
Resultados (Acumulado) 2019											
2,490	4,660	6,686	8,845	11,114	13,474	16,001	18,019				
Avance 2019											
138.33 %	129.44 %	123.81 %	122.85 %	123.49 %	124.76 %	126.99 %	125.13 %				
											
4.3. Porcentaje de películas digitales no útiles											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025	0.025
Resultados (Por Período) 2019											
0.02	0.0218	0.0233	0.0194	0.023	0.0073	0.0142	0.017				
Avance 2019											
80.00 %	87.20 %	93.20 %	77.60 %	92.00 %	29.20 %	56.80 %	68.00 %				
											
4.4. Número de exámenes realizados por el servicio de Imagenología											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8,500	17,000	25,500	34,000	42,500	51,000	59,500	68,000	76,500	85,000	93,500	102,000
Resultados (Acumulado) 2019											
9,211	16,906	25,572	34,668	42,974	52,064	62,032	71,157				
Avance 2019											
108.36 %	99.45 %	100.28 %	101.96 %	101.12 %	102.09 %	104.26 %	104.64 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar			Ppto. Devengado			Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real	
I004 Elaboración e implementación de Proceso Operativos Estandarizados del Servicio de Imagenología	0.00			0.00			Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Ibarra Larrea, Carlos Fernando
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Laboratorio

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Laboratorio MEDIANTE, la elaboración de Procesos Operativos estandarizados, cumpliendo con las normativas legales vigentes con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Porcentaje de muestras procesadas bajo control de calidad											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95
Resultados (Por Período) 2019											
1	1	1	1	1	1	1	1				
Avance 2019											
105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %				
											
3.3. Porcentaje de muestras procesadas correcta y oportunamente											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97	0.97
Resultados (Por Período) 2019											
0.9975	0.9969	0.9976	0.98	0.9979	0.9994	0.9975	0.9987				
Avance 2019											
102.84 %	102.77 %	102.85 %	101.03 %	102.88 %	103.03 %	102.84 %	102.96 %				
											
3.4. Porcentaje de muestras rechazadas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0099	0.011	0.0024	0.0113	0.009	0.0065	0.0073	0.0131				
Avance 2019											
99.00 %	110.00 %	24.00 %	113.00 %	90.00 %	65.00 %	73.00 %	131.00 %				
											
3.5. Número de pacientes atendidos en Laboratorio Clínico											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,500	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
Resultados (Por Período) 2019											
6,924	6,445	6,945	6,546	6,773	7,358	7,521	7,138				
Avance 2019											
81.46 %	75.82 %	81.71 %	77.01 %	79.68 %	86.56 %	94.01 %	89.22 %				
											
3.6. Informe de valores críticos											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95
Resultados (Por Período) 2019											
1	1	1	1	1	1	1	1				

Avance 2019											
105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %	105.26 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración e implementación de Proceso Operativos Estandarizados del Servicio de	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Núñez Nájera, Mónica
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Medicamentos y Dispositivos Médicos

Objetivo 6. Incrementar la calidad de los servicios brindados en la Gestión Medicamentos y Dispositivos Médicos MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, cumpliendo con las normativas legales vigentes con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento	
6.2. Porcentaje de reingreso de dispositivos médicos esenciales y vitales											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Jun						Jul-Dic						
0.05						0.1						
Resultados (Por Período) 2019												
0.2012												
Avance 2019												
402.40 %												
												
6.3. Porcentaje de cumplimiento de medicamentos esenciales y vitales											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Resultados (Por Período) 2019												
0.888	0.864	0.776	0.872	0.712	0.7969	0.8203	0.7734					
Avance 2019												
88.80 %	86.40 %	77.60 %	87.20 %	71.20 %	79.69 %	82.03 %	77.34 %					
												
6.4. Porcentaje de recuperación de medicamentos por uso de dosis unitaria											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	0.35	
Resultados (Por Período) 2019												
0.5015	0.8013	0.4595	0.7933	0.4513	2.3611	0.2851	0.5224					
Avance 2019												
143.29 %	228.94 %	131.29 %	226.66 %	128.94 %	674.60 %	81.46 %	149.26 %					
												
6.5. Porcentaje de recetas mal llenadas											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	
Resultados (Por Período) 2019												
0.1063	0.1392	0.1629	0.1762	0.1972	0.2076	0.2207	0.22					
Avance 2019												
132.88 %	174.00 %	203.62 %	220.25 %	246.50 %	259.50 %	275.88 %	275.00 %					
												

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración e implementación de Proceso Operativos Estandarizados del Servicio de Medicamentos y Dispositivos Médicos	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Estéfano Limones, Yuryee Jessica
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Medicina Transfusional

Objetivo 2. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Medicina Transfusional MEDIANTE, la elaboración de Procesos Operativos estandarizados, cumpliendo con las normativas legales vigentes con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
2.2. Porcentaje de atención de pruebas inmuno hematológicas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultados (Por Período) 2019											
1	1	1	1	1	1	1	1				
Avance 2019											
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
											
2.3. Número de unidades de hemocomponentes dispensados											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
863	1,726	2,589	3,452	4,315	5,178	6,041	6,904	7,767	8,630	9,493	10,356
Resultados (Acumulado) 2019											
702	1,325	1,992	2,638	3,343	4,044	4,773	5,662				
Avance 2019											
81.34 %	76.77 %	76.94 %	76.42 %	77.47 %	78.10 %	79.01 %	82.01 %				
											
2.4. Índice de reacciones adversas a la transfusión											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0014	0.0016	0	0	0.0028	0.0057	0.0027	0.0011				
Avance 2019											
14.00 %	16.00 %	0.00 %	0.00 %	28.00 %	57.00 %	27.00 %	11.00 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar		Ppto. Devengado		Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real			
I003 Elaboración e implementación de Proceso Operativos Estandarizados del Servicio de Medicina Transfusional	0.00		0.00		Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %			

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Maldonado Martinez, Mercy
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Neurocirugía

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Neurocirugía MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
220	440	660	880	1,100	1,320	1,540	1,760	1,980	2,200	2,420	2,640
Resultados (Acumulado) 2019											
255	513	740	1,054	1,266	1,515	1,852	2,102				
Avance 2019											
115.91 %	116.59 %	112.12 %	119.77 %	115.09 %	114.77 %	120.26 %	119.43 %				
3.3. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Resultados (Por Período) 2019											
7	111	6.1053	8.6667	7.3636	8.8	7.4231	19.9167				
Avance 2019											
100.00 %	1,585.71 %	87.22 %	123.81 %	105.19 %	125.71 %	106.04 %	284.52 %				
3.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
60	120	180	240	300	360	420	480	540	600	660	720
Resultados (Acumulado) 2019											
70	124	177	242	314	367	434	494				
Avance 2019											
116.67 %	103.33 %	98.33 %	100.83 %	104.67 %	101.94 %	103.33 %	102.92 %				
3.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	2	0	0	2	0	3				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	50.00 %	0.00 %	0.00 %	50.00 %	0.00 %	75.00 %				
3.6. Número de Cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
17	34	51	68	85	102	119	136	153	170	187	204
Resultados (Acumulado) 2019											
25	41	69	89	127	160	187	216				

Avance 2019											
147.06 %	120.59 %	135.29 %	130.88 %	149.41 %	156.86 %	157.14 %	158.82 %				
											
3.7. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.01	0	0	0.037	0	0	0.0769	0.0833				
Avance 2019											
100.00 %	0.00 %	0.00 %	370.00 %	0.00 %	0.00 %	769.00 %	833.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Neurocirugía	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Chica Ramirez, Jorge Ludgardo
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Nutrición y Dietética

Objetivo 4. Incrementar la calidad de atención del servicio de Nutrición y Dietética MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
4.2. Porcentaje de cumplimiento de dietas atendidas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultados (Por Período) 2019											
1.0534	1.0519	1.0725	1.0783	1.0612	1.0557	1.0686	1.0573				
Avance 2019											
105.34 %	105.19 %	107.25 %	107.83 %	106.12 %	105.57 %	106.86 %	105.73 %				
											
4.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
40	80	120	160	200	240	280	320	360	400	440	480
Resultados (Acumulado) 2019											
52	90	128	159	196	227	276	318				
Avance 2019											
130.00 %	112.50 %	106.67 %	99.38 %	98.00 %	94.58 %	98.57 %	99.38 %				
											
4.4. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
100	200	300	400	500	600	700	800	900	1,000	1,100	1,200
Resultados (Acumulado) 2019											
135	352	460	506	668	868	1,080	1,301				
Avance 2019											
135.00 %	176.00 %	153.33 %	126.50 %	133.60 %	144.67 %	154.29 %	162.62 %				
											
4.5. Porcentaje de pacientes críticos con soporte nutricional especial											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultados (Por Período) 2019											
1	1	1	1	1	1	1	1				
Avance 2019											
100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Nutrición	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Zambrano, Jenny
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Odontología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Nutrición MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
738	1,476	2,214	2,952	3,690	4,428	5,166	5,904	6,642	7,380	8,118	8,856
Resultados (Acumulado) 2019											
570	1,312	1,855	2,913	3,691	4,312	4,994	5,413				
Avance 2019											
77.24 %	88.89 %	83.79 %	98.68 %	100.03 %	97.38 %	96.67 %	91.68 %				
3.3. Número de seguimientos a pacientes atendidos en Hospitalización											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.4. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	1	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	50.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.5. Número de Cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Resultados (Acumulado) 2019											
0	0	0	1	3	3	3	3				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	25.00 %	60.00 %	50.00 %	42.86 %	37.50 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
1004 Actualización e implementación de protocolos de atención médica del Servicio de Odontología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Moscoso Velasquez, Mercedes Elizabeth
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Oftalmología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Oftalmología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
420	840	1,260	1,680	2,100	2,520	2,940	3,360	3,780	4,200	4,620	5,040
Resultados (Acumulado) 2019											
562	960	1,382	1,723	2,207	2,700	3,277	3,813				
Avance 2019											
133.81 %	114.29 %	109.68 %	102.56 %	105.10 %	107.14 %	111.46 %	113.48 %				
											
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
80	160	240	320	400	480	560	640	720	800	880	960
Resultados (Acumulado) 2019											
169	270	392	524	657	790	909	1,038				
Avance 2019											
211.25 %	168.75 %	163.33 %	163.75 %	164.25 %	164.58 %	162.32 %	162.19 %				
											
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Resultados (Por Período) 2019											
26	4	71.375	17.6923	14.6154	11.6471	10.8571	8.75				
Avance 2019											
650.00 %	100.00 %	1,784.38 %	442.31 %	365.38 %	291.18 %	271.43 %	218.75 %				
											
3.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Resultados (Por Período) 2019											
6	8	39	3	9	2	6	7				
Avance 2019											
30.00 %	40.00 %	195.00 %	15.00 %	45.00 %	10.00 %	30.00 %	35.00 %				
											
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.01	0.25	0	0	0.0588	0.2857	0.05				

Avance 2019											
0.00 %	100.00 %	2,500.00 %	0.00 %	0.00 %	588.00 %	2,857.00 %	500.00 %				
											
3.7. Número de cirugías realizadas										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
17	34	51	68	85	102	119	136	153	170	187	204
Resultados (Acumulado) 2019											
25	37	38	50	65	94	104	126				
Avance 2019											
147.06 %	108.82 %	74.51 %	73.53 %	76.47 %	92.16 %	87.39 %	92.65 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Oftalmología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Luna Rodriguez, Ana María
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Otorrinolaringología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Otorrinolaringología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
432	864	1,296	1,728	2,160	2,592	3,024	3,456	3,888	4,320	4,752	5,184
Resultados (Acumulado) 2019											
532	1,043	1,589	2,247	2,807	3,379	3,991	4,625				
Avance 2019											
123.15 %	120.72 %	122.61 %	130.03 %	129.95 %	130.36 %	131.98 %	133.83 %				
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
120	240	360	480	600	720	840	960	1,080	1,200	1,320	1,440
Resultados (Acumulado) 2019											
163	301	501	658	800	932	1,093	1,286				
Avance 2019											
135.83 %	125.42 %	139.17 %	137.08 %	133.33 %	129.44 %	130.12 %	133.96 %				
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Resultados (Por Período) 2019											
48	5	8.2	7.6296	5.8718	4.075	7.1667	4.3056				
Avance 2019											
960.00 %	100.00 %	164.00 %	152.59 %	117.44 %	81.50 %	143.33 %	86.11 %				
3.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Resultados (Por Período) 2019											
91	107	0	1	7	5	5	13				
Avance 2019											
45.50 %	53.50 %	0.00 %	0.50 %	3.50 %	2.50 %	2.50 %	6.50 %				
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.01	0	0.037	0	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	100.00 %	0.00 %	370.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
											
3.7. Número de cirugías realizadas										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
35	70	105	140	175	210	245	280	315	350	385	420
Resultados (Acumulado) 2019											
50	69	85	101	126	159	191	238				
Avance 2019											
142.86 %	98.57 %	80.95 %	72.14 %	72.00 %	75.71 %	77.96 %	85.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Otorrinolaringología	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Iglesias Marimon, Tebelio Enrique
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Pediatría Medicina Interna

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Pediatría Medicina Interna MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Resultados (Por Período) 2019											
6.1036	6.8322	8.7	9.9054	6.9882	8.0789	6.8105	6.4883				
Avance 2019											
101.73 %	113.87 %	145.00 %	165.09 %	116.47 %	134.65 %	113.51 %	108.14 %				
											
3.3. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0.0028	0.0101	0.0071	0.0126	0.0088	0.0108	0	0				
Avance 2019											
28.00 %	101.00 %	71.00 %	126.00 %	88.00 %	108.00 %	0.00 %	0.00 %				
											
3.4. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,400	2,800	4,200	5,600	7,000	8,400	9,800	11,200	12,600	14,000	15,400	16,800
Resultados (Acumulado) 2019											
1,391	2,803	4,068	5,403	6,906	8,265	9,768	11,426				
Avance 2019											
99.36 %	100.11 %	96.86 %	96.48 %	98.66 %	98.39 %	99.67 %	102.02 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar			Ppto. Devengado			Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real	
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Pediatría Medicina Interna	0.00			0.00			Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Vera Zamora, Jacinto Gabriel
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Rehabilitación

Objetivo 4. Incrementar la calidad de atención del servicio de Rehabilitación MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
4.2. Número de pacientes recibiendo rehabilitación											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
3,600	7,200	10,800	14,400	18,000	21,600	25,200	28,800	32,400	36,000	39,600	43,200
Resultados (Acumulado) 2019											
3,791	7,854	11,442	14,895	19,073	23,076	26,864	31,081				
Avance 2019											
105.31 %	109.08 %	105.94 %	103.44 %	105.96 %	106.83 %	106.60 %	107.92 %				
											
4.3. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
120	240	360	480	600	720	840	960	1,080	1,200	1,320	1,440
Resultados (Acumulado) 2019											
28	237	419	628	823	1,000	1,196	1,435				
Avance 2019											
23.33 %	98.75 %	116.39 %	130.83 %	137.17 %	138.89 %	142.38 %	149.48 %				
											
4.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
30	60	90	120	150	180	210	240	270	300	330	360
Resultados (Acumulado) 2019											
8	83	119	160	210	258	292	320				
Avance 2019											
26.67 %	138.33 %	132.22 %	133.33 %	140.00 %	143.33 %	139.05 %	133.33 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar		Ppto. Devengado		Fase Actual		Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real		
I004 Actualización de procesos de atención asistencial en el Servicio de Rehabilitación	0.00		0.00		Completado		31/12/2019	100.00 %	100.00 %		

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Lituma Vera, Mariella
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Reumatología

Objetivo 1. Incrementar la calidad de atención del servicio de Reumatología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente

Indicador											Comportamiento
1.1. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
70	140	210	280	350	420	490	560	630	700	770	840
Resultados (Acumulado) 2019											
126	245	371	463	579	635	790	920				
Avance 2019											
180.00 %	175.00 %	176.67 %	165.36 %	165.43 %	151.19 %	161.22 %	164.29 %				
											
1.2. Número de Interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
16	32	48	64	80	96	112	128	144	160	176	192
Resultados (Acumulado) 2019											
21	31	47	62	68	73	86	94				
Avance 2019											
131.25 %	96.88 %	97.92 %	96.88 %	85.00 %	76.04 %	76.79 %	73.44 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I002 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Reumatología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Tomalá Haz, Javier Emilio
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Terapia Intensiva Pediátrica

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Porcentaje de pacientes recuperados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74
Resultados (Por Período) 2019											
0.75	0.6667	0.75	0.72	0.6957	0.8571	0.72	0.8421				
Avance 2019											
101.35 %	90.09 %	101.35 %	97.30 %	94.01 %	115.82 %	97.30 %	113.80 %				
3.3. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Resultados (Por Período) 2019											
9.75	20.9444	27.5625	15.12	8.2609	22.8095	13.96	19.2632				
Avance 2019											
75.00 %	161.11 %	212.02 %	116.31 %	63.55 %	175.46 %	107.38 %	148.18 %				
3.4. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
20	40	60	80	100	120	140	160	180	200	220	240
Resultados (Acumulado) 2019											
12	31	44	51	61	73	85	94				
Avance 2019											
60.00 %	77.50 %	73.33 %	63.75 %	61.00 %	60.83 %	60.71 %	58.75 %				
3.5. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2
Resultados (Por Período) 2019											
0.1667	0.2222	0.25	0.24	0.2174	0.1429	0.28	0.1579				
Avance 2019											
83.35 %	111.10 %	125.00 %	120.00 %	108.70 %	71.45 %	140.00 %	78.95 %				
3.6. Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	3	3	3	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	37.50 %	37.50 %	37.50 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
											
3.7. Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	4	4	13	6	5	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	40.00 %	40.00 %	130.00 %	60.00 %	50.00 %	0.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Velastegui Gomez, Angel Guillermo
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales

Objetivo 1. Incrementar la calidad de atención de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
1.2. Tasa de Infecciones del Torrente Sanguíneo (ITS)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Resultados (Por Período) 2019											
9	0	13	0	0	0	2	0				
Avance 2019											
90.00 %	0.00 %	130.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	20.00 %	0.00 %				
1.3. Tasa de neumonía asociada al ventilador (NAV)											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0	6	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	54.55 %	0.00 %	0.00 %				
1.5. Porcentaje de pacientes recuperados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82	0.82
Resultados (Por Período) 2019											
0.8302	0.8511	0.7857	0.8148	0.8261	0.8824	0.6923	0.8864				
Avance 2019											
101.24 %	103.79 %	95.82 %	99.37 %	100.74 %	107.61 %	84.43 %	108.10 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I002 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de UCIN	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Arreaga Sotomayor, Carmen Alicia
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Unidad Quemados

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Quemados MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.3. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Resultados (Por Período) 2019											
12.7778	30.7778	15.625	33	33.8333	61	20	12				
Avance 2019											
63.89 %	153.89 %	78.12 %	165.00 %	169.17 %	305.00 %	100.00 %	60.00 %				
3.4. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0	0	0	0				
Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
3.6. Número de cirugías realizadas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
42	84	126	168	210	252	294	336	378	420	462	504
Resultados (Acumulado) 2019											
58	85	129	175	201	210	210	226				
Avance 2019											
138.10 %	101.19 %	102.38 %	104.17 %	95.71 %	83.33 %	71.43 %	67.26 %				
3.7. Porcentaje de pacientes recuperados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
Resultados (Por Período) 2019											
1	0.8889	1	1	1	1	0.9	1				
Avance 2019											
111.11 %	98.77 %	111.11 %	111.11 %	111.11 %	111.11 %	100.00 %	111.11 %				
3.8. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0.1111	0	0	0	0	0.01	0				

Avance 2019											
0.00 %	1,111.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	100.00 %	0.00 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I006 Elaboración y/o Actualización de protocolos de atención médica del Servicio de Quemados	0.00	0.00	Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 Romero Taysing, Jaime Javier
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Urología

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Urología MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de consultas externas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
75	150	225	300	375	450	525	600	675	750	825	900
Resultados (Acumulado) 2019											
129	247	360	473	579	621	621	621				
Avance 2019											
172.00 %	164.67 %	160.00 %	157.67 %	154.40 %	138.00 %	118.29 %	103.50 %				
3.3. Número de interconsultas atendidas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
15	30	45	60	75	90	105	120	135	150	165	180
Resultados (Acumulado) 2019											
17	37	55	69	89	95	95	95				
Avance 2019											
113.33 %	123.33 %	122.22 %	115.00 %	118.67 %	105.56 %	90.48 %	79.17 %				
3.4. Promedio de estancia											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Resultados (Por Período) 2019											
4.2909	3.9322	4.617	4.1829	2.8831	3.9	6.8974	5.5094				
Avance 2019											
85.82 %	78.64 %	92.34 %	83.66 %	57.66 %	78.00 %	137.95 %	110.19 %				
3.5. Número de pacientes en lista de espera quirúrgica											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Resultados (Por Período) 2019											
1	3	5	90	5	1	0	1				
Avance 2019											
1.67 %	5.00 %	8.33 %	150.00 %	8.33 %	1.67 %	0.00 %	1.67 %				
3.6. Tasa hospitalaria de mortalidad del servicio											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
Resultados (Por Período) 2019											
0	0	0	0	0	0	0	0				

Avance 2019											
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %				
											

3.7. Número de cirugías realizadas**Continuo**

Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
12	24	36	48	60	72	84	96	108	120	132	144
Resultados (Acumulado) 2019											
25	51	67	88	112	124	124	124				
Avance 2019											
208.33 %	212.50 %	186.11 %	183.33 %	186.67 %	172.22 %	147.62 %	129.17 %				
											

3.8. Número de Procedimientos de Urodinamia realizados**Continuo**

Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
12	24	36	48	60	72	84	96	108	120	132	144
Resultados (Acumulado) 2019											
8	13	20	25	28	31	31	31				
Avance 2019											
66.67 %	54.17 %	55.56 %	52.08 %	46.67 %	43.06 %	36.90 %	32.29 %				
											

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I005 Actualización e implementación de protocolos de atención médica del Servicio de Urología	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Castillo Maldonado, Solon
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB - Dirección Asistencial >HFIB - Vigilancia Epidemiológica

Objetivo 3. Incrementar la calidad de atención del servicio de Vigilancia Epidemiológica MEDIANTE, la actualización e implementación de Protocolos de atención médica, manuales, procesos y procedimientos, con enfoque a la mejora continua y seguridad del paciente.

Indicador											Comportamiento
3.2. Número de capacitaciones y socialización de normativas											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
8	16	24	32	40	48	56	64	72	80	88	96
Resultados (Acumulado) 2019											
8	14	20	32	35	40	64	70				
Avance 2019											
100.00 %	87.50 %	83.33 %	100.00 %	87.50 %	83.33 %	114.29 %	109.38 %				
											
3.3. Seguimiento de enfermedades de notificación obligatoria											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
Resultados (Por Período) 2019											
80	90	95	86	82	68	72	92				
Avance 2019											
114.29 %	128.57 %	135.71 %	122.86 %	117.14 %	97.14 %	102.86 %	131.43 %				
											
3.4. Vigilancia activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud											Continuo
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1,000	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000	12,000
Resultados (Acumulado) 2019											
1,579	2,909	4,674	5,776	6,932	8,170	9,096	10,085				
Avance 2019											
157.90 %	145.45 %	155.80 %	144.40 %	138.64 %	136.17 %	129.94 %	126.06 %				
											
Proyectos											
Proyecto	Programado a Devengar				Ppto. Devengado		Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real	
I005 Elaboración y/o Actualización de protocolos de Vigilancia Epidemiológica	0.00				0.00		Completado	31/12/2019	100.00 %	100.00 %	

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Nieto Muñiz, Nelson Jorge
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB- Gestión Administrativa Financiera >HFIB - Administrativo

Objetivo 8. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión Administrativa MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento
8.2. Número de mantenimientos realizados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	410
Resultados (Por Período) 2019											
370	237	213	249	223	321	203	319				
Avance 2019											
90.24 %	57.80 %	51.95 %	60.73 %	54.39 %	78.29 %	49.51 %	77.80 %				
											
8.3. Numero de inventarios realizados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene - Dic											
2											
Resultados (Por Período) 2019											
Avance 2019											
8.4. Numero de requisiciones atendidas											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700
Resultados (Por Período) 2019											
728	956	827	833	777	1,140	749	751				
Avance 2019											
104.00 %	136.57 %	118.14 %	119.00 %	111.00 %	162.86 %	107.00 %	107.29 %				
											
8.5. Porcentaje de procesos de contratación pública finalizados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic			
0.1				0.5				0.75			
Resultados (Por Período) 2019											
0				0.0588							
Avance 2019											
0.00 %				11.76 %							
											
8.6. Porcentaje de procesos adjudicados											Discreto
Metas (Por Período) 2019											
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic			
0.1				0.5				0.7			
Resultados (Por Período) 2019											
0.6429				0.6071							
Avance 2019											
642.90 %				121.42 %							

8.7. Número de órdenes de trabajo de servicios generales										Discreto	
Metas (Por Período) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
Resultados (Por Período) 2019											
345	326	351	375	358	347	349	351				
Avance 2019											
115.00 %	108.67 %	117.00 %	125.00 %	119.33 %	115.67 %	116.33 %	117.00 %				

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Gestión Administrativa	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Cabezas Salas, Gabriela
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB- Gestión Administrativa Financiera >HFIB - Financiero

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión Financiera MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
3.2. Porcentaje de certificaciones presupuestarias emitidas en tiempo y forma											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic				
1				1				1				
Resultados (Por Período) 2019												
1				1								
Avance 2019												
100.00 %				100.00 %								
												
3.3. Aplicación de controles internos a los Servicios hospitalarios											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
Resultados (Por Período) 2019												
6	6	6	9	6	6	6	6					
Avance 2019												
100.00 %	100.00 %	100.00 %	150.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %	100.00 %					
												
3.5. Porcentaje de ejecución de CUR											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Abr				May-Ago				Sep-Dic				
1				1				1				
Resultados (Por Período) 2019												
1				1								
Avance 2019												
100.00 %				100.00 %								
												
3.7. FIN: Porcentaje de ejecución presupuestaria											Continuo	
Metas (Acumulado) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.0527	0.1073	0.2018	0.3331	0.4165	0.5	0.5831	0.6664	0.7497	0.833	0.9163	1	
Resultados (Acumulado) 2019												
0.0527	0.1298	0.2	0.3003	0.3958	0.5084	0.5845	0.6604					
Avance 2019												
100.00 %	120.97 %	99.11 %	90.15 %	95.03 %	101.68 %	100.24 %	99.10 %					
												
3.8. Número de facturas emitidas por Servicios Hospitalarios											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun			Jul-Sep			Oct-Dic			
10			20			30			40			
Resultados (Por Período) 2019												
36			22									
Avance 2019												
360.00 %			110.00 %									

			
---	---	--	--

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I002 Elaboración e implementación de procesos del área de Gestión Financiera	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

 López Becerra, Cristina Yolanda
 Titular/Responsable del Plan

 Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB- Gestión Administrativa Financiera >HFIB - Talento Humano

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión de Talento Humano MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador											Comportamiento	
3.2. TH: Índice de rotación de nivel operativo											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic		
0.04			0.04				0.04			0.04		
Resultados (Por Período) 2019												
0.0217			0.0076									
Avance 2019												
54.25 %			19.00 %									
												

3.3. Número total de accidentes laborales presentados											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic		
13			13				13			13		
Resultados (Por Período) 2019												
12			9									
Avance 2019												
92.31 %			69.23 %									
												

3.4. Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	
Resultados (Por Período) 2019												
0.0037	0.0025	0.0013	0.0038	0.0013	0.0026	0.0013	0.0013					
Avance 2019												
37.00 %	25.00 %	13.00 %	38.00 %	13.00 %	26.00 %	13.00 %	13.00 %					
												

3.5. Porcentaje de cumplimiento de la inclusión de personas con discapacidad											Discreto	
Metas (Por Período) 2019												
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic		
0.04			0.04				0.04			0.04		
Resultados (Por Período) 2019												
0.044			0.0466									
Avance 2019												
110.00 %			116.50 %									
												

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
1004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de Talento Humano	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Alvarado Alcivar, Marisela
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico

HPFIB - Hospital Pediátrico Francisco de Icaza Bustamante >HFIB- Gestión Administrativa Financiera >HFIB - TICs

Objetivo 3. Incrementar la calidad de los servicios brindados en Gestión de Tecnologías de la Información MEDIANTE, la elaboración y actualización de manuales y procesos, con enfoque a la mejora continua.

Indicador	Comportamiento		
3.2. Porcentaje de cumplimiento de políticas implantadas	Discreto		
Metas (Por Período) 2019			
Ene-Abr	May-Ago	Sep-Dic	
1	1	1	
Resultados (Por Período) 2019			
1	1		
Avance 2019			
100.00 %	100.00 %		
			

3.3. Número de soportes al usuario										Continuo	
Metas (Acumulado) 2019											
Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
600	1,200	1,800	2,400	3,000	3,600	4,200	4,800	5,400	6,000	6,600	7,200
Resultados (Acumulado) 2019											
711	1,434	2,149	2,852	3,638	4,391	5,105	5,937	6,693			
Avance 2019											
118.50 %	119.50 %	119.39 %	118.83 %	121.27 %	121.97 %	121.55 %	123.69 %	123.94 %			
											

3.4. Número de implementaciones de herramientas tecnologicas												Continuo	
Metas (Acumulado) 2019													
Ene-Mar			Abr-Jun				Jul-Sep			Oct-Dic			
2			4				6			8			
Resultados (Acumulado) 2019													
2			2				2						
Avance 2019													
100.00 %			50.00 %				33.33 %						
													

Proyectos

Proyecto	Programado a Devengar	Ppto. Devengado	Fase Actual	Fecha de Fin	Avance Físico Planeado	Avance Físico Real
I004 Elaboración y/o actualización de procesos del área de TICS	0.00	0.00	Anteproyecto	31/12/2019	0.00 %	0.00 %

Aprobado

Declaro la revisión de mi plan estratégico/operativo y doy por terminada la operación de mi plan

Falcones Moncayo, Jorge Miguel
Titular/Responsable del Plan

Líder Metodológico