



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE GESTIÓN

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
PERIODO 2014

ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA
RUC 1768161120001



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	3
RESUMEN EJECUTIVO	4
Antecedentes	4
Dirección de Hospitalización y Ambulatorio	4
Dirección Técnica de áreas críticas	5
Dirección de Investigación y Docencia	6
Dirección Técnica Auxiliar de Diagnóstico Y Tratamiento	6
Planificación	7
Tic's	8
Nutrición	8
Unidad de Servicio de Información y Atención al Usuario	9
Servicio de Farmacia	10
Capítulo 1	10
Información Rendición de Cuentas	10
Cobertura Institucional	10
Mecanismos de Participación Ciudadana	11
Control Social	12
Proceso de Rendición de cuentas	13
Compromisos asumidos en el 2013	15
Nivel de gasto en Comunicación	15
Transparencia	15
Implementación de políticas públicas para la igualdad	16
Procesos de contratación y compras públicas de bienes y servicios	17
Procesos de Enajenación de Bienes, Expropiación o Donación	18
Incorporación de recomendaciones y dictámenes	18
Capítulo 2	18
Cartera de Servicios	18
Descripción de los servicios	
Información Estadística	23
Información de Planificación	29
Información Presupuestaria	33
Enfoque 2015	34



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO MAYO – DICIEMBRE 2014



Econ. Tamara Villacís Navas
Directora Administrativa
tvillacisn@iess.gob.ec

PRESENTACIÓN

De acuerdo a la Constitución de la República del Ecuador en el Art. 83, numeral 11, determina, asumir las funciones públicas como un servicio de la colectividad y rendir cuentas a la sociedad y a las autoridades de acuerdo a la ley.

El Consejo de Participación Ciudadana y Control Social emite la resolución Nro. 005-320-CPPCS-2014 en la cual establece directrices para el cumplimiento de Rendición de Cuentas.

Es así que el Hospital San Francisco de Quito, mediante sus autoridades tiene la responsabilidad y el deber constitucional de exponer a los ciudadanos y actores sociales, en la calidad de mandantes y fiscalizadores, los logros y resultados obtenidos por la gestión realizada durante el periodo mayo – diciembre 2014, correspondiente a la actual administración, a través del uso de recursos públicos.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

RESUMEN EJECUTIVO

ANTECEDENTES

El Hospital San Francisco de Quito HSFQ inicio sus actividades el 5 de Diciembre de 2011, desde ese momento ha prestado atención en salud como hospital de segundo nivel.

Durante las diferentes administraciones que ha tenido el HSFQ no se registran acciones correspondientes a la rendición de cuentas a la ciudadanía. Desde mayo de 2014 asume la dirección del HSFQ la Eco. Tamara Villacís, sin que su antecesor entregue el plan estratégico y las demás herramientas de planificación y/o de rendición de cuentas.

Por la razón expuesta es que en varios campos tanto del formulario principal de la rendición de cuentas como de este documento se encontrarán vacíos, hay que recalcar que las anteriores administraciones no tuvieron un compromiso con el proceso de rendición de cuentas a la ciudadanía.

Sin embargo es importante mencionar que la actual administración del HSFQ ha emprendido un proceso de planificación por servicios que presenta el hospital, involucrando activamente a todos los funcionarios. Este proceso ha sido acompañado por la empresa GLOBESALUD como parte del contrato que mantiene la empresa MAKIBER con el IESS. Este proceso se caracteriza por implementar normas y procedimientos que mejoren la gestión y las prestaciones que el HSFQ tienen al momento, en este sentido se ha trabajado en la elaboración de convenios de gestión por servicios en el que se encuentran estipulados las metas y logros para el presentes. Esta forma de gestión permitirá en primer lugar mejorar la atención a cada uno de los pacientes, fin principal de toda acción en el hospital; y por otro lado permitirá una mejor administración de los recursos asignados al HSFQ.

Para el año 2015 ya se cuenta con todos los instrumentos de planificación, esto permitirá tener un monitoreo permanente de la gestión y los logros que se alcancen durante el año, además permitirá mejorar en la eficiencia del gasto. A partir del monitoreo de indicadores generales y específicos propender a la mejora de cada servicio, nuestro fin último es brindar la mejor atención posible a todos los pacientes sin discriminación de ningún tipo.

DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y AMBULATORIO

La planificación, organización, dirección, control y evaluación de los procesos y productos de la prestación médica de atención ambulatoria y hospitalaria.

Gestión realizada



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

La planificación adecuada en los servicios médicos quirúrgicos, Centro Obstétrico y Centro Quirúrgico fueron gestionadas adecuadamente, produciendo un incremento en la producción quirúrgica, mejoramiento en los procesos de atención y procesos correspondientes a dichas áreas.

El Hospital San Francisco de Quito pasó a ser parte del Sistema Nacional de Salud, y el trabajo en red del sector norte del SNS fue tomado como modelo en el resto de unidades del MSP, ISSFA e ISPOL para una coordinación adecuada. Esta casa de salud participó en la Red Pública Integral de Salud (RPIS), en donde se aportó con los modelos y procesos que se encuentran en funcionamiento en la institución, para que sean replicados en el resto de prestadores de la Red. Se propuso la revisión de parámetros laborales a los responsables de RRHH del MSP para disminuir la fuga de profesionales a la red complementaria (privada) y al exterior.

DIRECCIÓN TÉCNICA DE ÁREAS CRÍTICAS

Planificar, organizar, dirigir, controlar y evaluar los procesos y productos de las Áreas de Urgencias, Cuidados Intensivos y Neonatología

Gestión realizada

Se ha definido conjuntamente con la Dirección Médica y demás instancias del IESS, el fortalecimiento del proceso de Emergencia que prioriza el triaje de Manchester como el inicio de la atención en este Servicio, con lo cual se optimizó los recursos asistenciales existentes.

Se completó la plantilla de médicos con ocho Tratantes Emergenciólogos para cubrir con la atención directa las 24hs del día 7 días a la semana. Con lo este incremento, el área de emergencia estaría cubierta con 1 médico tratante por turno, que se complementa con la presencia de médicos en formación del Postgrado de Emergencias, con un total de 7 y de esta manera brindar una atención más adecuada a los pacientes.

Se ha fortalecido la atención en Consulta rápida de Emergencias que constituye un área de mayor demanda, que ha sido factible con la incorporación de 11 médicos para este servicio, se encuentran distribuidos de tal manera que existan dos profesionales por turno las 24hrs del día. Se continúa trabajando para incrementar personal médico y así mejorar el tiempo de respuesta, que es prioridad en condiciones de emergencia.

Se implementó en el área de terapia intensiva, personal especializado en fisioterapia respiratoria, especialidad esencial para los pacientes que se atienden en esta área y manteniendo de esta manera una actividad asistencial continua los 7 días de la semana.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Se ha gestionado la plantilla necesaria de Pediatras Supervisores para brindar la cobertura integral con personal especialista las 24hs los 7 días de la semana en un Servicio crítico como es la Neonatología y al finalizar el 2014 se contó con seis profesionales.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Tiene como finalidad Desarrollar, consolidar y mejorar la actividad docente y de capacitación del personal de salud en el HSFQ como el pilar fundamental para una atención de calidad a los usuarios del hospital.

Gestión realizada

Durante el año 2014 se contó con 100 médicos becarios postgradistas en 17 especialidades, cada uno de las cuales cuenta con los tutores y docentes que soportan la enseñanza de los postgradistas. Adicional se contó con 40 becarios de Internado Rotativo, que rotan por las cuatro especialidades básicas y hacen una rotación Comunitaria.

Los becarios corresponden a las siguientes universidades: Central del Ecuador, Pontificia Universidad Católica, Universidad de las Américas, Universidad Internacional del Ecuador, con quienes el IESS ha suscrito convenios para la formación de médicos especialistas, ofreciendo a los estudiantes la posibilidad de realizar en nuestras instalaciones prácticas clínicas integradas, que persigue mejorar sus conocimientos y destrezas.

Productos alcanzados

Se logró contar con personal postgradista e internos rotativos que cubrieron las necesidades del HSFQ, en su mayoría los turnos nocturnos; de esta forma como hospital, se ha contribuido en la formación de nuevos profesionales de la salud.

DIRECCIÓN TÉCNICA AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

El área de IMAGENOLOGÍA, LABORATORIO CLINICO, LABORATORIO PATOLOGICO, MEDICINA TRANSFUSIONAL Y UNIDAD DE ENDOSCOPIA, brinda apoyo diagnóstico a través de la realización e interpretación de pruebas y/o procedimientos, en forma rápida y oportuna, lo que contribuirá a la toma de la mejor decisión terapéutica.

Gestión realizada

Durante el año 2014 se realizó un levantamiento de activos fijos, lo cual permitió tener un conocimiento de los equipos con los que cuenta el área y a su vez dio paso para la creación de un Plan de mantenimiento Preventivo y correctivo, lo que permitió tener siempre operativo cada uno de los equipos y atender de manera oportuna los requerimientos de los afiliados.

Logros alcanzados

Abastecimiento de insumos y reactivos al 100% de lo planificado de acuerdo al PAC 2014 hasta finalizar el año fiscal correspondiente.

PLANIFICACIÓN

Desarrollar herramientas y procesos para la planificación estratégica y operativa del HSFQ. Seguimiento de indicadores de gestión e implementación de gestión de procesos

Gestión realizada

Se ejecutó el proceso de planificación estratégica y operativa anual institucional, basada en indicadores y metas de gestión que se articulan al Plan Estratégico del IESS, que se mide a través de un sistema de gestión por resultados.

Se realizó el ejercicio correspondiente a la elaboración de la proforma presupuestaria 2015, con cada uno de los servicios del HSFQ en donde, en lo posible, se establecieron los requerimientos mínimos necesarios para el funcionamiento y producción de cada servicio. El ejercicio implicó el ajuste al presupuesto asignado por el IESS de USD 46,6 millones.

Con el apoyo del proceso de consultoría MAKIBER/GLOGESALUD, se elaboraron 24 Convenios de gestión con los servicios médicos del Hospital. Estos documentos contienen por cada servicio: misión, objetivos, líneas de desarrollo, cartera de servicios, productos (casuística), recursos humanos y materiales, organización de la unidad, normas de funcionamiento, objetivos del año y finalmente, objetivos de calidad con sus respectivos indicadores, lo que se puede considerar un nivel de planificación específico por servicios que permita medir su rendimiento y mejorar la asignación de recursos a futuro.

Otro elemento importante es la implantación y desarrollo de un Sistema de Gestión de Calidad, Medio Ambiente y Prevención de Riesgos Laborales (Sistema Integrado de Gestión), que nos permita llevar a cabo la aplicación sistemática de la mejora continua sobre cada una de las actividades realizadas, y entendiendo dicha mejora, como la necesidad de planificación de las actividades a desarrollar, haciéndolas conformes a lo que se ha decidido, verificando los resultados comparándolos con los planificados, y actuar cuando sea necesario, iniciando de nuevo el ciclo de mejora continua (Ciclo PDCA).

Logros alcanzados

1. Matriz de planificación e indicadores estratégicos, específicos y operativos del HSFQ para el año 2015 acorde al Plan Estratégico Institucional del IESS.
2. 6 Procesos de gestión básicos elaborados conjuntamente con el apoyo de la consultoría Makiber/Globesalud.
3. Presupuesto 2015 elaborado acorde a objetivos de planificación.
4. Definición de convenios de gestión de cada servicio con el apoyo de la consultoría Makiber/Globesalud.
5. Perfil de Proyecto Segunda Etapa HSFQ y Plan Médico Funcional.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tics

Generar y promover la implementación de herramientas e instrumentos tecnológicos e informáticos para optimizar la gestión y la capacidad resolutoria de las unidades de salud.

Gestión realizada

Se han incorporado los siguientes programas: sistema de turnos área de emergencias, sistema de control y seguimiento de procesos de adquisiciones, X-HIS, sistema de facturación. Mejoras y mantenimientos a: servicio de intranet, centro de copiado y escáner en el área de bodegas.

Elaboración del plan de mantenimiento preventivo y correctivo a 4 equipos UPS principales.

Productos alcanzados

1. Sistema de Turnos Área de Emergencias
2. Sistema de control y seguimiento de procesos de Adquisiciones
3. Fortalecimiento Sistema de Gestión Hospitalaria
4. Mejoras para el proceso de facturación
5. Mejoras en Intranet del HSFG
6. Mejora Tecnológica Bodegas y Archivo
7. Mantenimiento Preventivo y Correctivo Equipos UPS Principales.

NUTRICIÓN

Proporcionar un manejo integral dieto terapéutico, acorde a las condiciones fisiopatológicas y requerimientos nutricionales propios del cliente (paciente).

Gestión realizada

Atención a pacientes en consulta externa, se brindó educación nutricional, guías alimentarias para manejo domiciliario y planificación del programa de seguimiento y control individual.

Valoraciones objetivas de pacientes hospitalizados; Hospitalización: Indicación de una dieta adecuada durante la permanencia del paciente valorado. Alta: Indicaciones a través de guías alimentarias para manejo de la dieta del paciente en el domicilio.

Valoraciones subjetivas de pacientes hospitalizados: a través de entrevistas a pacientes y familiares sobre cambios de peso, cambios en la alimentación y síntomas gastrointestinales frecuentes (diarrea, vomito, nausea, estreñimiento), para diagnosticar el estado nutricional y planificar su manejo durante la permanencia hospitalaria.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Planificación de alimentación diaria para pacientes hospitalizados: Se realizó el control y supervisión diaria de la elaboración y distribución de dietas para la alimentación de pacientes.

Supervisión y tolerancia de dietas: Se realizaron visitas para supervisión y tolerancias de dietas a pacientes hospitalizados, a través de entrevistas y encuestas de satisfacción a pacientes y familiares.

Productos Alcanzados

- Atenciones de pacientes en consulta externa: 2660
- Valoraciones objetivas a pacientes hospitalizados: 2439
- Valoraciones subjetivas a pacientes hospitalizados: 3481
- Planificación diaria de dietas para pacientes hospitalizados: 151545
- Supervisión y tolerancia de dietas: 1435

UNIDAD DE SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCION AL USUARIO

Esta Unidad, es la encargada de dar información a los usuarios, absolver sus inquietudes, principalmente en lo referente a derechos y obligaciones de afiliados, y patronos; así como atender y solucionar aquellas dificultades en el momento mismo de ser manifestadas con el apoyo de los Directores Técnicos.

Gestión realizada

Se atendieron personalmente alrededor de 26400 usuarios al año, asesorándolos en cuanto a los trámites para: acceder a subsidios, riesgos laborales, afiliación voluntaria, extensión de cobertura de salud a dependientes, entre otros.

Se tramitaron 6.000 expedientes de Seguro Social Campesino, de aquellos pacientes atendidos en el servicio de Emergencia, Consulta Externa y Servicios Centrales. El reporte se transforma en insumo para el Departamento Financiero, dando cumplimiento a la Resolución N° 327.

Se gestionaron 228 expedientes de reclamaciones, quejas, sugerencias y felicitaciones de los usuarios, con el apoyo de las Direcciones Técnicas del HSFQ, con el fin de que los usuarios reciban respuesta a sus inquietudes.

Logros Alcanzados

Se disminuyó el porcentaje de reclamaciones – quejas en más de un 41% durante el año 2014.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO DE FARMACIA

Dotar oportunamente de medicamentos a las diferentes áreas del Hospital como: Emergencia, hospitalización y consulta externa.

GESTIÓN REALIZADA

Hospitalización: se inició un plan piloto en la implementación del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en el cuarto piso de hospitalización, no solo en cumplimiento de la normativa legal vigente relacionada a este tema, sino con el compromiso con el paciente, quien recibe de esta forma medicamentos de calidad, en la dosis correcta y en el momento que lo necesita, asegurando de esta forma el cumplimiento de su terapia farmacológica.

Es importante mencionar que los datos obtenidos de este plan piloto, se ha demostrado que la intervención del profesional Químico y/o Bioquímico Farmacéutico en el equipo de salud optimiza los recursos económicos de la institución por lo tanto en el año 2015 se culminará la implementación de este sistema de distribución en todos los pisos de hospitalización con los que cuenta el hospital.

Abastecimiento: se realizaron requerimientos de medicamentos de forma permanente, lo cual permitió mantener un stock que responda a las necesidades de los afiliados atendidos en los diferentes servicios del hospital.

Producción: desde el mes de mayo a diciembre del 2014 el Servicio de Farmacia ha despachado: 111904 recetas a pacientes atendidos en consulta externa, 274292 recetas a pacientes hospitalizados y 148006 recetas a pacientes atendidos en emergencia.

Capítulo 1:

1. Información Rendición de Cuentas

1.1. Cobertura Institucional

El HSFQ es una casa de salud que presta atención médica a la población ubicada en la parte norte de la ciudad de Quito, y las parroquias rurales del Distrito Metropolitano. El IESS a través de Dirección de Planificación Nacional determinó en enero del año 2014 que la población de referencia del HSFQ es de 146.133, esta población es la que se ha tomado en cuenta para todo cálculo estadístico interno y externo.



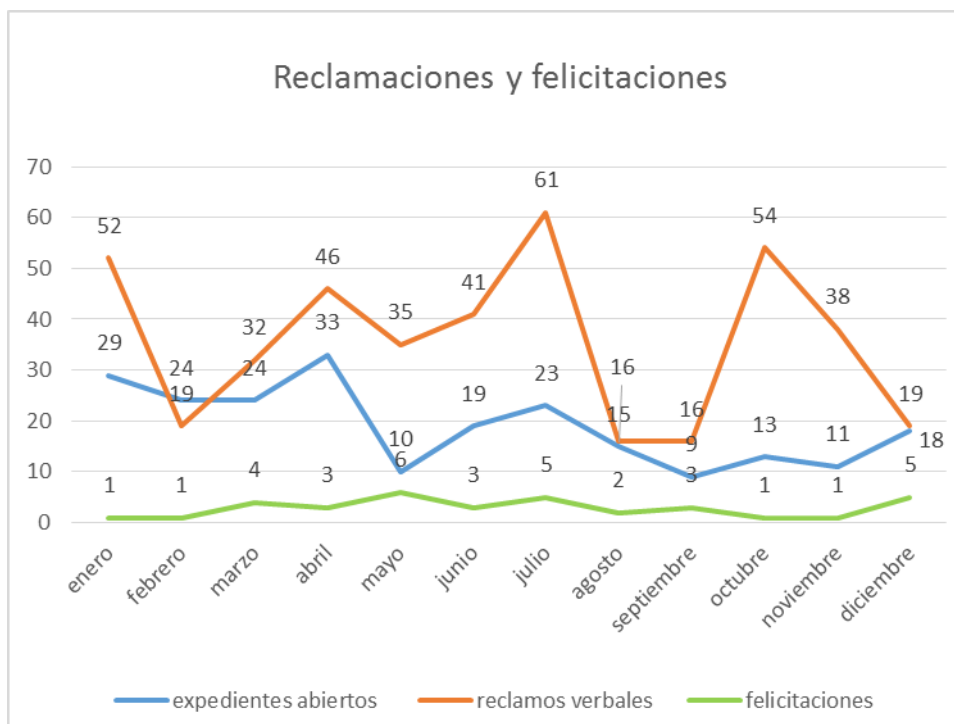
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Sin embargo de la planificación nacional y por ubicación geográfica, se ha inferido que la población con cobertura del HSFQ podría llegar a 499.642 personas, sumando la población de las zonas del Condado 1 y 2, Carcelén, Cotacollao, Ponciano, Comité del Pueblo, la Kennedy, Concepción y Cochapamba. Mucho más grande es esta estimación si vemos los registros y decimos que las personas que se atiende aquí vienen de toda la provincia de Pichincha, además de las provincias de Imbabura, Carchi, Esmeraldas, Sucumbíos, como principales.

1.2. Mecanismos de Participación Ciudadana

Durante el año 2014, con la llegada en el mes de mayo de la actual administración se emprendió una encuesta de satisfacción de los servicios hacia los usuarios, siendo este el mecanismo utilizado para la participación de la ciudadanía que se atiende en el HSFQ y tener como casa de salud una retroalimentación y ejecutar las respectivas mejoras. De igual manera en el mes de diciembre de 2014, se realizó un pre-informe de la gestión realizada, que fue presentado a la ciudadanía de los alrededores del hospital, autoridades médicas del IESS, autoridades públicas, durante el acto de aniversario del Hospital San Francisco de Quito.

La oficina de atención al cliente ha sido una de las mejores formas de acercarnos a la ciudadanía, a través de esta se han gestionado los reclamos tanto escritos como verbales que los usuarios reportadas, así como las cartas de felicitaciones por el servicio prestado



1.3. Control Social

Como se mencionó en la introducción el HSFQ para el año 2014 no conto con ninguna de las herramientas de planificación, ni de control social; es con la Administración actual que se ha retomado los procesos de planificación y por ende todos los referentes al control social y participación ciudadana. Por el momento solo podemos reportar un mecanismo que se ha reactivado.

El Hospital San Francisco de Quito en cumplimiento con su política de salud y seguridad para los trabajadores ha incorporado la responsabilidad ambiental como cuarto compromiso, obligándose al cumplimiento del plan de manejo ambiental y la responsabilidad social que esto conlleva.

Durante el año 2014 se destaca el manejo y gestión de desechos sanitarios, obteniendo la máxima calificación 100% en la evaluación interna de los desechos hospitalarios, realizada por el ministerio de salud pública del ecuador.

Hay que destacar que sobre los procesos de gestión de los desechos sanitarios, en cumplimiento de la responsabilidad social, el HSFQ ha mantenido informados todos los actores externos del hospital sobre los potenciales problemas ambientales y operativos



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

que puede tener el este mismo, realizando reuniones anuales con los actores externos al proyecto, sobre todo a los habitantes más cercanos y a los pacientes. Por esto se invitó a la reunión del 2014 el lunes 22 de diciembre de este mismo año a un número de 70 personas. Esta acción se enmarca dentro de la normativa ambiental vigente en lo referente al plan de manejo ambiental.

1.4. Proceso de Rendición de cuentas

De acuerdo al formulario de rendición de cuentas emitido por el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, al momento de elaborar este informe, el proceso se ha culminado hasta las fases que se detallan a continuación:



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

RENDICIÓN DE CUENTAS					
PROCESO	PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	MARQUE SI/NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
FASE 0	Conformación del Equipo de Rendición de Cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención	SI	Se designan los delegados mediante directrices emitidas de la Dirección Nacional de Planificación, un funcionario de planificación y otro de comunicación	Sistema de Gestión Documental, Documento número IESSHSFQ-DA-2015-0090-M	
	Diseño de la Propuesta del Proceso de Rendición de Cuentas	NO	N/A	N/A	Se enviaron las directrices de la Dirección Nacional de Planificación mediante memorando Nro. IESS-DNPL-2015-0026-M
FASE 1	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención	SI	Se solicita información de la gestión a cada uno de los servicios médicos y áreas administrativas, de acuerdo a matriz con 4 parámetros: Rol del área, gestión realizada, productos alcanzados y actores involucrados	N/A	
	Llenado del Formulario de Informe de Rendición de Cuentas establecido por el CPCCS por la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	SI	Se llena el formulario del CPCCS con la información solicitada, misma que se recogió de los diferentes servicios y áreas del HSFG.	N/A	Se subirá al sistema hasta la fecha establecida, por el momento no se puede realizar esta acción, pues aun no se realiza el evento de rendición hacia la ciudadanía
	Redacción del Informe de Rendición de Cuentas	SI	Se desarrolla el informe de rendición de cuentas, de acuerdo a parámetros remitidos por DNPL, con la información remitida de las áreas del HSFG.	N/A	Una vez que se realice el evento de rendición de cuentas, se contará con el documento final y se publicará en la web del Hospital
	Socialización interna y aprobación del Informe de Rendición de Cuentas por parte de los responsables.	SI	Se remitió por correo electrónico el 6 de febrero el informe de rendición de cuentas a la representante legal del Hospital, para aprobación. La socialización del mismo se realizó durante audiencia pública.		
FASE 2	Difusión del Informe de Rendición de Cuentas a través de distintos medios	SI	Una vez, que se ha realizado el evento de audiencia pública de rendición de cuentas 2014, el informe se encuentra cargado en la página web de la institución. www.hsfq.gob.ec	www.hsfq.gob.ec	
	Planificación de los eventos participativos	SI	De acuerdo a directrices emitidas por el CPCCS mediante resolución Nro. 005-320-CPCCS-2014, se realizó el respectivo proceso para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2014. La planificación estuvo a cargo del área de comunicación del HSFG.		
	Realización del Evento de Rendición de Cuentas	SI	El evento se realizó en las instalaciones del Hospital San Francisco de Quito, el cual comprendió 3 momentos: Rendición de cuentas (acto Formal); Desarrollo de mesas temáticas o de trabajo; Plenaria		
	Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	SI	26 de febrero de 2015		
	Lugar en donde se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	SI	Instalaciones del HSFG		
	Incorporación de los aportes ciudadanos en el Informe de Rendición de Cuentas	SI	En cada mesa temática, existió un sistematizador, quien fue el responsable de recoger los aportes ciudadanos.		
FASE 3	Entrega del Informe de Rendición de Cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.	SI	De acuerdo al calendario establecido por el CPCCS, el informe debe ser cargado hasta el 31 de marzo. Sin embargo el HSFG tiene lista la documentación, pero se encuentra a la espera de la clave respectiva que será remitida por la Subdirección de apoyo a la gestión Estratégica de Pichincha	www.cpccs.gob.ec	

1.5. Compromisos asumidos en el 2013

El Hospital San Francisco de Quito no registra una rendición de cuentas del año 2013, por tal motivo, esta casa de salud no tiene compromisos asumidos durante el evento de rendición de cuentas del año en mención.

1.6. Nivel de gasto en Comunicación

Con respecto a contratar medios masivos de comunicación para dar a conocer acciones y gestión interna del HSFQ, no se ha realizado ya que esta función está establecida para la dirección nacional de comunicación; además hay que considerar que el único vocero oficial es el presidente del consejo directivo.

Medios De Comunicación	No. de Medios	Monto Contratado	Cantidad de espacio pautado y/o minutos pautados	Indicación del porcentaje del Ppto. del pautaje que se destinó a medios locales y regionales	Indicación del porcentaje del Ppto. del pautaje que se destinó a medios nacional
Radio:	TODA DIFUSIÓN LA REALIZA LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN NACIONAL DEL IEES				
Prensa:					
Televisión:					
Medios digitales:					
TOTAL					

1.7. Transparencia

El hospital San Francisco de Quito no tiene un documento de rendición de cuentas del año 2013, por tal motivo no se encuentra publicado en ningún medio para su acceso.

1.8. Implementación de políticas públicas para la igualdad

El HSFQ en su contexto, y con el fin de aportar en la construcción de una sociedad con igualdad (Objetivo 2 del PNBV), la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial ha prestado una atención de calidad y calidez a todos los integrantes de la familia del seguro social campesino, que mayoritariamente son de las nacionalidades indígenas, de los pueblos afros y montubios, evitando cualquier tipo de discriminación y marginación; por el contrario todas las acciones que se han llevado a cabo desde el cambio de administración, han sido a propender un trato equitativo.

Además en cumplimiento al artículo 362 de la constitución, y la ley orgánica de salud art 7, todos y todas las personas que se encuentran en el Ecuador tienen derecho a la salud, sin cuestionar su estatus migratorio; en el HSFQ mantiene como política de la institución este principio constitucional, de ser el caso se atenderá a todo migrante que acuda a esta casa de salud.

Con relación a lo intergeneracional, el hospital presta el mejor servicio a todos los afiliados que acuden al centro, impulsando un trato equitativo con respeto, sobre todo en las enfermedades que padecen las personas de la tercera edad, por ejemplo el club de diabéticos para un apoyo mutuo en el manejo de la enfermedad.

En cuanto a las políticas de género, se han establecido protocolos que impulsen el trato igualitario, sin discriminación y no violento en todos los servicios que brinda el HSFQ. Además de dar atención prioritaria a las víctimas de violencia por condición de género. En emergencias hemos atendido 44 casos de agresión a la mujer y en violencia civil 8 casos.

Con relación a la atención a personas con discapacidades, se han adecuado las instalaciones a fin de no tener barreras físicas y permitir el acceso igualitario a todas las personas. Nuestra política contempla un trato equitativo a este y todos los grupos vulnerables contemplados en las agendas de igualdad.

Por otro lado, el Hospital San Francisco de Quito, al interior y en reconocimiento al objetivo 2 del Plan Nacional del Buen Vivir 2013 – 2017, que es “Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial en la diversidad y en cumplimiento al Art. 63 de la LOSEP que plasma **“Del Subsistema de selección de personal.-** es el conjunto de normas políticas, métodos y procedimientos, tendientes a evaluar competitivamente,

la idoneidad de las y los aspirantes que reúnan los requerimientos establecidos para ser ocupado, garantizando **la equidad de género, la interculturalidad, y la inclusión de las personas con discapacidad y grupos de atención prioritaria**", bajo estos lineamientos, esta casa de salud cuenta actualmente con el siguiente grupo de trabajo:

GRUPOS DE ATENCIÓN PRORITARIA	DETALLES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS
Enfoque intercultural	Los servidores, servidoras según LOSEP, y trabajadores bajo código de trabajo contratados en diferente etnia, enfoque intercultural, religión, entre otros.
Enfoque generacional	Los servidores y trabajadores considerados en el rango de 20 - 40 años de edad, están ocupando puestos de diferente responsabilidad y en algunos casos en jornadas especiales.
Enfoque de discapacidad	Se cuentan con 24 Servidores(a) según LOSEP y Código de Trabajo con discapacidad.
Enfoque de género	El total de servidores (as) y trabajadores del HSFQ hasta el 2013 eran 752, considerando los servidores de los Centros ECU911, de los cuales 517 son mujeres y 235 hombres.

1.9. Procesos de contratación y compras públicas de bienes y servicios

El Hospital San Francisco de Quito, adquirió bienes y servicios por un monto de US **\$6'937.839,42** mediante el Portal de compras públicas, aplicando diferentes procesos de contratación.

CONTRATACIÓN PÚBLICA	PROCEDIMIENTO	TIPO DE PROCESO	MONTO
CONTRATACIÓN	Obras		N/A
	Bienes y Servicios		\$6'937.839,42
	Procedimientos Dinámicos	Catálogo Electrónico	\$1'998.295,05
		Subasta Inversa	\$1'943.631,46

	Procedimientos Comunes	Menor Cuantía	\$ 83.000,00
		Consultoría por Contratación Directa	\$ 4.900,00
	Otros	Ínfima Cuantía	\$ 872.071,99
		Régimen Especial	\$1'566.690,92
		Terminación Unilateral	\$ 469.250,00

1.10. Procesos de Enajenación de Bienes, Expropiación o Donación

Durante el periodo de mayo – diciembre del año 2014, el Hospital San Francisco de Quito no realizó ningún proceso de enajenación de bienes, expropiación o donación, de acuerdo a la información remitida por el área de activos fijos.

1.11. Incorporación de recomendaciones y dictámenes

Durante el año 2014, el Hospital San Francisco de Quito, mediante comunicado emitido por la Contraloría General del Estado, acudió a la Convocatoria a la conferencia final de comunicación de resultados mediante la lectura del borrador del informe del examen especial a la presentación de los informes de rendición de cuentas de los años 2012 y 2013, conforme lo establecido en los artículos 11 y 12 de la Ley Orgánica del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, en el Hospital San Francisco de Quito, por el período comprendido entre el 1 de enero de 2013 y 31 de diciembre de 2013.

Con este antecedente, esta casa de salud actualmente se encuentra elaborando, la respectiva rendición de cuentas del año 2014.

Capítulo 2:

2. Cartera de Servicios

2.1. Descripción de los servicios

Nivel II.- En la Unidad Médica Hospital San Francisco de Quito se ofrece atención médica integral correspondiente a patología de mediana complejidad y frecuencia para pacientes ambulatorios o que requieren hospitalización, proporcionada por médicos especialistas de las cuatro ramas básicas: cirugía general, gineco-obstetricia, medicina interna y pediatría, con el apoyo del servicio de anestesiología. Dispone de servicios de diagnóstico y tratamiento a través de laboratorio clínico, gabinete de radiología y servicio de transfusión o banco de sangre. Presta servicios que le permiten apoyar a unidades de menor complejidad y a la vez reciben a poyo de las de complejidad mayor.

La cartera de Servicios que presta esta Unidad Médica son:

Servicio	Descripción	Aplica
Cardiología		X
Cirugía General	El Servicio de Cirugía General se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las afecciones médicas y quirúrgicas del aparato digestivo cabeza y cuello, sin límite de edad, motivadas por padecimientos congénitos, traumáticos, infecciosos, metabólicos, obstructivos y oncológicos.	X
Cirugía Vascular	Es una especialidad clínico-quirúrgica dedicada a la profilaxis, diagnóstico, tratamiento de enfermedades vasculares periféricas, dando cobertura a usuarios que requieren valoración y seguimiento de las patologías en estas zonas; que estén dentro de su capacidad resolutive, considerando el nivel de complejidad. Dentro del servicio de cirugía vascular, se encuentra el área de clínica de heridas	X
Dermatología	El servicio de Dermatología del HSFQ tiene como función brindar atención médica especializada a los afiliados al IESS que presenten problemas de la piel, el pelo, mucosa oral y/o las uñas.	X
Gineco-Obstetricia	El Servicio de Ginecología y Obstetricia del HSFQ considera al paciente como el eje fundamental de todas y cada una de las actividades que se desempeña en los procesos tanto técnicos como administrativos, brindando el soporte necesario que permita garantizar la calidad de atención y del servicio y que a su vez repercuta en la satisfacción del usuario y en el adecuado funcionamiento del área, con parámetros que marquen la eficiencia y efectividad de cada una de las acciones tomadas bajo un marco de colaboración, respeto y trabajo en equipo. Garantizando la actualización docente y técnica continua al personal médico del Servicio de Ginecología y Obstetricia.	X
Endocrinología	El servicio de Endocrinología se ocupa de la prevención y tratamiento de los desarreglos de afecciones de endocrinometabólicas concernientes a la disfunción glandular, hormonal, y metabólicas, con repercusiones multisistémicas con implicaciones de diferentes especialidades. Cubriendo desde el HSFQ a los usuarios del IESS en general en estrecha colaboración con los subcentros y demás lugares de atención carenciales de esta especialidad en patologías con alta incidencia tales como: diabetes mellitus, desarreglos tiroideos, dislipidemias, obesidad, desarreglos corticos suprarrenales e hipoglisarios.	
Medicina Familiar	El servicio de Medicina Familiar se ocupa el 80% de problemas de salud y tiene la capacidad de ver pacientes de los distintos grupos etarios en coordinación con las otras especialidades cuando es necesario. Las principales patologías que se atienden son: Metabólicas y	X

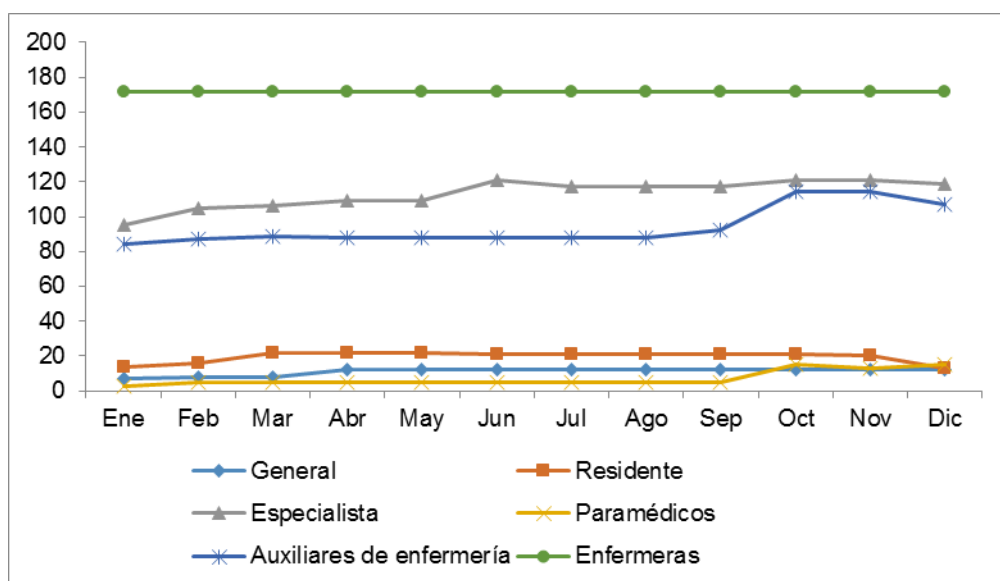
	endocrinológicas, cardiovasculares, atención de adultos mayores.	
Medicina Interna	Es área de medicina interna tiene como fin aportar con el manejo de pacientes clínicos, es decir aquellos que no deben ser operados, o cuyo diagnóstico aún no ha sido establecido, el paciente que tiene muchas enfermedades al mismo tiempo o padecen enfermedades raras e infrecuentes, apoya a las áreas Quirúrgicas y Críticas. La Medicina Interna se define como la medicina de los adultos, es decir al menos 16 años de edad y adultos mayores. Brinda cobertura 7 días de la semana.	X
Nutrición	El servicio de nutrición y dietoterapia hospitalaria es el organismo responsable de valorar el estado nutricional del cliente (paciente), para establecer el tratamiento dietoterapéutico ajustado a las necesidades individuales y patologías presentes. Brindar atención dietoterapéutica a nuestros clientes (pacientes), basándose en principios científico - técnicos, con calidad, calidez, eficacia y eficiencia; de acuerdo a los requerimientos nutricionales individuales, garantizando transparencia y ética en nuestros servicios profesionales.	
Radiología	En el Servicio de Imagen del Hospital San Francisco, se realiza técnicas de imagen para diagnóstico, tales como, rayos X, tomografía axial computarizada (TAC), ultrasonido o ecografía, mamografía, densitometría ósea, estudios especiales por Rx, biopsias Core, PAAF guiadas por ultrasonido	
Otorrinolaringología	El servicio de Otorrinolaringología se encarga de realizar procedimientos de la vía respiratoria alta laringe, oído sin restricción de edad con atención en consulta externa y cirugía electiva programada	X
Neurología	El servicio de neurología se dedica a la atención de trastornos relacionados al sistema nervioso central y periféricos en personas adultas. La unidad de neurología del HSFQ brinda información detallada a cada uno de sus pacientes acerca de su proceso patológico, buscando siempre la seguridad del paciente. El área de neurología no realiza operaciones, pues de este procedimiento se encargan los especialistas en neurocirugía.	X
Pediatría	El servicio de Pediatría atiende pacientes menores de 15 años en consulta externa, hospitalización general pediátrica con 22 camas y alojamiento conjunto. Los principales diagnósticos que se atienden en Consulta Externa son infecciones respiratorias agudas, enfermedades gastrointestinales, infección de vías urinarias, talla baja, sobrepeso. En la hospitalización pediátrica los principales diagnósticos son neumonías agudas, asma, infección de vías urinarias, convulsiones.	X
Medicina Ocupacional	El servicio de medicina de personal forma parte de la unidad de seguridad, salud y ambiente del hospital san francisco de quito y tiene como objetivo principal la prevención de enfermedades ocupacionales y accidente de trabajo en el personal del hsfq. El servicio está dirigido	X

	por un profesional con formación en cuarto nivel en seguridad y salud ocupacional y apoyado con una enfermera certificada como profesional en seguridad y salud ocupacional por el ministerio de relaciones laborales.	
Traumatología	El servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital San Francisco de Quito brinda atención continua durante todo el año, las 24 horas del día en las diferentes áreas: Consulta externa, Hospitalización, Área quirúrgica, Procedimientos, Control postquirúrgico y Emergencias. Es prioridad las emergencias que afectan al aparato locomotor en especial las Fracturas de extremidades y politraumatismos.	X
Urología	El Servicio de Urología se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las afecciones médicas y quirúrgicas del aparato urinario y retroperitoneo en ambos sexos y del aparato genital masculino, sin límite de edad, motivadas por padecimientos congénitos, traumáticos, infecciosos, metabólicos, obstructivos y oncológicos. Incluye las siguientes áreas: andrología, urolitiasis, endourología, oncología, urología funcional femenina y urología general que estudia el resto de las entidades nosológicas.	X
Emergencia	El Servicio de Emergencia del Hospital San Francisco ofrece atención a la población en general las 24 horas del día los 365 días del año que incluye tratamiento inicial de pacientes con un amplio espectro de enfermedades y lesiones, algunas de las cuales pueden ser potencialmente mortales y requieren atención inmediata.	X
Emergencias Pediátricas	El servicio de Emergencia es único en el Hospital San Francisco. Funcionalmente se atiende a pacientes menores de 15 años a través de un médico pediatra y médicos postgradistas de Pediatría. Cerca del 70% de las atenciones en Emergencia son problemas que se pueden resolver en Consulta Externa pero por falta de pediatras en Consulta Externa en el IESS acuden a los servicios de Emergencia de los hospitales. Esto se resolverá a partir del mes de marzo con la apertura del Centro de Especialidades "Comité del Pueblo". Los principales diagnósticos que se atienden en emergencia son infecciones respiratorias agudas, infecciones digestivas, infecciones de vías urinarias, accidentes en niños, entre otros.	
Neumología	La Neumología es la especialidad que se encarga del estudio de las enfermedades del aparato respiratorio. El servicio de Neumología brinda atención integral, continuada, humana y multidisciplinaria a los pacientes afiliados al IESS que padecen enfermedades respiratorias, que residen geográficamente en el norte de la ciudad de Quito, y de distintos lugares de la ciudad promoviendo la salud y educación en las diferentes patologías respiratorias.	
Oftalmología	El Servicio de Oftalmología es el responsable de cuidar	X

	la salud visual de los afiliados y su familia en el Hospital San Francisco de Quito, brindando atención doce horas ininterrumpidas en las áreas de consulta externa, atención de emergencias y área quirúrgica correspondientes al segundo nivel de atención.	
Anestesiología	El área de anestesiología, se ocupa del alivio del dolor y el cuidado global del paciente quirúrgico antes, durante y después de la cirugía, se basa en la privación total o parcial de la sensibilidad producida por causas patológicas o provocadas con finalidad médica. En la actualidad, nuestra especialidad incluye otras muchas áreas de actuación además del quirófano, como salas de partos, soporte en áreas técnicas auxiliares, en las que el dolor es un componente añadido. Finalmente, no debemos olvidar que el manejo de cuadros clínicos críticos y situaciones de emergencia dentro y fuera de los hospitales también corresponde al ámbito de la anestesiología	
Neonatología	El servicio de Neonatología es la Unidad responsable de brindar atención a los Recién Nacidos en el Hospital así como, aquellos que son transferidos desde otras unidades de primer nivel para atenderlos desde su nacimiento de forma integral, brindando tratamiento y prevención de las diferentes patologías que afectan al sector de la población que abarca desde el recién nacido hasta los 28 días de edad	
Terapia Intensiva	La Unidad de Cuidados Intensivos es un servicio del hospital donde están ingresados pacientes en ESTADO CRÍTICO o bien aquellos que precisan una vigilancia estrecha por la posibilidad de presentar complicaciones graves. Las peculiaridades de los pacientes y del tipo de trabajo que se lleva a cabo con ella obliga a que se considere un área de ACCESO RESTRINGIDO, y que se rija por unas normas algo diferentes al resto del Hospital. Nuestro Servicio es una Unidad de carácter polivalente situada en el Primer Piso, cuenta con 6 cubículos, cada uno con el equipamiento requerido, se atiende a enfermos del Área de Salud del Norte de Quito y Norte del País los de que presenten procesos para los que nuestro Hospital es punto de referencia.	

2.2. Información Estadística

Gráfico Nro. 1: Número de profesionales de la salud
 Desagregación: Médicos por categoría, paramédicos y auxiliar de enfermería
 Unidad de medida: Número
 Período: 2014 (Enero – Diciembre)



Fuente: HSFQ

Elaboración: HSFQ

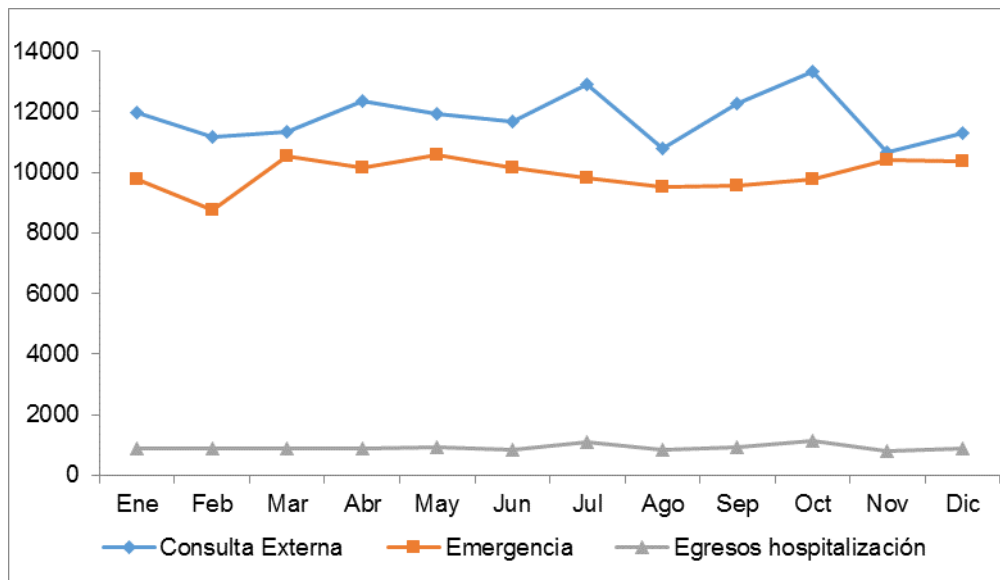
Al ser un hospital de nivel II se puede observar que el HSFQ tiene un mayor número de médicos que brindan atención especializada; en promedio anual tenemos 113 médicos. En el grafico se puede observar que en número el sector de auxiliares de enfermería es el segundo grupo más grande, con un promedio de 93 al año.

Gráfico Nro. 2: Número de atenciones

Desagregación: Por tipo (consulta externa y emergencia)

Unidad de medida: Número

Período: 2014 (Enero – Diciembre)



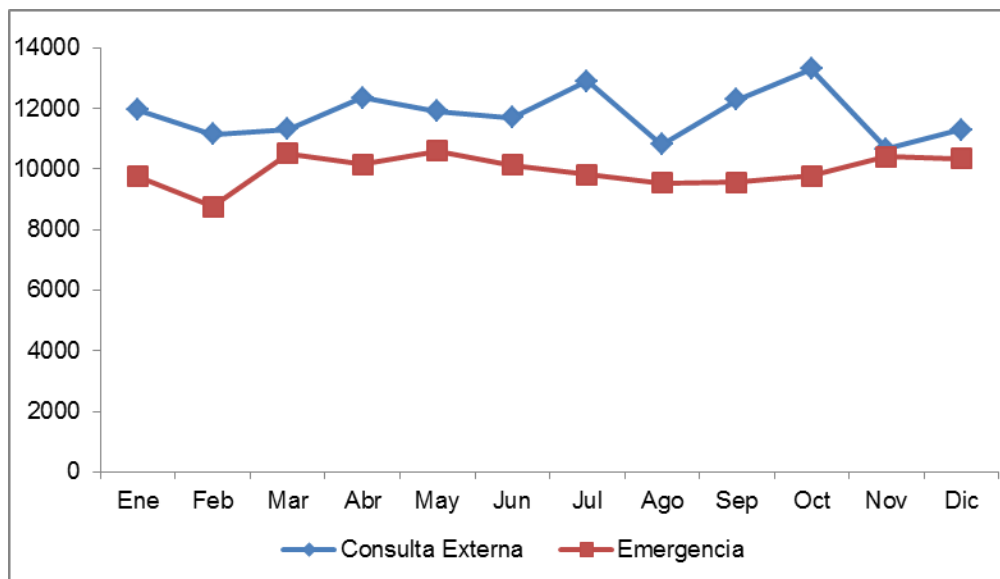
Tanto consulta externa como emergencias son dos de los componentes importantes del hospital. En el año 2014 se atendieron 141.634 pacientes en consulta externa, y en emergencias 119.360, esto quiere decir que en promedio se atendieron 11.000 pacientes al mes en consulta externa y 9.000 en emergencias.

Gráfico Nro. 3: Número de Personas atendidas

Desagregación: Por tipo (consulta externa y emergencia)

Unidad de medida: Número

Período: 2014 (Enero – Diciembre)



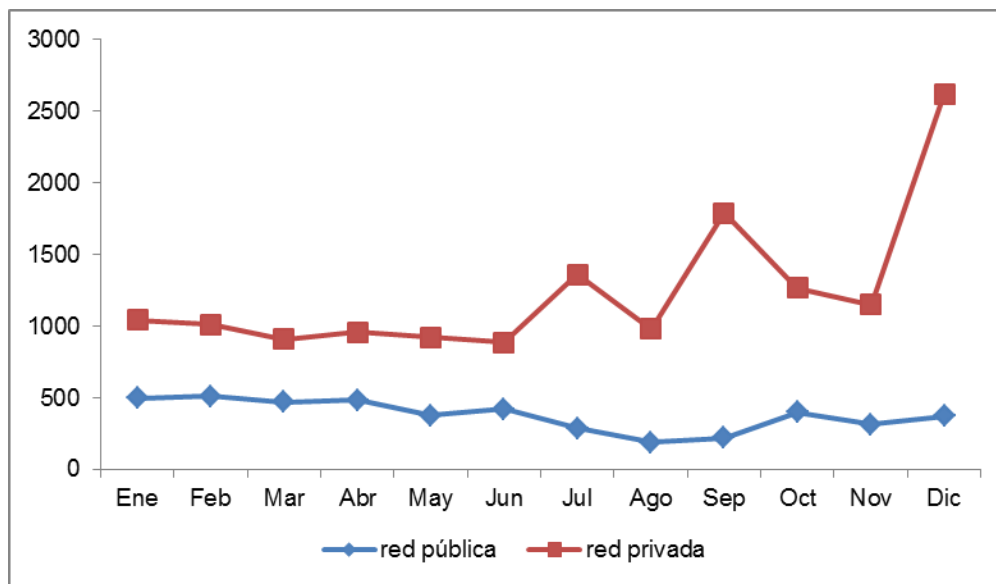
En el caso del HSFQ se usa un sistema nuevo que ha implicado cambios en el registro y manejo de la información, este sistema es el X-HIS. Los cambios que se están realizando no nos han permitido hacer un comparativo entre personas y atenciones por lo que se sigue manejando el número de atenciones en consulta externa y emergencias como si fueran personas atendidas.

Gráfico Nro. 4: Número de Derivaciones

Desagregación: Por tipo de red (red pública y privada)

Unidad de medida: Número

Período: 2014 (Enero – Diciembre)



Es evidente que todavía se maneja un alto porcentaje de derivaciones, dado a factores como falta de presupuesto y no disponer de todas las especialidades médicas que demanda la población, por ser un hospital de nivel II, bajo este contexto, las derivaciones han sido frecuentes a casas de salud privadas¹.

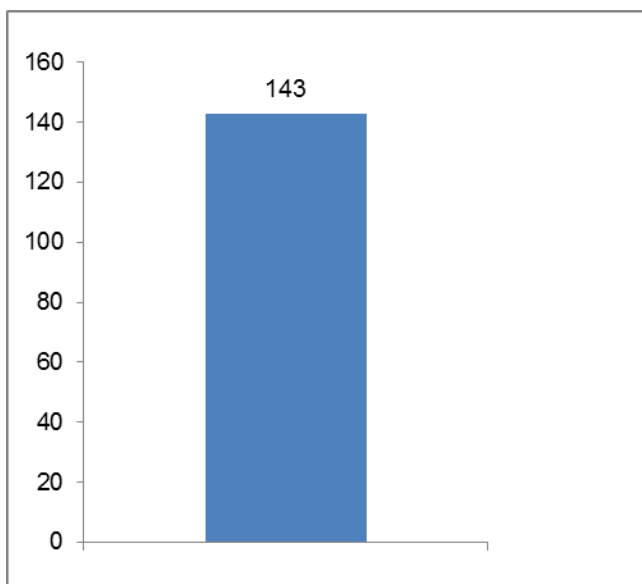
Es importante mencionar que la red pública tiene una alta demanda, por lo que actualmente la derivación entre la el sistema de red, se vuelve complejo. Por otro lado si observamos con mayor detalle, podemos mencionar que el servicio de rehabilitación es el que más derivaciones implica para esta casa de salud.

¹ A partir de diciembre los registros de derivaciones los lleva planta central a través de su sistema de derivaciones.

Gráfico Nro. 5: Número de camas censables

Unidad de medida: Número

Período: 2014 (Enero – Diciembre)



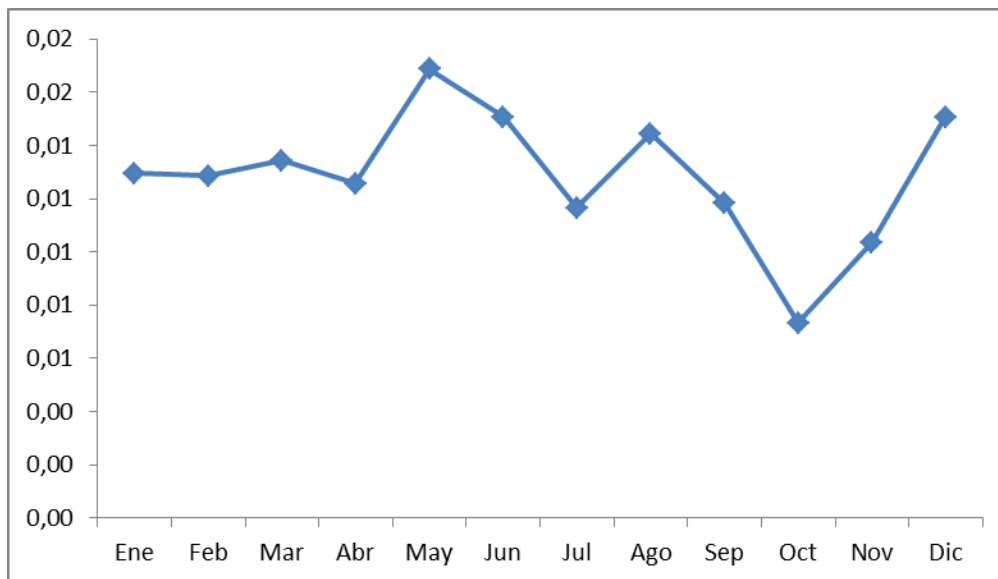
Esto significa el número de camas que generan un egreso hospitalario (alta)², que es monitoreado por el Ministerio de Salud Pública; el número de camas se compone de 128 camas en el servicio de hospitalización y 15 cunas en la servicio de neonatología. Este número de camas es el límite que tiene el HSFQ para atender a pacientes; es importante saber que el índice de ocupación fue de 86,24% con un giro de cama de 6,55 pacientes por mes, con un intervalo de giro 0.64 días para ser ocupada una cama, con un promedio de estada de 4,01 días. Vale la pena recordar que los estándares internacionales colocan al índice de ocupación en un intervalo de 75% a 80%, por lo que el hospital ha sobrepasado límite, esto implica que se deba construir una nueva torre para atender a la demanda con calidad en el servicio.

² Según el inec

Gráfico Nro. 6: Tasa bruta de mortalidad

Unidad de medida: Tasa

Período: 2014 (Enero – Diciembre)



La tasa bruta de mortalidad del HSFQ se ha registrado entre 1,69 defunciones/1000 hab. En el mes de mayo y el 0,73 defunciones/1000 hab. La más baja en el mes de octubre, este rango nos mantiene por debajo de la tasa bruta de mortalidad q es de 1,8 defunciones/1000 hab., a nivel hospitalario.

2.3. Información de Planificación

Como se mencionó en la introducción del presente informe, en el cambio de administración no se entregó ningún instrumento de planificación por parte de las administraciones anteriores, por esta razón se ha colocado el cuadro base de la planificación 2015 que ha llevado a cabo la administración actual.

Objetivo Operativo	INDICADOR OBJETIVO OPERATIVO	META 2014	AVANCE	LOGRO BENEFICIO
Incrementar la eficiencia en la entrega de los servicios de atención médica a los usuarios MEDIANTE la elaboración, implementación y supervisión de la normativa y del sistema de referencia y contrareferencia.	Número de Cirugías programadas	3840	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	1. El principal logro constituye la satisfacción del afiliado. Conforme el análisis de cuentas de satisfacción del HSFQ se tiene que El resultado obtenido de la pregunta ¿Recomendaría usted esta Casa de Salud? es muy significativo: De la totalidad de encuestas procesadas, el 99% de los encuestados afirma que recomendaría el HSFQ a un tercero. Se encontraron únicamente dos casos entre las 162 encuestas procesadas en los que la respuesta no fue un Sí rotundo, una de ellas fue “más o menos”. 2. La actividad quirúrgica se sitúa muy por encima de la actividad médica del Hospital y de la media del resto de hospitales de referencia del país. El Hospital cuenta con un Mix de UPA (1,36) y presenta una complejidad elevada. 3. Servicio de Urgencias y Emergencias tiene una clasificación de los pacientes por gravedad (triaje) implantado 4. El hospital es muy eficiente ya que tiene estancias cortas. 5. Comunidad informada mediante una revista que permite informar a los asegurados y sus familias sobre las actividades que realiza el hospital. 6. Docencia, la formación continuada del HSFQ gozan de un alto grado de reconocimiento y prestigio
	Porcentaje de procedimientos invasivos con anestesiólogo	25%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Estancia Media Preoperatoria	0,5	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de Apendicitis perforadas	20%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de cancelación de Cirugías	10%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de Cesáreas	45%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Número de Cirugías atendidas	8208	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
Incrementar el beneficio al paciente con el menor riesgo en la atención de la salud MEDIANTE la coordinación de acciones para brindar atención y tratamiento multidisciplinario al paciente en situación grave o crítica	Tasa de Infección Nosocomial	0,76%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
			CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Índice de mortalidad esperada en UCI	1,56	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Tasa de mortalidad de infarto agudo de miocardio	7,8	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
			CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Índice de mortalidad real	1,07	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	18	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
Incrementar la eficiencia en el diagnóstico y resolución del tratamiento de los problemas de salud MEDIANTE las exploraciones complementarias que confirman o descartan una enfermedad en concreto, antes de iniciar un tratamiento.	Tasa de Bacteriemia por catéter	6,50	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Promedio de exámenes/estudios de laboratorio por consulta externa	0,50%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Promedio de exámenes/estudios de laboratorio por hospitalización	0,80%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de exámenes/estudios de laboratorio por emergencia realizados	1,20%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de exámenes/estudios de imagen por consulta externa realizados	0,30%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de exámenes/estudios de imagen por hospitalización realizados	1,90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
	Porcentaje de exámenes/estudios de imagen por emergencia realizados	0,50%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

	Porcentaje de recetas por atención medica despachados	0,80%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de recetas por atención medica en emergencia despachadas	0,40%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la aplicación de acciones de cuidado requeridas MEDIANTE la resolución de diagnósticos de enfermería identificados a través de la valoración integral del individuo o familia.	Número de consultas de enfermería	4284	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de rotación de enfermería	40%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar una cultura de excelencia y mejora de la calidad de los servicios que presta el hospital MEDIANTE la asesoría y la construcción de métodos, protocolos e instrumentos de evaluación, diagnóstico y monitoreo.	Tiempo medio de permanencia en Urgencias.	170	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Número de Urgencias	114000	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Número de Consultas Externas	132000	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Tiempo medio de espera consulta externa (minutos)	12	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Tiempo medio de espera en Urgencias (minutos)	150	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de Reclamos atendidos en menos de 30 días	90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Número de base de datos actualizados de salud (emergencias, urgencias, etc.)	1	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de pacientes ingresados, de consultas y urgencias con Historia	4,50%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar EL mejoramiento de las prestaciones de salud para prevenir eventualidades no deseadas en la atención de la salud de la población MEDIANTE la aplicación de los instrumentos en los cuales se basa la auditoría médica tales como calidad de servicio, métodos evaluativos, indicadores, estándares, guías, uso de la historia clínica, entre otros.	Porcentaje de Historias clínicas evaluadas	40	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de facturas con justificaciones adecuadas	95%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de facturas con las autorizaciones respectivas	99%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de procesos clínico administrativos revisados	40%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la eficacia y eficiencia en la gestión de la Dirección Administrativa MEDIANTE el fortalecimiento de las capacidades técnicas en los procesos de contratación pública, la sistematización y automatización del control de bienes y manejo del parque automotor, el óptimo abastecimiento de suministros, servicios básicos y generales.	Porcentaje de procesos de contratación pública atendidos	100%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de solicitudes de pago por servicios realizados oportunamente	817	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de vehículos con mantenimiento ejecutado según kilometraje	100%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la eficiencia en la	Porcentaje de personal con nombramiento	22%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

gestión del Talento Humano MEDIANTE la implementación y ejecución del Plan Nacional de Capacitación y mejorando los procesos de Reclutamiento, Selección y Contratación de personal.	Porcentaje de funcionarios capacitados en cursos relacionados a sus funciones	0%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de ausentismo	14,00%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de cumplimiento de la inclusión de personas con capacidades especiales	4%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la eficacia y eficiencia del manejo presupuestario de Unidades Médicas MEDIANTE el adecuado análisis para el direccionamiento, control y evaluación de los presupuestos de gasto corriente e inversión.	Porcentaje ejecución presupuestaria - Gasto Corriente	90,00%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje ejecución presupuestaria - Inversión	90,00%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Costo promedio por área de servicio	2.606.653,17	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Costo promedio por fijos y variables	2.815.586,30	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Cálculo del Punto de Equilibrio	96,94%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Sumatoria de Facturación por periodo	34.789.518,08	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Reducir el tiempo de respuesta de solicitudes de usuarios internos y externos en el hospital MEDIANTE la socialización de la normativa requirente en los procesos de consultoría legal.	Porcentaje de trámites atendidos oportunamente	100%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de criterios jurídicos elaborados	100%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de trámites de contratación pública atendidos dentro del plazo establecido	100%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la eficiencia y eficacia en la estructuración de los planes institucionales y acceso a la información MEDIANTE la implementación de herramientas, metodologías y mejores prácticas de planificación y manejo de datos	Porcentaje de solicitudes de información y datos atendidas	90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de procesos comatosos mejorados	90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de proyectos de inversión en riesgo	0%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de solicitudes de información y análisis requeridos por las diferentes áreas de la unidad médica	90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la oportunidad de crecimiento acelerado de los conocimientos científicos y tecnológicos que se producen diariamente en el área de salud MEDIANTE los procesos de enseñanza intra y extra institucionales y controlar el cumplimiento del nivel de calidad esperado de los procesos de enseñanza.	Porcentaje de cumplimiento de acuerdos interinstitucionales	50%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar la satisfacción del usuario en el hospital MEDIANTE el uso de buenas prácticas de gestión de TI	Porcentaje de requerimientos de los usuarios finales cubiertos.	90%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
	Porcentaje de disponibilidad de los servicios de red del hospital	99%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014
Incrementar el fortalecimiento de las capacidades en el área de	Porcentaje de proyectos de investigación en ejecución	50%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

salud MEDIANTE la generación de espacios de discusión y debate, difusión de las publicaciones de las investigaciones realizadas.	Porcentaje de tesis presentadas con enfoque de investigación	10%	CUMPLIDO CONFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS EN 2014	
--	--	-----	--	--

2.4. Información Presupuestaria

En lo que se refiere a la ejecución presupuestaria del Hospital San Francisco de Quito, en el año 2014, se obtuvo los siguientes resultados:

MES	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MENSUAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
ENERO	30.983.036,23	30.983.036,23	1.242.778,88	4,01	4,01
FEBRERO	30.983.036,23	38.722.243,55	1.575.030,78	3,25	7,26
MARZO	30.983.036,23	38.722.243,55	3.448.159,43	8,90	16,16
ABRIL	30.983.036,23	38.722.243,55	2.051.601,55	5,29	21,45
MAYO	30.983.036,23	39.465.687,55	2.970.210,19	7,15	28,60
JUNIO	30.983.036,23	39.465.687,55	1.598.026,32	4,05	32,65
JULIO	30.983.036,23	44.621.687,55	1.823.196,00	0,31	32,96
AGOSTO	30.983.036,23	44.621.687,55	2.660.992,53	5,96	38,92
SEPTIEMBRE	30.983.036,23	44.621.687,55	4.006.521,75	8,98	47,90
OCTUBRE	30.983.036,23	44.621.687,55	2.699.679,19	6,05	53,95
NOVIEMBRE	30.983.036,23	44.621.687,55	3.144.442,12	7,05	61,00
DICIEMBRE	30.983.036,23	59.833.301,55	28.612.785,07	32,31	93,31
TOTAL	30.983.036,23	59.833.301,55	55.833.423,81	79,33	

2.5. Enfoque 2015

No.	Proyecto / Evento	Definición	Beneficios Esperados	Tipo de Proyecto
	RENDICION DE CUENTAS	Proceso de rendición de cuentas a la ciudadanía	Tener un mayor retroalimentación de la ciudadanía a fin mejorar la atención al paciente	GASTO CORRIENTE
	PLAN DE RELACIONES EXTERNAS HSFG/COMUNIDAD	Tener un plan de actividades que impulsen la relación armónica entre el HSFG y los actores que lo rodean	Poder informar a los actores sobre los servicios, la gestión ambiental y la gestión operativa del HSFG	GASTO CORRIENTE
	FERIAS IEES VISITA TU BARRIO	Colocar carpas para brindar atención en las ferias el IEES visita tu barrio	Brindar atención primaria y preventiva a los ciudadanos y afiliados.	GASTO CORRIENTE
	EVENTO DE VNCULACION CON LA COMUNIDAD	Programación de eventos y campañas con el fin de conseguir mejoras en la salud de los afiliados y población en general.	Educación en salud y prevención de enfermedades	GASTO CORRIENTE
	REVISTA INSTITUCIONAL	Producción y distribución de la revista interna del HSFG	Rendición de cuenta periódica y socialización de servicios que se brindan	GASTO CORRIENTE

RESPONSABLE	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Levantamiento de la información	Gloria Mejía	Asistente Administrativo	
	J. Pablo Mera	Planificador	
Ingreso de la información al sistema	Gloria Mejía	Asistente Administrativo	
Aprobación de Informe de Rendición de Cuentas	Tamara Villacís	Directora Administrativa	

DIRECTRICES DEL FORMATO

Tipo de Letra: Calibri
Tamaño de Fuente: 12
Márgenes: Superior e Inferior 2,5 cm;
 Izquierdo y Derecho 3 cm
Interlineado: Sencillo

IMPORTANTE: Respetar los formatos establecidos de letra, tamaños y colore de cuadros y gráficos.