

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
PROCESOS GOBERNANTES / NIVEL DIRECTIVO				
9.2	Dirección Asistencial	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.	80 %
9.3	Dirección Asistencial	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 ocupación de camas.	74 %
9.4	Dirección Asistencial	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.	Número de pacientes en lista de espera quirúrgica.	35
9.7	Dirección Asistencial	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.	Tasa de mortalidad hospitalaria	1 %
9.8	Dirección Asistencial	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 hospitalario de mortalidad materna.	1 %
9.9	Dirección Asistencial	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 hospitalario de mortalidad neonatal	1 %
9.10	Dirección Asistencial	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.	Tasa de reingreso de pacientes	2 %
10.3	Dirección Asistencial	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.	Promedio de estancia	4
10.4	Dirección Asistencial	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.	Proporción de cancelación de cirugías programadas	5 %
10.5	Dirección Asistencial	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.	Intervenciones quirúrgicas / quirófano / día	4
10.6	Dirección Asistencial	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 cesáreas por partos atendidos	45 %
PROCESOS AGREGADORES DE VALOR / NIVEL OPERATIVO				
NIVEL DE APOYO / ASESORÍA				
9.5	Gestión de Atención al Usuario	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.	Índice de percepción positiva de los usuarios externos en los servicios de salud	0,85
9.6	Gestión de Calidad	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 cirugías en las que se aplica la lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.	97 %
9.11	Gestión de Calidad	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 eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales	90 %
9.12	Gestión de Calidad	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 atendidos en emergencia y hospitalización, que no portan en brachiales de identificación o existe algún error o dato faltante en su identificación según lo establecido en el manual de seguridad del paciente	15 %
10.2	Gestión de Calidad	Incrementar la eficiencia institucional en el Hospital	Porcentaje de incidencia de infecciones del sitio quirúrgico (ISQ)	1 %
11.2	Unidad de Salud Ocupacional	Incrementar el desarrollo del talento humano en el Hospital	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-seguridad	1 %
12.2	Gestión Administrativa Financiera	Incrementar el uso eficiente del presupuesto en el Hospital	Porcentaje de ejecución presupuestaria	24,99 %
LINK PARA DESCARGAR EL REPORTE DE GOBIERNO POR RESULTADOS (GPR)				GPR
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/03/18	
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL	
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION - LITERAL a4):			DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL a4):			DR. FRANCISCO ENRIQUÉZ	
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			francisco.enriquez@hispab.gub.ec	
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(06) 2999 400 EXTENSIÓN 4041	