

INDICE DE GESTIÓN ESTRATEGICA (IGE) - AÑO 2025

Objetivos Plan Estratégico Institucional MSP 2021 – 2025	Nr	INDICADOR	V	DETALLE DEL INDICADOR	Meta	Frecuencia	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Análisis			
Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	1	Porcentaje de pacientes en espera de atención en consulta externa igual o menor a 15 días	N	Número de pacientes agendados para 15 días o menos en primeras consultas	20%	Mensual							Al cierre del presente documento no se ha receptado la información respectiva por parte de la Gestión de Admisiones.			
			D	Total de pacientes que solicitan ser atendidos en consulta externa en primeras consultas.												
			Resultados							#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!		#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!
Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	2	Número de pacientes en lista de espera quirúrgica (LEQ)	S	Cirugías programadas, en espera por más de 30 días y aquellas suspendidas que no fueron realizadas durante el periodo.	535	Mensual	73	73	83	66	162	377	Durante el año 2025 hubo un promedio de 157 cirugías programadas y en espera por más de 30 días y aquellas suspendidas que no fueron realizadas durante el periodo, reflejando el cumplimiento de la meta y la reducción paulatina de forma favorable en la espera quirúrgica.			
			Resultados							73	73	83		66	162	377
			Resultados							73	73	83		66	162	377
Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	3	Tasa de reingreso de pacientes	N	Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización antes de 20 días, por la misma patología en el periodo.	2%	Mensual							Al cierre del presente documento no se ha receptado la información respectiva por parte de la Gestión de Admisiones.			
			D	Número total de egresos vivos en el periodo												
			Resultados							#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!		#iDIV/0!	#iDIV/0!	#iDIV/0!
Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	4	Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	C	Número de cirugías del periodo	3,5	Mensual	543	440	512	545	474	491	Se han realizado 6,175 cirugías a los largo del año 2025, con un promedio de 3,2 intervenciones por quirófano por día (IQQD), manteniéndose igual a la obtenida en el año 2024.			
			Número de quirófanos existentes				8	8	8	8	8	8				
			20 días				20	20	20	20	20	20				
Resultados							3,4	2,8	3,2	3,4	3,0	3,1				
Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	5	Porcentaje de cancelación de cirugías programadas	N	Número total de cirugías canceladas en el periodo	15%	Mensual	25	39	61	47	76	58	Según Memorando MSP-CZ8S-HFIB-CQ-2026-0005-M, del 06/01/2026 suscritos por el Líder del Centro Quirúrgico reportan la producción quirúrgica. Durante el año 2025 hubo el 10% de suspensiones ya que de las 7236 cirugías programadas se cancelaron 750, siendo las principales causas: ASUNTOS RELACIONADOS AL PACIENTE 18,35%, ASUNTOS RELACIONADOS AL TALENTO HUMANO 22,35%, FALTA DE DISPONIBILIDAD DEL QUIRÓFANO 16,94%, FALTA DE EQUIPOS 0,71%, FALTA DE ESPACIO FÍSICO EN HOSPITALIZACIÓN 31,06%, FALTA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS 4,94%, FALTA DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS 0,71%, FALTA DE ESPACIO FÍSICO EN HOSPITALIZACIÓN 3,06%, ASUNTOS RELACIONADOS AL PACIENTE 1,65%, ASUNTOS RELACIONADOS AL TALENTO HUMANO 0,24%.			
			D	Número de cirugías programadas			615	669	573	592	550	549				
			Resultados							4%	6%	11%		8%	14%	11%
			N	Número de accidentes de trabajo relacionados con la Bio-Seguridad del periodo			2	2	2	1	0	3	En el periodo de reporte se presentaron 6 accidentes relacionados a la bioseguridad, lo cual fue notificado mediante carbonio del 08/10/2025 suscrito por el Médico Ocupacional. Las acciones preventivas para el control de los accidentes y las enfermedades profesionales son: 1. ACTIVAR PROTOCOLO DE ATENCION			

Objetivo Estratégico 2. Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el sistema nacional de salud	6	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	D	Total de personas que atiende en Hospitalización	1%	Mensual	649	647	643	642	642	644	2. ATENCIÓN INTEGRAL 3. INTERVENCIÓN MÉDICA 4. INTERROGATORIO E INVESTIGACIÓN DE LOS ACONTECIDOS 5. TOMA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRA DE LABORATORIO PARA DETERMINAR ESTADO DE HIV A PACIENTE FUENTE Y EXPUESTO 6. DETERMINAR ESTADO DE INMUNIZACIÓN PREVIA APLICACIÓN DE PROFILAXIS ANTI HB 7. REVALORACIÓN UNA VEZ LABORATORIO HAYA REPORTADO EL RESULTADO DE LAS MUESTRAS TOMADAS 8. SI HAY RIESGO DE CONTAGIO SE ENTREGA MEDICACIÓN PROFILÁCTICA ANTI HIV POR 28 DÍAS PREVIO INDICACIONES DE EFECTOS ADVERSOS AL TRATAMIENTO Y SE DA SEGUIMIENTO DE LA TOMA DE LA MISMA; DE SER LO CONTRARIO SE DA ALTA Y EN AMBOS CASOS SE REALIZA EL REPORTE AL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DE TRABAJO DEL IESS PARA QUE DE EL CONTROL PERTINENTE.	
			Resultados						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Resultados						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Objetivo Estratégico 2. Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el sistema nacional de salud	7	Tasa de Mortalidad Hospitalaria	N	Número total de pacientes fallecidos en hospitalización con más de 48 horas de ingreso	1,90%	Mensual	10	14	8	14	12	10	El promedio de mortalidad ha sido de 1,8%. Los Servicios con mayor porcentaje de mortalidad en promedio son: CARDIOLOGÍA 3,9%, NEUMOLOGÍA 5,1%. Al ser un Hospital Especializado de 3er nivel de atención se da tratamiento y atención a pacientes con complejidad patológica alta, por lo cual los pacientes de las áreas señaladas en párrafo anterior son pacientes con enfermedades crónicas, de alta complejidad y con altas tasas de mortalidad.	
			D	Número total de egresos en el periodo			761	634	757	773	612	675		
			Resultados						1,3%	2,2%	1,1%	1,8%		2,0%
Objetivo Estratégico 2. Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el sistema nacional de salud	8	Tasa hospitalaria de mortalidad Neonatal	N	Número de defunciones de neonatos menores de 28 días y con más de 48 horas de hospitalización.	10%	Mensual	0	3	3	1	4	2	El promedio de mortalidad neonatal es de 10,3%. Mediante MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-0129-M, del 12/01/2026, se remitió Informe Técnico de indicadores de muerte neonatal. Dentro de los compromisos y recomendaciones constan: * Fortalecer 1er nivel de atención en diagnóstico oportuno del embarazo de alto riesgo, controles prenatales periódicos, valoraciones ginecológicas y ecográficas para obtener un diagnóstico precoz de malformaciones congénitas y se brinde una atención especializada al binomio madre-hijo, además fortalecer la prevención del consumo de drogas en las Unidades Operativas. *Prevenir traumas obstétricos e hipoxia perinatal, brindando a todos los recién nacidos las condiciones óptimas para su adaptación inmediata a la vida extrauterina e interviniendo precozmente en aquellos casos que presenten situaciones que pongan en riesgo su vida o se asocien con secuelas. *Fortalecer con capacitaciones a los profesionales de salud de las Unidades Operativas en la atención del recién nacido, traslado neonatal, RCP, para brindar seguridad al recién nacido durante su traslado. *Realizar traslado de manera tal que no signifique un deterioro extra a su condición patológica.	
			D	Total de egresos del Servicio de Neonatología.			28	32	36	30	26	26		
			Resultados						0,0%	9,4%	8,3%	3,3%		15,4%
Objetivo Estratégico 3. Incrementar la promoción de la salud en la población	9	Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	N	Número de ISQ en el servicio en el mes	1%	Mensual	0	0	0	0	0	0	De acuerdo a informe de Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), emitido por el Departamento de Vigilancia Epidemiológica mediante MSP-CZ8S-HFIB-CA-VE-2026-0004-M, del 16/01/2026 no se presentó ISQ bajo el criterio señalado en el Manual de Procedimientos del Subsistema de vigilancia SIVE-HOSPITAL (Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica), para ser consideradas como tal, ya que los componentes que aplican para la vigilancia en Servicios de Cirugía son: a) colecistectomía laparoscópica, b) colecistectomía por laparotomía, c) apendicectomía, d) herniorrafia inguinal, e) protesis de cadera, f) protesis de rodilla, g) trasplante hepático, h) trasplante renal. Por lo que para este reporte, en el denominador se consideran los literales c y d (Se realizaron Apendicectomía y Herniorrafias).	
			D	Total de pacientes del servicio intervenidos quirúrgicamente con la patología del componente que aplican para la vigilancia en Servicios de Cirugía.			101	98	95	91	89	96		
			Resultados						0,0%	0,0%	0,0%	0,0%		0,0%
Objetivo Estratégico 3. Incrementar la promoción de la salud en la población	10	Número de difusiones comunicacionales realizadas	S	Total de difusiones comunicacionales realizadas.	75	Trimestral	25	25	25	25	25	25	Se han realizado en promedio 25 difusiones mensuales, dando en total 75 de manera trimestral.	
			Resultados						75	75	75	75		75
Objetivo Estratégico 3. Incrementar la promoción de la salud en la población	11	Índice de satisfacción de la calidad de los servicios de salud del Ministerio de Salud Pública	S	Calificación de las preguntas asociadas a la calidad de los servicios.	84%	Trimestral	84.01%	84.01%	84.01%	84.01%	82.8%	82.8%	Satisfacción del 1er trimestre medida a través de encuestas dispuestas por la Dirección Nacional de Hospitales. Resultados oficializados mediante MSP-CZ8S-DESPACHO-2026-0360-M	
			Resultados						84.01%	84.01%	84.01%	82.8%		82.8%

Objetivo Estratégico 4. Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud	12	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.	N	Total de pacientes sin brazalete de identificación o que existe algún error o dato faltante en su identificación en el área de emergencia y hospitalización/	1%	Trimestral	0	0	0	0	0	0	Mediante Memorando MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2025-5602-M del 05/12/2025 se remite matriz de indicadores de Seguridad al Paciente hacia la Coordinación Zonal 8 de Salud donde consta los resultados positivos obtenidos durante el periodo. Entre las recomendaciones que constan en estos informes, se plantea : *Mantener el monitoreo permanente del proceso de identificación de pacientes en forma correcta, para que se siga manteniendo cifras del 0% de no identificación.				
			D	Total de pacientes admitidos en emergencia y hospitalización			743	659	772	732	658	621					
			Resultados						0,0%	0,0%	0,0%	0,0%		0,0%	0,0%		
Objetivo Estratégico 4. Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud	13	Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas, preventivas o mejoras iniciales	N	Número de eventos notificados con acciones correctivas o preventivas iniciales	99,3%	Trimestral	9	9	10	10	9	9	Mediante Memorando MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-0120-M del 09/01/2026 se remite matriz de indicadores de Seguridad al Paciente hacia la Coordinación Zonal 8 de Salud donde consta los resultados positivos obtenidos durante el periodo. Entre las recomendaciones que constan en estos informes, se plantea : Continuar fomentando la cultura del reporte de los eventos adversos relacionados con la Seguridad del Paciente aplicación de planes de acción inmediatos, en la mejora de atención de calidad y seguridad al paciente.				
			D	Total de eventos notificados.			9	9	10	10	9	9					
			Resultados						100%	100%	100%	100%		100%	100%		
Objetivo Estratégico 4. Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud	14	Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa.	N	Número de Cirugías en las que se aplica la LVCS, según lo establecido en el Manual de Seguridad del paciente para el sistema nacional de salud (cumpliendo los tres momentos y todos los ITEMS de cada momento), en el trimestre evaluado.	100%	Trimestral	543	440	512	545	474	491	De acuerdo a los reportes emitidos por el Centro Quirúrgico y Unidad de Quemados y a los informes emitidos por la Gestión de Calidad, se han realizado 6175 cirugías, a las cuales se les ha realizado 6175 listas de verificación de cirugía segura, cumpliendo el 100% de aplicación. Los resultados obtenidos fueron notificados mediante Memorando MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2026-0120-M del 09/01/2026, en los que se remitieron Informes Técnicos del trimestre correspondiente planteando recomendaciones para el cumplimiento del Porcentaje de Lista de Verificación de Cirugía Segura: -Continuar con la aplicación de las Listas de verificación de cirugía segura, cumpliendo con las 3 fases que correspondan a un periodo de tiempo específico del flujo normal del procedimiento: ENTRADA (Antes de la inducción de la anestesia), PAUSA QUIRÚRGICA (antes de la incisión cutánea), SALIDA (antes que el paciente salga del quirófano).				
			D	Total de Cirugías realizadas en el establecimiento de salud, en el mismo periodo.			543	440	512	545	474	491					
			Resultados						100%	100%	100%	100%		100%	100%		
Objetivo Estratégico 5. Incrementar la cobertura de las prestaciones de servicios de salud	15	Porcentaje de Ocupación de Camas	N	Total de días pacientes hospitalizados en el periodo	76%	Mensual	6.383	5.806	5.983	6.601	6.513	6.258	Actualmente la capacidad instalada es de 376 camas (281 censables y 95 no censables). El promedio general de ocupación de camas en el periodo de medición es de 78,8%. Los servicios con mayor ocupación fueron: Cirugía Plástica 104%, Medicina III 109%, Neumología 105%, Neurocirugía 107%				
			D	Total Camas disponibles en el periodo			7.998	7.740	7.998	7.812	7.560	7.812					
			Resultados						79,8%	75,0%	74,8%	84,5%		86,2%	80,1%		
Objetivo Estratégico 5. Incrementar la cobertura de las prestaciones de servicios de salud	16	Promedio de estancia	N	Total días de estada	9,72	Mensual	7759	6262	7008	8011	6368	7710	El promedio de estancia en el periodo de medición es de 10,1. El manejo de pacientes en un hospital Especializado en Pediatría, por su misma naturaleza de especialidad, requieren promedios de estancia prolongados en relación a los de Hospitales Básicos o Generales, ya que cuentan con especialidades médicas complejas que requieren mayores estancias hospitalarias, como: Nefrología 15, Medicina I y II 13%, Cardiología 13, Neumología 14, Oncología 14, Infectología 15 días promedio de estancia.				
			D	Total de egresos			761	634	757	773	612	675					
			Resultados						10,2	9,9	9,3	10,4		10,4	11,4		
Objetivo Estratégico 6. Incrementar la investigación en salud	17	Número de Cirugías	S	Total de Cirugías realizadas en el establecimiento de salud, en el mismo periodo.	473	Mensual	543	440	512	545	474	491	De enero a septiembre 2025 se han realizado 4649 cirugías, siendo los servicios con mayor porcentaje los siguientes: Cirugía General 40%, Trauma y Ortopedia 22%.				
			Resultados						543	440	512	545		474	491		
			Resultados						543	440	512	545		474	491		
Objetivo Estratégico 6. Incrementar la investigación en salud	18	Número de Investigaciones realizadas	S	Total de investigaciones realizadas en el establecimiento de salud	50	Anual	93					Indicador Anual. Trabajos de investigación realizados por lo Médicos Post gradistas y canalizados por la Unidad de Docencia e Investigación.					
			Resultados						93								

Objetivo Estratégico 7. Incrementar la eficiencia institucional en el Ministerio de Salud Pública	19	Porcentaje ejecución presupuestaria	N	Presupuesto devengado en el periodo de medición	6%, 17%, 26%, 38%, 44%, 51%, 60%, 68%, 76%, 84%, 92%, 100%	Mensual	24.830.004,46	27.603.984,78	29.710.349,27	31.762.763,09	35.660.862,15	40.059.257,75	Al cierre del 4to trimestre 2025 se ha devengado un 94,64% del presupuesto codificado, desglosado de la siguiente manera: EGRESOS EN PERSONAL: \$ 21,957,061.09 BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO: \$ 15,469,846.77 OTROS EGRESOS CORRIENTES \$86,569.57 TRANSFERENCIAS O DONACIONES CORRIENTES \$ 1,163,300.27 EGRESOS EN PERSONAL PARA INVERSIÓN: 1,374,171.52 OTROS PASIVOS: \$8,308.53 Total Valor devengado \$ 40,059,257.75
			D	Presupuesto codificado en el periodo de medición.			39.501.973,70	39.325.261,59	39.482.982,24	40.126.488,81	40.368.173,20	42.327.402,99	
			Resultados						62,9%	70,2%	75,2%	79,2%	

Fuente: Planteamiento de metas 2025, áreas de Asesoría, Agregadores de valor y Habilitantes de Apoyo

V: Variable N: Numerador D: Denominador S: Sumatoria

INDICE DE GESTIÓN ESTRATEGICA (IGE) - AÑO 2025

Elaborado por:

Ing. Wendy Peroglio Rodríguez Analista de Planificación	Ing. Lorena Chicaiza Coord. De Planificación

Fecha de elaboración: 22/01/2026