



Ministerio de Salud Pública
Hospital del Niño. Dr. Francisco de Icaza Bustamante"

PLAN ESTRATÉGICO

Hospital del Niño "Dr. Francisco de Icaza Bustamante"
2025-2029

Dirección: Avenida Quito y Gómez Rendón
Código Postal: 090315 / Guayaquil - Ecuador
www.hfib.gob.ec

EL NUEVO
ECUADOR DEFIENDE
IMPULSA
CONSTRUYE



Hospital del Niño "Dr. Francisco de Icaza Bustamante"

MISIÓN

Prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada, a través de su cartera de servicios, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y equidad social.

Fuente: Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de Hospitales, 2012

VISIÓN

Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles, que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la salud pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente.

Fuente: Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de Hospitales, 2012

VALORES

Respeto.- Entendemos que todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que nos comprometemos a respetar su dignidad y a atender sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.

Inclusión.- Reconocemos que los grupos sociales son distintos y valoramos sus diferencias.

Vocación de servicio.- Nuestra labor diaria lo hacemos con pasión.

Compromiso.- Nos comprometemos a que nuestras capacidades cumplan con todo aquello que se nos ha confiado.

Integridad.- Tenemos la capacidad para decidir responsablemente sobre nuestro comportamiento".

Justicia.- Creemos que todas las personas tienen las mismas oportunidades y trabajamos para ello.

Lealtad.- Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos.

Fuente: MSP - <https://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>

ANÁLISIS DEL ENTORNO EXTERNO - MATRIZ PESTEL

FACTORES POLÍTICOS	FACTORES ECONÓMICOS
1. Dependencia del financiamiento público aprobado por el Ministerio de Salud Pública (MSP).	1. Limitaciones presupuestarias del Estado que restringen compra de equipos médicos y expansión de servicios.
2 Políticas nacionales de salud enfocadas en la niñez y reducción de mortalidad infantil.	2.Incremento en la tasa de desempleo
3 Estabilidad de convenios internacionales (OPS/OMS, UNICEF) para programas pediátricos.	3 Dependencia del financiamiento estatal.
4 Alta rotación de autoridades ministeriales y de nivel jerárquico	4 Presión por la demanda creciente de atención pediátrica en una economía con desigualdades sociales.
5 Políticas fiscal, de Inversiones extranjeras al país	5 Oportunidades de cooperación internacional para financiamiento de proyectos y equipamiento.
FACTORES SOCIALES	FACTORES TECNOLÓGICOS
1, Elevada proporción de familias en situación de vulnerabilidad socioeconómica con dependencia de hospitales públicos.	1. Necesidad de modernización de equipos médicos y quirúrgicos de alta especialidad pediátrica.
2. Inmigraciones que aumentan la demanda de servicios de salud en el país.	2 Brecha tecnológica respecto a hospitales privados y clínicas internacionales.
3 Mayor conciencia ciudadana sobre el derecho a la salud y exigencia de servicios de calidad.	3 Potencial uso de la telemedicina y sistemas digitales para mejorar diagnósticos y seguimiento de pacientes.
4 Alta incidencia de enfermedades crónicas y emergentes en la población pediátrica (desnutrición, infecciones respiratorias, cáncer infantil).	4 Retos en la implementación de historia clínica electrónica integrada con la Red de Salud Pública.
5 Incremento de la inseguridad ciudadana	5 Oportunidades de innovación en diagnóstico por imagen, laboratorios y terapias avanzadas.
FACTORES ECOLÓGICOS	FACTORES LEGALES
1. Gestión de desechos hospitalarios y biomédicos bajo normativas ambientales.	1 Regulaciones nacionales en materia de bioseguridad, esterilización y normas de calidad hospitalaria.
2 Riesgo de enfermedades infecciosas y brotes epidemiológicos ligados a condiciones ambientales y climáticas.	2 Ley Orgánica de Salud y su obligatoriedad en cumplimiento de protocolos de atención.
3 Vulnerabilidad del hospital frente a inundaciones o fenómenos naturales.	3 Normas de contratación pública para adquisiciones de medicamentos y equipamiento.
4 Necesidad de políticas de eficiencia energética y uso racional de recursos (agua, electricidad).	4 Actualización del Estatuto Orgánico por procesos de los Hospitales (2012)
5 Presión social y gubernamental hacia la sostenibilidad en el sector salud.	5 Obligación de garantizar atención pediátrica gratuita bajo el marco de los derechos de la niñez.

Insumos oficializados mediante Memorando Nro. MSP-CZ85-HFIB-GEH-2025-4319-M del 22/09/2025

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

ANÁLISIS DEL ENTORNO - MATRIZ FODA

AMENAZAS (externas)	OPORTUNIDADES (externas)
1. Crisis económica y de seguridad a nivel país.	1 Políticas públicas de fortalecimiento de la salud infantil.
2 Competencia de hospitales privados con más tecnología y mejores condiciones laborales.	2 Incremento de cooperación internacional y ONGs en salud pediátrica.
3 Incremento de demanda por flujo migratorio y estacionalidad.	3 Avances en telemedicina y salud digital.
4 Riesgo de epidemias, brotes infecciosos y desastres naturales.	4 Posibilidad de convenios con universidades para investigación y formación pediátrica.
5. Déficit de médicos especialistas y subespecialistas en el país	5 Programas de financiamiento externo para equipamiento hospitalario.
6 Alta rotación de cargos políticos y de autoridades de nivel jerárquico superior.	6. Convertirse en un Hospital de referencia en humanización y buen trato
FORTALEZAS (internas)	DEBILIDADES (internas)
1. Único hospital público pediátrico en la Región de referencia nacional.	1. Incumplimiento de planificación por falta de asignación presupuestaria
2 Personal médico y de enfermería con experiencia en atención pediátrica.	2 Carencia o deterioro de equipos médicos, mobiliario y parque automotor.
3. Cartera de Servicios Clínicas, Quirúrgicas de alta complejidad y Unidades de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.	3 Alta demanda que genera tiempos de espera prolongados.
4 Programas de docencia e investigación en salud infantil.	4 Procesos administrativos burocráticos
5 Integración en la Red Pública Integral de Salud (RPIS), que permite coordinación con otros hospitales.	5 Brecha de Talento Humano
6. Enfoque de Calidad y Seguridad del paciente.	6. Infraestructura con áreas que requieren mantenimiento, modernización o ampliación.

Insumos oficializados mediante Memorando Nro. MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2025-4319-M del 22/09/2025

MATRIZ FODA Y POTENCIALES ESTRATEGIAS

FORTALEZAS (internas)		DEBILIDADES (internas)
1. Único hospital público pediátrico en la Región de referencia nacional.		1. Incumplimiento de planificación por falta de asignación presupuestaria
2 Personal médico y de enfermería con experiencia en atención pediátrica.		2 Carencia o deterioro de equipos médicos, mobiliario y parque automotor.
3. Cartera de Servicios Clínicas, Quirúrgicas de alta complejidad y Unidades de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.		3 Alta demanda que genera tiempos de espera prolongados.
4 Programas de docencia e investigación en salud infantil.		4 Procesos administrativos burocráticos
5 Integración en la Red Pública Integral de Salud (RPIS), que permite coordinación con otros hospitales.		5 Brecha de Talento Humano
6. Enfoque de Calidad y Seguridad del paciente.		6. Infraestructura con áreas que requieren mantenimiento, modernización o ampliación.
OPORTUNIDADES (externas)	ESTRATEGIAS Fortaleza - Oportunidad	ESTRATEGIAS Debilidad - Oportunidad
1 Políticas públicas de fortalecimiento de la salud infantil.	1.Migrar a un sistema informático de Historia Clínica Universal y eficiente.	1. Optimizar la planificación Institucional de acuerdo a la normativa legal vigente para prevenir desabastecimiento o interrupción de servicios.
2 Incremento de cooperación internacional y ONGs en salud pediátrica.	2. Ser parte de convenios internacionales para actualizar conocimientos y experiencia con cooperación externa.	2. Ser parte de cooperación internacional para la renovación de equipos, mobiliario y parque automotor
3 Avances en telemedicina y salud digital.	3. Integrar avances en telemedicina para ampliar cobertura y reducir tiempos de espera	3 Aplicar proyectos de gestión de calidad para disminuir tiempos de espera en la atención de salud.
4 Posibilidad de convenios con universidades para investigación y formación pediátrica.	4.Fortalecer la docencia e Investigación en pediatría con programas de formación conjunta con el MSP, Universidades y ONGs	4. Implementar sistemas de salud digital para reducir tiempos de espera en procesos administrativos
5 Programas de financiamiento externo para equipamiento hospitalario.	5. Realizar el levantamiento de necesidades de equipamiento de acuerdo a directrices del MSP	5. Gestionar ante Autoridad superior la asignación de Talento Humano
6. Convertirse en un Hospital de referencia en humanización y buen trato	6. Fortalecer las Prácticas Seguras enfocadas al Paciente de forma conjunta con la humanización y buen trato	6 Realizar levantamiento de necesidades para mejoramiento de Infraestructura hospitalaria a fin de mejorar servicios ofertados
AMENAZAS (externas)	ESTRATEGIAS Fortaleza - Amenaza	ESTRATEGIAS Debilidad - Amenaza
1. Crisis económica y de seguridad a nivel país.	1. Reforzar la capacidad de respuesta en emergencias sanitarias aprovechando la experiencia médica.	1. Gestionar cambios internos que permitan optimizar el uso de los recursos humanos, físicos y económicos.
2 Competencia de hospitales privados con más tecnología y mejores condiciones laborales.	2. Retener talento humano a través de programas de motivación	2. Priorizar mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos para evitar fallas de funcionamiento.
3 Incremento de demanda por flujo migratorio y estacionalidad.	3. Ampliar la cartera de servicios para reducir sobredemanda en otras instituciones.	3. Disponer permanentemente de espacios y recursos materiales como salas de contingencia
4 Riesgo de epidemias, brotes infecciosos y desastres naturales.	4. Promover campañas de prevención y vacunación para reducir riesgos de enfermedades emergentes en pacientes y talento humano	4. Elaborar planes de contingencia ante desastres naturales con protocolos adaptados y sistemas de gestión de riesgo epidemiológico para responder a enfermedades emergentes.
5. Déficit de médicos especialistas y subespecialistas en el país	5. Generar programas que permitan expandir el conocimiento entre profesionales de la Red para mejorar la gestión de salud.	5. Establecer programas de motivación laboral para frenar la migración de talento humano y mejorar el ambiente laboral
6 Alta rotación de cargos políticos y de autoridades de nivel jerárquico superior.	6 Evaluar y mantener stock de seguridad para evitar desabastecimiento en caso de incremento de la demanda o rotación de Autoridades.	6. Establecer planes de mejoramiento que tengan continuidad de ejecución.

Insumos oficializados mediante Memorando Nro MSP-C7RS-HEIR-GFH-2025-4319-M del 22/09/2025

Dirección: Avenida Quito y Gómez Rendón
Código Postal: 090315 / Guayaquil - Ecuador
www.hfib.gob.ec

Documento firmado electrónicamente por Quijara

MAPA DE ACTORES DEL MSP

GRUPOS	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS
MINISTERIO DE ECONOMIA	Reactivación económica	*Entrega inadecuada e inoportuna de recursos por trámites burocráticos *déficit presupuestario	Recursos: recursos del gobierno central, contribuciones de empleados públicos mandato: minimizar el tiempo de espera para la entrega de recursos a todos los organismos que dependen de las asignaciones del gobierno central
	Incremento en el PIB		
	Aumento Recaudación de Impuestos		
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA (MSP)	Garantizar acceso universal y gratuito a la salud pediátrica.	Limitaciones presupuestarias	RECURSOS: Asignación de presupuesto., Autoridad regulatoria y normativa, Convenios internacionales MANDATO: Rector del sistema de salud, Financiamiento y regulación de hospitales públicos.
	Cumplimiento de políticas nacionales de salud.	Alta demanda vs. capacidad instalada. Déficit de personal y equipos	
MIES	Implementación de casa hogar	Acortar trámites burocráticos	Asignación de cupos de acuerdo a los casos reportados
	Implementación de albergues familiares		
	Agilizar trámites en caso de niños abandonados		
SERCOP	Creación de normativas que faciliten los procesos de adquisición	Acortar trámites burocráticos	Actualización de la normativa
Gerencia del Hospital Francisco de Icaza Bustamante	<u>Mejorar la calidad y cobertura de atención pediátrica</u>	Insuficiencia de recursos	RECURSOS: Capital humano especializado, Infraestructura hospitalaria, Experiencia en gestión. MANDATO: Administración del hospital, Implementación de políticas del MSP.
	Mantener prestigio como hospital referente.	Burocracia en adquisiciones Saturación de servicios	
Médicos	Ejercer práctica médica de calidad	Sobrecarga laboral	RECURSOS: Conocimiento técnico y científico, Experiencia clínica.. MANDATO: Atender pacientes pediátricos, Cumplir protocolos de salud y formación académica.
	<u>Acceso a equipos actualizados y capacitación</u>	Equipamiento limitado Baja remuneración comparada con sector privado	
Personal de enfermería, apoyo y Administrativo	Mejores condiciones laborales.	Rotación frecuente	RECURSOS: Experiencia en atención directa, Vocación de servicio MANDATO: Cuidado integral al paciente pediátrico, Apoyo en procedimientos clínicos, manejo administrativo de procesos.
	Estabilidad y capacitación continua	Altas cargas de trabajo	
		Escasez de personal.	
Pacientes pediátricos y sus familias	Acceso gratuito, oportuno y de calidad a la atención médica	Largas esperas	RECURSOS: Legitimidad social, Participación comunitaria. MANDATO: Derecho constitucional a la salud. Usuarios principales del servicio.
	Programas de acompañamiento familiar.	Limitación de camas.	
		Percepción de burocracia y deshumanización en la atención	

<u>Organismos internacionales (OPS, UNICEF, OMS)</u>	<u>Fortalecer programas de salud infantil</u>	Limitada capacidad de ejecución local.	RECURSOS: Financiamiento, asesoría técnica, capacitación. MANDATO: Cooperación técnica y financiera, Apoyo en implementación de programas.
	Reducir mortalidad y enfermedades pediátricas.	Dependencia del MSP en toma de decisiones.	
<u>Universidades y centros de formación</u>	Formación de estudiantes y residentes.	Limitación en cupos de formación.	RECURSOS: Estudiantes, docentes e investigación MANDATO: Formación profesional en pediatría, Investigación aplicada.
	Acceso a hospital docente para prácticas	Reducción en ámbito investigativo por recursos disponibles	

Insumos oficializados mediante Memorando Nro. MSP-CZ8S-HFIB-GEH-2025-4319-M del 22/09/2025

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS 2025-2029
Hospital del Niño "Dr. Francisco de Icaza Bustamante"

Riesgo identificado	Descripción del riesgo	Fecha identificación	Fecha estimada de Ocurrencia	Objetivo Operativo/Estratégico	Responsable	Probabilidad	Impacto	Plan de acción	Fecha Comprometida del plan
El déficit de talento humano especializado CAUSARÍA sobrecarga laboral y pacientes insatisfechos.	La brecha de talento humano que mantiene el HFIB dadas las jubilaciones y desvinculaciones, es alta. A la fecha la brecha asciende a 568 funcionarios	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 7. Incrementar la eficiencia institucional en el ministerio de salud pública	Talento Humano	30%	40%	Analizar y remitir a la Autoridad Zonal 8 de Salud la brecha de talento humano del hospital, para la dotación de recursos y contratación respectiva.	1/5/2026
La falta de capacitación del talento humano CAUSARÍA retroceso en el desarrollo del conocimiento.	Las capacitaciones en el personal es parte fundamental de su desarrollo. Por lo cual, si no se capacita se corre el riesgo de la falta de conocimiento para la ejecución de sus labores y con ello tener pérdida de productividad.	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 6. Incrementar la investigación en salud	Talento Humano	30%	40%	*Ejecutar las capacitaciones dispuestas por el MSP en temáticas de salud. *Ejecutar las capacitaciones internas en diversos temas de índole sanitario	1/5/2026
La falta de cumplimiento de la normativa de Referencia y Contrareferencia CAUSARÍA ineficiencia en la integración de los servicios otorgados en el Sistema Nacional de Salud.	EL trabajo articulado entre las Unidades de Salud es imprescindible y esto se hace en cumplimiento a la Normativa del Subsistema de referencia, derivación, contrareferencia, referencia inversa y transferencial del Sistema Nacional de Salud, la cual debe monitorearse para su cumplimiento.	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 1. Incrementar la efectividad de la gobernanza en el sistema nacional de salud	Admisiones	30%	40%	Actualizar permanente de la Cartera de Servicios. Monitorear resultados de cumplimiento de referencias, contrareferencias y derivaciones.	1/5/2026
La falta completa y oportuna de asignación presupuestaria CAUSARÍA desabastecimiento de bienes, medicamentos y dispositivos para la operatividad del Hospital.	El presupuesto que recibe el HFIB no es completo de acuerdo a las reales necesidades que mantiene, por lo cual, dentro del presupuesto asignado se buscar ejecutarlo eficientemente.	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 7. Incrementar la eficiencia institucional en el ministerio de salud pública	DAF	30%	40%	Generar mecanismos para la agilización de procesos de contratación pública, de acuerdo al presupuesto asignado, en el marco de la normativa legal vigente	1/5/2026
La falta de estructura de documentos de un Sistema de Calidad CAUSARÍA variación en la metodología de otorgamiento de servicios asistenciales y administrativos.	Al no aplicar una metodología para el levantamiento de documentación que norme las actividades asistenciales y administrativas, se corre el riesgo de ejecutar procesos y procedimientos diversos, que reduzcan la calidad y seguridad en los servicios otorgados	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 4. Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud	Calidad	30%	40%	*Ejecutar el autolevantamiento de procesos de áreas administrativas y asistenciales *Actualizar los protocolos de atenciones de las áreas asistenciales *Elaborar los procesos operativos estandarizados de las UADT.	1/5/2026
La falta de vigilancia epidemiológica permanente CAUSARÍA falta de control y prevención de enfermedades	La detección de brotes en forma oportuna y la identificación de cambios en el comportamiento de agentes infecciosos es prioritario para minimizar riesgos epidemiológicos..	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 2. Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el sistema nacional de salud	Vigilancia Epidemiológica	30%	60%	Realizar programas dirigidos a la vigilancia epidemiológica del HFIB.	1/5/2026
La falta de promoción de los servicios de salud CAUSARÍA desconocimiento de los servicios ofertados y de las acciones que se llevan a cabo.	De no realizar la promoción de los servicios y de las campañas comunicaciones el usuario externo tendría un vacío de conocimiento respecto a las gestiones que realiza permanentemente el HFIB	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 3. Incrementar la promoción de la salud en la población	Comunicación	10%	40%	Ejecutar campañas comunicacionales de forma permanente	1/5/2026
La falta de recursos CAUSARÍA retraso en la resolutivez de la gestión quirúrgica.	El no contar con los recursos necesarios, ya sean estos de índole farmacológico, de dispositivos médicos o de equipamiento afecta la óptima gestión quirúrgica del HFIB.	13/2/2026	30/9/2026	Objetivo Estratégico 5. Incrementar la cobertura de las prestaciones de servicios de salud	Subdirección Quirúrgica	30%	40%	Generar mecanismos para la ininterrumpida ejecución de cirugías.	1/5/2026

Fechas de ocurrencia y comprometidas sujetas a variación.

NRO.	PROBLEMAS INSTITUCIONALES
1	FALTA DE ADQUISICIÓN OPORTUNA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS
2	PARALIZACIÓN DE EQUIPOS POR FALTA DE MANTENIMIENTO.
3	BRECHA DE TALENTO HUMANO
4	SISTEMA INFORMÁTICO DE HISTORIA CLÍNICA LIMITADA
5	FALTA DE CELERIDAD EN EJECUCIÓN DE ALTAS MÉDICAS.
6	OBSOLESCENCIA DEL PARQUE AUTOMOTOR.
7	FALTA DE MOTIVACIÓN LABORAL
8	EQUIPOS INFORMÁTICOS INSUFICIENTES
9	EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO INSUFICIENTE
10	LIMITACIONES EN EL DESARROLLO DEL PROCESO DE PLANILLAJE

INDICE DE GESTIÓN ESTRATEGICA (IGE) - AÑO 2026
HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

Objetivos Estratégicos Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de Hospitalares	Nr	INDICADOR	V	DETALLE DEL INDICADOR	Meta	Frecuencia
Objetivo 1: Garantizar la equidad en el acceso y gratitud de los servicios	1	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
			D	Número total de egresos vivos en el periodo		
	2	Intervenciones Quirúrgicas / Quirófano / Día	N	Número de cirugías del periodo	3	Mensual
			D	Número de quirófanos existentes 20 días		
	3	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionados con la Bio-Seguridad.	N	Número de accidentes de trabajo relacionados con la Bio-Seguridad del periodo	1%	Mensual
			D	Total de personas que atiende en Hospitalización		
Objetivo 2: Trabajar bajo los lineamientos del Modelo de Atención Integral de Salud de forma integrada y en red con el resto de las Unidades Operativas de Salud del Ministerio de Salud Pública y otros actores de la red pública y privada complementaria que conforman el sistema nacional de salud del Ecuador	4	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
			D	Total de pacientes admitidos en emergencia y hospitalización		
	5	Porcentaje de Ocupación de Camas	N	Total de días pacientes hospitalizados en el periodo	85%	Mensual
			D	Total Camas disponibles en el periodo		
	6	Promedio de estancia	N	Total días de estada	9,39	Mensual
			D	Total de egresos		
	7	Tasa de Mortalidad Hospitalaria	N	Número total de pacientes fallecidos en hospitalización con más de 48 horas de ingreso	1,90%	Mensual
			D	Número total de egresos en el periodo		
	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
D			Total de egresos del Servicio de Neonatología.			
9	Porcentaje incidencia de Infecciones del Sitio Quirúrgico (ISQ)	N	Número de ISQ en el servicio en el mes	1%	Mensual	
		D	Total de pacientes del servicio intervenidos quirúrgicamente con la patología del componente que aplican para la vigilancia en Servicios de Cirugía.			
Objetivo 3: Mejorar la accesibilidad y el tiempo de espera para recibir atención, considerando la diversidad de género, cultural, generacional, socio económica, lugar de origen y discapacidades	10	Número de Cirugías	S	Total de Cirugías realizadas en el establecimiento de salud, en el mismo periodo.	474	Mensual
	11	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	25%	Mensual
			D	Total de pacientes que solicitan ser atendidos en consulta externa en primeras consultas.		
	12	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.	493	Mensual
13	Porcentaje de cancelación	N	Número total de cirugías canceladas en el periodo	20%	Mensual	

				CV %	Frecuencia	
		de cirugías programadas	D	Número de cirugías programadas en el periodo.		
Objetivo 4: Involucrar a los profesionales en la gestión del hospital, aumentando su motivación, satisfacción y compromiso con la misión del hospital	14	Número de Investigaciones realizadas	S	Total de investigaciones realizadas en el establecimiento de salud	60	Anual
Objetivo 5: Garantizar una atención de calidad y respeto a los derechos de las y los usuarios, para lograr la satisfacción con la atención recibida.	15	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
	16	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
			D	Total de eventos notificados.		
	17	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
D			Total de Cirugías realizadas en el establecimiento de salud, en el mismo periodo.			
18	Número de difusiones comunicacionales realizadas	S	Total dedifusiones comunicacionales realizadas.	100	Cuatrimstral	
Objetivo 6: Desarrollar una cultura de excelencia con el fin de optimizar el manejo de los recursos públicos, y la rendición de cuentas.	19	Porcentaje ejecución presupuestaria de Gasto Corriente	N	Presupuesto devengado (gasto corriente) en el periodo de medición	6%, 17%, 26%, 38%, 44%, 51%, 60%, 68%, 76%, 84%, 92%, 100%	Mensual
			D	Presupuesto codificado de Gasto Corriente en el periodo de medición.		

Fuente: Planteamiento de metas 2024, áreas de Asesoría, Agregadores de valor y Habilitantes de Apoyo

V: Variable

N: Numerador

D: Denominador

S: Sumatoria

C: Cálculo



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública
Hospital del Niño. Dr. Francisco de Icaza Bustamante"

METAS 2026 - INDICADORES OPERATIVOS HOMOLOGADOS 2026

SERVICIO	Lista de Espera Quirúrgica	Cirugías	Mortalidad del Servicio	Promedio Estancia	Consultas	Interconsultas
Alergología					2640	7
Cardiología			5%	8	6000	220
Cardiovascular	73	60				
Cirugía Pediátrica	120	2880	1%	5	37572	1369
Cirugía Plástica	20	312	1%	6	1920	38
Cuidados Paliativos					540	30
Dermatología					3840	34
Endocrinología					2400	15
Gastroenterología			1%	4,5	2520	55
Genética					0	0
Ginecología					0	0
Hematología			1%	5	1200	30
Infectología / UAI			2%	15	2990	60
Nefrología			1%	23	3360	55
Neonatología			11%	15	2400	
Neumología			1%	8,5	6000	40
Neurocirugía	1	348		7	2256	90
Neurología					0	0
Nutrición y Dietética					2400	30
Odontología		48			2160	

Dirección: Avenida Quito y Gómez Rendón
Código Postal: 090315 / Guayaquil - Ecuador
www.hfib.gob.ec



Oftalmología	8	72	1%	4	2400	70
Oncohematología			1,80%	8	1320	19
Otorrinolaringología	100	456	1%	5	5760	150
Pediatría			1%	10	12000	
Quemados	1	276	1%	25		
Rehabilitación y Terapia Física					1800	25
Reumatología					1320	15
Salud Mental					7800	130
Traumatología	80	1200	1%	6	7200	60
Urología	90	36	1%	5	1920	16
TOTAL MENSUAL	493	5688	1,9%	9,39	121.718	2558

Fuente: Planteamiento de metas 2026, áreas de Asesoría, Agregadores de valor y Habilitantes de Apoyo

* Las metas no definidas es por falta de profesional en dichas especialidades.

PLAN ESTRATÉGICO 2025-2029

TABLA DE FIRMAS

ACCIÓN	NOMBRE Y CARGO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	FIRMA
Aprobado por:	Dr. Efrain Ubilla/Gerente Hospitalario	27/2/2026	
Revisado por:	Dra. Maria Rivera/Directora Asistencial		
Revisado por:	Ing. Karina Valdez/Directora Administrativa Financiera		
Revisado por:	Tlgo. Juan Lucero/Coordinador de Comunicación		
Revisado por:	Dra. Beatriz Salazar Carvajal/Coordinadora de Calidad		
Revisado por:	Ing. Jorge Gómez/Coordinador de Admisiones		
Actualizado por:	Ing. Cinthya Chicaiza Jaime/Coordinadora de Planificación		