
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica Hoja: :1 de 9

27. PROCEDIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica Hoja: :2 de 9

1.0. Propósito

- 1.1 Efectuar un análisis detallado de las condiciones que prevalecen en la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia y las Unidades Hospitalarias de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez Centro, con el propósito de contar con los elementos necesarios que permitan detectar sus debilidades, fortalezas, amenazas y áreas de oportunidad, que permitan tomar las decisiones estratégicas adecuadas, encaminadas al establecimiento de metas viables y congruentes, con la posibilidad real de alcanzarlas.


2.0. Alcance

- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable a la Dirección General, la Dirección General Adjunta, la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria, la Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad, Subdirección de Calidad Hospitalaria, Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo, la Subdirección de los Procesos de Atención Hospitalaria, la Subdirección de Logística Corporativa el Departamento de Análisis de Recursos y. a los Directores y Subdirectores de los Hospitales, de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez del Centro

- 2.2 A nivel externo el procedimiento no aplica.


3.0. Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1 La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, será la única facultada para autorizar la aplicación de estrategias propuestas derivadas de la planeación estratégica que efectúe la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia al inicio de cada ejercicio fiscal, con base a las atribuciones conferidas en el artículo 12 fracción I del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.
- 3.2 La Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia es responsable de poner a consideración del Titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, al inicio de cada ejercicio fiscal, los resultados derivados de la planeación estratégica efectuada en las áreas de su responsabilidad, a fin de someter a su autorización la aplicación de la propuesta estratégica para la operación de los hospitales de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez Centro, en cumplimiento de las atribuciones conferidas en el artículo 20, fracción I del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y la Función I del Manual de Organización Específico.
- 3.3 La Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo, será la responsable de coordinar en el primer mes del año el desarrollo del proceso de Planeación Estratégica de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, con la colaboración de todos los integrantes de la estructura, incluyendo las unidades hospitalarias centralizadas, para que sirva de base para la elaboración del Programa Anual de Trabajo.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica
		Hoja: :3 de 9

4.0. Descripción del procedimiento

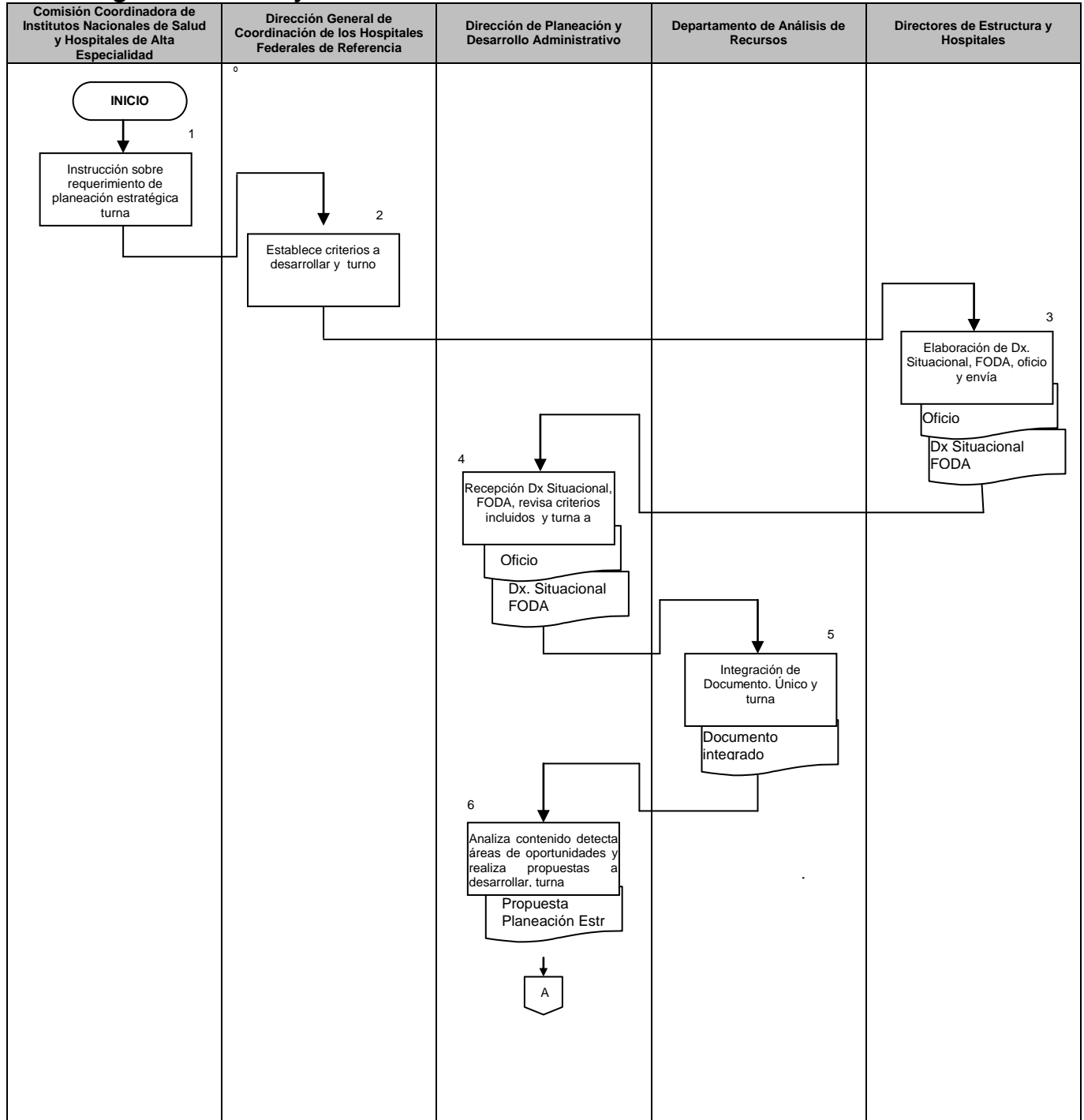
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Instrucción sobre requerimiento de planeación estratégica	1.1 Instruye a la DGGCHFR en reunión de trabajo efectuar una Planeación Estratégica que de congruencia a las estrategias que se implementen en los hospitales centralizados que coordina	Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y hospitales de Alta Especialidad
2.0 Definición de criterios a desarrollar y designación de responsable	2.1.Convoca a reunión de trabajo a Directores de Área de Estructura y Hospitales 2.2 Establece criterios a desarrollar y compromisos para entregar Diagnostico Situacional y análisis FODA de las áreas a su cargo. 2.3 Designa responsable de coordinación del proceso a la Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
3.0 Elaboración de Diagnostico Situacional y FODA	3.1 Efectúan Diagnóstico Situacional y análisis FODA 3.2 Envían a la DPDA <ul style="list-style-type: none"> Oficio/ Diagnóstico / FODA 	Directores de Área de Estructura y Hospitales
4.0 Verificación de datos contenidos y turna para integración	4.1 Recibe Diagnóstico y FODA 4.2 Verifica inclusión de datos requeridos y turna para integración <ul style="list-style-type: none"> Oficio/ Diagnóstico / FODA 	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo
5.0 Integración de documento único	5.1 Recibe Diagnósticos y FODAs 5.2 revisa, depura situaciones repetidas e integra un solo documento y turna <ul style="list-style-type: none"> Documento Integrado 	Departamento de Análisis de Recursos
6.0 Análisis de información recibida y elaboración de propuestas a desarrollar	6.1 Analiza contenido, partiendo de situación actual 6.2 Detecta las áreas de oportunidades viables 6.3 Realiza propuesta de líneas estratégicas a desarrollar, que pone a consideración <ul style="list-style-type: none"> Planeación Estratégica a Desarrollar 	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica		Rev. No aplica
			Hoja: :4 de 9

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
7.0 Determinación de prioridades, oportunidades y líneas estratégicas viables , turna	7.1 Convoca a reunión de trabajo a Directores de Estructura y Hospitales 7.2 Analiza documento, consensa prioridades y áreas de oportunidad 7.3 Integra documento final de Planeación estratégica desarrollada con propuestas a desarrollar y pone a consideración <ul style="list-style-type: none"> Planeación Estratégica/ Propuestas 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
8.0 Autorización propuestas estratégicas para aplicar en la operación hospitalaria	8.1. Recibe documento integral 8.2 Escucha propuesta a desarrollar, aclara dudas, verifica datos y toma decisiones Procede: No: Regresa a la actividad 6 Si: Autoriza aplicación de líneas de acción y estrategias seleccionadas. 8.3 Instruye información periódica de avances y/o problemática afrontada. TERMINA PROCEDIMIENTO	Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y hospitales de Alta Especialidad


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica		Rev. No aplica
			Hoja: :5 de 9

5.0. Diagrama de Flujo



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica		Rev. No aplica
			Hoja: :6 de 9

Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	Departamento de Análisis de Recursos	Unidades Hospitalarias
<div> <div>8</div> <div> <div>Recibe propuestas estrategias a desarrollar, analiza y toma decisión a</div> <div>Propuesta Planeación Estr</div> <div> <div>Procede</div> <div>No</div> <div>6</div> <div>Si</div> <div>Autoriza aplicación de estrategias seleccionadas en operación hospitalaria</div> <div>Termino</div> </div> </div> </div>	<div> <div>0</div> <div> <div>A</div> <div>7</div> <div>consensa prioridades, oportunidades y estrategias a desarrollar v turna</div> <div>Propuesta Planeación Estr</div> </div> </div>			

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica
		Hoja: :7 de 9

6.0. Documentos de referencia

Documentos	Código (cuando aplique)
Programa Sectorial de Salud	No aplica
Reglamento Interior de la Secretaría de Salud	No aplica
Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad	No aplica
Manual de Organización Específico de la DGCHFR	No aplica

7.0. Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Diagnósticos Situacionales	5 Años	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	Número de oficio
Análisis FODA	5 Años	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	Número de oficio

8.0. Glosario

8.1 Planeación Estratégica.- Proceso que se inicia con un diagnóstico situacional de la empresa, que permita detectar sus debilidades, fortalezas, amenazas y áreas de oportunidad para soportar adecuadamente el establecimiento de metas organizacionales, definición de estrategias y políticas para lograr esas metas, y desarrollo planes detallados para asegurar la implantación de las mismas y así obtener lo fines buscados.

8.2 .Análisis FODA.- Instrumento utilizado en el desarrollo de la planeación estratégica que engloba los cuatro aspectos fundamentales a considerar (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) para la adecuada toma de decisiones.


9.0. Cambios de esta versión

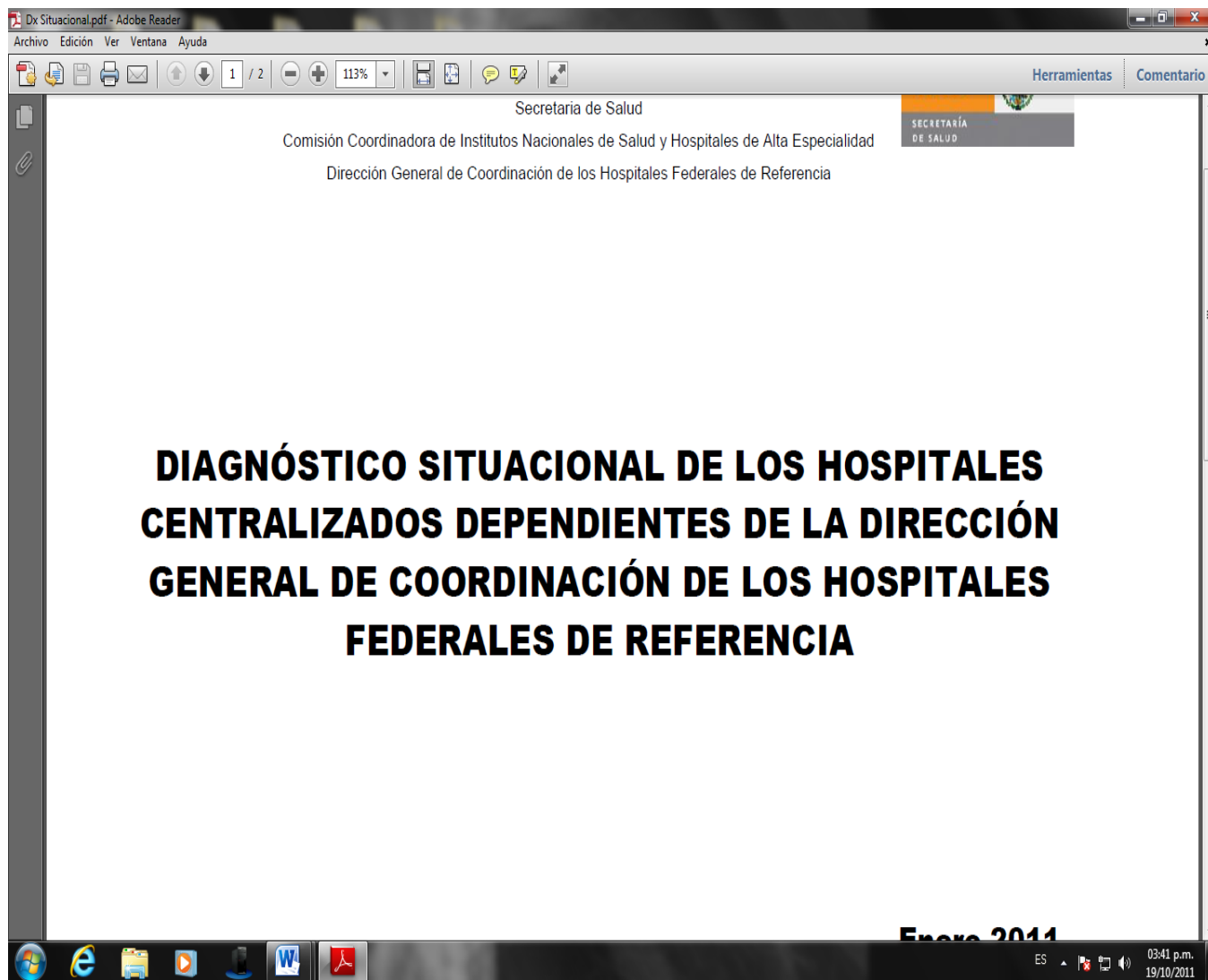
Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica


Anexos

10.1 Listado de anexos

1. Diagnóstico Situacional de Hospitales Centralizados
2. Análisis FODA de la DGCHFR y Hospitales Centralizados

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica
		Hoja: :8 de 9



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	No Aplica
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	27.- Procedimiento para la realización de la Planeación Estratégica	Rev. No aplica Hoja: :9 de 9

SECRETARÍA DE SALUD	
Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	
Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia	
Análisis DOFA de la DGCHFR	
DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> Estructura autorizada deficiente en relación a las responsabilidades y los diversos procesos o actividades que se realizan, consideradas indispensables en la estructura de cualquier organización. Falta de integración de un verdadero equipo de trabajo Las responsabilidades se encuentran distribuidas de manera inequitativa. Comunicación deficiente con el Área Técnica. Falta de evaluación de los resultados de la Dirección General Carencia de un verdadero Programa Anual de Trabajo de la DGCHFR Resultados poco halagadores del proceso de Coordinación con los Hospitales Centralizados. Carencia de un área específica responsable de informática, falta de personal capacitado y responsable, no existe incorporación al programa de arrendamiento gestionado por DGTI. Equipo Informático inadecuado, obsoleto, insuficiente, distribución inadecuada por áreas, sin programa de mantenimiento, software desactualizado e insuficiente. Plantilla de personal insuficiente para requerimientos específicos con perfiles adecuados.(perfil-puesto-función) Falta del Programa Anual de Capacitación alineados con los objetivos institucionales. Carencia Metodología de Evaluación del Clima Organizacional Imagen de la CHFR deteriorada, ante las Unidades Hospitalarias. Incongruencia entre los logros reportados en avances de programas y productividad hospitalaria con el presupuesto ejercido Información financiera, de recursos humanos, de recursos materiales y técnica incompleta, falta de veracidad e inoportuna No informan periódicamente estatus de la plantilla(Vacantes) Entrega de expedientes de capacitación extemporánea aun y cuando el órgano colegiado de las unidades, sesiona en tiempo y forma Falta de supervisión en los almacenes generales y medicamentos, con mecanismos de control precarios. Falta de compromiso y responsabilidad por parte de algunos integrantes del Cuerpo de Gobierno de los Hospitales. Administración Hospitalaria deficiente (Subejercicio), Falta de evaluación de los resultados de la gestión hospitalaria (técnico-administrativa) 	<ul style="list-style-type: none"> Posesionar a la DGCHFR dentro de la CCINSHAE Revitalizar la Imagen de la DGCHFR ante las diversas instancias de la Secretaría y Unidades Hospitalarias. Reestructurar y fortalecer el funcionamiento de la DGCHFR, Realizar una verdadera Planeación Estratégica de las áreas técnica y administrativa. Elaborar el Programa Anual de Trabajo coherente con la Estructura Programática Presupuestal Autorizada y la Planeación Estratégica. Establecimiento de procesos de evaluación de las oficinas centrales y de las unidades hospitalarias que permitan identificar los avances y las desviaciones de las metas establecidas en el programa anual de trabajo, Establecer comunicación con la DGTI a efecto de integrar a la Dirección General en el programa informático de la Secretaría. Implementación de un órgano colegiado que asesore la adecuada y oportuna toma de decisiones.(COCODI). Fortalecer la función coordinadora y de control hospitalario. Eficientar el gasto del ejercicio presupuestal, productividad hospitalaria y la optimización de los recursos existentes en general Mejorar los mecanismos de control estadístico hospitalarios que permitan cumplir en tiempo y forma con la elaboración de informes o reportes periódicos de la unidad Implementación de sistemas automatizados para la operación de inventarios del almacén general y farmacia, así como de activos que permitan obtener informes que contengan el seguimiento al abastecimiento en la cantidad y oportunidad establecido en el contrato de las licitaciones en general. Implementación de sistemas de automatización para la operación de la plantilla de personal.
FORTALEZAS	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento del Líder (trayectoria y prestigio) por parte del Secretario de Salud, del Titular de la CCINSHAE y otras Dependencias Asignaciones presupuestales adicionales en apoyo del desarrollo de Proyectos de Inversión en las Unidades Hospitalarias Centralizadas. Asignaciones adicionales al H. de la Mujer por parte de INMUJERES, derivado de los programas de equidad y género Contar con algunos integrantes del grupo operativo, que son institucionales, comprometidos, responsables y con experiencia. Coordinación a mediano plazo de Hospitales Centralizados fortalecidos en su Infraestructura Física y de Recursos Humanos Unidades Hospitalarias con prestigio y reconocimiento por parte de los usuarios que asisten a los mismos 	<ul style="list-style-type: none"> Posibilidad de cuestionamiento por parte de las autoridades superiores, derivadas del retraso en el desarrollo de los proyectos de obra pública e inversión autorizados. Coordinación deficiente con la DGDIF en el desarrollo de la obra. Posibilidad de observaciones administrativas de peso en futuras auditorías Posibilidad de repercusiones negativas en la operación hospitalaria ante una administración ineficiente considerando que ésta y las próximas asignaciones presupuestales serán reducidas y cada vez más controladas Condiciones Generales de Trabajo cada vez más laxas