

MATRIZ DE INDICADORES 2019
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"
FICHA TÉCNICA JUNIO 27 2018

Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E023	Identificador del programa	E023			
Unidad responsable del programa presupuestario Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad						
Clasificación del programa presupuestario		Prestación de Servicios Públicos				
Cobertura Población que requiere servicios de salud especializados						
Prioridades						
Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad): Propósito: La población demandante recibe atención médica especializada con calidad de acuerdo a la vocación institucional en coordinación con la red de servicios.						
2. Datos de identificación del indicador						
Nombre del indicador:		Identificador del indicador		1		
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación		No. de indicador 2				
Dimensión a medir:		Definición:				
Eficacia		Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas				
Método de cálculo:		Unidad de medida:				
Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100		Porcentaje				
Desagregación geográfica: Nacional		Frecuencia de medición: Trimestral				
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
Justificación de las características:						
Claridad: El indicador es preciso e inequívoco						
Relevancia: Evalúa la efectividad clínica de la atención médica en las áreas hospitalarias						
Economía: La información base del indicador está presente en los sistemas de información institucionales						
Monitoreable: El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						
Adecuado: El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa						
Aporte Marginal: Permite evaluar de manera indirecta la calidad de la atención hospitalaria						
Responsable del indicador: Dirección Médica						
4. Determinación de metas						

Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento		
Valor	Año	Período	Valor	99.1 - 98.9 - 98.9 - 98.9	
93.3	2015	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
Factibilidad		Razonable	95% <=X <= 105%	90%<=X< 95% ó 105% <X <= 110%	X<90% ó X>110%

5. Características de las variables (metadatos)

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
V1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Egresos hospitalarios por mejoría y curación en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
V2 Total de egresos hospitalarios	Egresos hospitalarios totales en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
Informes mensuales de hospitalización: Número de egresos hospitalarios por mejoría o curación.	Paciente
Informes mensuales de hospitalización: Total de egresos hospitalarios por mejoría o curación.	Paciente
Desagregación geográfica Nacional (Cobertura del programa)	Frecuencia Trimestral
Método de recopilación de datos Explotación de registro administrativo	Fecha de disponibilidad de información Marzo 2020 (Definitivo)

6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

Gráfica del comportamiento del indicador

Comentarios técnicos

El indicador únicamente incluye en el numerador los egresos de pacientes en áreas hospitalarias que egresan por mejoría o curación, es decir excluye traslado, alta voluntaria, defunción o fuga y otras causas de egreso

Los egresos de las instituciones que participan en este programa se caracterizan por tener un alto costo ya que tienen como objetivo a pacientes con enfermedades complejas que requieren la participación de personal con altas calificaciones técnicas, organizados en equipos multidisciplinarios para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en término de salud y económicos para el paciente y la institución.