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

Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados						
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): Componente: Atención ambulatoria especializada otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
Nombre del indicador:		Identificador del indicador		1.3		
Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados		No. de indicador 5				
Dimensión a medir:		Definición:				
Eficiencia		Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad				
Método de cálculo:		Unidad de medida:				
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100		Porcentaje				
Desagregación geográfica: Nacional (población atendida)		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 aplicación de procedimientos diagnósticos considerados de alta complejidad que ofrecen un mayor costo efectividad en beneficio de los usuarios de la institución						
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 valorar la orientación hacia la alta especialidad de los procedimientos realizados disminuyendo						

riesgos y propiciando una mayor oportunidad en el diagnóstico integral

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	Período de cumplimiento	
17.6	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic		Mzo-Jun-Sep-Dic	
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización		
Ascendente			Verde	Amarillo	Rojo
Factibilidad			95% <=X <= 105%	90%<=X< 95% o 105% <X <= 110%	X<90% o X>110%

5. Características de las variables (metadatos)

Variables

Nombre	Descripción de la variable
V1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados por la entidad como de alta especialidad
V2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados
Fuentes(medios de verificación):	Unidad de medida
Dirección Médica – Informes de cirugía y procedimientos y/o formatos de programación de cirugía Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Procedimiento
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (población atendida)	Trimestral
Método de recopilación de datos	Fecha de disponibilidad de información
Explotación de registro administrativo	Marzo 2020 (Definitivo)

6. Referencias adicionales

Referencia internacional	Serie estadística

Gráfica del comportamiento del indicador

Comentarios técnicos

Los procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad son aquellos que requieren el uso de equipo con tecnología de punta y costo, así como la intervención de personal con altas calificaciones técnicas, para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en términos de salud y económicos para el paciente y la institución pues permiten realizar diagnósticos, aprovechando el avance de la ciencia y la innovación. Excluye estudios de laboratorio.

Las instituciones deberán establecer su catálogo de procedimientos que sirva como referencia para establecer una programación adecuada de sus actividades y el seguimiento de las mismas, que deberá ser integrado en su Programa Anual de Trabajo.