

MATRIZ DE INDICADORES 2018
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"
FICHA TÉCNICA AGOSTO 03 2017 FINAL

Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)						
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		1.4	
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)			No. de indicador 7			
Dimensión a medir:			Definición:			
Eficacia			La evaluación de la eficacia en el otorgamiento de la consulta muestra el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.			
Método de cálculo:			Unidad de medida:			
Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias) / Número de consultas programadas (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias) 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	No
Justificación de las características:						
Claridad: El indicador es preciso e inequívoco						
Relevancia: Contribuye a valorar el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a su planeación operativa institucional						
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: No						
Serie de información disponible: 2018						
Responsable del indicador: CCINSHAE, entidades ejecutoras del programa						

4. Determinación de metas				
Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento	
Valor	Año	Período	Valor	
96.0	2018	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización	
Ascendente			Verde	Amarillo
Factibilidad			95% <=X <= 105%	90%<=X< 95% ó 105% <X <= 110%
Razonable				Rojo
				X<90% ó X>110%
5. Características de las variables (metadatos)				
Variables				
Nombre			Descripción de la variable	
V1 Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)			Consultas realizadas en el periodo que incluye a las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias	
V2 Número de consultas programadas (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)			Consultas programadas que incluye las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias	
Fuentes(medios de verificación):			Unidad de medida	
Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Informe de desempeño MIR E023. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)			Consulta	
Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Informe de desempeño MIR E023. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias)			Consulta	
Desagregación geográfica Nacional (Cobertura del programa)			Frecuencia Trimestral	
Método de recopilación de datos Explotación de registro administrativo			Fecha de disponibilidad de información Marzo 2019 (Definitivo)	
6. Referencias adicionales				
Referencia internacional		Serie estadística		
Gráfica del comportamiento del indicador				
Comentarios técnicos				

El indicador tiene como propósito el evaluar el uso eficiente en atención ambulatoria de los recursos financieros, humanos, infraestructura de la institución por lo cual se contemplan todas las consultas otorgadas, incluida la atención de urgencias y/o admisión continua.

La cuantificación de las consultas de urgencias corresponde a la estimación de las consultas por urgencias y/o admisión continua que atenderá la institución en el periodo.