



Informe Anual 2016

Tendencias de la **Salud** en **Colombia**

SOCIOS

EPS Sura

Fundación Antonio Restrepo Barco

Fundación Bolívar Davivienda

Fundación Corona

Fundación Saldarriaga Concha

Fundación Santa Fe de Bogotá

Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt

Profamilia

Roche

Universidad del Bosque

OBSERVATORIO ASÍ VAMOS EN SALUD

COMITÉ DIRECTIVO

Gabriel Mesa N.

Gerente General-EPS Sura

Oscar Echeverri C.

Presidente Junta Directiva- Fundación Antonio Restrepo Barco

Fernando Cortés M.

Director Ejecutivo - Fundación Bolívar Davivienda

Angela Escallón E.

Directora Ejecutiva - Fundación Corona

Soraya Montoya G.

Directora Ejecutiva - Fundación Saldarriaga Concha

Juan Pablo Uribe R.

Director General - Fundación Santa Fe de Bogotá

José Ignacio Zapata S.

Director General-Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt

Marta Royo R.

Directora Ejecutiva-Profamilia

Hugo Cárdenas L.

Decano Facultad de Medicina-Universidad El Bosque

José Luis Méndez H.

Gerente de Asuntos Corporativos y Comunicaciones-Roche

COMITÉ TÉCNICO

Julio Carlos Vergara V.

Director Social-Fundación Antonio Restrepo Barco

Alberto Amaya P.

Gerente Médico - Fundación Bolívar Davivienda

Camila Ronderos B.

Gerente de Proyectos - Fundación Corona (Hasta julio de 2016).

Mónica Villegas C.

Gerente de Proyectos-Fundación Corona (A partir de agosto 2016).

Lina María González B.

Líder de Vida Saludable - Fundación Saldarriaga Concha

Darío Londoño T.

Director Eje de Salud Pública-Fundación Santa Fe de Bogotá

Martha Oyuela M.

Directora de Desarrollo Institucional-Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt

Claudia Gómez L.

Directora de Investigaciones-Profamilia

Janeth Duque P.

Gerente de Proyectos Estratégicos-Roche Colombia

Luis Alejandro Gómez B.

Director Maestría Salud Pública-Universidad El Bosque

EQUIPO DE TRABAJO

Augusto Galán Sarmiento.
Director

Bibiana Pineda Restrepo.
Coordinadora Gestión de Información

Luis Carlos Cote Rojas.
Coordinador de Políticas Públicas-(Hasta julio de 2016)

Marlon Tejedor Bonilla
Coordinador de Políticas Públicas-(A partir de septiembre de 2016)

María Fernanda Avellaneda Choachi.
Coordinadora de Comunicaciones

Ingrid Rivera Rubio.
Asistente Administrativa

Universidad del Rosario

Pasantes décimo semestre de Medicina

(I semestre de 2016)

María Camila Pardo

Valeria Latorre

Ana María Castillo

María Alejandra Cerquera

Tatiana Gómez

II semestre de 2016

Christian Beltrán

Miguel Andrey Puerto

Juliana Cano

Juan Sebastián Certuche

Juan Sebastián Molinares

Diseño y diagramación

Daniel Alberto Fajardo B.

ÍNDICE ASÍ VAMOS EN SALUD

En este proyecto participaron por parte de Así Vamos en Salud, Augusto Galán, Bibiana Pineda, Luis Carlos Cote y Marlon Tejedor; Por parte de Cifras & Conceptos, César Caballero, Daniel Castellanos, Ingrid Molina y Juan Sebastián Garcés. De parte de C&C, este proyecto fue dirigido por Daniel Castellanos.

Agradecemos la colaboración de los Comités Directivo y Técnico de Así Vamos en Salud, del Grupo de Nutrición del Eje de Salud Pública de la Fundación Santa Fe de Bogotá, y de Claudia Gómez, Rocío Murad, Catalina González, Carlos Mendoza, Jennifer Amarillo, Martha Oyuela, Olga Lucía Acosta, Nelcy Paredes, Augusto Acosta y Gilberto Barón.

Contenido

	Página
Presentación	
<i>Así Vamos en Salud</i> presenta su Informe Anual 2016.....	5
Capítulo 1	
Índice <i>Así vamos en Salud</i>	6
Capítulo 2	
Anexos.....	30
Capítulo 3	
Foro Anual.....	100

El Índice *Así Vamos en Salud*

En esta entrega de la serie “Tendencias de la Salud en Colombia”, tenemos el gusto de presentar el Índice Así Vamos en Salud, herramienta que se constituye en una línea de base a partir de la cual el Observatorio busca poner a disposición de la ciudadanía gran parte de su información consolidada que permita dar cuenta de la evolución de la salud de los colombianos desde una perspectiva multidimensional a partir de cuatro ejes como son: la salud de la población, el desarrollo institucional del sector, la percepción ciudadana y el financiamiento del sector.

Para tal fin, el Observatorio Así Vamos en Salud en unión con la firma Cifras & Conceptos, trabajó durante más de un año en la elaboración de este índice para presentar una visión objetiva sobre la situación de la salud en Colombia.

Además de la manera como fue elaborado el índice, se pueden focalizar las áreas en las que el sector ha avanzado para consolidarlas y fortalecerlas, así como aquellas en las que se encuentran los retos, para entenderlos bien y buscarles solución. Información más clara contribuye a mejorar la calidad del debate público y ajustar las políticas requeridas.

La pluralidad y la independencia guían al Observatorio en su trabajo. En el caso del índice, se utilizó solamente información de fuentes oficiales nacionales e internacionales y se conformó un grupo de profesionales de la salud con posgrado en administración, epidemiología y salud pública; todos pertenecientes a diferentes y reconocidas entidades sociales, académicas y del sector salud. Se unieron economistas y expertos estadísticos de Cifras & Conceptos e invitados externos, a su vez independientes.

Esperamos que este índice aporte al mejoramiento de la información disponible sobre el sector. A continuación, los invitamos a ver los resultados obtenidos para cada una de las áreas de medición del mismo como son: Estado de Salud, Institucional, Percepción y Financiamiento.



Augusto Galán Sarmiento
Director Observatorio Así Vamos en Salud

1



Índice Así
Vamos en Salud

Índice Así Vamos en Salud: Nota Metodológica

Observatorio Así Vamos en Salud y Cifras & Conceptos

CON EL PROPÓSITO DE CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA SALUD de los colombianos, a través del seguimiento, evaluación objetiva y difusión de resultados del sector, el Observatorio Así Vamos en Salud se proyectó construir un índice que muestre a la población el estado, los avances y los retos de la salud en Colombia.

El Índice Así Vamos en Salud se constituye en una línea de base a partir de la cual el Observatorio Así Vamos en Salud (AVS) pone a disposición de la ciudadanía gran parte de su información, consolidada en una herramienta que permita dar cuenta de la evolución de la salud de los colombianos desde una perspectiva multidimensional. El propósito del Índice es que sea un número sintético capaz de describir cómo está la salud en nuestro país. En esta nota se describe la metodología utilizada para construir el índice de la salud en Colombia.

La construcción del índice se basó en un conjunto de criterios. El primero es trabajar con la información que está disponible. En el sector salud, la información no siempre está a disposición de manera oportuna. AVS hace seguimiento a un conjunto de variables del sector salud, pero la verdad es que hay un conjunto de información deseable que no está disponible, o solo está disponible sin oportunidad. Parte del propósito del índice es mostrar falencias de información que existen en Colombia para evaluar la situación de la salud. En esta primera etapa del índice se presenta una radiografía de la situación de salud del país dando una medición producto del análisis de información útil para cada una de las variables escogidas.

Un segundo criterio que se adoptó fue la validación de expertos. Dada la sensibilidad del tema, se propuso un método de trabajo que no fuera simplemente el cálculo de un procedimiento estadístico, sino que incorporara desde el principio la opinión de un conjunto de expertos del sector. Para tal fin, cada paso de la construcción del índice fue debatido en el seno del comité técnico de AVS. Este proceso tomó varios meses, pero garantizó una discusión amplia. El ejercicio de definición de ejes y de priorización de indicadores es producto de un proceso deliberativo a partir de un comité de expertos conformado por salubristas, epidemiólogos, nutricionistas, economistas, estadísticos y profesionales de las ciencias sociales, que a lo largo de un año ha trabajado en este proceso, garantizando así la confiabilidad y la validez de la información presentada.

Un tercer criterio para la construcción del índice es la simplicidad estadística. El índice es fácil de entender y de calcular. Su dificultad radica más en la disponibilidad de la información que en su cálculo.

El índice se construyó a partir de la priorización de variables relacionadas con las áreas o ejes de medición del mismo. Para su consolidación se contó con la asesoría técnica y metodológica de la firma Cifras & Conceptos. La estructura del índice es, en términos generales, la siguiente:

Ejes -> Dimensiones -> Variables

El índice se construye a partir de cuatro *ejes*, que son las principales *agrupaciones* de medición. Dos de esos ejes tienen dimensiones. Cada una de esas dimensiones (o, en su defecto, ejes) tiene unas *variables*, que son las principales *unidades* de medición. El peso o ponderación de cada eje dentro del índice es el mismo: 25 %. Dentro de los ejes seleccionados, hay unas dimensiones. En caso de tenerlas, el peso o ponderación de cada dimensión dentro del eje es el mismo: su valor depende del número de dimensiones dentro del eje. Por último, dentro de cada dimensión (o, en su defecto, eje), hay unas variables. El peso de cada variable dentro de la dimensión o eje es el mismo. Los valores de las variables fueron normalizados a una escala entre 0 y 100, donde 0 es el peor valor y 100 es el mejor valor. Por lo tanto, el índice, que promedia los valores de los ejes, las dimensiones y las variables, también tiene un valor entre 0 y 100.

El índice Así Vamos en Salud se consolida a partir de cuatro ejes que, en su mayoría, están relacionados con las áreas de medición del observatorio. Estos ejes son la salud de la población, el desarrollo institucional del sector, el financiamiento del sector y la percepción ciudadana. Este último eje se incorpora al índice en aras de tener en cuenta la voz de la ciudadanía dentro de la medición.

Los ejes de salud de la población y financiamiento se dividen en dimensiones. El eje de situación de salud se dividió en unas dimensiones que corresponden a los componentes del Plan Decenal de Salud, de modo tal que el índice sea capaz de medir de manera general la evolución del plan. Se incluyeron las dimensiones del plan para las cuales hay información. El eje de financiamiento se dividió en dos dimensiones: macro y microeconómica. Los otros dos ejes, de institucionalidad y de percepción, no tienen dimensiones. Esto conduce a la estructura descrita en la siguiente tabla:

Tabla 1: Composición del Índice Así Vamos en Salud

Eje	Dimensión
Situación de la Salud	Salud ambiental
	Vida saludable y condiciones no transmisibles
	Convivencia y salud mental
	Seguridad alimentaria y nutricional
	Sexualidad y derechos sexuales y reproductivos
	Vida saludable y enfermedades transmisibles
	Gestión diferencial de poblaciones vulnerables
Institucionalidad	
Percepción	
Financiamiento	Macro
	Micro

Dentro de cada dimensión (o eje) se incluyó un número de variables. Los criterios fundamentales para incluir variables dentro de las dimensiones y ejes fueron su relevancia y que tuvieran información disponible de manera pública y regular. Más específicamente, para la selección de las variables se llevó a cabo un ejercicio de revisión y priorización, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

1. Área de medición definida por parte de Así Vamos en Salud.
2. Información disponible en fuentes oficiales.
3. Información actualizada de forma periódica.
4. Representatividad nacional.
5. Comparabilidad a nivel internacional (en caso de que la variable no tuviera comparativo internacional, se buscó una variable alternativa que cumpliera con este criterio).
6. Representatividad de la variable dentro del eje

Es importante resaltar que no todas las variables son medidas en el mismo momento, por razones de periodicidad en su cálculo. Adoptamos el criterio de utilizar siempre el último dato disponible con una ventana de cinco años (datos con más de cinco años de antigüedad no son usados). Esto quiere decir que, si el índice es medido en 2016, no todas las variables corresponden al año 2016, debido a que algunas no fueron medidas ese año. La lógica es tomar la información disponible más reciente, con una antigüedad de hasta cinco años. En 2017, cuando se recalcula el índice, se actualizarán las variables que hayan sido publicadas ese año. Las que no, permanecerán iguales.

En total, pues, el índice está compuesto por cuatro ejes (con diez dimensiones) y 72 variables, tal como se describe en la siguiente tabla, que también incluye los puntajes del índice total y por eje:

Tabla 2: Puntaje por ejes del Índice Así Vamos en Salud.

Eje	No. Variables	Puntaje
Financiamiento	11	37
Institucional	13	63
Percepción	19	69
Situación de la salud	29	79
Total	72	62

Antes de incluir los valores de las variables en el índice, fueron normalizados cuando fue necesario. Así, como cuestión terminológica, distinguimos entre variables e indicadores. La variable se refiere al valor bruto de la variable, y el indicador se refiere al valor normalizado de la variable. La normalización que se efectuó se hizo de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$I = \frac{V - Min}{Max - Min}$$

Donde I = valor del indicador, V = valor de la variable, Min = valor mínimo de la variable observado internacionalmente y Max = valor máximo de la variable observado internacionalmente. Esto implica que, para cada variable, se recoge, no solo su valor doméstico, sino unos valores mundiales de referencia que permitan decir si ese valor doméstico está bien o mal en una comparación internacional. Esta normalización se aplicó para las variables de los ejes de situación de la salud, institucional y la dimensión macroeconómica del eje de financiamiento. Las variables del eje de percepción, al estar medidas directamente en porcentajes, no fueron normalizadas.

Las variables de la dimensión microeconómica del eje de financiamiento se normalizaron de la siguiente manera: a la relación de solvencia (patrimonio sobre activos) se le asignó 0 como mínimo valor y 9% como máximo valor (valores mayores a 9% siguen sacando 100 puntos). Dado que no contamos con los activos de las EPS, la relación de solvencia se calculó sobre los ingresos, aunque esta decisión es inmaterial, ya que el patrimonio de las EPS es negativo. A la relación de rentabilidad sobre patrimonio (ROE) se le asignó 0 como mínimo valor y 10 % como máximo valor (valores mayores a 10% siguen sacando 100 puntos). A la razón cuentas por pagar sobre cuentas por cobrar se le asignó un valor mínimo de 1 y un valor máximo de 0. Esta es una variable invertida: las variables cuyo nivel mide un mal y no un bien fueron invertidas para que todos los indicadores reflejen que 0 es el peor valor posible y 100 es el mejor valor posible. La inversión se efectuó haciendo la diferencia entre uno menos el valor de la variable que mide el mal. El resultado final es un valor entre 0 y 100 que da cuenta del resultado en salud de Colombia a la fecha, siendo esta la línea de base a partir de la cual el índice se irá actualizando en la medida en que la información esté disponible. En una segunda etapa el Observatorio Así Vamos en Salud espera avanzar en la desagregación del índice por departamentos.

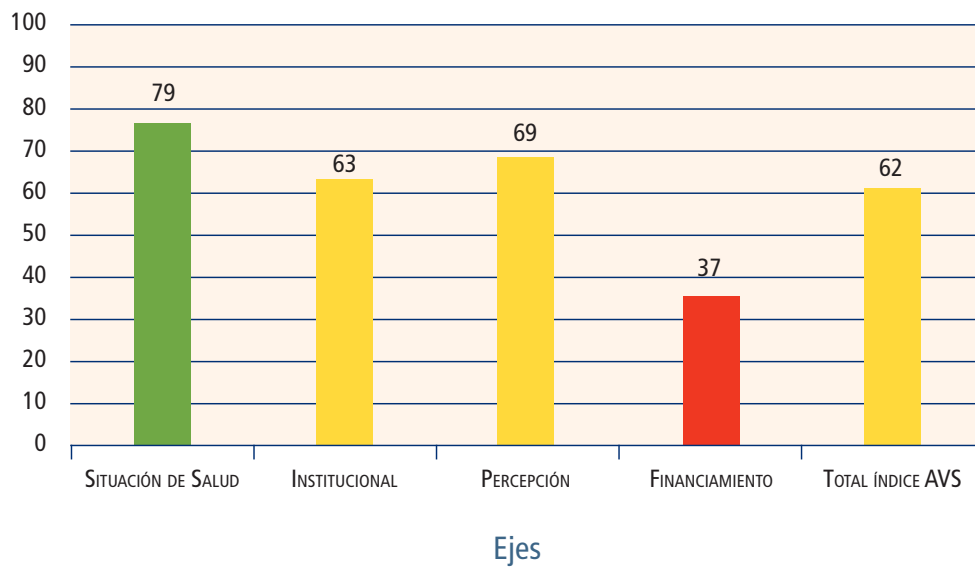
A continuación, se relacionan las fuentes de información consultadas para las variables definidas dentro del índice:

- Organización Mundial de la Salud (OMS)
 - Global Health Observatory, Data repository.
 - Informe Mundial Prevención del suicidio un imperativo global, 2014.
- Organización Mundial de la Salud y UNICEF
 - Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation.
- Organización Mundial de la Salud e International Agency for Research on Cancer
 - Globocan-Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012.
- Banco Mundial
 - World Data Bank: Health Nutrition and Population Statistics.
- The Demographic and Health Surveys (DHS) Program
 - STAT Compiler.
- Organización Panamericana de la Salud
 - Situación epidemiológica en las Américas
- Ministerio de Salud y Protección Social
 - Sistema Integral de Información para la Protección Social (SISPRO)
 - Base de Datos Única de Afiliados (BDUA)
 - Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, 2015.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)
 - Estadísticas vitales.
 - Encuesta Nacional de Calidad de Vida, 2015.
- Superintendencia Nacional de Salud
 - Indicadores financieros de las EAPB régimen contributivo y subsidiado.

Resultados del Índice Así Vamos en Salud por ejes

LOS RESULTADOS DEL ÍNDICE SE DEBEN INTERPRETAR A LA LUZ DE LOS siguientes parámetros: en Verde se encuentran los ejes y variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran los ejes y variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo los ejes y variables con puntaje Bajo: 0-59 (Ver Gráfica 1):

Gráfica 1: Resultados del Índice Así Vamos en Salud por Ejes



Eje Situación de Salud

ESTE EJE ESTÁ RELACIONADO CON EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN siendo el resultado y la expresión de diversos factores sociales, económicos, ambientales y culturales que se ponen de manifiesto. A partir de estos se puede dar cuenta de los avances y retrocesos de la salud de la población.

Las variables incluidas dentro de este eje se priorizaron a partir de las dimensiones establecidas dentro del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021, dado que es el instrumento de política pública a partir del cual se definieron las prioridades y metas en materia de salud pública en este decenio, generando así un compromiso como país para su cumplimiento. Cabe anotar que este plan es producto de un proceso participativo en las diferentes regiones del país, a partir de los consensos establecidos para la definición de metas e indicadores para su seguimiento.

Luego de la revisión de las metas establecidas dentro del PDSP y teniendo en cuenta los criterios de nidos para la priorización de variables a incluir que se mencionaron anteriormente, se incluye un total de siete dimensiones y 29 indicadores que se relacionan de la siguiente manera:

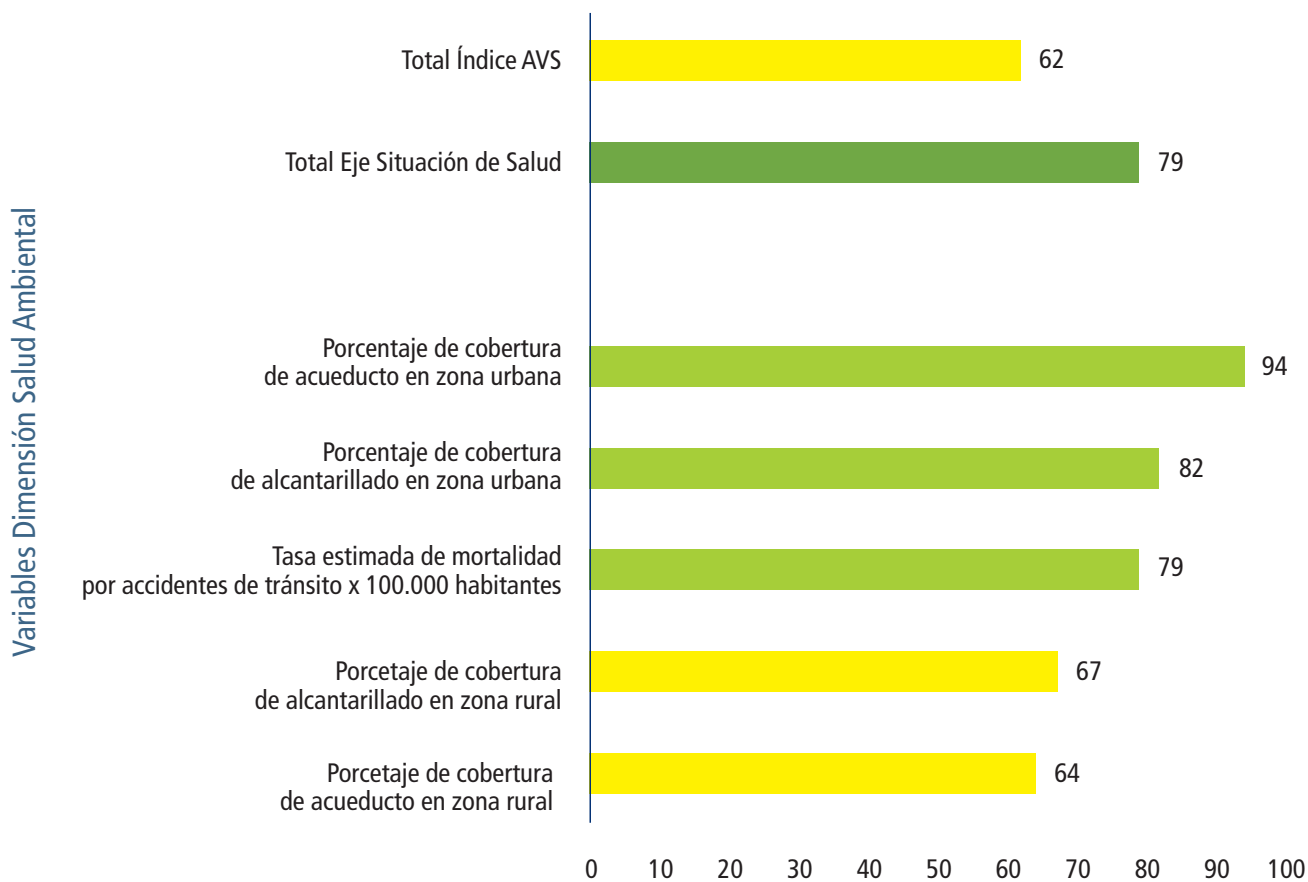
Dimensión salud ambiental:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Porcentaje de cobertura de acueducto en zona urbana
- Porcentaje de cobertura de servicio de acueducto en zona rural
- Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona urbana
- Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona rural
- Tasa estimada de mortalidad por accidentes de tránsito x 100.000 habitantes

Para esta dimensión, las variables correspondientes a la cobertura de acueducto y de alcantarillado en zona urbana y la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito se ubican en la categoría alta, presentando un mejor desempeño al interior de la dimensión. Estas variables se encuentran a su vez en la misma categoría del eje y por encima del valor total del índice. Asimismo, las variables de cobertura de acueducto y alcantarillado en zona rural se ubican en la categoría media y se encuentran por debajo del valor del eje, como se observa en la Gráfica 2.

Gráfica 2:
Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Salud Ambiental.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

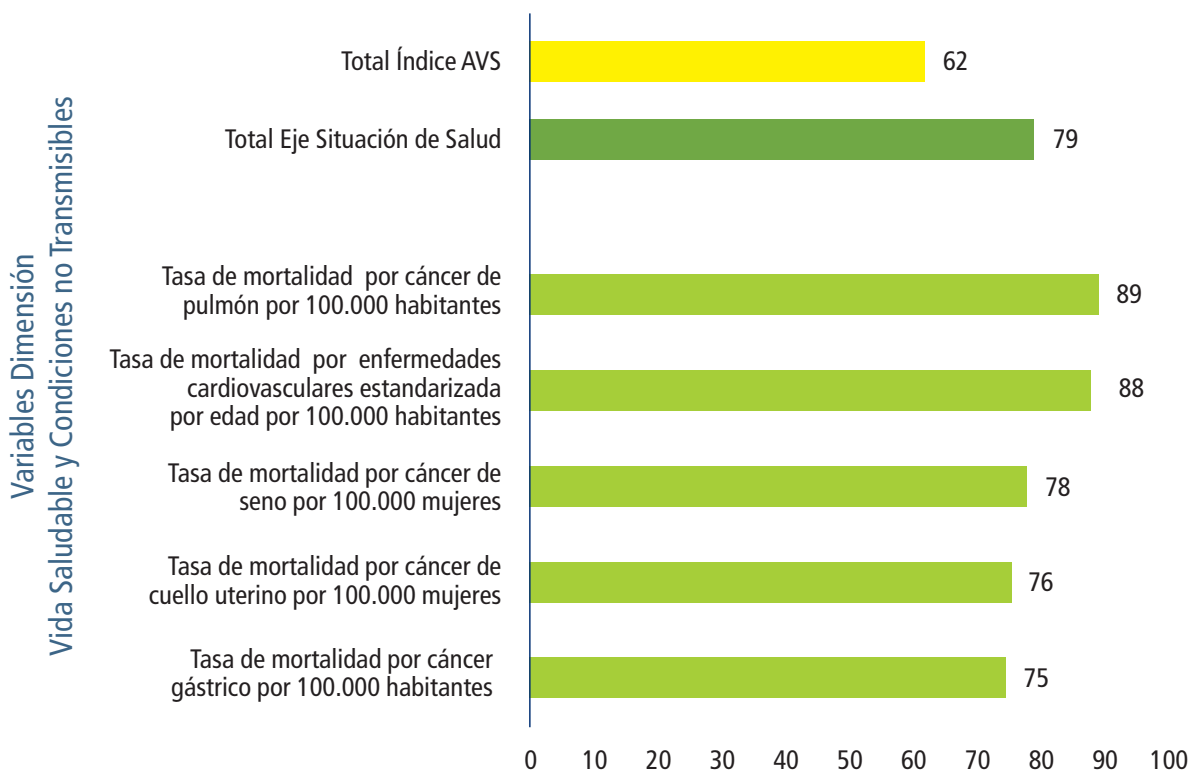
Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares estandarizada por edad por 100.00 habitantes
- Tasa de mortalidad por cáncer gástrico por 100.000 habitantes
- Tasa de mortalidad por cáncer de pulmón por 100.000 habitantes
- Tasa de mortalidad por cáncer de seno por 100.000 mujeres
- Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100.000 mujeres

Todas las variables de esta dimensión se encuentran en la categoría alta al interior de la dimensión y del eje de situación de salud, como se observa en la Gráfica 3:

Gráfica 3: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

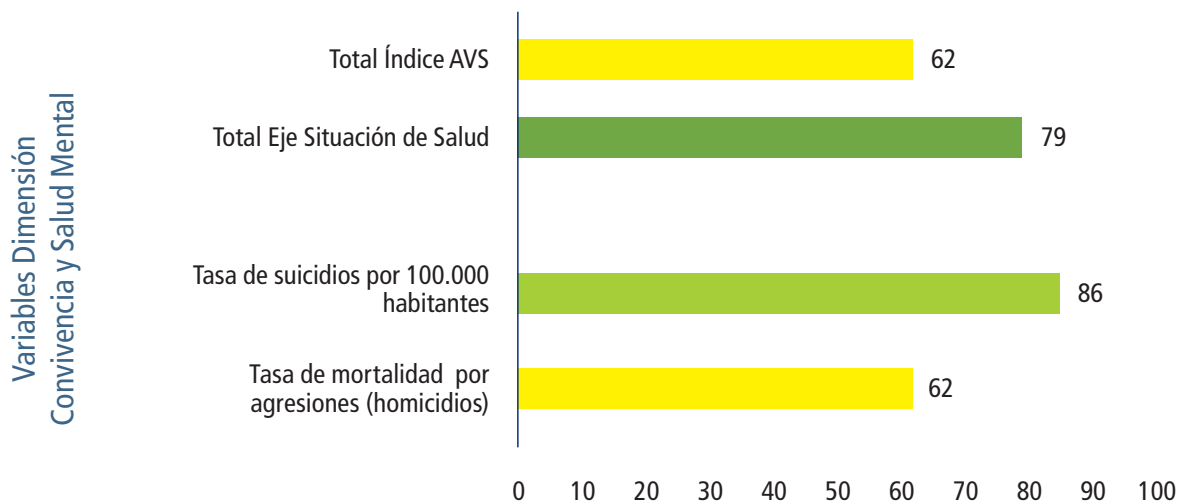
Dimensión convivencia social y salud mental:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Tasa de suicidio por 100.000 habitantes
- Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)

Para esta dimensión, la variable tasa de suicidio se encuentra en la categoría alta. La tasa de suicidio se encuentra en la categoría media, por debajo del valor total del eje, como se puede observar en la Gráfica 4:

Gráfica 4: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Convivencia Social y Salud Mental.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

Dimensión seguridad alimentaria y nutricional:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

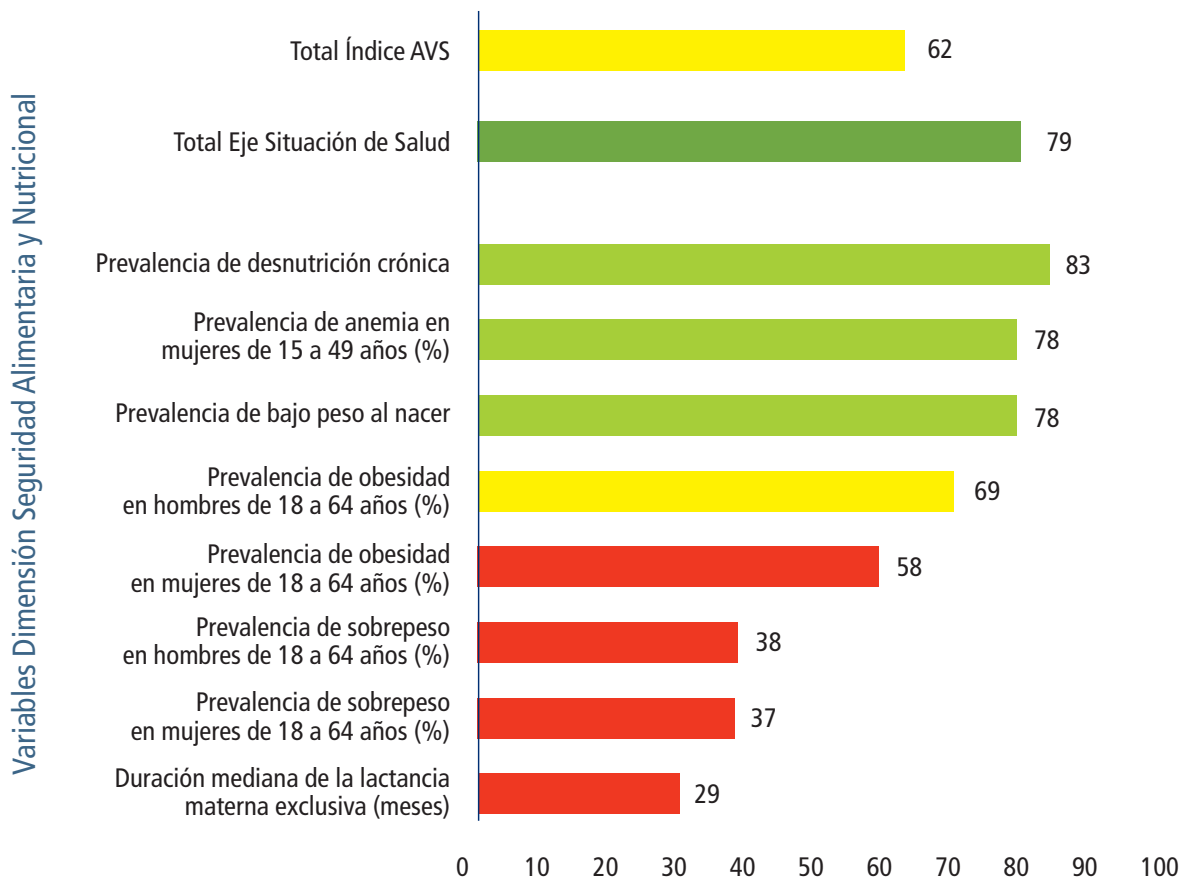
- Prevalencia de bajo peso al nacer
- Duración mediana de la lactancia materna exclusiva (meses)
- Prevalencia de desnutrición crónica (patrón OMS)
- Prevalencia de sobrepeso en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)
- Prevalencia de sobrepeso en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)
- Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)
- Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)
- Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años (porcentaje)

En este eje las variables prevalencia de peso al nacer, prevalencia de desnutrición crónica y la prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años se encuentran en la categoría alta.

La prevalencia de sobrepeso en mujeres de 18 a 64 años se encuentra en la categoría media.

Asimismo, las variables duración mediana de la lactancia materna exclusiva, la prevalencia de sobrepeso en hombres de 18 a 64 años, la prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años y la prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años se encuentran en la categoría baja como se observa en la Gráfica 5.

Gráfica 5: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

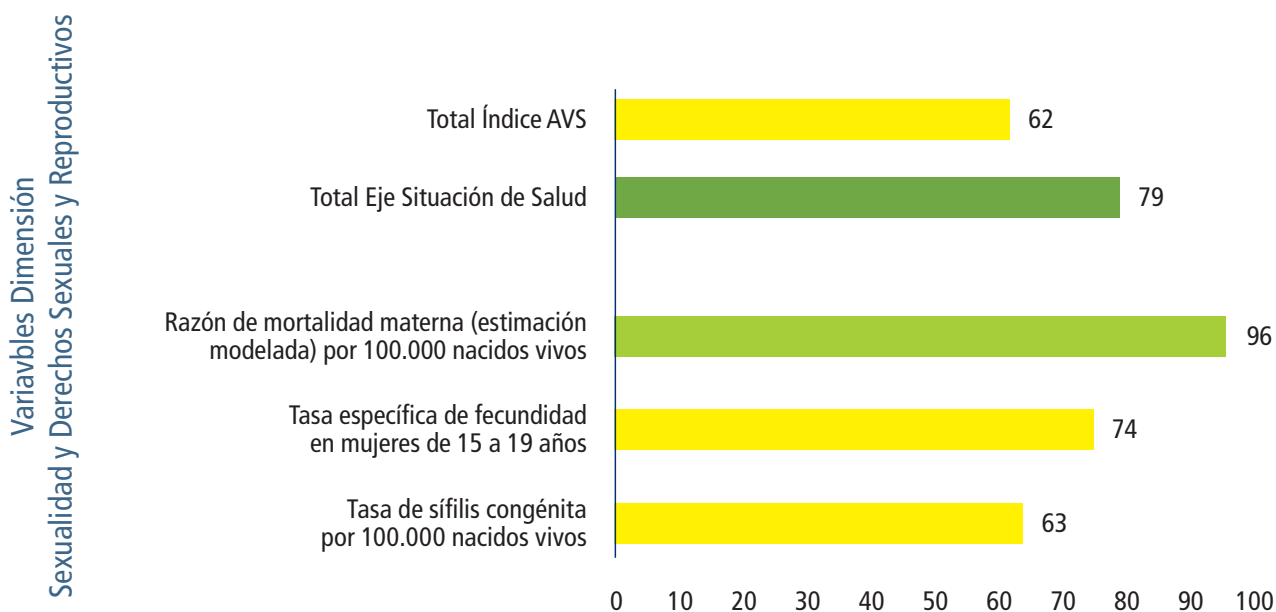
Dimensión sexualidad y derechos sexuales y reproductivos:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Razón de mortalidad materna (modelo de estimación) por 100.000 nacidos vivos
- Incidencia de sífilis congénita por 100.000 nacidos vivos
- Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años

La variable razón de mortalidad materna se encuentra en la categoría alta. A su vez, la tasa de sífilis congénita y la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años se encuentran en la categoría media, como se puede observar en la Gráfica 6:

Gráfica 6: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

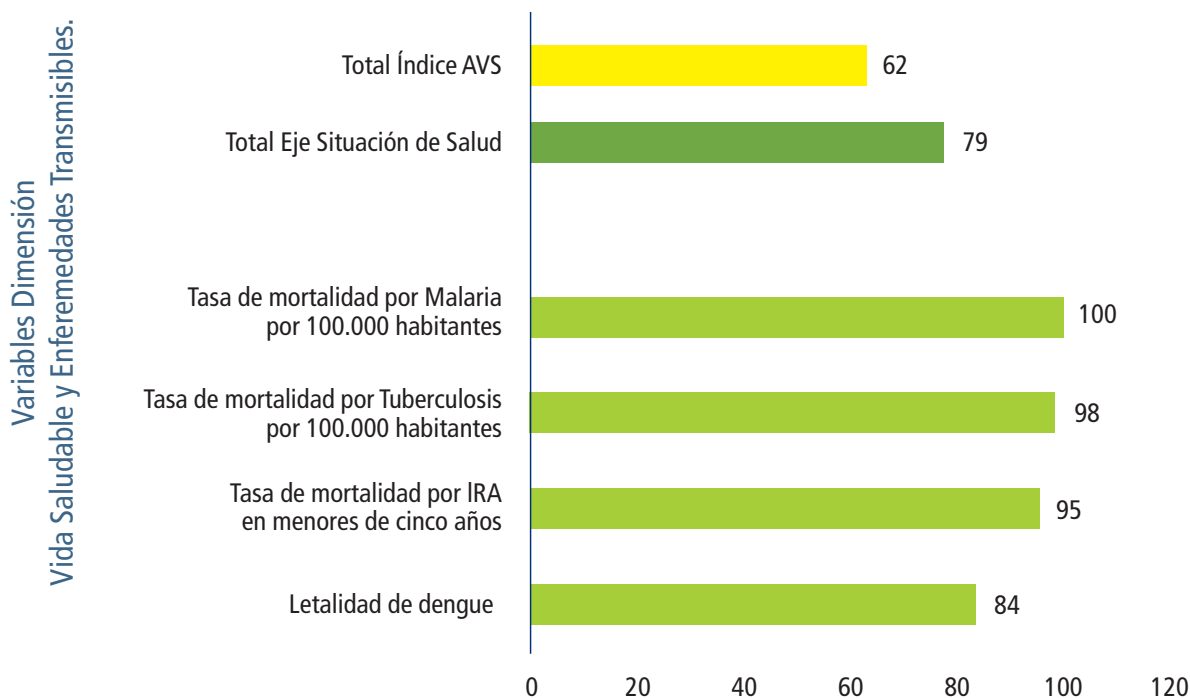
Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años
- Mortalidad por Tuberculosis por 100.000 habitantes
- Tasa de mortalidad por Malaria por 100.000 habitantes
- Letalidad de dengue

Para esta dimensión todas las variables se encuentran en la categoría alta, como se puede observar en la Gráfica 7:

Gráfica 7: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

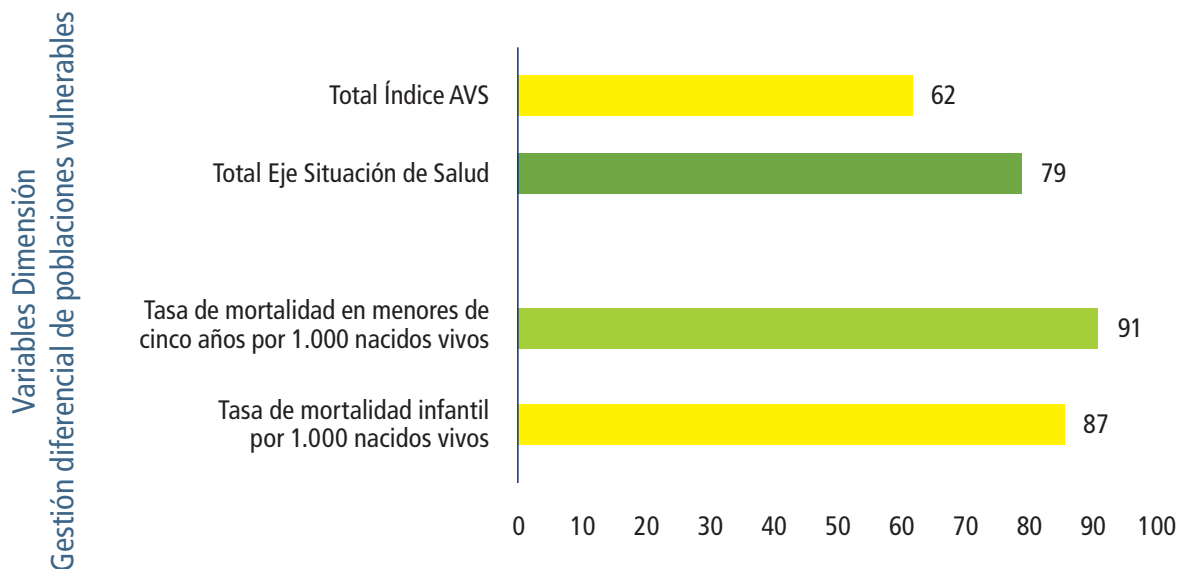
Dimensión gestión diferencial de poblaciones vulnerables:

Las variables incluidas para la medición de esta dimensión son las siguientes:

- Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos
- Tasa de mortalidad en menores de cinco años por 1.000 nacidos vivos

En esta dimensión todas las variables se encuentran en la categoría alta, como se observa en la Gráfica 8:

Gráfica 8: Resultados Eje Situación de Salud-Dimensión Gestión Diferencial de Poblaciones.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

Eje Institucional

EL OBJETIVO DE ESTE EJE ES MEDIR EL DESARROLLO INSTITUCIONAL que se relaciona con atributos como la disponibilidad y la oportunidad de la atención en salud que dan cuenta de la organización de los servicios y que inciden en los resultados en salud de la población. Las variables de este eje se priorizaron a partir de las dimensiones y componentes del PDSP relacionadas con cobertura y acceso a servicios de salud, y a partir de indicadores trazadores de acceso definidos dentro del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad. Para este eje quedan incluidos un total de 13 variables, que se relacionan a continuación:

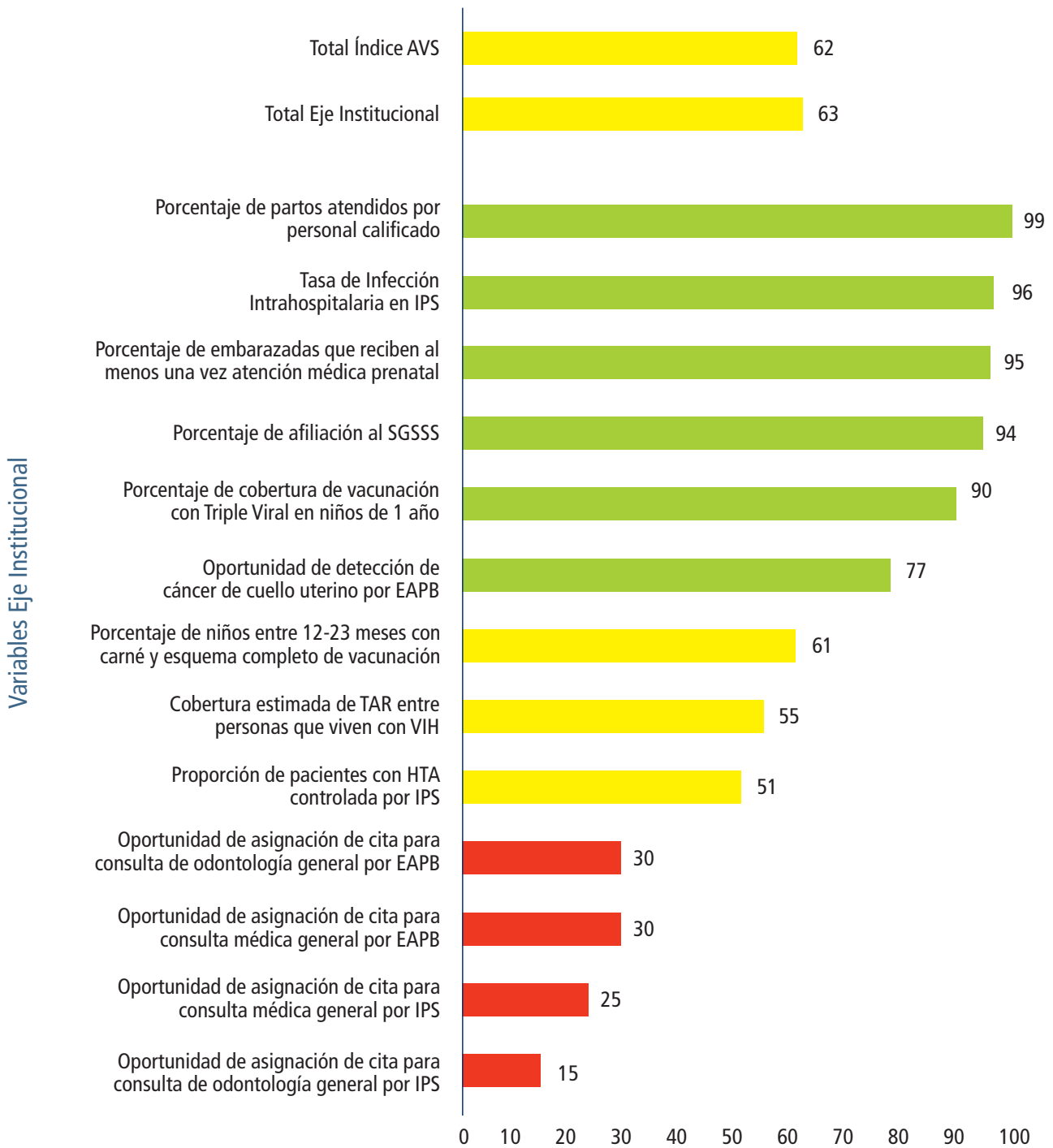
- Porcentaje de embarazadas que reciben atención médica prenatal al menos una vez durante el embarazo
- Cobertura estimada de TAR entre personas que viven con VIH (porcentaje)
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado
- Porcentaje de cobertura de vacunación con triple viral en niños de un año
- Porcentaje de niños entre 12-23 meses con esquema completo de vacunación y el porcentaje con carne de vacunación
- Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino EAPB
- Proporción de pacientes con hipertensión arterial controlada en IPS
- Oportunidad de la asignación de cita en la consulta por medicina general por EAPB
- Oportunidad de la asignación de cita en la consulta por medicina general por IPS
- Oportunidad en la atención en la consulta de odontología general por EAPB
- Oportunidad en la atención en la consulta de odontología general por IPS
- Tasa de infección intrahospitalaria IPS
- Porcentaje de afiliación

De acuerdo con los resultados de este eje, las variables que se encuentran en la categoría alta son: porcentaje de mujeres embarazadas que reciben al menos una vez atención médica prenatal, porcentaje de partos atendidos por personal calificado, cobertura de vacunación con Triple Viral en menores de un año, tasa de infección intrahospitalaria, porcentaje de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y oportunidad de detección de cáncer de cuello uterino por EAPB.

Las variables que se encuentran en la categoría media son: porcentaje de niños entre 12-23 meses con carné y esquema completo de vacunación, cobertura estimada de TAR entre personas que viven con VIH y proporción de pacientes con HTA controlada por IPS.

En la categoría baja se encuentran las variables: oportunidad de asignación de cita para consulta médica general por EAPB, oportunidad de asignación de cita para consulta médica general por IPS, oportunidad de asignación de cita para consulta de odontología general por EAPB y oportunidad de asignación de cita para consulta de odontología general por IPS, como se observa en la Gráfica 9.

Gráfica 9: Resultados Eje Institucional.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

*Nota: En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

Eje Percepción Ciudadana

EL EJE DE PERCEPCIÓN TIENE COMO PROPÓSITO INCLUIR LA VOZ DE LA CIUDADANÍA a partir de su experiencia como usuario de los servicios de salud, siendo esta una forma de aproximarse a las expectativas de los usuarios del sistema de salud. Las variables incluidas dentro de este eje se priorizaron a partir de variables de percepción de la calidad de la atención en salud incluidas en el *Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado 2015, del Ministerio de Salud y Protección Social y de la Encuesta de Calidad de Vida 2015, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE*. En este eje quedan incluidos un total de 19 variables, que se relacionan a continuación:

- Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina general
- Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina especializada
- Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para odontología
- Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para programas de promoción y prevención
- Proporción de usuarios que consideran que el acceso a servicios de salud a través de su EPS fue Muy Fácil y Fácil
- Proporción de usuarios que consideran que su EPS, en los últimos 6 meses, le ha negado alguna vez un servicio
- Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal administrativo de la EPS (Oficinas de autorización, oficinas de atención al cliente, etc.)
- Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal asistencial de la EPS (Médicos, Enfermeras, etc.) Siempre y Casi Siempre
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes)
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la solución que les dio la EPS a la necesidad de salud por la cual consultaron la última vez
- Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente Sí o Probablemente Sí, de llegar a estar gravemente enfermos van a poder acceder de forma oportuna o a tiempo a través de su EPS a los servicios de salud necesarios
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la experiencia global de salud con la EPS
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina general
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina especializada

- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en odontología
- Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en programas de prevención de la salud y prevención
- Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente Sí o Probablemente Sí recomendarían a sus familiares y amigos afiliarse a su EPS
- Proporción de usuarios que NO han pensado en cambiarse a otra EPS
- Opinión de la calidad de servicio en la EPS (Ranking)

El indicador (opinión de la calidad de servicio en la EPS) se tomó de la información de la Encuesta de Calidad de Vida 2015 (DANE), que responde a la pregunta: ¿Cuál es su opinión con respecto a la calidad del servicio que presta su EPS? Se consolidó un único indicador a partir de la siguiente ponderación de los resultados:

Tabla 3: Consolidación Indicador Opinión de la Calidad del Servicio en la EPS

Respuesta	% (1)	Nota (2)	Puntaje (3) = (1) x (2)
Muy buena	6,0%	4	0,24
Buena	73,8%	3	2,21
Mala	15,8%	2	0,32
Muy mala	2,5%	1	0,03
No sabe	2,0%	0	0
Suma (4)			2,795
Indicador $((4) \times 100)/4$			69,90%

Para este eje las variables ubicadas dentro de la categoría media son: proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia global de salud con la EPS, proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia de medicina general con la EPS, proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia de medicina especializada con la EPS y la opinión de la calidad del servicio en la EPS.

Las variables ubicadas en la categoría baja son: proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para odontología, proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para programas de prevención, proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina general, proporción de usuarios que consideran que el acceso a servicios de salud a través de su EPS fue Muy Fácil y Fácil y proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina especializada.

El resto de variables quedaron ubicadas en la categoría alta, como se puede observar en la Gráfica 10.

Gráfica 10: Resultados Eje Percepción Ciudadana.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

*Nota: En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

Eje Financiamiento

EL PROPÓSITO DE ESTE EJE ES EVALUAR EL FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA A PARTIR de dos dimensiones: macroeconómica, que da cuenta de la composición del gasto en salud, y microeconómica, que da cuenta de la operación financiera del sistema. La información de los indicadores de la dimensión macroeconómica se tomó del banco de datos del Banco Mundial y de la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del Ministerio de Salud y Protección Social. A su vez la información de los indicadores de la dimensión microeconómica fue tomada de los Indicadores Financieros de las EAPB para Régimen Contributivo y Subsidiado reportados a la Superintendencia Nacional de Salud. Las dimensiones y variables del eje de financiamiento se relacionan a continuación.

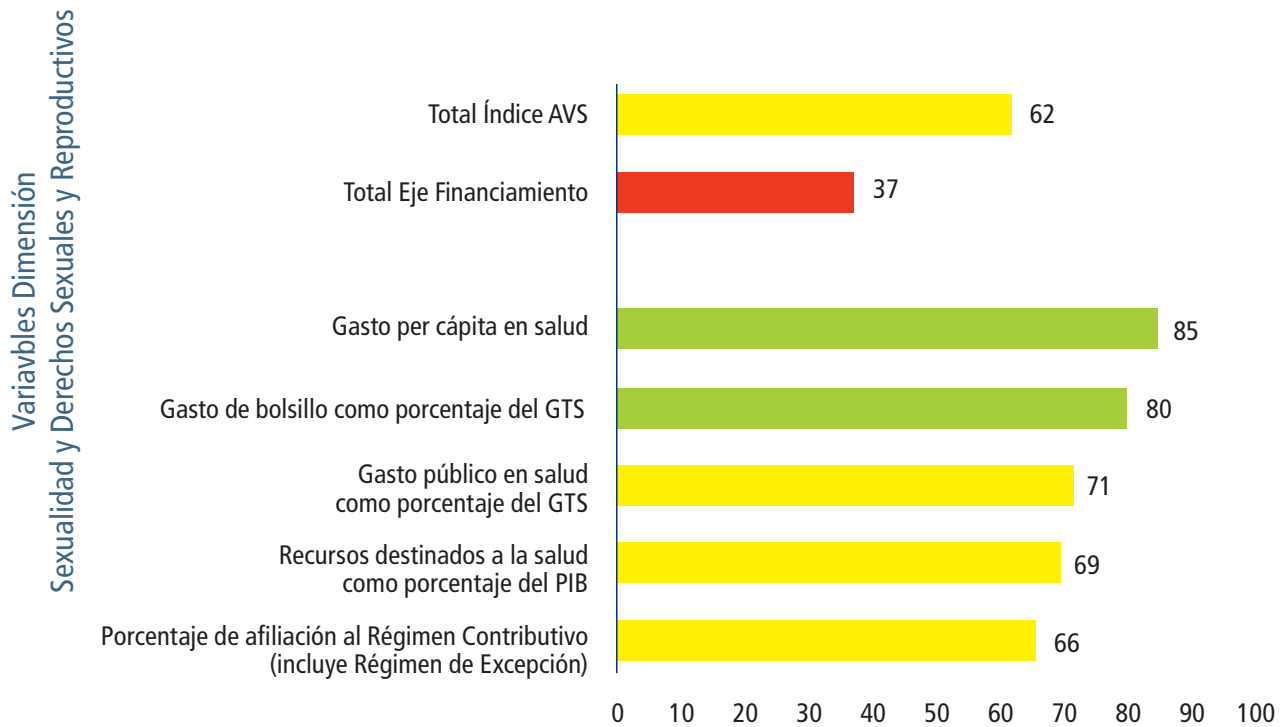
• Dimensión macroeconómica

- Recursos destinados a la salud como porcentaje del PIB, gasto público en salud como porcentaje del GTS
- Gasto per cápita en salud (USD), gasto de bolsillo como porcentaje del GTS
- Porcentaje de afiliación del régimen contributivo (incluye regímenes de excepción)

En la dimensión macroeconómica, las variables gasto per cápita en salud y gasto de bolsillo como porcentaje del gasto total en salud (GTS) se encuentran en la categoría alta, por encima del valor total del eje y del índice.

Las variables: recursos destinados a la salud como porcentaje del PIB, gasto público en salud como porcentaje del gasto total en salud (GTS), porcentaje de afiliación al Régimen Contributivo (incluye Régimen de Excepción), se encuentran en la categoría media, como se puede observar en la Gráfica 11:

Gráfica 11: Resultados
Eje Financiación-Dimensión Macroeconómica.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).

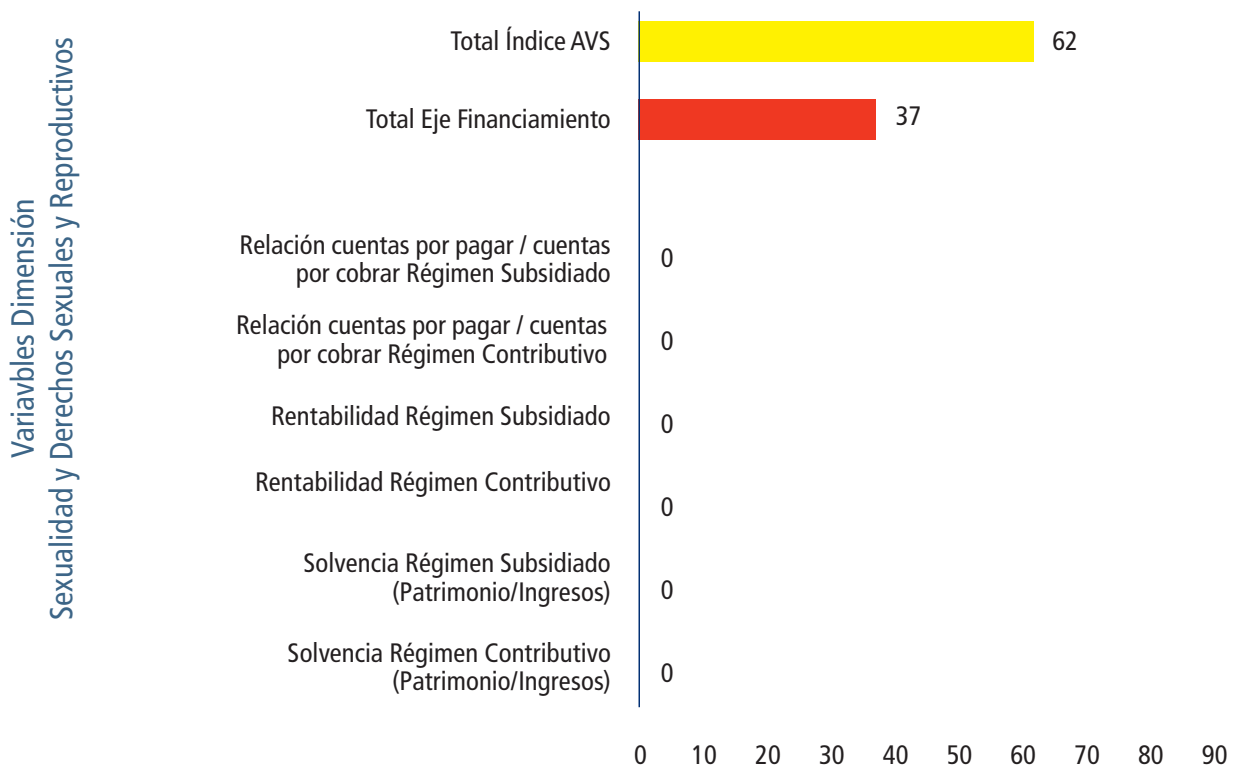
***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

🌀 Dimensión microeconómica

- Razón de solvencia régimen contributivo (razón de solvencia)
- Razón de solvencia régimen subsidiado (razón de solvencia)
- Razón de rentabilidad sobre patrimonio (ROE) régimen contributivo
- Razón de rentabilidad sobre patrimonio (ROE) régimen subsidiado
- Relación cuentas por pagar sobre cuentas por cobrar (régimen contributivo)
- Relación cuentas por pagar sobre cuentas por cobrar (régimen subsidiado)

En la dimensión microeconómica, todas las variables se encuentran en la categoría baja, lo cual afecta el valor total del eje de financiamiento, como se observa en la Gráfica 12:

Gráfica 12:
Resultados Eje Financiamiento-Dimensión Microeconómica.



Fuente: Elaboración propia con datos disponibles en fuentes relacionadas (Ver fichas técnicas).





***Nota:** En Verde se encuentran las variables con puntaje Alto: 75-100; en Amarillo se encuentran las variables con puntaje Medio 60-74; y en Rojo las variables con puntaje Bajo: 0-59.

En la sección de Anexos se incluye la información de cada una de las variables utilizadas para el cálculo de los indicadores contenidos en el índice.

2



Anexos

-  1. Situación de Salud
-  2. Institucional
-  3. Percepción
-  4. Financiamiento

Porcentaje de cobertura de acueducto en zona urbana

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Salud ambiental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Cobertura del servicio de acueducto rural, Cobertura del servicio de acueducto urbano
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de cobertura de acueducto en zona urbana
Invertir	
Último dato disponible	97
Año	2015
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	51
Año	2015
País	Palestina
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Mejor valor	100
Año	2015
País	Varios países
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Valor normalizado	94

Porcentaje de cobertura de acueducto en zona rural

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Salud ambiental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Cobertura del servicio de acueducto rural, Cobertura del servicio de acueducto urbano
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de cobertura de acueducto en zona rural
Invertir	
Último dato disponible	74
Año	2015
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	28
Año	2015
País	Angola
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Mejor valor	100
Año	2015
País	Varios países
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Valor normalizado	64

Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona urbana

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Salud ambiental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Cobertura del servicio de alcantarillado urbano, Cobertura del servicio de alcantarillado rural
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona urbana
Invertir	
Último dato disponible	85
Año	2015
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	16
Año	2015
País	South Sudan
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Mejor valor	100
Año	2015
País	Varios países
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Valor normalizado	82

Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona rural

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Salud ambiental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Cobertura del servicio de alcantarillado urbano, Cobertura del servicio de alcantarillado rural
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de cobertura de alcantarillado en zona rural
Invertir	
Último dato disponible	68
Año	2015
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	3
Año	2015
País	Togo
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Mejor valor	100
Año	2015
País	Varios países
Fuente	WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply and Sanitation
Valor normalizado	67

Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito x 10.000 habitantes

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Salud ambiental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa estimada de mortalidad por accidentes de tránsito x 100.000habitantes
Invertir	
Último dato disponible	17
Año	2013
Fuente	
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	73
Año	
País	Libia
Fuente	Global Health Observatory data repository
Mejor valor	2
Año	
País	Micronesia
Fuente	Global Health Observatory data repository
Valor normalizado	79

Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares estandarizada por edad

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y condiciones no transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares estandarizada por edad
Invertir	
Último dato disponible	150
Año	2012
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	636
Año	2012
País	Kasajistan
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	82
Año	2012
País	Japón
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	88

Tasa de mortalidad por Cáncer Gástrico x 100.000 habitantes

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y condiciones no transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Incidencia por tipo de cáncer por 100.000 personas
Indicador Así Vamos en Salud	Mortalidad por cáncer gástrico por 100.000 habitantes
Invertir	
Último dato disponible	11
Año	2012
Fuente	GLOBOCAN
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	41
Año	2012
País	Japón
Fuente	GLOBOCAN
Mejor valor	0
Año	2012
País	Mozambique
Fuente	GLOBOCAN
Valor normalizado	75

Tasa de mortalidad por Cáncer de Pulmón x 100.000 habitantes

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y condiciones no transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Incidencia por tipo de cáncer por 100.000 personas
Indicador Así Vamos en Salud	Mortalidad por cáncer de pulmón por 100.000 habitantes
Invertir	
Último dato disponible	9
Año	2012
Fuente	GLOBOCAN
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	81
Año	2012
País	Hungría
Fuente	GLOBOCAN
Mejor valor	0
Año	2012
País	Nigeria
Fuente	GLOBOCAN
Valor normalizado	89

Tasa de mortalidad por Cáncer de seno x 100.000 mujeres

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y condiciones no transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por cáncer de la mama de la mujer
Indicador Así Vamos en Salud	Mortalidad por cáncer de seno por 100.000 mujeres
Invertir	
Último dato disponible	11
Año	2012
Fuente	GLOBOCAN
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	46
Año	2012
País	Bélgica
Fuente	GLOBOCAN
Mejor valor	1
Año	2012
País	Bhutan
Fuente	GLOBOCAN
Valor normalizado	78

Tasa de mortalidad por Cáncer de cuello uterino x 100.000 mujeres

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y condiciones no transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por cáncer del cuello del utero
Indicador Así Vamos en Salud	Mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100.000 mujeres
Invertir	
Último dato disponible	8
Año	2012
Fuente	GLOBOCAN
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	32
Año	2012
País	Mozambique
Fuente	GLOBOCAN
Mejor valor	0
Año	2012
País	Palestina
Fuente	GLOBOCAN
Valor normalizado	76

Tasa de suicidio x 100.000 habitantes

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Convivencia y salud mental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de suicidio por 100.000 habitantes
Invertir	
Último dato disponible	5
Año	2012
Fuente	Informe Mundial Prevención del suicidio un imperativo global, Organización Mundial de la Salud OMS, 2014.
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	37
Año	2012
País	República de Corea
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	0
Año	2012
País	Arabia Saudita
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	86

Tasa de mortalidad por homicidios

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Convivencia y salud mental
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)
Invertir	
Último dato disponible	32
Año	2013
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	84
Año	2012
País	Honduras
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	0
Año	2012
País	Luxemburgo
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	62

Prevalencia de bajo peso al nacer

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de bajo peso al nacer
Invertir	
Último dato disponible	10
Año	2012
Fuente	World Data Bank Health Nutrition and Population Statistics
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	35
Año	2011
País	Mauritania
Fuente	World Data Bank Health Nutrition and Population Statistics (http://databank.worldbank.org/data/rep)
Mejor valor	2
Año	2011
País	China
Fuente	World Data Bank Health Nutrition and Population Statistics (http://databank.worldbank.org/data/rep)
Valor normalizado	78

Prevalencia de sobrepeso en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en hombres y mujeres de 18 a 64 años, y mujeres de 13 a 49 años
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de sobrepeso en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	50
Año	2010
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	76
Año	
País	Cook Island
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	7
Año	
País	Burundi
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	38

Prevalencia de sobrepeso en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Prevalencia de sobre peso y obesidad en hombres y mujeres de 18 a 64 años, y mujes de 13 a 49 años
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de sobrepeso en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	56
Año	2010
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	80
Año	
País	Cook Island
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	14
Año	
País	Timor-Leste
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	69

Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en hombres y mujeres de 18 a 64 años, y mujes de 13 a 49 años
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de obesidad en mujeres de 18 a 64 años (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	23
Año	2010
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	52
Año	
País	Cook Island
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	2
Año	
País	Timor-Leste
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	58

Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en hombres y mujeres de 18 a 64 años, y mujeres de 13 a 49 años
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	14
Año	2010
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	43
Año	
País	Cook Island
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	1
Año	
País	Burundi
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	69

Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años (porcentaje)

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Prevalencia de anemia en mujeres de 13 a 49 años
Indicador Así Vamos en Salud	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	21
Año	2010
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	58
Año	
País	Senegal
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	11
Año	
País	Estados Unidos
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	78

Razón de mortalidad materna

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad materna
Indicador Así Vamos en Salud	Razón de mortalidad materna (modelo de estimación) x 100.000 nacidos vivos
Invertir	
Último dato disponible	67
Año	2013
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	1460
Año	2013
País	Sierra Leone
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	3
Año	2013
País	Finland
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	96

Incidencia de sífilis congénita

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de incidencia de sífilis congénita
Indicador Así Vamos en Salud	Incidencia de sífilis congénita por 100.000 nacidos vivos
Invertir	
Último dato disponible	287
Año	2013
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Unidad de medida	Cada cien mil
Peor valor	770
Año	2013
País	Perú
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	0
Año	2013
País	Varios países
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	63

Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de fecundidad de mujeres de 15 a 19 años
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años
Invertir	
Último dato disponible	55
Año	2010
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Cada mil
Peor valor	206
Año	2013
País	Níger
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	1
Año	2013
País	Corea del Norte
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	74

Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y enfermedades transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años
Invertir	
Último dato disponible	2
Año	2013
Fuente	Global Health Observatory data repository
Unidad de medida	Cada mil
Peor valor	35
Año	2013
País	Somalia
Fuente	Global Health Observatory data repository
Mejor valor	0
Año	2013
País	Varios países
Fuente	Global Health Observatory data repository
Valor normalizado	95

Tasa de mortalidad por tuberculosis

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y enfermedades transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad por tuberculosis
Indicador Así Vamos en Salud	Mortalidad por tuberculosis por 100.000 habitantes
Invertir	
Último dato disponible	1.6
Año	2013
Fuente	Global Health Observatory data repository
Unidad de medida	
Peor valor	100
Año	2013
País	Djibouti
Fuente	Global Health Observatory data repository
Mejor valor	0
Año	2013
País	Varios países
Fuente	Global Health Observatory data repository
Valor normalizado	98.4

Tasa de mortalidad por malaria x 100.000 habitantes

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y enfermedades transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de mortalidad por malaria x 100.000 habitantes
Invertir	
Último dato disponible	0.4
Año	2010
Fuente	Global Health Observatory data repository
Unidad de medida	
Peor valor	191
Año	2010
País	Burkina Faso
Fuente	Global Health Observatory data repository
Mejor valor	0
Año	2014
País	Varios países
Fuente	Global Health Observatory data repository
Valor normalizado	99.7

Letalidad de dengue

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Vida saludable y Enfermedades Transmisibles
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Letalidad de dengue
Invertir	
Último dato disponible	0
Año	2014
Fuente	Dengue: Datos estadísticos y epidemiología. Situación epidemiológica en las Américas
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	1
Año	2014
País	República Dominicana
Fuente	Dengue: Datos estadísticos y epidemiología. Situación epidemiológica en las Américas
Mejor valor	0
Año	2014
País	Varios países
Fuente	Dengue: Datos estadísticos y epidemiología. Situación epidemiológica en las Américas
Valor normalizado	84

Tasa de mortalidad en menores de 5 años

Eje		Situación de Salud	
Dimensión		Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud		Tasa estimada de mortalidad en menores de 5 años	
Indicador Así Vamos en Salud		Tasa de mortalidad en menores de 5 años	
Invertir			
Último dato disponible		16	
Año		2015	
Fuente		Banco Mundial	
Unidad de medida		Cada mil	
Peor valor		157	
Año		2015	
País		Angola	
Fuente		Banco Mundial	
Mejor valor		2	
Año		2015	
País		Luxemburgo	
Fuente		Banco Mundial	
Valor normalizado		91	

Duración mediana de la lactancia materna exclusiva

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Seguridad alimentaria y nutricional
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Duración de la lactancia materna exclusiva
Indicador Así Vamos en Salud	Duración mediana de la lactancia materna exclusiva (meses)
Invertir	
Último dato disponible	2
Año	2010
Fuente	Encuesta Nacional de Situación Nutricional ENSIN 2010
Unidad de medida	Meses
Peor valor	0
Año	2012
País	Gabón
Fuente	Fuente: Demographic and Health Survey (http://legacy.statcompiler.com/)
Mejor valor	5
Año	2010
País	Rwanda
Fuente	Fuente: Demographic and Health Survey (http://legacy.statcompiler.com/)
Valor normalizado	29

Tasa de mortalidad infantil

Eje	Situación de Salud
Dimensión	Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Tasa de mortalidad infantil por causas externas de morbilidad y mortalidad, Tasa de mortalidad infantil por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Tasa de mortalidad infantil por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema circulatorio, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema digestivo, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema genitourinario, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema nervioso, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades del sistema respiratorio, Tasa de mortalidad infantil por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Tasa de mortalidad infantil por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Tasa de mortalidad infantil por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Tasa de mortalidad infantil por todas las demás enfermedades, Tasa de mortalidad infantil por tumores (neoplasias), Tasa estimada de mortalidad infantil
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de Mortalidad Infantil por 1.000 nacidos vivos
Invertir	
Último dato disponible	14
Año	2015
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Cada mil
Peor valor	96
Año	2015
País	Angola
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	2
Año	2015
País	Luxemburgo
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	87

Porcentaje de embarazadas que reciben atención médica prenatal al menos una vez durante el embarazo

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal; Porcentaje de gestantes que tuvieron el primer control prenatal antes del 4 mes de embarazo; Procentaje de mujeres en control prenatal tamizadas con HB
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de embarazadas que reciben atención médica prenatal al menos una vez durante el embarazo
Invertir	
Último dato disponible	97
Año	2010
Fuente	Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	40
Año	2010
País	Sudán del Sur
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	100
Año	2010
País	Varíos países
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	95

Cobertura estimada de TAR entre personas que viven con VIH (porcentaje)

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Cobertura estimada de TAR entre personas que viven con VIH (porcentaje)
Invertir	
Último dato disponible	40
Año	2014
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	2
Año	2014
País	Madagascar
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Mejor valor	71
Año	2014
País	Cambodia
Fuente	Global Health Observatory data repository OMS
Valor normalizado	55

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de partos atendidos por personal calificado
Invertir	
Último dato disponible	99
Año	2013
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	23
Año	2013
País	Etiopía
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	100
Año	2013
País	Varíos países
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	99

Porcentaje de cobertura de vacunación con Triple Viral en niños de un año

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de cobertura de vacunación con Triple Viral en niños de un año
Invertir	
Último dato disponible	91
Año	2014
Fuente	SISPRO-Programa Ampliado de Inmunizaciones
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	22
Año	2014
País	South Sudan
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	99
Año	2014
País	Varios países
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	90

Porcentaje de menores de un año con esquemas completos de vacunación

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de niños entre 12-23 meses con esquema completo de vacunación y el porcentaje con carné de vacunación
Invertir	
Último dato disponible	68
Año	2010
Fuente	Demografic and Health Survey
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	24
Año	2011
País	Etiopía
Fuente	Demografic and Health Survey (http://legacy.statcompiler.com/)
Mejor valor	95
Año	2008-2009
País	Albania
Fuente	Demografic and Health Survey (http://legacy.statcompiler.com/)
Valor normalizado	61

Proporción de pacientes con hipertensión controlada IPS

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de pacientes con Hipertensión Arterial controlada en IPS
Invertir	
Último dato disponible	51
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	51

Tasa de infección intrahospitalaria por IPS

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Tasa de infección intrahospitalaria IPS
Invertir	
Último dato disponible	1
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	5
Año	2007
País	Colombia - Bogotá D.C.
Fuente	Secretaría de Salud de Bogotá D.C.
Mejor valor	1
Año	2007
País	Colombia - Bogotá D.C.
Fuente	Secretaría de Salud de Bogotá D.C.
Valor normalizado	96

Porcentaje de afiliación

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de afiliación
Invertir	
Último dato disponible	94
Año	2015p
Fuente	Ministerio de Salud y Protección Social-BDUA
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	94

Detección de Cáncer de cuello uterino EAPB

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Oportunidad en la detección de Cáncer de cuello uterino EAPB
Invertir	
Último dato disponible	77
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	77

Asignación de cita para consulta médica general por EAPB

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Oportunidad de la asignación de cita en la consulta por medicina general por EAPB
Invertir	
Último dato disponible	2
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Días
Peor valor	3
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	1
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	30

Asignación de cita para consulta médica general por IPS

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Oportunidad de la asignación de cita en la consulta por medicina general por IPS
Invertir	
Último dato disponible	3
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Días
Peor valor	3
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	1
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	25

Atención de consulta de odontología general por EAPB

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Oportunidad en la atención en la consulta de odontología general por EAPB
Invertir	
Último dato disponible	2
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Días
Peor valor	3
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	1
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	30

Atención de consulta de odontología general por IPS

Eje	Institucional
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Oportunidad en la atención en la consulta de odontología general por IPS
Invertir	
Último dato disponible	3
Año	2014-2
Fuente	Observatorio de Calidad de Atención en Salud
Unidad de medida	Días
Peor valor	3
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	1
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	15

Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina general

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina general
Invertir	
Último dato disponible	44
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	44

Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina especializada

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para medicina especializada
Invertir	
Último dato disponible	25
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	25

Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para odontología

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para odontología
Invertir	
Último dato disponible	51
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	51

Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para programas de promoción y prevención

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de pacientes que percibieron como apropiados los tiempos de espera para ser atendidos en la entidad para programas de promoción y prevención
Invertir	
Último dato disponible	46
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	46

Proporción de usuarios que consideran que el acceso a servicios de salud a través de su EPS fue Muy Fácil y Fácil

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que consideran que el acceso a servicios de salud a través de su EPS fue Muy Fácil y Fácil
Invertir	
Último dato disponible	43
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	43

Proporción de usuarios que consideran que su EPS,
en los últimos 6 meses, le ha negado alguna vez un servicio

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que consideran que su EPS, en los últimos 6 meses, le ha negado alguna vez un servicio
Invertir	
Último dato disponible	16
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	84

Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal administrativo de la EPS (oficinas de autorización, oficinas de atención al cliente, etc.

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal administrativo de la EPS (oficinas de autorización, oficinas de atención al cliente, etc.
Invertir	
Último dato disponible	83
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	83

Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal asistencial de la EPS (médicos, enfermeras, etc.)

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que Siempre y Casi Siempre se sintieron atendidos con trato amable y respetuoso por el personal asistencial de la EPS (médicos, enfermeras, etc.) Siempre y Casi Siempre
Invertir	
Último dato disponible	85
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	85

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes)

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la información sobre sus derechos y deberes (carta de derechos y deberes)
Invertir	
Último dato disponible	86
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	86

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la solución que les dió la EPS a la necesidad de salud por la cual consultaron

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la solución que les dió la EPS a la necesidad de salud por la cual consultaron la última vez
Invertir	
Último dato disponible	75
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	75

Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente Sí o Probablemente Sí, de llegar a estar gravemente enfermos van a poder acceder de forma oportuna o a tiempo a través de su EPS a los servicios de salud necesarios

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente Sí o Probablemente Sí, de llegar a estar gravemente enfermos van a poder acceder de forma oportuna o a tiempo a través de su EPS a los servicios de salud necesarios
Invertir	
Último dato disponible	85
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	85

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la experiencia global de salud con la EPS

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy buena la experiencia global de salud con la EPS
Invertir	
Último dato disponible	74
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	74

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina general

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina general
Invertir	
Último dato disponible	74
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	74

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina especializada

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en medicina especializada
Invertir	
Último dato disponible	71
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	71

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en odontología

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en odontología
Invertir	
Último dato disponible	78
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	78

Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en programas de prevención de la salud y prevención

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que califican como Buena o Muy Buena la experiencia con la EPS en programas de prevención de la salud y prevención
Invertir	
Último dato disponible	79
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	79

Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente
Sí o Probablemente Sí recomendarían a sus familiares y amigos afiliarse a su EPS

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que consideran que Definitivamente Sí o Probablemente Sí recomendarían a sus familiares y amigos afiliarse a su EPS
Invertir	
Último dato disponible	79
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	79

Proporción de usuarios que NO han pensado en cambiarse a otra EPS

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Proporción de usuarios que NO han pensado en cambiarse a otra EPS
Invertir	
Último dato disponible	85
Año	2015
Fuente	Estudio de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios, en el régimen contributivo y subsidiado, Ministerio de Salud y Protección Social año 2015.
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	85

Opinión de la calidad de servicio en la EPS (Ranking)

Eje	Percepción
Dimensión	NA
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	
Indicador Así Vamos en Salud	Opinión de la calidad de servicio en la EPS (Ranking)
Invertir	
Último dato disponible	70
Año	2015
Fuente	DANE. Encuesta Nacional de Calidad de Vida. 2015
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	70

Recursos destinados a la salud como porcentaje del PIB

Eje	Percepción
Dimensión	Macroeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Recursos destinados a la salud como porcentaje del PIB
Invertir	
Último dato disponible	7
Año	2014
Fuente	
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	1
Año	2014
País	Timor-Leste
Fuente	Banco Mundial
Mejor valor	10
Año	2014
País	Paraguay
Fuente	Banco Mundial
Valor normalizado	69

Gasto público en salud como porcentaje del GTS

Eje	Percepción
Dimensión	Macroeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Gasto público en salud como porcentaje del GTS
Invertir	
Último dato disponible	75
Año	2014
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	17
Año	2014
País	Sierra Leona
Fuente	
Mejor valor	99
Año	2014
País	Tuvalu
Fuente	
Valor normalizado	71

Gasto per cápita en salud (US\$)

Eje	Percepción
Dimensión	Macroeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Gasto per cápita en salud (US\$)
Invertir	
Último dato disponible	569
Año	2014
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Dólares
Peor valor	14
Año	2014
País	Madagascar
Fuente	
Mejor valor	666
Año	2014
País	Promedio Suramerica
Fuente	
Valor normalizado	85

Gasto de bolsillo como porcentaje del GTS

Eje	Percepción
Dimensión	Macroeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Gasto de bolsillo como porcentaje del GTS
Invertir	
Último dato disponible	15
Año	2014
Fuente	Banco Mundial
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	76
Año	2014
País	Kiribati
Fuente	
Mejor valor	0
Año	2014
País	República de Yemen
Fuente	
Valor normalizado	80

Porcentaje de afiliación Régimen Contributivo (incluye régimen de excepción)

Eje	Percepción
Dimensión	Macroeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Porcentaje de afiliación Régimen Contributivo (incluye régimen de excepción)
Invertir	
Último dato disponible	46
Año	2015p
Fuente	Ministerio de Salud y Protección Social-BDUA
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	70
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	66

Solvencia Régimen Contributivo (Patrimonio/Ingresos)

Eje	Percepción
Dimensión	Microeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Solvencia Régimen Contributivo (Patrimonio/Ingresos)
Invertir	
Último dato disponible	0
Año	2014
Fuente	Superintendencia Nacional de Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	0

Solvencia Régimen Subsidiado (Patrimonio/Ingresos)

Eje	Percepción
Dimensión	Microeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Solvencia Régimen Subsidiado (Patrimonio/Ingresos)
Invertir	
Último dato disponible	-5
Año	2014
Fuente	Superintendencia Nacional de Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	0

Rentabilidad Régimen Subsidiado

Eje	Percepción
Dimensión	Microeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Rentabilidad Régimen Subsidiado
Invertir	
Último dato disponible	0
Año	2014
Fuente	Superintendencia Nacional de Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	100

Relación cuentas por pagar, cuentas por cobrar - Régimen Contributivo

Eje	Percepción
Dimensión	Microeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Relación cuentas por pagar, cuentas por cobrar - Régimen Contributivo
Invertir	
Último dato disponible	114
Año	2014
Fuente	Superintendencia Nacional de Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	0

Relación cuentas por pagar, cuentas por cobrar - Régimen Subsidiado

Eje	Percepción
Dimensión	Microeconómica
Indicador asociado al Plan Decenal de Salud	NA
Indicador Así Vamos en Salud	Relación cuentas por pagar, cuentas por cobrar - Régimen Subsidiado
Invertir	
Último dato disponible	158
Año	2014
Fuente	Superintendencia Nacional de Salud
Unidad de medida	Porcentaje
Peor valor	100
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Mejor valor	0
Año	NA
País	NA
Fuente	NA
Valor normalizado	0