

1.2.5 Muerte por Infecciones Respiratorias Agudas

Resultado Esperado

Indicador:

Porcentaje de pacientes atendidos en urgencia (UEH, SAPU o SAR) por neumonía o crisis obstructiva que se derivan a sala IRA o ERA.

Objetivo:

Mejorar la calidad y oportunidad de la atención de pacientes con enfermedades respiratorias agudas.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Personas

Polaridad:

A mayor porcentaje, mejor.

Fuente:

Resúmenes estadísticos mensuales (numerador) y registros de atenciones de urgencia (denominador).

Responsable recolección de datos:

Departamento de Estadísticas e Información en Salud, DIPLAS (numerador y denominador).

Numerador:

Número de pacientes atendidos en urgencia (UEH, SAPU o SAR) por neumonía o crisis obstructiva que se derivan a sala IRA o ERA.

Denominador:

Número de pacientes atendidos en urgencia (UEH, SAPU o SAR) por neumonía o crisis obstructiva.

Línea de base (2010):

16,7%.

Meta (2020):

≥60%.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y NEDU.

Unidad responsable:

Departamento de Enfermedades Transmisibles, DIPRECE.

Justificación:

La derivación a sala IRA o ERA permite una atención oportuna de la población y previene efectivamente la muerte por infecciones respiratorias agudas



FICHAS TECNICAS INDICADORES PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS 2011-2020

Departamento de Estrategia Nacional de Salud

División de Planificación Sanitaria

Ministerio de Salud

Método:

El número anual de pacientes atendidos en urgencia por neumonía (códigos CIE 10: J12-J18) o crisis obstructiva (códigos CIE 10: J40-J46) que se derivan a sala IRA o ERA es dividido por el número de pacientes atendidos en urgencia por neumonía o crisis obstructiva, y posteriormente se multiplica por 100.