

HOJA DE VIDA DEL INDICADOR

Objetivo del formulario: caracterizar los indicadores producidos por la entidad o dependencia, para satisfacer las demandas de información de los niveles nacional y subnacional.
Los datos registrados en este formulario servirán de insumo para la Línea Base de Indicadores que se construye en el marco del Plan Estadístico.

MÓDULO A. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO

- 1. Nombre de la entidad: Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
- 2. Director de la entidad: _____
- 3. Dirección de la entidad: Edificio Murillo Toro - Cra. 8 #Entre Calles 12 y 13
- 4. Nombre de quién suministra la información: _____
- 5. Cargo: _____
- 6. Teléfono: _____
- 7. Correo electrónico: _____
- 8. Nombre de la dependencia: _____
- 9. Proceso: _____
- 10. Responsable del reporte: _____

MÓDULO B. CARACTERIZACIÓN DE INDICADORES DISPONIBLES

Temática del indicador 19. Salud digital
Código del indicador 1902

1. **Nombre del indicador:** Personas de 5 años o más que usaron Internet en actividades relacionadas con servicios o asuntos de salud.

2. **Objeto del indicador.** Determinar las personas de 5 años o más que usaron Internet en actividades relacionadas con servicios o asuntos de salud.

3. **Descripción del indicador.** El indicador presenta el porcentaje de personas de 5 años o más que buscaron información en Internet relacionada con servicios o asuntos de salud respecto al total de personas de 5 años o más que usaron Internet, desagregado por actividad realizada (acceder a resultados de exámenes médicos, buscar información sobre asuntos de salud, solicitar o cancelar citas médicas), sexo (hombre, mujer), total nacional y área (Cabecera, Centros poblados y rural disperso).

4. **Fórmula de cálculo del indicador.** (Personas de 5 años o más que buscaron información relacionada con servicios o asuntos de salud / Total personas de 5 años o más que usaron Internet) *100

5. **Identifique las variables para el cálculo del indicador.**

Variables	Fuente de datos para la variable (operación estadística o registro administrativo)	Entidad responsable
a. <u>Personas de 5 años o más que buscaron información en Internet relacionada con servicios o asuntos de salud</u>	<u>Operación Estadística ENTIC Hogares</u>	<u>DANE</u>
b. <u>Personas de 5 años o más que usaron Internet</u>	<u>Operación Estadística ENTIC Hogares</u>	<u>DANE</u>
c. _____	_____	_____
d. _____	_____	_____

6. **Unidad de medida del Indicador.** Porcentaje

7. Nivel de desagregación geográfica que produce el indicador

a.	Nacional	<input checked="" type="checkbox"/>	
b.	Regional	<input type="checkbox"/>	*Cuáles? _____
c.	Departamental	<input checked="" type="checkbox"/>	*Cuáles? _____
d.	Área metropolitana	<input type="checkbox"/>	*Cuáles? _____
e.	Municipal	<input type="checkbox"/>	*Cuáles? _____
f.	Localidad /Comuna	<input type="checkbox"/>	*Cuáles? _____
g.	Cabecera, centros poblados y rural	<input checked="" type="checkbox"/>	*Cuáles? _____

8. Desagregación temática del indicador.

- a. Tipo de bien
- b. Secotr: oficial, no oficial
- c.

9. Periodo en el cual se cuenta con información del indicador.

Desde		Hasta	
	2021		
Mes	Año	Mes	Año

10. Frecuencia de medición.

a.	Diaria	<input type="checkbox"/>	
b.	Semanal	<input type="checkbox"/>	
c.	Mensual	<input type="checkbox"/>	
d.	Bimestral	<input type="checkbox"/>	
e.	Trimestral	<input type="checkbox"/>	
f.	Semestral	<input type="checkbox"/>	
g.	Anual	<input checked="" type="checkbox"/>	
h.	Otra	<input type="checkbox"/>	¿Cual? _____
i.	No se difunde	<input type="checkbox"/>	

11. Medio de visualización en los que se encuentra disponible los resultados del indicador

a.	Formato Excel	<input type="checkbox"/>	
b.	Formato PDF	<input checked="" type="checkbox"/>	
c.	Imágenes o tablas estáticas	<input type="checkbox"/>	
d.	Imágenes o tablas interactivas	<input checked="" type="checkbox"/>	
e.	Mapas interactivos	<input type="checkbox"/>	
f.	Otro medio	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____

12. Medio de Difusión del indicador.

a.	Página web	<input checked="" type="checkbox"/>	
b.	Medio físico	<input type="checkbox"/>	
c.	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	
d.	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____

MÓDULO C. OBSERVACIONES

En este espacio relacione las aclaraciones que considere pertinentes sobre la información recolectada.