

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



**CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS
MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL**

**ACUERDO No. 084 DE 2023
(23 de enero de 2023)**

"Por el cual se define el Plan de Acción para la vigencia 2023 de los Subsistemas de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"

**EL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE
LA POLICÍA NACIONAL**

En uso de sus facultades legales y en especial las que confiere el literal b) del artículo 7 de la Ley 352 de 1997 en concordancia con el literal a) del Decreto Ley 1795 de 2000, en concordancia con los Acuerdos N° 037 de 2004 y 047 de 2007 y,

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el literal b) del artículo 7 de la Ley 352 de 1997, en concordancia con el literal a) del artículo 9 del Decreto Ley 1795 de 2000, corresponde al Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, definir las políticas, planes y programas y prioridades general del SSMP y señalar los lineamientos generales de organización, orientación y funcionamiento de los Subsistemas.

Que, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional, mediante el Acuerdo N° 037 de 2004 *"Por el cual se establecen normas para el control y evaluación de la gestión en el SSMP"* estableció el contenido mínimo del plan de acción, tal y como se en el artículo 8° de dicho Acuerdo.

Que el Acuerdo 047 de 2007 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en su artículo primero que modificó el artículo 6 del Acuerdo 037 de 2003, estableció que *"Entre el 01 y el 15 de diciembre de cada año, la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, así como el Hospital Militar Central, presentarán a consideración del CSSMP el correspondiente Plan de Acción para la siguiente vigencia."*

Que el Acuerdo 047 de 2007 antes mencionado en su artículo segundo modificó el artículo 7 del Acuerdo 037 de 2003, disponiendo que *"Los Planes de Acción de cada Subsistema se elaborarán con la participación activa de los diferentes estamentos que los conforman, bajo la coordinación de la Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central, según corresponda. Estas determinarán para las áreas administrativas, técnicas y asistenciales los programas y subprogramas a desarrollar en la vigencia, los cuales deben estar armonizados con el correspondiente Plan Nacional de Desarrollo."*

Que, en cumplimiento de lo anterior, en sesión ordinaria del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, desarrollada el día 27 de diciembre de 2022, la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional presentaron a consideración de los miembros del CSSMP, el Plan de Acción de 2023 de sus respectivos Subsistemas de Salud, los cuales no fueron aprobados.

Que, en dicha sesión se decidió realizar una revisión y ajustes al contenido de los mismos y someter a consideración el Plan de Acción corregido para el 23 de enero de 2023, previo la realización de mesas técnicas.

Que, en cumplimiento de estos compromisos, la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, presentaron la propuesta del Plan de Acción 2023 de sus respectivos Subsistemas de Salud, los cuales, en mesa técnica desarrollada el día 16 de enero de 2023, con la participación del Ministerio de Salud y Protección Social, fueron revisados y presentadas las correspondientes recomendaciones y sugerencias, con el fin de estructurar el marco lógico en la planeación que relacione objetivos con dimensiones, actividades, metas e indicadores.

Que, el día 18 de enero de 2023, la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dispusieron ante la Secretaria Técnica del CSSMP, la propuesta ajustada del Plan de Acción 2023 del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a las observaciones y recomendaciones presentadas.

Que el día 23 de enero de 2023 se puso a consideración del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, el Proyecto de Acuerdo *"Por el cual se define el Plan de Acción para la vigencia 2023 del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y del Subsistema de Salud de la Policía Nacional"*.

Que en la mencionada sesión se corroboró la realización de los ajustes formulados y, en consecuencia, los integrantes del CSSMP aprobaron el plan de acción.

En mérito de lo expuesto

ACUERDA

ARTÍCULO 1º. - Aprobar el Plan de Acción para la vigencia fiscal 2023 de los Subsistemas de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional de conformidad con los Anexos No 1 y No 2 del presente Acuerdo, que hacen parte integral del mismo.

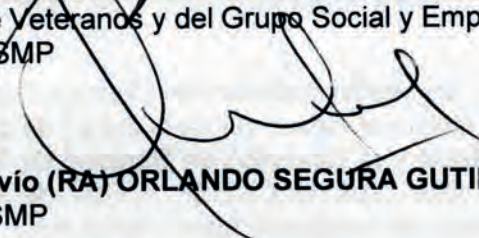
ARTÍCULO 2º. – La Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, presentarán ante el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, el informe de ejecución del Plan de Acción 2023 de su respectivo Subsistema de Salud, conforme a los indicadores y productos definidos en el mismo.

ARTÍCULO 3º. - El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación, se comunicará a las mencionadas Direcciones de Sanidad y deroga las normas que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C. a los 23 días del mes de enero de 2023,


ELSA PIEDAD MORALES BERNAL
Viceministra de Veteranos y del Grupo Social y Empresarial del sector Defensa
Presidente CSSMP


Capitán de Navío (RA) ORLANDO SEGURA GUTIÉRREZ
Secretario CSSMP

ANEXO 1

SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2023

OBJETIVO ESTRATÉGICO N° 1. ACTUALIZAR E IMPLEMENTAR POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados - Mejora normativa

Iniciativa estratégica 1: Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.1 Acción Actualizar el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial

1.1.1 Actividad: Presentar y gestionar la propuesta de Actualización del Plan de Servicios y Tecnologías en Salud para el SSMP

Proceso Responsable: Asuntos Legales

Indicador: Propuesta de Acuerdo

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Disponer del Proyecto de Acuerdo para validación de las partes interesadas

Formula del Indicador: Proyecto de Acuerdo de Actualización del Plan de Servicios y Tecnologías en Salud para el SSMP aprobado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares

Unidad de Medida: Número

Producto: Proyecto de Acuerdo

Fecha Inicial: 25/01/2023

Fecha Final: 30/04/2023

Presupuesto: No aplica

1.6 Acción: Fortalecer las políticas y lineamientos de manera transversal para la implementación seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión.

1.6.1 Actividad: Realizar control de legalidad a las políticas y lineamientos emitidos por los diferentes actores del SSFM

Proceso Responsable: Asuntos Legales

Indicador: Control de legalidad

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Realizar el control de legalidad de forma trimestral a todas políticas y lineamientos emitidos

Formula del Indicador: Informe reporte control de legalidad

Unidad de Medida: Número

Producto: Informe trimestral emisión de Conceptos de viabilidad jurídica

Fecha Inicial: 10/01/2023

Fecha Final: 28/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y Planeación - Gestión de la información estadística

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.1 Acción: Desarrollar las acciones y actividades que permitan la administración de los riesgos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (Aseguramiento - Prestación).

2.1.1 Actividad: Identificar el estado de salud de la población postCovid

Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud

Indicador: Población diagnosticada con secuelas post COVID

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Identificar el estado de salud de la población postcovid a 2022

Formula del Indicador: Población diagnosticada con secuelas / Total población COVID x100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Diagnóstico del estado postcovid trimestre

Fecha Inicial: 14/07/2023

Fecha Final: 18/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.1.2 Actividad: Garantizar el acceso a los servicios de salud a los afiliados al SSFM

Proceso Responsable: Gestión de la Afiliación

Indicador: Base única de afiliados al SSFM actualizada

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Mantener actualizada la base de datos de afiliados al SSFM

Formula del Indicador: Cantidad de usuarios inactivados

Unidad de Medida: Número

Producto: Base de datos - Informe de gestión de la afiliación al SSFM. - Trimestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.6 Acción: Fomentar la generación de una cultura de humanización y trato digno dentro del SSMP para fortalecer el trato humanizado en salud.

2.6.1 Actividad: Seguimiento al comportamiento de las causalidades de PQRS relacionadas con la prestación de los servicios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Red propia y red externa).

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Razón de PQRS asociadas a la atención y prestación de servicios de Salud por 1000 usuarios.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Disminuir 2% de la línea base del 2022 de Razón de PQRS de prestación de servicios de salud por cada 1.000 Usuarios

Formula del Indicador: Número de PQRS de prestación de servicios de salud por Departamento sobre la totalidad de Usuarios adscritos al respectivo Departamento multiplicado por mil

Unidad de Medida: Porcentaje/ Razón

Producto: Informe Resultados de Seguimiento del Comportamiento de las PQRS del SSFM y sus acciones de mejora- Trimestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.6.2 Actividad: Gestionar desde el aseguramiento hasta la prestación la disponibilidad de citas y la oportunidad de la prestación de servicios priorizados de salud.

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Indicador de Oportunidad de la atención en la consulta ambulatoria de conformidad a los servicios de mayor impacto

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Cumplimiento a los Términos establecidos (umbral máximo) en la normatividad del SGSS por el servicio evaluado

Formula del Indicador: Promedio entre la sumatoria de los días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita del Servicio de primera vez y la fecha en la cual el Usuario la solicitó y el número total de citas del Servicio de primera vez asignadas en un periodo determinado

Unidad de Medida: Número

Producto: Informe del estado de oportunidad de la atención en consulta ambulatoria del SSFM y sus acciones de mejora- Trimestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.6.3 Actividad: Evaluar la demanda no satisfecha de los servicios de salud priorizados, para disponer la toma de decisiones en las acciones de mejora correspondientes.

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud.

Indicador: Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los servicios de salud de mayor impacto.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Disminuir el 2% de la Demanda no satisfecha de los usuarios del SSMP registrada para el 2022

Formula del Indicador: Número total de solicitudes de citas en consulta externa no satisfechas en un periodo de tiempo sobre el Número total de solicitudes de citas en consulta externa presentadas en el mismo periodo.

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe del estado de oportunidad de la atención en consulta ambulatoria del SSFM y sus acciones de mejora - Trimestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: \$ 9.703.950.000

2.6.4 Actividad: Monitorear la Cobertura de Medicamentos del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los servicios de salud de mayor impacto.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Porcentaje de entrega de medicamentos prescritos a los Usuarios del SSMP superior al 98%

Formula del Indicador: Cociente entre la sumatoria de las moléculas (Ítems) entregadas (Dispensadas) efectivamente a los Usuarios dividido sobre la totalidad de moléculas (Ítems) prescritos a los Usuarios en un periodo determinado.

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe Resultados de la Cobertura de Medicamentos del SSFM y sus acciones de mejora- Trimestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.10 Acción: Fortalecer los mecanismos y herramientas para la adherencia, cumplimiento seguimiento y evaluación del MATIS.

2.10.1 Actividad: Realizar piloto para el seguimiento a la implementación del MATIS en la Regional Pacífico
Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud
Indicador: Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de atención integral en salud en el Plan Piloto
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: Medir el cumplimiento del acuerdo 070 de 2019
Formula del Indicador: Actividades implementadas en cumplimiento del acuerdo 070 en la Regional Pacífico / total actividades acuerdo 070 x100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe estado actual implementación Modelo de Atención Integral en Salud en la Regional Pacífico - Acuerdo 070-19 Trimestre.
Fecha Inicial: 15/02/2023
Fecha Final: 07/12/2023
Presupuesto: No aplica

2.10.2 Actividad: Realizar Seguimiento de los lineamientos para la gestión del Riesgo en Salud de forma progresiva. (DIGSA).
Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud
Indicador: Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: 100% de cobertura de la población en la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal
Formula del Indicador: Población enrutada RIA PYM – Materno Perinatal / población total SSFM x100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe de seguimiento a la implementación de los Lineamientos de actualización de la Circular No 0122001157002 del 18 de febrero de 2022 " *Directrices para la gestión del riesgo en salud vigencia 2023*" que da alcance a la *Directiva Transitoria No 1 "Adopción de lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Materno Perinatal del SSFM"*. Trimestral
Fecha Inicial: 02/01/2023
Fecha Final: 16/12/2023
Presupuesto: No aplica

Indicador: Canalizaciones de los entes territoriales
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: Cumplir los tiempos establecidos para las canalizaciones de usuarios
Formula del Indicador: Canalizaciones realizadas en los tiempos estipulados / Total de población canalizada
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe de canalizaciones Trimestral
Fecha Inicial: 14/04/2023
Fecha Final: 27/10/2023
Presupuesto: No aplica

Indicador: Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto.
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: Cobertura del 100% de la población víctima del conflicto
Formula del Indicador: Población víctima del conflicto atendida / Total de la población víctimas de conflicto declaradas por el Gobierno Nacional x100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe consolidado de los avances en la implementación del programa de atención integral en salud con enfoque Psicosocial a víctimas del conflicto armado. Trimestre

Fecha Inicial: 16/01/2023

Fecha Final: 27/10/2023.

Presupuesto: No aplica

Indicador: Cobertura acciones de salud ambiental

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cobertura del 100% de las acciones de salud ambiental

Formula del Indicador: Total de acciones ejecutadas en salud ambiental / Total acciones programadas en salud ambiental x100.

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de seguimiento implementación rutas de obligatorio cumplimiento componente Salud Ambiental. trimestre

Fecha Inicial: 28/02/2023

Fecha Final: 30/11/2023.

Presupuesto: No aplica

2.10.3 Actividad: Fortalecer la demanda inducida para aumentar coberturas en las rutas implementadas

Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud

Indicador: Eficacia de la demanda inducida en las rutas implementadas

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Enrutar el 100% de la población identificada no enrutada

Formula del Indicador: Total poblacional identificada no enrutada / Total población que requiere ser enrutada x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de resultados y gestión de la población identificada como no enrutada Trimestre

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 30/11/2023

Presupuesto: No aplica

2.10.4. Actividad: Caracterización poblacional con los tres componentes principales en salud Perfil demográfico - Perfil epidemiológico - Caracterización poblacional.

Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud.

Indicador: Perfil demográfico vigencia 2022

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Identificar las características sociodemográficas de la población afiliada al SSFM vigencia 2022

Formula del Indicador: Perfil demográfico

Unidad de Medida: Número

Producto: Documento Perfil Demográfico 2022. - Anual

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 30/11/2023.

Presupuesto: No aplica

Indicador: Perfil Epidemiológico vigencia 2022

Tipo de Indicador: Producto

Meta Realizar los análisis de la prestación de servicios de salud prestados en la red interna y externa a la población afiliada al SSFM vigencia 2022

Formula del Indicador: Perfil epidemiológico

Unidad de Medida: Número

Producto: Documento Perfil Epidemiológico 2022. - Anual

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 30/11/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Perfil Epidemiológico Operacional vigencia 2022

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Efectuar el análisis de riesgo operacional dentro y fuera de combate identificando los principales riesgos en salud que afectan la aptitud psicofísica del personal militar

Formula del Indicador: Perfil Epidemiológico Operacional

Unidad de Medida: Número

Producto: Documento Perfil Epidemiológico Operacional 2022. - Anual

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 30/11/2023.

Presupuesto: No aplica

Indicador: Caracterización Poblacional vigencia 2022

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Dar cumplimiento de la resolución 1536 de 2015 emitida por MINSALUD.

Formula del Indicador: Caracterización Poblacional

Unidad de Medida: Número

Producto: Cargue Caracterización Poblacional 2022 a SISPRO. - Anual

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 30/11/2023

Presupuesto: No aplica

2.10.5. Actividad: Realizar el monitoreo de los eventos inmunoprevenibles en el SSFM.

Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud

Indicador: Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada (RPMS-RMP)

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Dar cumplimiento al % de las coberturas por biológico - población objeto

Formula del Indicador: Población inmunizada / Población objeto x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Matriz con su análisis respectivo mediante tablero de control con seguimiento por departamento y municipio de coberturas afiliados SSFM. - Semestre

Fecha Inicial: 14/07/2023

Fecha Final: 18/12/2023

Presupuesto: \$16.133.000.000

2.10.6. Actividad: Monitorear la implementación de los lineamientos emitidos en cumplimiento a la política de discapacidad SSMP.

Proceso Responsable: Gestión del Riesgo en Salud

Indicador: Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Implementación del 100% de los lineamientos de la política de discapacidad

Formula del Indicador: Lineamientos implementados / Lineamientos emitidos en cumplimiento a la política de discapacidad SSMP x100

Unidad de Medida: Porcentaje

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de seguimiento a la implementación del Acuerdo 059 de 2015. – Trimestre.

Fecha Inicial: 20/02/2023

Fecha Final: 20/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 3. **Gestión con valores para resultados - Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos.**

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud

2.10 Acción: Fortalecer los mecanismos y herramientas para la adherencia, cumplimiento seguimiento y evaluación del MATIS.

2.10.1 Actividad: Efectuar el análisis del riesgo operacional dentro y fuera de combate

Proceso Responsable: Grupo Salud Operacional

Indicador: Tasa de heridos dentro y fuera de combate.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Identificar la tasa de heridos dentro y fuera del combate del SSFM

Formula del Indicador: Número de heridos dentro y fuera de combate/número promedio de militares periodo*10000

Unidad de Medida: Tasa

Producto: Informe de análisis heridos dentro y fuera de combate del personal militar del SSFM. - Semestral

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 07/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Tasa de mortalidad dentro y fuera de combate

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Identificar la tasa de mortalidad dentro y fuera del combate del SSFM

Formula del Indicador: Número de fallecidos dentro y fuera de combate/número promedio de militares periodo*10000

Unidad de Medida: Tasa

Producto: Informe de análisis de la mortalidad dentro y fuera de combate del personal militar del SSFM. - Semestral

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 07/12/2023.

Presupuesto: No aplica

2.10.2 Actividad: Monitoreo, análisis y mejoramiento de los indicadores de calidad establecidos en el Sistema de Calidad en Salud del Acuerdo del Sistema Integrado de Gestión.

Proceso Responsable: Aseguramiento en Salud

Indicador: Porcentaje de cumplimiento de las actividades de calidad en la prestación de los servicios de salud del SSFM

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Mejoramiento de la calidad de la prestación de los servicios de salud con base en las auditorías realizadas

Formula del Indicador: Numero de actividades cumplidas / Número total de actividades formuladas x100 para cada plan de mejoramiento de auditorías realizada (Trimestral)

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de auditoría y Plan de Mejoramiento aprobado y Seguimiento - Trimestre

Fecha Inicial: 16/01/2023

Fecha Final: 07/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Porcentaje de cumplimiento de los planes de mejoramiento institucionales relacionados con los indicadores de calidad y alerta temprana

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realizar el seguimiento trimestral de los planes de mejoramiento institucionales de indicadores de calidad y alerta temprana

Formula del Indicador: Numero de actividades cumplidas /Número total de actividades formuladas x100 para cada Plan de Mejoramiento Institucional de indicadores de calidad y alerta temprana por fuerza (trimestral)

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe del monitoreo de los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana en el SSFM/ Presentación de los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana del SSFM y Seguimiento Plan de Mejoramiento Institucional de indicadores de calidad y alerta temprana Trimestre

Fecha Inicial: 16/01/2023

Fecha Final: 07/12/2023

Presupuesto: No aplica

OBJETIVO ESTRATÉGICO N° 2. GESTIONAR LA SOSTENIBILIDAD Y EL RIESGO FINANCIERO DEL SSFM.

Dimensión MIPG: 1. Talento Humano - Gestión Estratégica del Talento Humano.

Iniciativa Estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

5.6 Acción: Fortalecer el talento humano (funcionarios)

5.6.1 Actividad: Desarrollar las etapas de divulgación, apropiación, interiorización de la implementación de la política de integridad.

Proceso Responsable: Talento Humano

Indicador: Porcentaje de trabajadores certificados por el "Curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción" DIGSA.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cifras superiores al 65% en los trabajadores certificados en el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Formula del Indicador: Total trabajadores certificados / total trabajadores DIGSA X 100 (planta - contrato)

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe trabajadores certificados Semestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Porcentaje Cobertura de la encuesta del cumplimiento de los valores y principios del servicio público. Semestre

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cifras superiores al 50% en la participación de la encuesta del cumplimiento de los

valores y principios del servicio público. Semestre

Formula del Indicador: Total trabajadores encuestados / Total DIGSA X 100 (planta - contrato)

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de los resultados de la encuesta, respecto al cumplimiento de los valores y principios del servicio público. Semestre

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Calificación total autodiagnóstico

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Fortalecer el comportamiento ético del Servidor Publico

Formula del Indicador: Informe diagnóstico de la gestión código de integridad

Unidad de Medida: Numero

Producto: Informe diagnóstico de la gestión código de integridad - Anual

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 2/28/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: % Cumplimiento de las estrategias adoptadas para la política de integridad del manejo del talento humano.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Dar cumplimiento a la implementación de la política de integridad de la función pública

Formula del Indicador: Numero de actividades ejecutadas de la política de integridad de la función pública / Numero de actividades programadas de la política de integridad de la función pública

Unidad de Medida: Numero

Producto: Informe de gestión del Plan de Gestión de Integridad. Trimestre

Fecha Inicial: 06/01/2023

Fecha Final: 12/29/2023

Presupuesto: No aplica

5.6.2 Actividad: Establecer y desarrollar estrategias en el ciclo de vida de los servidores públicos (ingreso, permanencia y retiro) en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Proceso Responsable: Talento Humano

Indicador: Cumplimiento del plan anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplir el 85% de las actividades programadas en el plan anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

Formula del Indicador: Numero de actividades ejecutadas del plan anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo / Actividades Programadas del plan de trabajo del sistema de gestión * 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

Iniciativa Estratégica 5: Desarrollar el estudio y reestructuración de la planta de personal de sanidad militar.

5.2 Acción: Efectuar el rediseño institucional en concordancia a la normatividad vigente.

5.2.1 Actividad: Desarrollar el análisis de funciones, perfiles y cargas laborales del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares

Proceso Responsable: Talento Humano

Indicador Levantamiento de las cargas de trabajo del personal asistencial (SMSM- TS- AS) nivel Central- DISAN- JEFSA- ESM. Análisis y presentación de resultados.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Levantar el 100% de las cargas de trabajo del personal asistencial (SMSM- TS- AS) nivel Central- DISAN- JEFSA- ESM. Análisis y presentación de resultados

Formula del Indicador: $\text{Total cargas de trabajo levantadas} / \text{Total cargas de trabajo DIGSA} \times 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto Levantamiento de las cargas de trabajo del personal asistencial (SMSM- TS- AS) nivel Central- DISAN- JEFSA- ESM. Análisis y presentación de resultados. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador Análisis y diagnóstico de la situación del personal del subsistema de salud de las fuerzas militares.

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Identificar la organización actual de la planta de personal del SSFM para la toma de decisiones .

Formula del Indicador: Diagnóstico de la situación del personal del subsistema de salud de las fuerzas militares.

Unidad de Medida: Numero

Producto: Análisis y diagnóstico de la situación del personal del subsistema de salud de las fuerzas militares. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Elaboración y Presentación de propuesta de acuerdo con necesidades y requerimientos para el ajuste de la planta de personal

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Realizar el estudio técnico y jurídico para la modificación de la planta de personal de acuerdo a las necesidades del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Formula del Indicador: Propuesta de acuerdo con necesidades y requerimientos para el ajuste de la planta de personal.

Unidad de Medida: Numero

Producto Elaboración y Presentación de propuesta de acuerdo con necesidades y requerimientos para el ajuste de la planta de personal. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y Planeación - Planeación Institucional

Iniciativa estratégica 2 Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.8 Acción: Mejorar la planeación de la atención en salud y la gestión de la prestación de los servicios tanto en la red propia como en la red externa contratada.

2.8.1 Actividad: Estandarizar el proceso de contratación de los prestadores de servicio del SSFM.

Proceso Responsable: Contratación

Indicador: Procesos de contratación estandarizados

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Estandarizar el proceso de contratación de los prestadores de servicio del SSFM

Formula del Indicador: Procesos de contratación estandarizados

Unidad de Medida: numero

Producto: Lineamientos para la contratación de los prestadores de servicio del SSFM. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 28/03/2023

Presupuesto: No aplica

2.8.2 Actividad: Fortalecer los procesos contractuales - acuerdos de voluntades de la red externa en concordancia a la normatividad vigente

Proceso Responsable: Contratación

Indicador: Procesos de contratación estandarizados

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Estandarizar el proceso de contratación de los prestadores de servicio del SSFM

Formula del Indicador: Procesos de contratación estandarizados

Unidad de Medida: numero

Producto: Informe de resultados procesos contractuales y recomendaciones dirigidos a las fuerzas Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 7/04/2023

Presupuesto: No aplica

2.8.3 Actividad: Realizar seguimiento a la gestión contractual (DIGSA-DISAN)

Proceso Responsable: Contratación

Indicador: Numero de procesos contractuales / plan de compras

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realizar seguimiento a los procesos contractuales en cumplimiento a los planes anuales de compras

Formula del Indicador: Proceso contractuales adjudicados / Total procesos estructuración y sin iniciar suministrado por las Direcciones de Sanidad Y JEFSA Trimestre:

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: informe de estado de los procesos adjudicados, en estructuración y sin iniciar suministrado por las Direcciones de Sanidad y JEFSA Trimestre.

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 18/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.8.4 Actividad: Implementar los lineamientos y directrices para los Escalones de Catalogación y la utilización OTAN de Catalogación en las unidades ejecutoras del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. (Directiva permanente 34 de 2018).

Proceso Responsable: Contratación

Indicador: Número de elementos catalogados

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realizar la catalogación de los elementos pertenecientes al universo de Sanidad Militar

Formula del Indicador: $\text{Número de elementos catalogados} / \text{número de elementos a catalogar de la Sanidad Militar} \times 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de resultados y cumplimiento a las tareas y directrices de la directiva permanente No.34 de 2018 Trimestre

Fecha Inicial: 2/01/2023

Fecha Final: 18/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.1 Acción: Desarrollar las acciones y actividades que permitan la administración de los riesgos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (Aseguramiento - Prestación).

2.1.1 Actividad: Analizar el comportamiento del gasto en salud del SSFM

Proceso Responsable: Costos y estadísticas

Indicador: Cambio porcentual del gasto de la vigencia actual con respecto a la vigencia anterior

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Identificar el cambio porcentual del gasto en salud mediante la construcción de la NOTA TÉCNICA del SSFM

Formula del Indicador: $\text{Total gasto en salud vigencia actual} - \text{Total gasto en salud vigencia anterior} / \text{Total gasto en salud vigencia anterior}$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe Nota Técnica del gasto en salud del SSFM de la vigencia 2022

Fecha Inicial: 01/09/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

2.1.2 Actividad: Realizar el estudio técnico para determinar la Unidad de Pago por Capitación - UPC para el SSFM (DIGSA)

Proceso Responsable: Costos y estadísticas

Indicador: Cambio porcentual de la Distribución de recursos

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Determinar la distribución de UPC de SSFM de conformidad al estudio técnico de Suficiencia de la UPC

Formula del Indicador: $\text{Total distribución Recursos de la vigencia actual} - \text{Total distribución UPC vigencia anterior} / \text{Total distribución UPC vigencia anterior}$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de la metodología de cálculo de la UPC para el SSFM de la vigencia 2024. Anual

Fecha Inicial: 01/09/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y Planeación - Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público

1. Iniciativa estratégica: Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.4 Acción: Presentar una propuesta de Procesos y Procedimientos para la gestión presupuestal y administración del SSFM.

1.4.1 Actividad: Presentar y gestionar el Anteproyecto de presupuesto del SSFM

Proceso Responsable: Presupuestación

Indicador: Anteproyecto de presupuesto SSFM

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Documento anteproyecto de presupuesto 2024

Formula del Indicador: Anteproyecto de presupuesto aprobado

Unidad de Medida: numero

Producto Documento Anteproyecto de presupuesto aprobado

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 28/04/2023

Presupuesto: No aplica

1.4.2 Actividad: Gestionar el levantamiento del previo concepto

Proceso Responsable: Presupuestación

Indicador: Recursos sin marquilla del "previo concepto"

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Recursos incorporados para su ejecución

Formula del Indicador: Sustento técnico levantamiento previo concepto

Unidad de Medida: numero

Producto: Resolución de incorporación de los recursos sin la marquilla "Previo Concepto"
Semestre

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

1.4.3 Actividad: Realizar el seguimiento a la Distribución técnica de los recursos asignados al SSFM para la siguiente vigencia

Proceso Responsable: Presupuestación

Indicador: Distribución técnica de los recursos asignados al SSFM

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Cumplimiento del Acuerdo distribución técnica de los recursos

Formula del Indicador: Sustento técnico del Acuerdo distribución técnica de los recursos

Unidad de Medida: numero

Producto: Propuesta de Acuerdo distribución técnica de los recursos

Fecha Inicial: 30/06/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Presupuesto: No aplica

1.7 Acción: Desarrollar mecanismos para la optimización de los Costos de la operación del SSMP (Identificar causas de desperdicio, bolsas de ahorro, sinergias, integración de capacidades)

1.7.1 Actividad: Monitorear los resultados de la estructura de centros de costos para mejorar de la calidad y oportunidad de los datos en cumplimiento a la normatividad vigente.

Proceso Responsable: Costos y Estadística

Indicador: % de participación del proceso misional en el costo total

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Comportamiento de los elementos de costo por tipo de proceso gerencial, misional, de apoyo y de evaluación

Formula del Indicador : Costos reales proceso misional SSFM / Costo tal SSFM x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe anual del comportamiento de los elementos de costo por tipo de proceso gerencial, misional, de apoyo y de evaluación, comparado con el presupuesto asignado Vigencia - Trimestre

Fecha Inicial: 24/10/2023

Fecha Final: 3/4/2023

Presupuesto: No aplica

Iniciativa estratégica 2 Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.1 Acción: Desarrollar las acciones y actividades que permitan la administración de los riesgos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Aseguramiento - Prestación)

2.1.1 Actividad: Análisis del comportamiento del gasto en medicamentos del SSFM

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Costo de medicamentos por grupo farmacológico

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Identificar los grupos farmacológicos de mayor impacto económico dentro del SSFM para la toma de decisiones

Formula del Indicador: Costo de medicamentos por grupo farmacológico / total presupuesto del contrato anual

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe grupos farmacológico de mayor impacto SSFM 2022. - Anual

Fecha Inicial: 03/04/2023

Fecha Final: 30/06/2023

Presupuesto: No aplica

2.8 Acción: Mejorar la planeación de la atención en salud y la gestión de la prestación de los servicios tanto en la red propia como en la red externa contratada.

2.8.1 Actividad: Medir el impacto presupuestal de los servicios y tecnologías fuera de los lineamientos establecidos dentro de los Acuerdos del SSMP para la toma de decisiones

Proceso Responsable: Aseguramiento en Salud

Indicador: Costo de los Servicios y tecnologías en procedimientos fuera del plan de servicios del SSFM

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Identificar el costo de las tecnologías que se formulan por fuera del plan de servicios

Formula del Indicador: Costo de las salidas a pacientes reportadas por fuera del plan de servicios

Unidad de Medida: numero

Producto: Informe de seguimiento y control de salidas a pacientes ERP SAP por fuerza para la toma de decisiones SSFM. Semestre

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 25/04/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Costeo total medicamentos no incluidos en el acuerdo de medicamentos

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Monitorear el valor total de la dispensación de medicamentos no incluidos

Formula del Indicador: Costo total de medicamentos dispensados tipificados como no incluidos / Costos total de medicamentos dispensados en el SSFM x100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de monitoreo a los costos de medicamentos dispensados tipificados como no incluidos dentro del Acuerdo - Semestre

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 25/04/2023

Presupuesto: No aplica

Iniciativa estratégica 1 Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.6 Acción: Fortalecer las políticas y lineamientos de manera transversal para la implementación seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión.

1.6.1 Actividad: Monitorear la ejecución del Plan Estratégico Institucional del SSMF vigencia 2019-2022

Proceso Responsable: Planeación Estratégica

Indicador: Monitoreo PEIS 2019-2022

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Consolidar los resultados del PEIS 2019-2022

Formula del Indicador: Informe consolidado de los resultados del PEIS 2019-2022

Unidad de Medida: numero

Producto: Informe de Resultados del PEIS

Fecha Inicial: 2/02/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

1.6.2 Actividad: Consolidar el Plan Estratégico Institucional del SSMF vigencia 2023-2026 en concordancia a los lineamientos emitidos

Proceso Responsable: Planeación Estratégica

Indicador: Plan Estratégico institucional SSFM 2023-2026

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Plan Estratégico institucional del SSFM aprobado

Formula del Indicador: Plan Estratégico institucional del SSFM aprobado

Unidad de Medida: numero

Producto: Informe de Resultados

Fecha Inicial: 2/02/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

1.6.3 Actividad: Monitorear la adaptabilidad y ejecución de los planes de acción del SSFM

Proceso Responsable: Desarrollo Institucional

Indicador: % ejecución recursos de inversión

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Informe resultados de ejecución presupuestal de los recursos de inversión

Formula del Indicador: Compromisos realizados / total recursos asignados para los proyectos de inversión x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe resultados monitoreo plan de acción vigencia 2022. Trimestre

Fecha Inicial: 06/01/2023

Fecha Final: 13/10/2023.

Presupuesto: No aplica

Indicador: % ejecución Plan de Acción

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Informe de ejecución del plan de acción del SSFM

Formula del Indicador: Compromisos Presupuestales realizados / total recursos presupuestales asignados para el plan de acción x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe resultados monitoreo plan de acción de las Direcciones de Sanidad y la Jefatura de Salud. Trimestre

Fecha Inicial: 06/01/2023

Fecha Final: 13/10/2023.

Presupuesto: No aplica

Iniciativa estratégica 2 Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.10 Acción: Fortalecer los mecanismos y herramientas para la adherencia, cumplimiento seguimiento y evaluación del MATIS.

2.10.1 Actividad: Analizar los resultados de la gestión de los Equipos Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPSA)- MEDICAMENTOS

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Identificar las moléculas con mayor frecuencia de concepto favorable por equipo EIPSA para recomendar inclusión en la actualización del acuerdo de medicamentos

Formula del Indicador: Moléculas recomendadas para inclusión al MUMT / Total de moléculas validadas en EIPSA x100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de análisis multivariado de EIPSA de procedimientos Insumos y medicamentos a DISANES y JEFSa- Trimestre

Fecha Inicial: 15/02/2023

Fecha Final: 7/12/2023

Presupuesto: No aplica

Iniciativa estratégica 3 Reingeniería del Modelo de Gerenciamiento y Administración del Sistema (Incluyendo Las Políticas y Lineamientos para la Administración del Fondo Cuenta) para Mejorar su Eficiencia

3.6 Acción: Implementar mecanismos efectivos de control y evaluación financiera y presupuestal

3.6.1 Actividad: Emitir y socializar los lineamientos a las Direcciones de Sanidad y Jefatura de Salud

Proceso Responsable: Gestión Financiera

Indicador: Lineamientos en materia presupuestal, contable y financiera

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Emitir, actualizar y socializar los lineamientos a las Direcciones de Sanidad y Jefatura de Salud

Formula del Indicador: Instructivo financiero

Unidad de Medida: numero

Producto: Instructivo Financiero de Inicio de Vigencia 2023. Anual

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 15/11/2023

Presupuesto: No aplica

3.6.2 Actividad: Monitorear y retroalimentar el avance de los indicadores de la Ejecución presupuestal de ingresos y gastos (DIGSA)

Proceso Responsable: Gestión Financiera

Indicador: Recaudo SSFM.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Ejecutar el 90% de los ingresos presupuestados para la vigencia

Formula del Indicador: $\text{Recaudo Efectivo} / \text{Presupuesto de Ingresos Anual} * 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de Ejecución de Ingresos. Semestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Porcentaje de ejecución presupuestal rubros misionales frente a la apropiación vigente de gastos de funcionamiento.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Ejecutar el 80% de los recursos misionales en gastos de Funcionamiento

Formula del Indicador: $\text{Total Apropiación Gastos de Funcionamiento} / \text{Ejecución rubros misionales} * 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de Ejecución de Gastos misionales Semestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

Indicador: Indicador de PAC

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Ejecutar el 80% del PAC asignado al cierre del 30 de noviembre de 2023.

Formula del Indicador: $\text{Indicador de PAC} = \text{PAC Ejecutado} / \text{PAC Autorizado} * 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Ejecución del PAC. Semestre

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

3.6.3. Actividad: Realizar depuración Contable

Proceso Responsable: Gestión Financiera

Indicador: comités programados

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Cumplimiento actividades de depuración contable

Formula del Indicador: $\text{Numero de comités programados} / \text{número total de comités efectuados} * 100$

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Acta de Comité de Depuración. Anual

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Presupuesto: No aplica

3.6.4. Actividad: Validar el informe de ingresos del SSFM frente a la población afiliada

Proceso Responsable: Costos y Estadística

Indicador: Comportamiento de los ingresos frente a la población

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Identificar la relación entre los ingresos y los afiliados para el levantamiento del previo concepto

Formula del Indicador: Informe del comportamiento de los ingresos frente a la población

Unidad de Medida: numero

Producto: Informe del comportamiento de los ingresos frente a la población Trimestre

Fecha Inicial: 26/01/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados - Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos.

Iniciativa estratégica 3 Reingeniería del Modelo de Gerenciamiento y Administración del Sistema (Incluyendo Las Políticas y Lineamientos para la Administración del Fondo Cuenta) para Mejorar su Eficiencia

3.2 Acción: Formular una propuesta de lineamientos que permitan desarrollar el aseguramiento financiero y de gestión del riesgo técnico ante el CSSMP (Gestión del riesgo actuarial, de liquidez y de crédito)

3.2.1.Actividad: Realizar la gestión de RIPS del SSFM

Proceso Responsable: Costos y Estadística

Indicador: Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA - INTERNA - HOMIC

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Identificar las variables de RIPS para la estructuración de la nota técnica

Formula del Indicador: Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA

Unidad de Medida: numero

Producto Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA-RED INTERNA- HOMIC del SSFM. Trimestre

Fecha Inicial: 30/04/2023

Fecha Final: 21/12/2023

Presupuesto: No aplica

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y Planeación - Compras y Contratación Pública

Iniciativa estratégica 4 Fortalecer y Modernizar la Capacidad Tecnológica y Científica de la Red Propia de la Sanidad Militar

4.1 Acción: Estructurar y presentar un proyecto de inversión para el fortalecimiento de las capacidades, adecuación de infraestructura y dotación de equipos para los Establecimientos de Sanidad Militar

4.1.1 Actividad: Aplicar la metodología relacionada con la formulación, ajustes y demás trámites, conforme a los lineamientos impartidos por el DNP, de los proyectos de inversión asignados.

Proceso Responsable: Desarrollo Institucional

Indicador: Proyectos formulados y/o actualizados bajo la metodología vigente del DNP

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Actualizar los proyectos de inversión bajo la nueva metodología

Formula del Indicador: Proyectos actualizados / formulados bajo nuevas metodologías * 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto Ficha BPIN proyectos de inversión actualizados

Fecha Inicial: 06/01/2023

Fecha Final: 28/05/2023

Presupuesto: No aplica

- 4.1.2 Actividad:** Monitorear la ejecución presupuestal del proyecto de inversión "Fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud del SSFM" (REC. Inversión)
Proceso Responsable: Desarrollo Institucional
Indicador: % de ejecución PROYECTO DE INVERSIÓN ESM
Tipo de Indicador: Efectividad
Meta: Informe resultados de ejecución presupuestal de los recursos de inversión
Formula del Indicador: Compromisos realizados / total recursos asignados para los proyectos de inversión x 100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe resultados ejecución presupuestal Trimestral
Fecha Inicial: 06/01/2023
Fecha Final: 31/12/2023
Presupuesto: \$ 12,500,000,000.00
- 4.1.3 Actividad:** Monitorear la ejecución presupuestal del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud del Hospital Naval de Cartagena" (REC. Inversión)
Proceso Responsable: Desarrollo Institucional
Indicador: % de ejecución Proyecto de inversión HONAC
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: Informe resultados de ejecución presupuestal de los recursos de inversión
Formula del Indicador: Compromisos realizados / total recursos asignados para los proyectos de inversión x 100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe resultados ejecución presupuestal Trimestral
Fecha Inicial: 06/01/2023
Fecha Final: 31/12/2023
Presupuesto: \$ 1,500,000,000.00
- 11.1.4 Actividad:** Monitorear la ejecución presupuestal del proyecto de inversión "SALUD" (REC. Inversión)
Proceso Responsable: Desarrollo Institucional
Indicador: % de ejecución Proyecto de inversión HONAC
Tipo de Indicador: Efectividad
Meta: Informe resultados de ejecución presupuestal de los recursos de inversión
Formula del Indicador: Compromisos realizados / total recursos asignados para los proyectos de inversión x 100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe resultados ejecución presupuestal Trimestral
Fecha Inicial: 06/01/2023
Fecha Final: 31/12/2023
Presupuesto: \$ 9,000,000,000.00

OBJETIVO ESTRATÉGICO N° 3: FORTALECER EL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN E INTEGRACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados - Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos

Iniciativa estratégica 6: Desarrollar e Implementar un Sistema de Información en Salud Funcional, Acorde con las Necesidades de cada Subsistema de Salud, con la Modernización de las Plataformas Tecnológicas Actuales para una Óptima Administración y Gerenciamiento del Sistema.

6.1 Acción: Estructurar y presentar un proyecto de inversión para el fortalecimiento y modernización del Sistema de información en salud del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

6.1.1 Actividad: Efectuar la gestión, administración, mantenimiento y soporte a la plataforma tecnológica del SSFM

Proceso Responsable: Gestión de la Información

Indicador: Disponibilidad del sistema integral de información en salud

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Disponibilidad del sistema integral de información en salud en el 98%

Formula del Indicador: horas en productivo del Sistema de información / total horas efectivas trimestre x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de monitoreo de infraestructura al DATACENTER

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Indicador: Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUD.SIS

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Determinar Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUD.SIS

Formula del Indicador: ESM implementados que hacen uso de SALUD.SIS / ESM Implementados x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de seguimiento de usabilidad del sistema de SALUD. SIS

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Indicador: Mejora continua de los sistemas de información

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Solución de requerimientos mayor del 95%

Formula del Indicador: Requerimientos solucionados / Total requerimientos x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de seguimiento y monitoreo de soporte correctivo y preventivo – mesa de ayuda

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Indicador: Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSA y ESM sobre el uso de la herramienta

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realización de jornadas de acompañamiento, seguimiento y capacitación. (24)

Formula del Indicador: Total de jornadas realizadas / total de jornadas programadas x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe trimestral en el que evidencie la realización de jornadas de acompañamiento, seguimiento y capacitación.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

6.1.2 Actividad: Efectuar la gestión, administración, mantenimiento y soporte a la plataforma tecnológica del SSFM

Proceso Responsable: Gestión de la Información

Indicador: Diagnosticar el estado del arte del proyecto SALUD.SIS

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Cumplimiento del diagnóstico del estado del arte del Proyecto SALUD.SIS

Formula del Indicador: Estado del Arte SALUD.SIS

Unidad de Medida: Documento (anual)

Producto: Documento Documento técnico del diagnóstico SALUD.SIS.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 17/04/2023

6.1.3 Actividad: Desarrollar el proceso contractual para la mejora de las funcionalidades de los Módulos de Costos y Estado de Cuenta, Gestión Farmacéutica y Auditoria, que alimentarán el sistema de costos y realizar su ejecución contractual

Proceso Responsable: Gestión de la Información

Indicador: Funcionalidades optimizadas

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Optimización del 100% de las funcionalidades de los Módulos de Costos y Estado de Cuenta, Gestión Farmacéutica y Auditoria, que alimentarán el sistema de costos

Formula del Indicador: Número de funcionalidades optimizadas/ Número de funcionalidades propuestas

Unidad de Medida: Porcentaje (anual)

Producto: Informe de las Funcionalidades optimizadas

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/05/2023

Fecha Final: 31/10/2023

6.1.4 Actividad: Formular el proyecto del sistema de información bajo la metodología vigente del Departamento Nacional de Planeación.

Proceso Responsable: Gestión de la Información

Indicador: Disponibilidad del Sistema Integral de Información en Salud

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Optimización del 100% de las funcionalidades de los Módulos de Costos y Estado de Cuenta, Gestión Farmacéutica y Auditoría, que alimentarán el sistema de costos

Formula del Indicador: Proyecto Formulado

Unidad de Medida: Proyecto Formulado

Producto: Documento Ficha BPIN

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 30/06/2023

6.1.5 Actividad: Realizar seguimiento a la ejecución de las actividades del Plan Estratégico de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI), para la vigencia 2023

Proceso Responsable: Gestión de la Información

Indicador: Informe Resultados del PETI

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Seguimiento al 100% de indicadores del SSFM definido en el PETI

Formula del Indicador: Total cumplimiento de indicadores/Total de indicadores determinados en el PETI x 100 Porcentaje

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestre)

Producto: Informe de seguimiento a las actividades del Plan Estratégico de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI)

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 18/12/2023

6.2 Acción: Actualizar el proyecto de inversión para el fortalecimiento y modernización del Sistema de información en salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

6.2.1 Actividad: Implementar el Módulo de Costos y Estado de cuenta de SALUD.SIS

Proceso Responsable: Costos y Estadística

Indicador: Ejecución de la Prueba Integral del Módulo CEC

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realizar la prueba integral del módulo de costos SALUD.SIS

Formula del Indicador: Escenarios de prueba con resultado satisfactorio / Total Escenarios probados x100

Unidad de Medida: Porcentaje (Semestral)

Producto: Informe del avance de Ejecución de la Prueba Integral del Módulo CEC en el ESM DMSOC

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/08/2023

Fecha Final: 31/10/2023

6.2.2 Actividad: Avance de Ejecución por fases

Proceso Responsable: Costos y Estadística

Indicador: Informe de avance de la ejecución del módulo de costos SALUD.SIS

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Realizar la prueba integral del módulo de costos SALUD.SIS

Formula del Indicador: Funcionalidades en uso / Total Funcionalidad del módulo CEC x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Semestral)

Producto: Informe del avance de Ejecución Fase I Costeo real, Fase II Costeo estándar y Fase III Estado de cuenta del paciente en DMSOC y ESM ARC FAC
Presupuesto: No aplica
Fecha Inicial: 01/11/2023
Fecha Final: 31/12/2023

Iniciativa estratégica 6: Diseñar, Implementar y Desarrollar el Sistema de Costos y la Estructuración del Estudio Técnico de Suficiencia de Recursos en cada Subsistema de Salud.

7.1 Acción: Desarrollar una hoja de ruta con las actividades, tareas, responsables para la implementación del Sistema de Costos en cada Subsistema de Salud.

7.1.1 Actividad: Estructurar Hoja de ruta que contenga las actividades y tareas a desarrollar para la implementación del Sistema de Costos del SSFM

Proceso Responsable: Costos y estadísticas

Indicador: Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Desarrollar 100% de las actividades planteadas en Hoja de ruta

Formula del Indicador: Número de actividades desarrolladas/Número total actividades planteadas

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe Actividades desarrolladas Hoja de ruta para la implementación del Sistema de Costos del SSFM

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 31/12/2023

OBJETIVO ESTRATÉGICO N° 4. FORTALECER Y APLICAR LOS MECANISMOS DE CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y Planeación - Planeación Institucional

Iniciativa estratégica 1: Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.6 Acción: Fortalecer las políticas y lineamientos de manera transversal para la implementación seguimiento y control del Sistema Integrado de Gestión

1.6.1.1 Actividad: Incrementar el índice de gestión y desempeño del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares

Proceso Responsable: Sistemas Integrados de Gestión

Indicador: Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos del desempeño institucional mediante los procesos del Sistema Integrado de Gestión y sus componentes

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Aumentar de forma progresiva y gradual el 3% del índice de gestión y desempeño teniendo como línea base el resultado del FURAG 2021

Formula del Indicador: Número de actividades reportadas /total de actividades planeadas

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de monitoreo FURAG

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Iniciativa estratégica: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.4 Acción: Fortalecer el monitoreo y auditoria permanente y continua a los servicios prestados tanto en la red propia como en la red externa (Indicadores).

2.4.1. Actividad: Monitorear la prestación de los servicios de salud de acuerdo a las necesidades en salud de conformidad al acuerdo del plan de servicios para fortalecer el acceso a los servicios de salud SSFM

Proceso Responsable: Prestación y Operación de Servicios de Salud

Indicador: Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplir con los tiempos establecidos por la norma en relación al proceso autorizador

Formula del Indicador: Diferencia entre el número de días de respuesta vs el número de días establecido en la norma para emitir respuesta

Unidad de Medida: Número de Días (Trimestral)

Producto: Informe de las autorizaciones para la red interna y externa con el seguimiento a las mismas en relación a la malla de pertinencia

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 30/11/2023

Indicador: Pertinencia de la autorización de Servicios hacia el HOMIL

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Identificar la efectividad de las autorizaciones emitidas al HOMIL

Formula del Indicador: Autorizaciones efectivas / autorizaciones emitidas al HOMIL x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Análisis del informe y recomendaciones para la toma de decisiones

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 24/11/2023

Indicador: Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Determinar la capacidad resolutive de atenciones prioritarias en la red propia

Formula del Indicador: Total de pacientes resueltos en el servicio de prioritaria de la red propia / total de pacientes atendidos en prioritaria de la red propia x100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de atención prioritaria en el que se evidencie cuantos usuarios ingresan, los CIE, las remisiones a la red externa especificando CIE.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/04/2023

Fecha Final: 24/11/2023

Indicador: Cumplimiento tiempos de referencia desde servicios prioritarios y de urgencias

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplir con los tiempos de servicio normatizados para referencia en los servicios de prioritaria - urgencias (HONAC)

Formula del Indicador: Diferencia entre el Tiempo de respuesta vs tiempos establecidos en la norma en las remisiones solicitadas desde el servicio de consultas prioritaria - urgencias

Unidad de Medida: Días (Trimestral)

Producto: Informe de cumplimiento del proceso de referencia a nivel nacional de conformidad con la normatividad vigente por regional de manera trimestral con profundización por regional de forma aleatoria acuerdo al cronograma.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 10/03/2023

Indicador: Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas

Tipo de Indicador: Eficiencia

Meta: Disminuir el 10% en los días de las estancias hospitalarias prolongadas

Formula del Indicador: Diferencia en días de estancias hospitalarias prolongadas injustificadas / Total de días de estancias prolongadas

Unidad de Medida: Días (Trimestral)

Producto: Informe de estancias prolongadas y altas tempranas en el que se analice causas, consecuencias y soluciones.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/04/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Indicador: Capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Monitorear la oferta de servicios en los ESM a nivel nacional

Formula del Indicador: Total de servicios ofertados por ESM/ Total Servicios que debe Ofertar de Acuerdo con el Componente Atención x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: informe de análisis y seguimiento trimestral a través del formato de capacidad instalada y el Portafolio de servicios trimestre vencido.

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/04/2023

Fecha Final: 31/08/2023

Iniciativa estratégica 1: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud.

2.6 Acción: Fortalecer el proceso de atención al usuario y participación social en todas las instancias competentes del Sistema.

2.6.1. Actividad: Gestionar en los términos de Ley las PQRSD del SSFM

Proceso Responsable: Atención al Usuario y Participación Social

Indicador: Gestión de PQRSD interpuestos por los usuarios en el SSFM

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Cumplir al 100% la gestión de PQRSD

Formula del Indicador: Total de PQRSD gestionadas / total PQRSD interpuestas x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe de gestión de PQRSD del SSFM Trimestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

2.6.2. Actividad: Fomentar la generación de una cultura de humanización y trato digno dentro del SSFM en concordancia al acuerdo 075 de 2020

Proceso Responsable: Atención al Usuario y Participación Social

Indicador: Avance cumplimiento implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Promover la cultura de humanización desarrollando los valores y atributos correspondientes a un servicio de calidad en los ESM

Formula del Indicador: Actividades política de humanización ejecutadas por los ESM / Total de actividades programadas en la política de humanización para los ESM X100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe avance implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM - Trimestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

2.6.3. Actividad: Capacitar y sensibilizar los funcionarios en los canales de orientación e información del SSFM

Proceso Responsable: Atención al Usuario y Participación Social

Indicador: Funcionarios capacitados

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Capacitar y sensibilizar el 100% de los usuarios del SSFM para fortalecer el servicio de orientación e información en las oficinas de atención al usuario.

Formula del Indicador: Funcionarios capacitados en orientación e información / Total funcionarios que cumplen la función de orientación e información en las oficinas de ATEUS

Unidad de Medida: Porcentaje (Semestral)

Producto: Actas de capacitación en orientación e información a los funcionarios de las oficinas de TEUS a nivel nacional - Semestral

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

2.5 Acción: Fomentar la generación de una cultura de humanización y trato digno dentro del SSMP para fortalecer el trato humanizado en salud

2.5.1. Actividad: Promover el derecho a la participación social fomentando espacios de comunicación y diálogos entre los grupos de interés.

Proceso Responsable: Atención al Usuario y Participación Social

Indicador: Porcentaje de participación social en los ESM- DISAN-JEFSA

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Determinar la participación social de los usuarios del SSFM por ESM

Formula del Indicador: Actividades de participación social/ numero de usuarios por dispensario x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe resultado espacios de participación con los grupos de interés - usuarios Trimestral

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 02/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Dimensión MIPG: 5. Información y Comunicación - Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción

Iniciativa estratégica: 2. Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y de la Prestación de Servicios de Salud

2.7 Acción: Fortalecer las estrategias de comunicación para la socialización de los mecanismos de participación social e información hacia los usuarios

2.7.1 Actividad: Unificar los criterios para la percepción de la imagen institucional por grupo de interés

Proceso Responsable: Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio

Indicador: Estructurar campañas comunicativas direccionadas a los segmentos interno y externo atendiendo a los lineamientos del Plan de Comunicaciones del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares para el cuatrienio 2021 - 2024

Tipo de Indicador: Campañas de comunicaciones Desarrolladas

Meta: Cumplimiento de las campañas comunicativas programadas

Formula del Indicador: Informe del Numero de instructivos y campañas comunicativas desarrolladas

Unidad de Medida: Producto (Trimestral)

Producto: Informe de material informativo de apoyo a los grupos y áreas DIGSA (digital - físico) - Boletines y comunicados generados - Informe de estrategias implementadas atendiendo (alcance - periodicidad - producto esperado), identificando el cumplimiento de módulo de Gobernanza de MATIS- Informe de monitoreo de redes internet e intranet (cuantitativo y cualitativo). Trimestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 01/02/2023

Fecha Final: 23/12/2023

Dimensión MIPG: 7. Control Interno

Iniciativa estratégica: 1. Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.2 Acción: Diseñar un mecanismo de seguimiento y control frente al cumplimiento de las Políticas y Lineamientos emitidos por el CSSMP.

1.2.1 Actividad: Medir el avance de revisión de los instrumentos en competencias laborales

Proceso Responsable: Seguimiento y Evaluación

Indicador: Informe Evaluación por Dependencias

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplimiento del 100% de la Evaluación por Dependencias

Formula del Indicador: Reporte realizado / Reporte programado x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Trimestral)

Producto: Informe Evaluación por Dependencias -Trimestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 20/01/2023

Fecha Final: 30/04/2023

1.1.1 Actividad: Realizar actividades de supervisión, controles permanentes y evaluaciones periódicas de Austeridad y Eficiencia de Gasto Público

Proceso Responsable: Seguimiento y Evaluación

Indicador: Informe de Austeridad del Gasto

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplimiento Informe de Austeridad del Gasto
Formula del Indicador: Informe de Austeridad del Gasto Número de Informes de Austeridad programados /Numero Informes realizados x 100
Unidad de Medida: Porcentaje
Producto: Informe de Austeridad del Gasto
Presupuesto: No aplica
Fecha Inicial: 03/01/2023
Fecha Final: 30/10/2023

1.1.2 Actividad: Desarrollar actividades de supervisión, controles permanentes y evaluaciones periódicas del Estado del Sistema de Control Interno

Proceso Responsable: Seguimiento y Evaluación

Indicador: Informe semestral de evaluación independiente del estado del sistema de control interno

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Informe semestral de evaluación independiente del estado del sistema de control interno

Formula del Indicador: Nivel de cumplimiento del componente/ Total de componentes del MECI x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Semestral)

Producto: Informe semestral de evaluación independiente del estado del sistema de control interno Semestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 03/01/2023

Fecha Final: 29/12/2023

Indicador: Presentar Informe de Seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al Ciudadano (PAAC)

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplimiento Informe de Seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al Ciudadano (PAAC)

Formula del Indicador: Informes programados/Informes presentados x 100

Unidad de Medida: Porcentaje

Producto: Informe de Seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al Ciudadano (PAAC)

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 03/01/2023

Fecha Final: 30/09/2023

Indicador: Informe seguimiento gestión PQRSD.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: Cumplimiento Informe seguimiento gestión PQRSD

Formula del Indicador: Informes programados/Informes presentados x 100

Unidad de Medida: Porcentaje (Semestral)

Producto: Informe seguimiento gestión PQRSD. Semestre

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 03/01/2023

Fecha Final: 30/09/2023

ANEXO 2
PLAN DE ACCIÓN 2023
DIRECCIÓN SANIDAD POLICÍA NACIONAL

Código: 1DE-FR-0029 – Versión 4
Fecha: 31/08/12

Descripción del Plan: Desarrollar los recursos humanos, técnicos y físicos para el Aseguramiento en Salud, la Prestación de los Servicios y mejoras en las herramientas tecnológicas que permitirán el avance del Modelo de Atención Integral en Salud MATIS, dentro de un modelo de administración y logístico que soporten dicho funcionamiento articulado con la gestión del cambio enfocados a contribuir en la satisfacción de los usuarios del SSPN. -

Responsable: BG. SANDRA PATRICIA PINZON - Director de Sanidad Policía Nacional

Objetivo estratégico: Incrementar la satisfacción de los usuarios del SSPN brindando una atención con enfoque humanizado, oportuno y con calidad. - DISAN_2023_DHO4: Articulación para el mejoramiento de la capacidad de los recursos acorde con el Modelo de Atención Integral en Salud para una sanidad más humana.

Categoría 1: Categoría 1: DISAN_2023_DHO4_"Integración y armonización de los lineamientos del aseguramiento, que faciliten la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud en el SSPN"

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 1: Mejoramiento en la Rectoría y Gobernabilidad del SSMP.

1.1 Acción: Actualizar el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial

1.1.1 Actividad: Presentar y gestionar la propuesta de Actualización del Plan de Servicios y Tecnologías en Salud para el SSMP

Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud - Asuntos Legales

Indicador: Propuesta de Acuerdo

Tipo de Indicador: Producto

Meta: Un (1) Proyecto de Acuerdo

Formula del Indicador: Proyecto de Acuerdo de Actualización del Plan de Servicios y Tecnologías en Salud para el SSMP

Unidad de Medida: Unidad

Producto: Proyecto de Acuerdo de Actualización del Plan de Servicios y Tecnologías en Salud para el SSMP aprobado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional

Presupuesto: No aplica

Fecha Inicial: 25/01/2023

Fecha Final: 30/04/2023

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Mejorar la planeación de la atención en salud y la gestión de la prestación de los servicios tanto en la red propia como en la red externa contratada.

2.1 Acción: Ejecutar plan de capacitación de los contenidos de las Escuela de Eficiencia Corporativa DISAN estratégicos para la implementación de la Atención Primaria en Salud-APS del SSPN"

2.1.2 Actividad: Intervención de la Escuela de Eficiencia Corporativa DISAN mediante estrategias de capacitación en los contenidos de los lineamientos de Atención Primaria en Salud-APS del Modelo de Atención en Salud MATIS.

Proceso Responsable: Área Gestión Prestación de Servicios en Salud

Indicador: Porcentaje de adherencia a los conceptos específicos en APS del MATIS

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: > 95%

Formula del Indicador: Número de personas que aprobaron la evaluación de conocimientos específicos APS en MATIS / Número de personas evaluadas en conocimientos específicos APS del Modelo de Atención en Salud MATIS x 100.

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto: informe ejecutivo dirigido a la Dirección de Sanidad con la estrategia de intervención realizada en la Escuela de Eficiencia Corporativa DISAN y sus respectivos resultados.

Presupuesto: \$ 15.494.196

Fecha Inicial: 1/01/2023

Fecha Final: 12/12/2023

2.2 Acción: Establecer y ejecutar un Plan de actividades para mejorar la atención en salud y la prestación de los servicios de salud priorizados en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional en cuanto al acceso, oportunidad y continuidad.

2.2.1 Actividad: Seguimiento al comportamiento de las causalidades de PQRS relacionadas con la prestación de los servicios de salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Red propia y red externa).

Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud - Área Gestión Prestación de Servicios en Salud - Área Medicina Laboral - Atención al Usuario

Indicador: Razón de PQRS asociadas a la atención y prestación de servicios de Salud por 1000 usuarios

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: < 10% Línea base

Formula del Indicador: Número de PQRS de prestación de servicios de salud por Departamento sobre la totalidad de Usuarios adscritos al respectivo Departamento multiplicado por mil.

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto: informe ejecutivo dirigido a la Dirección de Sanidad con el análisis y las estrategias generadas para disminuir la causalidad de las PQRS, así como su impacto frente al periodo inmediatamente anterior.

Presupuesto: \$ 15.494.196

Fecha Inicial: 1/01/2023

Fecha Final: 12/12/2023

2.2.2 Actividad: Gestionar desde el aseguramiento hasta la prestación la disponibilidad de citas y la oportunidad de la prestación de servicios priorizados de salud.

Proceso Responsable: Área Gestión Prestación de Servicios en Salud.

Indicador: Indicador de Oportunidad de la atención en la consulta ambulatoria de conformidad a los servicios de mayor impacto

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Umbral por Servicio (días)

Formula del Indicador: Promedio entre la sumatoria de los días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita del Servicio de primera vez y la fecha en la cual el Usuario la solicitó y el número total de citas del Servicio de primera vez asignadas en un periodo determinado.

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto: informe ejecutivo dirigido a la Dirección de Sanidad con el análisis y las estrategias generadas para la mejora del indicador.

Presupuesto: \$ 15.494.196

Fecha Inicial: 1/01/2023

Fecha Final: 12/12/2023

- 2.2.3 Actividad:** Evaluar la demanda no satisfecha de los servicios de salud priorizados, para disponer la toma de decisiones en las acciones de mejora correspondientes.
Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud - Área Gestión Prestación de Servicios en Salud
Indicador: Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los servicios de salud de mayor impacto.
Tipo de Indicador: Efectividad
Meta: <2% Línea Base 2022
Formula del Indicador: Número total de solicitudes de citas en consulta externa no satisfechas en un periodo de tiempo sobre el Número total de citas ofertadas en consulta externa en el mismo periodo.
Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral
Producto: Informe del comportamiento semestral de la demanda insatisfecha y las acciones generadas para las acciones de mejora.
Presupuesto: \$ 15.494.196
Fecha Inicial: 1/01/2023
Fecha Final: 12/12/2023
- 2.2.4 Actividad:** Monitoreo de la Cobertura de Medicamentos del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a través del contrato centralizado.
Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud - Área Gestión Prestación de Servicios en Salud.
Indicador: Porcentaje de entrega de medicamentos prescritos a los Usuarios del SSMP.
Tipo de Indicador: Eficacia
Meta: >95%
Formula del Indicador: Cociente entre la sumatoria de las moléculas (Ítems) entregadas (Dispensadas) efectivamente a los Usuarios dividido sobre la totalidad de moléculas (Ítems) prescritos a los Usuarios en un periodo determinado.
Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral
Producto: Informe del comportamiento semestral de la cobertura de medicamentos del SSFM y las acciones generadas para su mejora.
Presupuesto: \$ 15.494.196
Fecha Inicial: 1/01/2023
Fecha Final: 12/12/2023
- 2.2.5 Actividad:** Cumplimiento y enrutamiento de la población hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud y en la conformación de las Redes integradas de Servicios de Salud.
Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud
Indicador: Cobertura de adultos con atención por medicina general o medicina familiar de acuerdo con el esquema definido para el momento de curso de vida.
Tipo de Indicador: Efectividad
Meta: 95%
Formula del Indicador: (Número de adultos entre 29 y 59 años, que cumplen con el esquema de atenciones por medicina general o medicina familiar de acuerdo al esquema definido en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud / Total de adultos de 35, 40, 45, 50, 53, 56 y 60 cumplidos al momento del corte, afiliados) *100.
Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral
Producto: Informe sobre las estrategias de inclusión de acuerdo con la caracterización de la población semestral de las RIAS.

Presupuesto 1.2.5: \$ 15.494.196

Fecha Inicial 1.2.5: 1/01/2023

Fecha Final 1.2.5: 30/06/2023

Categoría 2: DISAN_2023_DHO4_ "Definición de los lineamientos para acuerdos de niveles de servicios dentro del Grupo Soporte y Seguimiento de Alto Impacto en el SSPN.

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud - c. Mejorar la planeación de la atención en salud y la gestión de la prestación de los servicios tanto en la red propia como en la red externa contratada.

2.3 Acción: Gestionar el riesgo individual a enfermedad renal en población con patología crónica (Hipertensión, diabetes mellitus) a fin de disminuir el alto costo en el SSPN.

2.3.1 Actividad: Partiendo de la caracterización poblacional y la problemática derivada de patologías crónicas se gestionará el riesgo individual en la población con posibilidades de desencadenar enfermedad renal crónica evitando el alto costo de esta.

Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud

Indicador: Porcentaje de pacientes hipertensos y diabéticos seguimiento por cohorte

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Número pacientes hipertensos y diabéticos en seguimiento por cohorte / Número total de pacientes diagnosticados con hipertensión y diabetes mellitus

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto: Informe de gestión con los resultados del seguimiento al comportamiento del indicador Porcentaje de pacientes hipertensos y diabéticos seguimiento por cohorte.

Presupuesto: \$ 68.371.544

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 30/06/2023

Categoría 3: DISAN_2023_DHO4_Elaboración de un protocolo de implementación del programa de vigilancia técnico-científica en los aspectos tipificados de alto impacto en el SSPN.

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Fortalecer los mecanismos y herramientas para la adherencia, cumplimiento seguimiento y evaluación del MATIS.

3.1 Acción: Implementar en las Regionales 1 y 6 el programa de farmacovigilancia.

3.1.1 Actividad: Establecer los lineamientos que se ajusten a la operatividad de las Regionales de Aseguramiento Nos. 1 y 6, para implementar el programa de farmacovigilancia, con el propósito de optimizar los tiempos de respuesta a los reportes presentados para la definición de conductas en el tratamiento.

Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud

Indicador: Programa farmacovigilancia implementado en las Regionales No 1 y No 6

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Programa Farmacovigilancia

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Comunicación oficial dirigida a la Directora de Sanidad remitiendo programa de vigilancia técnico-científica (componente farmacovigilancia) en las regionales 1 y 6.

Presupuesto: \$ 21.292.588,1

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 12/12/2023

Categoría 4: Categoría 4: DISAN_2023_DHO4_Promover una cultura de humanización y trato digno a través de actividades que aporten a la satisfacción de los usuarios del SSPN.

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Fomentar la generación de una cultura de humanización y trato digno dentro del SSMP para fortalecer el trato humanizado en salud

4.1 Acción: Fomentar la generación de una cultura de humanización y trato digno dentro del SSMP para fortalecer el trato humanizado en salud

4.1.1. Actividad: Determinar la estrategia SER+, a través de actividades que aporten a la satisfacción de los usuarios del SSPN.

Proceso Responsable: Jefe Atención al Usuario DISAN

Indicador: HS. Medir el impacto de la conducta del trato al personal como una estrategia diferenciadora en el mejoramiento de la atención.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: 10%

Fórmula del Indicador: Total PQR2S de inconformidad del servicio referente al trato de personal trimestre actual / Total PQR2S de inconformidad del servicio trimestre año anterior x 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Trimestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con copia a la jefatura del Área Gestión de Aseguramiento en Salud remitiendo informe ejecutivo de la estrategia SER+

Presupuesto: \$ 20.556.290,5

Fecha Inicial: 10/01/2023

Fecha Final: 31/03/2023

4.1.2 Actividad: Evaluar los resultados de la estrategia SER+ a partir de los resultados obtenidos de las PQR2S por trato al personal del personal asistencial que recibió la socialización.

Proceso Responsable: Jefe Atención al Usuario DISAN

Indicador: HS. Medir el impacto de la conducta del trato al personal como una estrategia diferenciadora en el mejoramiento de la atención.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: 10%

Fórmula del Indicador: Total PQR2S de inconformidad del servicio referente al trato de personal trimestre actual / Total PQR2S de inconformidad del servicio trimestre año anterior x 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Trimestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el Informe del análisis de datos obtenido después de realizar la estrategia con relación a los PQRS2 por la conducta trato al personal

Presupuesto: \$ 39.225.781,9

Fecha Inicial: 03/04/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Categoría 5: DISAN_2023_DHO4_Reingeniería para la actualización del sistema de Información basado en las necesidades del SSPN con el fin de fortalecer la capacidad tecnológica de la red propia de la Policía Nacional.

Dimensión MIPG: 5. Información y Comunicación

Iniciativa estratégica 4: Fortalecer y modernizar la capacidad tecnológica y científica de la red propia de la Sanidad Militar, Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central - Estructurar y presentar un proyecto de inversión para el fortalecimiento y modernización Sistema de Información del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

5.1 Acción: Realizar la reingeniería en el lenguaje de programación de cuatro módulos priorizados del Sistema de Información de Salud Policial - SISAP, los cuales contienen 13 submódulos y 34 formularios en la Fase 1.

5.1.1 Actividad: Desarrollo de la Fase 1 - Análisis, Reingeniería y Desarrollo de cuatro módulos, 13 submódulos y 34 formularios priorizados del Sistema de Información de Sanidad Policial (SISAP).

Proceso Responsable: Jefe Telemática DISAN

Indicador: Migración de módulos al nuevo sistema de información

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Número de módulos migrados, submódulos y formularios desarrollados / Total de módulos a migrar que serán migrados en lenguaje de programación seleccionado (Fase I)

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad semestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el informe ejecutivo donde se evidencie el desarrollo de los módulos priorizados.

Presupuesto: \$240.995.440,16

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 25/11/2023

5.2 Acción: Migrar los módulos del Sistema de Información de Salud Policial - SISAP en producción.

5.2.1 Actividad: Realizar análisis cualitativo y cuantitativo de la reingeniería de los módulos priorizados del Sistema de Información de Salud Policial - SISAP.

Proceso Responsable: Jefe Telemática DISAN

Indicador: Migración de módulos al nuevo sistema de información

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Número de módulos migrados, submódulos y formularios desarrollados / Total de módulos a migrar que serán migrados en lenguaje de programación seleccionado (Fase I)

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad semestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el informe ejecutivo de los resultados de la reingeniería de los módulos priorizados del Sistema de Información de Salud Policial - SISAP.

Presupuesto: \$ 23.815.804,7

Fecha Inicial: 15/01/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Categoría 6: DISAN_2023_DHO4_Realizar el análisis permanente de la adecuación de volumen de Talento Humano, infraestructura asistencial y equipos para la óptima atención en salud y la prestación del servicio.

Dimensión MIPG: 2. Direccionamiento Estratégico y planeación-compras y contratación

pública

Iniciativa estratégica 4: Fortalecer y modernizar la capacidad tecnológica y científica de la red propia de la Sanidad Militar, Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central.
- Mejoramiento de la movilidad para la prestación del servicio de sanidad.

6.1 Acción: Monitorear la ejecución presupuestal del proyecto de inversión "Mejoramiento de la movilidad para la prestación del servicio de sanidad de la Policía Nacional"

6.1.1 Actividad: Estructurar y ejecutar un proyecto de inversión para la vigencia 2023

Proceso Responsable: Jefe Grupo logístico DISAN

Indicador: % de ejecución de los recursos asignados para el proyecto de inversión

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Total de recursos ejecutados / Total de recursos asignados para el proyecto de inversión * 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Informe de ejecución presupuestal (trimestral)

Presupuesto: \$ 3.000.000

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 31/12/2023

Iniciativa estratégica 4: Fortalecer y modernizar la capacidad tecnológica y científica de la red propia de la Sanidad Militar, Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central.
- Estructurar y presentar un proyecto de inversión para la adquisición de mobiliario y equipo biomédico del Subsistema de Salud.

6.2 Acción: Monitorear la ejecución presupuestal del proyecto de inversión "Fortalecimiento de los Equipos Biomédicos de la DISAN"

6.2.1 Actividad: Estructurar y ejecutar un proyecto de inversión para la vigencia 2023

Proceso Responsable: Jefe Grupo Equipos Biomédicos

Indicador: % de ejecución de los recursos asignados para el proyecto de inversión

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Total de recursos ejecutados / Total de recursos asignados para el proyecto de inversión * 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Informe de ejecución presupuestal (trimestral)

Presupuesto: \$ 15.000.000

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 31/12/2023

Categoría 7: DISAN_2023_ Mejorar la resolutiveidad de los médicos generales en consulta externa de la red propia del SSPN.

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 2: Iniciativa 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Fortalecer el monitoreo y auditoria permanente y continua a los servicios prestados tanto en la red propia como en la red externa (Indicadores).

7.1 Acción: Diseñar e implementar la estrategia para el fortalecimiento en la adherencia de las guías de práctica clínica y protocolos a los médicos generales de consulta externa de la red propia.

7.1.1 Actividad: Aplicar herramienta metodológica para determinar el número de remisiones por parte de los médicos generales de consulta externa de la red propia y establecer la estrategia de adherencia de las guías de práctica clínica de las patologías del programa de riesgo cardiovascular.

Proceso Responsable: Jefe Área Gestión de Prestación Servicios de Salud DISAN

Indicador: % de atenciones con adherencia a guías y protocolos de práctica clínica del programa riesgo cardiovascular.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta 7.1: Herramienta de Seguimiento

Formula del Indicador 7.1: Número de atenciones para patologías del programa "riesgo cardiovascular", realizadas por medicina general que se adhieren a las guías de práctica clínica / Total de número de historias clínicas verificadas del programa "riesgo cardiovascular" realizadas por medicina general * 100

Unidad de Medida 7.1: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto 7.1: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el informe ejecutivo de las estrategias dentro del plan de trabajo, que fortalezca la adherencia de las guías de práctica clínica.

Presupuesto 7.1: \$136.394.158,14

Fecha Inicial 7.1: 02/01/2023

Fecha Final 7.1: 20/04/2023

7.2 Acción 7.2.: Evaluar el impacto de la estrategia de adherencia de las guías de práctica clínica a los médicos generales de consulta externa de la red propia.

7.2.1 Actividad: Desplegar la estrategia para la adherencia de las guías de práctica clínica a los médicos generales de consulta externa de la red propia de acuerdo al plan de trabajo y evaluar el impacto de la misma.

Proceso Responsable: Jefe Área Gestión de Prestación Servicios de Salud DISAN

Indicador: % de atenciones con adherencia a guías y protocolos de práctica clínica del programa riesgo cardiovascular.

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: Herramienta de Seguimiento

Formula del Indicador: Número de atenciones para patologías del programa "riesgo cardiovascular", realizadas por medicina general que se adhieren a las guías de práctica clínica / Total de número de historias clínicas verificadas del programa "riesgo cardiovascular" realizadas por medicina general * 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Semestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el informe del impacto de la estrategia de la adherencia a las guías de práctica clínica a los médicos generales, reportando el análisis y los resultados.

Presupuesto: \$ 134.127.199,12

Fecha Inicial: 21/04/2023

Fecha Final: 15/12/2023

Categoría 8: DISAN_2023_ Mejorar la resolutiveidad de los médicos generales en consulta externa de la red propia del SSPN.

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Fortalecer el monitoreo y auditoria permanente a los servicios prestados tanto en la red propia como en la red externa.

8.1 Acción: Implementar la estrategia de aprendizaje colaborativo con los auditores en los servicios priorizados.

8.1.1 Actividad: Formular la(s) herramienta(s) e instrumento(s) para la implementación de una estrategia de aprendizaje colaborativo entre los auditores como elemento para el desarrollo la fase de inicial, en concordancia con la resolución 134 del 10 de mayo de 2021 "Por la cual se organiza el sistema de calidad en alud de Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Proceso Responsable: Jefe Garantía de Calidad en Salud DISAN

Indicador: Cobertura de estrategia enfoque sistémico de calidad y fomento del aprendizaje colaborativo

Tipo de Indicador: Efectividad

Meta: 80%

Formula del Indicador: Número de servicios priorizados en los que se implementó la estrategia / Total servicios priorizados, en la estrategia de aprendizaje colaborativo con los auditores *100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad con el informe de la(s) herramienta(s) e instrumento(s) definidos para la estrategia de aprendizaje colaborativo de auditores.

Presupuesto: \$77.071.948,78

Fecha Inicial: 1/02/2023

Fecha Final: 7/12/2023

Categoría 9: DISAN_2023_DHO4_Fortalecer la gestión del talento humano en la Dirección de Sanidad

Dimensión MIPG: 1. Talento humano

Iniciativa estratégica 5: Desarrollar el estudio y reestructuración de la Planta de Personal de Sanidad Militar, de la Sanidad de la Policía Nacional y del Hospital Militar Central.

- Desarrollar el análisis de funciones, perfiles y cargas laborales del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

9.1 Acción: Definir las necesidades del personal y administración del talento humano del SSPN

9.1.1 Actividad: Actualizar la herramienta metodológica y determinar las necesidades de personal y administración del talento humano con tiempos y movimientos teniendo en cuenta la ubicación geográfica, servicios habilitados y cantidad de usuarios

Proceso Responsable: Jefe Talento Humano DISAN

9.2 Acción: Proyectar la planta temporal de personal SSPN.

9.2.1 Actividad: Definir el plan de reestructuración de las necesidades de personal del SSPN.

Proceso Responsable: Jefe Talento Humano DISAN

Indicador: Proyección de la planta de personal para la reestructuración del talento humano requerido para el funcionamiento del SSPN.

Tipo de Indicador: eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Proyección de la planta de personal para la reestructuración del talento humano requerido para el funcionamiento del SSPN.

Unidad de Medida: Unidad – Periodicidad Anual

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad remitiendo el plan de reestructuración proyectado para el funcionamiento del SSPN

Presupuesto: \$ 35.791.001,6

Fecha Inicial: 03/04/2023

Fecha Final: 12/12/2023

Categoría 10:

Dimensión MIPG: 6. Gestión del conocimiento y la innovación

Iniciativa estratégica 7: Diseñar, implementar y desarrollar el Sistema de Costos y la estructuración del estudio técnico de suficiencia de recursos en cada Subsistema de Salud. - Desarrollar una Hoja de ruta con las actividades, tareas, responsables para la estructuración

y construcción de estudios técnicos de suficiencia de recursos del SSFMP.

10.1 Acción: Desarrollar una Hoja de ruta con las actividades, tareas, responsables para la implementación del Sistema de Costos en el Subsistema de Salud.

10.1.1 Actividad: Seguimiento a las actividades y tareas programadas para el desarrollo e implementación del Sistema de Costos en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional

Proceso Responsable: Jefe Área Administrativa DISAN

Indicador: Cumplimiento de la Hoja de Ruta establecida

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: >90

Formula del Indicador: Porcentaje de cumplimiento de la hoja de Ruta conforme a la ponderación de las actividades y tareas establecidas.

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad semestral

Producto: Informe con el avance en cumplimiento de la hoja de ruta

Presupuesto: \$ 32.417.229

Fecha Inicial: 03/02/2023

Fecha Final: 12/12/2023

10.2. Acción: Desarrollar una Hoja de ruta con las actividades, tareas, responsables para la estructuración y construcción de estudios técnicos de suficiencia de recursos del SSPN.

10.2.1 Actividad: Construcción del contenido estándar y dinámica de obtención y proyección de la Nota Técnica Actuarial de Aseguramiento del SSPN, mediante la integración de las diferentes fuentes de información que permitan la identificación del gasto efectuado por la DISAN para la generación o suministro de tecnologías y servicios de salud a los usuarios y su comparación con la estructura de ingreso de recursos al Fondo Cuenta.

Proceso Responsable: Área Gestión del Aseguramiento en Salud - Jefe Área Administrativa DISAN - Jefe Planeación DISAN

Indicador: Cumplimiento en la elaboración del Lineamiento para levantamiento Nota

Técnica Actuarial

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Componentes incluidos en el lineamiento para el levantamiento de la Nota técnica Actuarial del SSPN / Componentes mínimos proyectados del Lineamiento para el levantamiento de la Nota técnica Actuarial del SSPN.

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad trimestral

Producto: Comunicación oficial dirigido a la Directora de Sanidad, remitiendo informe con la metodología actuarial para la proyección de la Nota técnica de aseguramiento en salud de la DISAN.

Presupuesto: \$ 32.417.229

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 10/12/2023

Categoría 11: DISAN_2023_DHO4_Fortalecimiento de la resolutividad para la calificación de la capacidad médico laboral en la Policía Nacional

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados

Iniciativa estratégica 2: Mejoramiento de la Atención Integral en Salud y la Prestación de Servicios de Salud. - Mejorar la planeación de la atención en salud y la gestión de la prestación de los servicios.

11.1 Acción: Diseñar la estrategia de intervención médico laboral al personal excusado del

servicio igual o superior a 90 días.

11.1.1 Actividad: Diseñar la estrategia de intervención médico laboral para fortalecer el pie de fuerza efectivo mediante la definición de la situación del personal excusado del servicio por incapacidad médica igual o superior a 90 días.

Proceso Responsable: Jefe Área de Medicina Laboral DISAN

Indicador: % de situación médico laboral definida al personal excusado del servicio por incapacidad médica.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta 11.1: 50%

Formula del Indicador: No. Excusados del servicio intervenidos (JML definitiva, provisional) / No. Total de excusados con causal de proceso médico laboral

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Comunicación oficial dirigida al director de sanidad remitiendo la estrategia de intervención médico laboral y el cronograma establecido

Presupuesto: \$8.530.705,03

Fecha Inicial: 01/01/2023

Fecha Final: 01/06/2023

11.1.2 Actividad: Evaluar el funcionamiento de la Estrategia de intervención del personal excusado del servicio igual o superior a 90 días, para fortalecer el pie de fuerza efectivo de la institución.

Proceso Responsable: Jefe Área de Medicina Laboral DISAN

Actividad: Determinar el resultado de la implementación de la estrategia Intervención del personal excusado del servicio igual o superior a 90 días en un año, implementada en los Grupos de medicina laboral del nivel nacional.

Indicador: % de situación médico laboral definida al personal excusado del servicio por incapacidad médica.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 50%

Formula del Indicador: No. Excusados del servicio intervenidos (JML definitiva, provisional) / No. Total de excusados con causal de proceso médico laboral

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Comunicación oficial (informe ejecutivo) dirigida al director de sanidad.

Presupuesto: \$ \$ 5.543.193

Fecha Inicial: 01/06/2023

Fecha Final: 05/12/2023

Categoría 12: DISAN_2023_DHO4_Desarrollo Fases para la implementación del Sistema de Costos Indirectos en Salud

Dimensión MIPG: 3. Gestión con valores para resultados

Iniciativa estratégica 7: Iniciativa 7: Diseñar, implementar y desarrollar el Sistema de Costos y la estructuración del estudio técnico de suficiencia de recursos en cada Subsistema de Salud. - Desarrollar una Hoja de ruta con las actividades, tareas, responsables para la implementación del Sistema de Costos en cada Subsistema de Salud

12.1 Acción: Desarrollar e implementar la fase V costos indirectos y VI variabilidad del sistema de costos en salud

12.1.1 Actividad: Aplicación de los costos indirectos sobre la línea base de los procedimientos en salud y determinación de la variabilidad de los costos directos de la línea base de los procedimientos, en las UPRES y establecimientos asociados las REGIONALES y HOCEN

Proceso Responsable: Jefe Grupo Costos y Facturación DISAN

Indicador: % de ejecución de las fases del plan de trabajo, que hacen parte de la

implementación del Sistema de Costos en Salud de la Dirección de Sanidad.

Tipo de Indicador: Eficacia

Meta: 100%

Formula del Indicador: Número de fases implementadas para el desarrollo del Sistema de Costos en Salud / Total de fases programadas para el desarrollo e implementación del Sistema de Costos en Salud X 100

Unidad de Medida: Porcentaje – Periodicidad Anual

Producto: Evidencia: Informe Ejecutivo dirigido al Director de Sanidad, con los resultados del costo indirecto que interviene en cada procedimiento en salud

Presupuesto: \$ 25.404.970

Fecha Inicial: 01/03/2023

Fecha Final: 15/12/2023