



**DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR**

Un equipo humano al servicio de la salud

INDICADORES PLAN DE ACCIÓN

2023

Ejecución I Semestre

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN.....	6
1.1 ÁREA DE COSTOS Y ESTADÍSTICA (ARCYE).	7
1.1.1 Indicador PA_DIGSA_OACMEDG_PROPLAES.....	7
1.1.2 Indicador % de participación del proceso misional en el costo total.	7
1.1.3 Indicador Informe de los RIPS del HOMIC.....	8
1.1.4 Indicador Informe de los RIPS de la RED INTERNA.....	8
1.1.5 Indicador Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA.....	8
1.1.6 Indicador Cambio Porcentual del Gasto de la Vigencia Actual con Respecto a la Vigencia.	8
1.1.7 Indicador Avance Ejecución por Fases.	9
1.1.8 Indicador Ejecución de la prueba integral del módulo CEC.....	9
1.1.9 Indicador Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada.....	9
1.2 GRUPO ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL (GRAPS).	10
1.2.1 Indicador Razón PQRS asociados a la atención y prestación de servicios de salud por mil usuarios	1
0	
1.2.2 Indicador Gestión de PQRSD interpuestos por los usuarios en el SSFM.....	10
1.2.3 Indicador Avance cumplimiento implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM.	10
1.2.4 Indicador Porcentaje de participación social en los ESM - DISAN-JEFSA	11
1.2.5 Indicador Funcionarios Capacitados en los canales de orientación e Información.	12
1.3 GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO (GRERI).	12
1.3.1 Indicador Población diagnosticada con secuelas post COVID.....	12
1.3.2 Indicador Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal.....	13
1.3.3 Indicador Canalizaciones de los entes territoriales.....	13
1.3.4 Indicador Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto.	14
1.3.5 Indicador Cumplimiento acciones de salud ambiental.	14
1.3.6 Indicador Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.	15
1.3.7 Indicador Demanda Inducida en las Rutas Implementadas.	15
1.3.8 Indicador Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada.	15
1.4 GRUPO PRESTACIÓN Y OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (GROSD).	16
1.4.1 Indicador Porcentaje Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos	16
1.4.2 Indicador Costo de Medicamentos por Grupo Farmacológico.	16
1.4.3 Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en los servicios de salud de mayor impacto	16
1.4.4 Indicador Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa.....	17
1.4.5 Indicador Efectividad de la autorización de Servicios hacia el HOMIL.	17
1.4.6 Indicador Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia. 17	
1.4.7 Indicador Oportunidad en la referencia del usuario a una institución de mayor complejidad. 18	
1.4.8 Indicador Porcentaje Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas.	18
1.4.9 Indicador Análisis de la capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud.	18
1.5 GRUPO ASEGURAMIENTO SALUD (GRUAS).	19
1.5.1 Indicador Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de atención integral en salud.....	19
1.5.2 Indicador Porcentaje de cumplimiento de planes de mejoramiento de cada auditoria del Sistema de Calidad en Salud realizada.....	¡Error! Marcador no definido.

1.5.3	Indicador Porcentaje de Cumplimiento de los Planes de Mejoramiento Institucionales Relacionados con los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana.	¡Error! Marcador no definido.
1.5.4	Indicador Costo de los Servicios y Tecnologías en Procedimientos Fuera del Plan de Servicios de SSFM.	19
1.6	GRUPO SALUD OPERACIONAL.	20
1.6.1	Indicador Tasa de heridos dentro y fuera de combate.	20
1.6.2	Indicador Tasa de muertos mortalidad dentro y fuera de combate	20
1.7	GRUPO DE TALENTO HUMANO (GRUTH)	20
1.7.1	Indicador Porcentaje Trabajadores Certificados Curso de integridad, Transparencia y lucha Contra la Corrupción.	20
1.7.2	Indicador Porcentaje Cobertura de la encuesta del cumplimiento de los valores y principios del servicio público.	21
1.7.3	Indicador Porcentaje Cumplimiento de las estrategias adoptadas para el manejo del talento humano.	21
1.7.4	Indicador Cumplimiento del Plan Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	21
1.7.5	Indicador Levantamiento de Cargas Laborales del Personal Asistencial (SMSM, TS, AS) Nivel CENTRAL, DISAN, JEFSA, ESM.	22
1.8	GRUPO DE CONTRATACIÓN (GRUCO)	22
1.8.1	Indicador Numero de Procesos Contractuales Sobre Plan de Compras.	22
1.8.2	Indicador Número de elementos catalogados.	22
1.9	ÁREA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (ARDEI)	23
1.9.1	Indicador Proyectos formulados y/o actualizados bajo la metodología vigente del DNP.	23
1.9.2	Indicador Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión SALUD.SIS	23
1.9.3	Indicador Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión Hospital Naval de Cartagena.	23
1.9.4	Indicador Porcentaje de ejecución de los recursos de inversión.	24
1.9.5	Indicador Porcentaje de ejecución proyecto de inversión ESM.	24
1.10	GRUPO SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN –TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LAS COMUNICACIONES.	24
1.10.1	Indicador Disponibilidad del Sistema Integral de Información en Salud	24
1.10.2	Indicador Mejora continua de los sistemas de información	25
1.10.3	Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSA, y ESM sobre el uso de la herramienta.	25
1.10.4	Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUS.SIS.	25
1.11	GRUPO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN. (GRUGI)	26
1.11.1	Indicador Informe Resultados del PETI	26
1.12	GRUPO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN. (GRSYE)	26
1.12.1	Indicador Austeridad del Gasto.	26
1.12.2	Indicador Informe Semestral de evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno.	26
1.12.3	Indicador Seguimiento Gestión PQRS.	27
1.13	ÁREA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. (ARSIG)	27
1.13.1	Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos de desempeño institucional mediante el SIG y sus componentes.	27
2	CONCLUSIONES.	28

Contenido de Tablas

Tabla 1. Indicador Oportunidad Asignación de Citas Consulta Medicina General.	7
Tabla 2. % de participación del proceso misional en el costo total	7
Tabla 3. Informe de los RIPS del HOMIC	8
Tabla 4. Informe de los RIPS de la RED INTERNA.	8
Tabla 5. Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA.	8
Tabla 6. Cambio Porcentual del Gasto de la Vigencia Actual con Respecto a la Vigencia Anterior....	8
Tabla 7. Avance Ejecución por Fases.	9
Tabla 8. Ejecución de la prueba integral del módulo CEC.	9
Tabla 9. Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada.	9
Tabla 10. Razón PQRS asociados a la atención y prestación de servicios de salud por mil usuarios.	10
Tabla 11. Gestión de PQRS interpuestos por los usuarios en el SSFM.	10
Tabla 12. Avance cumplimiento implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM.	10
Tabla 13. Porcentaje de participación social en los ESM - DISAN-JEFA.	11
Tabla 14. Funcionarios Capacitados en los Canales de Orientación e Información.	12
Tabla 15. Indicador Población diagnosticada con secuelas post COVID	12
Tabla 16. Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal.	13
Tabla 17. Canalizaciones de los entes territoriales	13
Tabla 18. Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto	14
Tabla 19. Cumplimiento acciones de salud ambiental.	14
Tabla 20. Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.	15
Tabla 21. Indicador Demanda Inducida en las Rutas Implementadas.	15
Tabla 22. Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada.	15
Tabla 23. Porcentaje Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos	16
Tabla 24. Costo de Medicamentos por Grupo Farmacológico	16
Tabla 25. Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en los servicios de salud de mayor impacto.	16
Tabla 26. Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa	17
Tabla 27. Efectividad de la autorización de Servicios hacia el HOMIL	17
Tabla 28. Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia. ..	17
Tabla 29. Oportunidad en la referencia del usuario a una institución de mayor complejidad.	18
Tabla 30. Porcentaje Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas	18
Tabla 31. Análisis de la capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud.	18
Tabla 32. Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de MATIS.	19
Tabla 33. Porcentaje de cumplimiento de planes de mejoramiento de cada auditoria del Sistema de Calidad en Salud realizada.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 34. Porcentaje de Cumplimiento de los Planes de Mejoramiento Institucionales Relacionados con los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 35. Costo de los Servicios y Tecnologías en Procedimientos Fuera del Plan de Servicios.	19
Tabla 36. Tasa de heridos dentro y fuera de combate.	20
Tabla 37. Tasa de muertos dentro y fuera de combate	20

Tabla 38. Porcentaje Trabajadores Certificados Curso de integridad, Transparencia y lucha Contra la Corrupción.	20
Tabla 39. Porcentaje Cobertura de la encuesta del cumplimiento de los valores y principios del servicio público.....	21
Tabla 40. Porcentaje Cumplimiento de las estrategias adoptadas para el manejo del talento humano.	21
Tabla 41. Cumplimiento del Plan Anual del Sistema de Gestión de Seguridad Salud en el Trabajo	21
Tabla 42. Levantamiento de Cargas Laborales del Personal Asistencial (SMSM, TS, AS) Nivel CENTRAL, DISAN, JEFSA, ESM.....	22
Tabla 43. Numero de Procesos Contractuales Sobre Plan de Compras.....	22
Tabla 44. Número de elementos catalogados.	22
Tabla 45. Proyectos formulados y/o actualizados bajo la metodología vigente del DNP.	23
Tabla 46. Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión SALUD.SIS.....	23
Tabla 47. Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión Hospital Naval de Cartagena.	23
Tabla 48. Indicador Porcentaje de ejecución de los recursos de inversión.	24
Tabla 49. Porcentaje de ejecución proyecto de inversión ESM.	24
Tabla 50. Disponibilidad del sistema integral de información en Salud.	24
Tabla 51. Mejora continua de los sistemas de información	25
Tabla 52. Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSA, y ESM sobre el uso de la herramienta.	25
Tabla 53. Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUS.SIS	25
Tabla 54. Informe Resultados del PETI.....	26
Tabla 55. Informe de Austeridad del Gasto.	26
Tabla 56. Informe Semestral de evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno.....	26
Tabla 57. Seguimiento Gestión PQRS.	27
Tabla 58. Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos de desempeño institucional mediante el SIG y sus componentes.	27

Introducción

El presente informe contiene el Monitoreo y seguimiento del primer semestre 2023 de los indicadores estratégicos del Plan de Acción 2023 del SSFM, en relación al cargue, actualización de indicadores en la **SUITE VISIÓN EMPRESARIAL**, el Grupo de Planeación Estratégica realiza el monitoreo y seguimiento periódicamente con el fin de identificar posibles acciones de mejora y la optimización de los procesos.

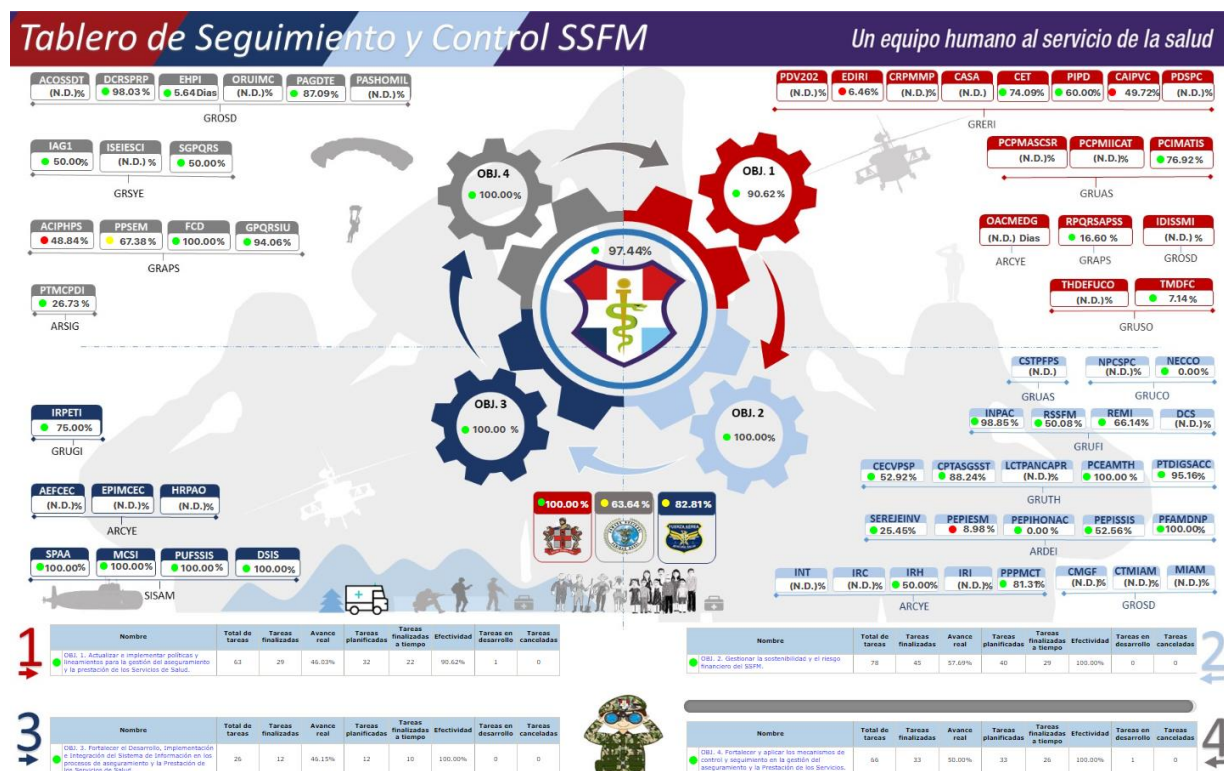
Para la presente vigencia se tienen un total de 88 indicadores clasificados según su tipo; producto, eficacia, eficiencia y efectividad, cada uno de ellos con su ficha técnica correspondiente y discriminados de la siguiente manera:

Para indicadores de producto, la Dirección General cuenta con 25 de ellos, estos indicadores no se encuentran migrados en la plataforma ya que no generan mayor impacto por su modo de medición. Para indicadores de eficacia se encuentran activos 47 de los 88 establecidos, para indicadores de eficiencia se encuentran activos 11 de los 88 establecidos y para indicadores de efectividad de encuentran activos 5, para un total de 63 indicadores migrados en la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL, para monitoreo y seguimiento.

A continuación, se realiza la discriminación de indicadores en relación a los procesos responsables de cada uno ellos para su normal y continua medición en referencia a su periodicidad.

1 Monitoreo y Seguimiento - Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL

Ilustración 1. Tablero de Seguimiento y Control SSFM.



Fuente: Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.

En la ilustración anterior visualiza el avance de cada indicador por objetivo y proceso responsable, así como el cumplimiento del Plan de Acción 2023 SSFM, de la Dirección General de Sanidad Militar, DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa.

El Tablero de Seguimiento y Control es una herramienta del Grupo de Planeación Estratégica que asiste a optimizar e identificar alertas en el cumplimiento de indicadores, Plan de Acción del SSFM (DIGSA, DISAN EJC, DISAN ARC, JEFSa) en Pro de la mejora continua del proceso y un monitoreo y seguimiento exitoso, a continuación, el desglosé por áreas.

1.1 Área de Costos y Estadística (ARCYE).

1.1.1 Indicador Oportunidad Asignación de Citas Consulta Medicina General.

Tabla 1. Indicador Oportunidad Asignación de Citas Consulta Medicina General.

Nombre del Indicador - Alias					
Oportunidad Asignación de Citas en Consulta de Medicina General - PA_DIGSA_OACMEDG_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Efectividad	(v1_pa_suma de la diferencia de los días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de primera vez de medicina general y la fecha la cual fue solicitada_proplaes/v2_pa_numero de citas de primera vez asignadas de medicina general en el periodo_proplaes)	3 Días ▲ Cumplió	I TRIM - 2.98 ●	Días
				II TRIM - 3.45 ●	
				III TRIM - N/D	
				IV TRIM - N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.2 Indicador % de participación del proceso misional en el costo total.

Tabla 2. % de participación del proceso misional en el costo total

Nombre del Indicador - Alias					
% de participación del proceso misional en el costo total - PA_DIGSA_PPPMCT_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficiencia	(v1_pa_costos reales proceso misional SSFM/v2_pa_costo total SSFM)*100	85% ▼ Cumplió	I TRIM - 86.32 ●	Porcentaje
				II TRIM - 81.32 ●	
				III TRIM - N/D	
				IV TRIM - N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.3 Indicador Informe de los RIPS del HOMIC

Tabla 3. Informe de los RIPS del HOMIC

Nombre del Indicador					
Informe de los RIPS del HOMIC - PA_DIGSA_IRH_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficiencia	$(v1_pa_numero \text{ de informes entregados } rh_proplaes / v2_pa_total \text{ informes a entregar en la vigencia } rh_proplaes) * 100$	25% ▲ Cumplió	I TRIM - 25% ●	Porcentaje
				II TRIM - 50% ●	
				III TRIM - N/D	
				IV TRIM - N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.4 Indicador Informe de los RIPS de la RED INTERNA

Tabla 4. Informe de los RIPS de la RED INTERNA.

Nombre del Indicador					
Informe de los RIPS de la RED INTERNA - PA_DIGSA_IRI_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficiencia	$(v1_pa\text{-número de informes entregados } ri_proplaes / v2_pa_total \text{ de informe a entregar de la vigencia } ri_arcy) * 100$	25% ▲ Cumplió	I TRIM - 25% ●	Porcentaje
				II TRIM - 50% ●	
				III TRIM - N/D	
				IV TRIM - N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.5 Indicador Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA

Tabla 5. Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA.

Nombre del Indicador					
Informe de los RIPS de la RED CONTRATADA - PA_DIGSA_IRC_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficiencia	$(v1_pa\text{-número de informes entregados } ri_proplaes / v2_pa_total \text{ de informe a entregar de la vigencia } ri_arcy) * 100$	25%	I SEM - N/D ●	Porcentaje
				II SEM - N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.6 Indicador Cambio Porcentual del Gasto de la Vigencia Actual con Respecto a la Vigencia Anterior.

Tabla 6. Cambio Porcentual del Gasto de la Vigencia Actual con Respecto a la Vigencia Anterior.

Nombre del Indicador					
Cambio Porcentual del Gasto de la Vigencia Actual con Respecto a la Vigencia Anterior - PA_DIGSA_IRC_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Anual	Eficiencia	$(v1_pa_total \text{ gasto en salud vigencia actual_arcy} / v2_pa_total \text{ gasto en salud vigencia anterior_proplaes}) * 100$	10%	(ND)	Porcentaje

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.7 Indicador Avance Ejecución por Fases.

Tabla 7. Avance Ejecución por Fases.

Nombre del Indicador					
Avance Ejecución por Fases - PA_DIGSA_AVANCE EJECUCIÓN POR FASES_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_funcionalidades \text{ en uso_proplaes} / v2_pa_total \text{ funcionalidad del módulo cec_proplaes}) * 100$	100%	I SEM – N/D ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.8 Indicador Ejecución de la prueba integral del módulo CEC.

Tabla 8. Ejecución de la prueba integral del módulo CEC.

Nombre del Indicador					
Ejecución de la prueba integral del módulo CEC - PA_DIGSA_EPIMCEC_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_escenarios \text{ de prueba con resultado satisfactorio_proplaes} / v2_pa_total \text{ escenarios probados_proplaes}) * 100$	%	I SEM – N/D ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.1.9 Indicador Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada.

Tabla 9. Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada.

Nombre del Indicador					
Hoja de ruta planeada, aprobada y oficializada - PA_DIGSA_HRPAO_ARCYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Anual	Eficiencia	$(v1_pa_numero \text{ de actividades desarrolladas_proplaes} / v2_pa_numero \text{ de actividades planteadas_proplaes}) * 100$	%	(ND)	Porcentaje

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.2 Grupo Atención al Usuario y Participación Social (GRAPS).

1.2.1 Indicador Razón PQRS asociados a la atención y prestación de servicios de salud por mil usuarios

Tabla 10. Razón PQRS asociados a la atención y prestación de servicios de salud por mil usuarios.

Nombre del Indicador					
Razón PQRS asociados a la atención y prestación de servicios de salud por mil usuarios - PA_DIGSA_RPQRSAPSS_GRAPS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Efectividad	(v1_pa_numero de PQRS de prestación de servicios de salud por departamento_graps/v2_pa_totalidad de usuarios adscritos al respectivo departamento_GRAPS)*1000	18.62 ▼ Cumplió	I TRIM – 18.28 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 16.60 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.2.2 Indicador Gestión de PQRSD interpuestos por los usuarios en el SSFM.

Tabla 11. Gestión de PQRSD interpuestos por los usuarios en el SSFM.

Nombre del Indicador					
Gestión de PQRSD interpuestos por los usuarios en el SSFM - PA_DIGSA_GPQRSIU_GRAPS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de Medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_total de PQRSD gestionadas_proaups/v2_pa_total PQRSD interpuestas_proaups)*100	90% ▲ Cumplió	I TRIM – 90.90 % ●	
				II TRIM – 94.06 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

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

Tabla 12. Avance cumplimiento implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM.

Nombre del Indicador					
Avance cumplimiento implementación política de humanización en la prestación de los servicios de salud del SSFM - PA_DIGSA_ACIPHPS_GRAPS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_actividades política de humanización ejecutadas por los esm_proaups/v2_pa_total de actividades programadas en la política de humanización para los ESM ateus_proaups)*100	90 % ▼ Alerta	I TRIM – 95.93 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 48.84 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.2.3.1 Análisis del Indicador en Alerta



Causas:

El no envío oportuno de los soportes de la realización de las actividades de humanización.



Efectos:

El no cumplimiento del cronograma está generando dilataciones en la realización de las actividades y así, no es posible saber si los servidores públicos al servicio de las Direcciones de Sanidad EJC, ARC, Jefatura Salud y de sus diferentes Establecimientos de Sanidad Militar, están interiorizando la información que permite tener un mejor trato hacia el usuario.



Soluciones:

Se envió a la Dirección de Sanidad Naval y a la Jefatura Salud Aeroespacial Colombiana la notificación del incumplimiento del plazo mediante Radicados No. 0123007316602, 0123007314602 de fecha 13 de julio de 2023 y Radicados No. 0123007840002, 0123007834702 de fecha 25 de julio de 2023.

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

Tabla 13. Porcentaje de participación social en los ESM - DISAN-JEFSA

Nombre del Indicador					
Porcentaje de participación social en los ESM, DISANES, JEFSA - PA_DIGSA_PPSESM_GRAPS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_numero \text{ de asistentes a las actividades de participación_proaups}/v2_pa_numero \text{ de usuarios convocados a las actividades de participación_proaups}) * 100}{100}$	90 % Alerta	I TRIM – 50.32 %	Porcentaje
				II TRIM – 67.38 %	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.2.4.1 Análisis del Indicador en Alerta



Causas:

En la evidencia que envían las Direcciones de Sanidad y Jefatura, no incluyen el dato de convocatoria y asistencia de los usuarios o los grupos de interés convocados a las jornadas de participación social.



Efectos:

Retraso en el reporte del indicador y desconocimiento del total de asistentes a las jornadas de participación social.

Soluciones:

Se socializaron las principales novedades encontradas en las actas de las jornadas de participación social en la reunión semanal con los representantes de las oficinas de atención al usuario de la Dirección de Sanidad Ejército Nacional, Dirección de Sanidad Naval y Jefatura Salud Aeroespacial Colombiana (Acta No. 0123008152802 Reunión semanal seguimiento ATEUS 27 JUL 2023).

Se realizó un cruce de la información contenida en las actas de las jornadas de participación social y se enviaron los resultados a la Dirección de Sanidad Ejército Nacional, Dirección de Sanidad Naval y Jefatura Salud Aeroespacial Colombiana (Radicados No. 0123007936602 EJC, 0123007941002 ARC, 0123007942002 JEFSa de fecha 27 jul 2023).

1.2.5 Indicador Funcionarios Capacitados en los canales de orientación e Información.

Tabla 14. Funcionarios Capacitados en los Canales de Orientación e Información.

Nombre del Indicador					
PA_DIGSA_FUNCIONARIOS CAPACITADOS_GRAPS - PA_DIGSA_FCD_GRAPS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	(v1_pa_funcionarios capacitados en orientación e información_graps/v2_pa_total funcionarios que cumplen la función de orientación e información de las oficinas de atención al usuario_proaups)*100	90 % ▲ Cumplió	I SEM – 100% ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3 Grupo Gestión del Riesgo (GRERI).

1.3.1 Indicador Población diagnosticada con secuelas post COVID.

Tabla 15. Indicador Población diagnosticada con secuelas post COVID

Nombre del Indicador					
Población diagnosticada con secuelas post COVID - PA_DIGSA_PDSPC_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_población diagnosticada con secuelas_greri/v2_pa_total población covid_greri)*100	12.50	I TRIM – N/D ●	Porcentaje
				II TRIM – N/D ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

Causas:

En la evidencia que envían las Direcciones de Sanidad y Jefatura, no incluyen el dato de convocatoria y asistencia de los usuarios o los grupos de interés convocados a las jornadas de participación social.

**Efectos:**

Retraso en el reporte del indicador y desconocimiento del total de asistentes a las jornadas de participación social.

**Soluciones:**

Se socializaron las principales novedades encontradas en las actas de las jornadas de participación social en la reunión semanal con los representantes de las oficinas de atención al usuario de la Dirección de Sanidad Ejército Nacional, Dirección de Sanidad Naval y Jefatura Salud Aeroespacial Colombiana (Acta No. 0123008152802 Reunión semanal seguimiento ATEUS 27 JUL 2023).

Se realizó un cruce de la información contenida en las actas de las jornadas de participación social y se enviaron los resultados a la Dirección de Sanidad Ejército Nacional, Dirección de Sanidad Naval y Jefatura Salud Aeroespacial Colombiana (Radicados No. 0123007936602 EJC, 0123007941002 ARC, 0123007942002 JEFSa de fecha 27 jul 2023).

1.3.2 Indicador Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal

Tabla 16. Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal

Nombre del Indicador					
Cobertura de la ruta de promoción y mantenimiento - materno perinatal - PA_DIGSA_CRPMPM_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_población\ enrutada\ rya\ pym_progreri/v2_pa_población\ total\ ssfm_progreri)*100}{}$	25% Alerta	I TRIM – 5.11%	Porcentaje
				II TRIM – 31.42	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.3 Indicador Canalizaciones de los entes territoriales.

Tabla 17. Canalizaciones de los entes territoriales

Nombre del Indicador					
Canalizaciones de los entes territoriales - PA_DIGSA_CET_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(V1_Canalizaciones\ realizadas\ en\ los\ tiempos\ estipulados\ /\ v2_Total\ de\ población\ canalizada)*100}{}$	25 % Cumplió	I TRIM – 69.77%	Porcentaje
				II TRIM – 74.09%	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.4 Indicador Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto.

Tabla 18. Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto

Nombre del Indicador					
Cobertura de la atención integral de la población víctimas del conflicto - PA_DIGSA_CAIPVC_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	V1_Población víctima del conflicto atendida / V2_Total de la población víctimas de conflicto declaradas por el Gobierno Nacional x100	25% ▲ Alerta	I TRIM – 505.71 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 49.72 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.5 Indicador Cumplimiento acciones de salud ambiental.

Tabla 19. Cumplimiento acciones de salud ambiental.

Nombre del Indicador					
Cumplimiento acciones de salud ambiental - PA_DIGSA_CASA_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_total de acciones ejecutadas en salud ambiental_greri/v2_pa_total de acciones programadas en salud ambiental_greri)*100	100% ▼ Alerta	I TRIM – 82.36 % ●	Porcentaje
				II TRIM – N/D	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.5.1 Análisis del Indicador en Alerta



Causas:

De las actividades reportadas para el I trimestre, la DISAN ARC reportó un cumplimiento del 97%, JEFSa el 98%, por parte de DISAN EJC, se obtuvo un cumplimiento del 78%, en razón a diferentes causas: 24 ESM, no reportaron actividades (en su mayoría de la regional 3, 9) y en algunos no se encontraba asignado el coordinador del programa.



Efectos:

No se contribuye a la disminución de focos de proliferación de vectores (actividad recolección de inservibles y poda de zonas verdes), así como la baja oportunidad de sensibilizar a los usuarios sobre temáticas de educación ambiental y sanitaria.



Soluciones:

Realizar el seguimiento a la ejecución extemporánea de las actividades, solicitar a la DISAN EJC el cumplimiento estricto al plan de trabajo proyectado y a las directrices del programa.

1.3.6 Indicador Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.

Tabla 20. Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.

Nombre del Indicador					
Porcentaje de implementación de la política de discapacidad.- PA_DIGSA_PIPD_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_lineamientos implementados_progreri/v2_pa_lineamientos emitidos en cumplimiento de las política de discapacidad)*100	25% ▲ Cumplió	I TRIM – 40 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 60 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.7 Indicador Demanda Inducida en las Rutas Implementadas.

Tabla 21. Indicador Demanda Inducida en las Rutas Implementadas.

Nombre del Indicador					
Indicador Demanda Inducida en las Rutas Implementadas - PA_DIGSA_EDIRI_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(v1_pa_total población enrutada_greri/v2_pa_total población que requiere ser enrutada)*100	25% ▼ Alerta	I TRIM – 5.43 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 6.46 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.3.8 Indicador Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada.

Tabla 22. Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada.

Nombre del Indicador					
Cobertura Biológicos de Acuerdo a la Ruta Implementada. - PA_DIGSA_PDV2022_GRERI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	(v1_pa_población inmunizada/v2_pa_población que está programada para recibir la vacunación_progreri)*100	23.75% ▲ Cumplió	I SEM – 24.87 % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4 Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud (GROSD)

1.4.1 Indicador Porcentaje Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos

Tabla 23. Porcentaje Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos

Nombre del Indicador					
Porcentaje Moléculas para inclusión en el acuerdo de medicamentos - PA_DIGSA_MIAM_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(v1_pa_moléculas \text{ recomendadas para inclusión al mumt_grosc} / v2_pa_total \text{ de moléculas validadas en eipsa_grosc}) * 100$	1.62%	I TRIM – 1.62% ●	Porcentaje
				II TRIM – N/D	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.2 Indicador Costo de Medicamentos por Grupo Farmacológico.

Tabla 24. Costo de Medicamentos por Grupo Farmacológico

Nombre del Indicador					
Costo de Medicamentos por Grupo Farmacológico - PA_DIGSA_CMGF_GROSD					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Anual	Eficacia	$(v1_pa_costo \text{ medicamentos por grupo farmacologico_grosc}) / v2_pa_totalidad \text{ de medicamentos} * 100$	Variable	(ND)	Porcentaje

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.3 Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en los servicios de salud de mayor impacto

Tabla 25. Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en los servicios de salud de mayor impacto.

Nombre del Indicador					
Indicador de Demanda insatisfecha en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en los servicios de salud de mayor impacto - PA_DIGSA_IDISSMI_GROSD					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(v1_pa_cociente \text{ entre la sumatoria de las moléculas (items) entregadas (dispensadas) efectivamente a los usuarios_grosc} / v2_pa_totalidad \text{ de moléculas (items) prescritos a los usuarios en un periodo determinado_grosc}) * 100$	Disminuir el 2%	(N.D)	Porcentaje

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.4 Indicador Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa.

Tabla 26. Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa

Nombre del Indicador					
Oportunidad de la autorización de Servicios hacia la red externa - PA_DIGSA_PAGDTE1_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_numero \text{ de autorizaciones generadas dentro del tiempo establecido_propres}/v2_pa_numero \text{ total de autorizaciones generadas_propres}) * 100}{}$	90% ▲ Cumplió	I TRIM – 87 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 87.09 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.5 Indicador Efectividad de la autorización de Servicios hacia el HOMIL.

Tabla 27. Efectividad de la autorización de Servicios hacia el HOMIL

Nombre del Indicador					
Efectividad de la autorización de Servicios hacia el HOMIL - PA_DIGSA_PASHOMIL_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Efectividad	$\frac{(V1_PA_Autorizaciones \text{ efectivas_GROSD} / V2_PA_autorizaciones \text{ emitidas al HOMIL_GROSD}) * 100}{}$	30.62% ▲ Cumplió	I TRIM – 30.62 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 14.93 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.6 Indicador Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia.

Tabla 28. Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia.

Nombre del Indicador					
Diagnóstico de la capacidad resolutive de los servicios de prioritaria de la red propia - PA_DIGSA_DCRSPRP_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(V1_PA_Total \text{ de pacientes resueltos en el servicio de prioritaria de la red propia_GROSD}/V2_PA_Total \text{ de pacientes atendidos en prioritaria de la red propia_GROSD}) * 100}{}$	90% ▲ Cumplió	I TRIM – 89.42 % ●	porcentaje
				II TRIM – 98.03 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.7 Indicador Oportunidad en la referencia del usuario a una institución de mayor complejidad.

Tabla 29. Oportunidad en la referencia del usuario a una institución de mayor complejidad.

Nombre del Indicador					
Oportunidad en la referencia del usuario a una institución de mayor complejidad - PA_DIGSA_ORUIMC_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(v1_digsa_numero \text{ de referencias realizadas dentro del tiempo establecido_propres} / v2_pa_numero \text{ de total de referencias realizadas}) * 100$	90% ▲ Cumplió	I TRIM – 91% ●	Horas
				II TRIM – ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.8 Indicador Porcentaje Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas.

Tabla 30. Porcentaje Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas

Nombre del Indicador					
Porcentaje Estancias hospitalarias prolongadas injustificadas - PA_DIGSA_EHPI_PROPRES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficiencia	$(V1_PA_Diferencia \text{ en días de estancias hospitalarias prolongadas injustificadas_GROSD} / V2_PA_Total \text{ de días de estancias prolongadas_GROSD}) * 100$	10 Días ▼ Cumplió	I TRIM – 7.78 ●	Días
				II TRIM – 5.64 ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.4.9 Indicador Análisis de la capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud.

Tabla 31. Análisis de la capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud.

Nombre del Indicador					
Análisis de la capacidad instalada en el SSFM para la toma de decisiones y mejora de los indicadores de la prestación de los servicios de salud. - PA_DIGSA_ACOSSDT_GROSD					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_total \text{ de servicios ofertados por esm_propres} / v2_pa_total \text{ servicios que debe ofertar de acuerdo con el componente de atención_propres}) * 100$	(N.D)	I SEM – % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.5 Grupo Aseguramiento Salud (GRUAS)

1.5.1 Indicador Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de atención integral en salud.

Tabla 32. Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de atención integral en salud

Nombre del Indicador					
Porcentaje de cumplimiento en la implementación del modelo de atención integral en salud - PA_DIGSA_PCIMATIS_PROAS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	(V1_PA_Actividades implementadas en cumplimiento del acuerdo 070 en la Regional Pacifico_GRUAS/V2_PA_Total actividades acuerdo 070_GRUAS)*100	80% ▲ Cumplió	I TRIM – 53.15 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 76.92 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.5.1.1 Análisis del Indicador en Alerta



Causas:

Para el primer trimestre 2023, el avance en la implementación del MATIS, en la regional seleccionada, es del 53.15%, ya que se estima que para los próximos periodos se aumente el porcentaje de implementación hasta lograr la meta establecida del 80%



Efectos:

No hay datos



Soluciones:

Fortalecimiento de la implementación de los componentes del MATIS en la Regional seleccionada con el objeto de lograr el cumplimiento de la meta establecida para la vigencia 2023.

1.5.2 Indicador Costo de los Servicios y Tecnologías en Procedimientos Fuera del Plan de Servicios de SSFM.

Tabla 33. Costo de los Servicios y Tecnologías en Procedimientos Fuera del Plan de Servicios de SSFM.

Nombre del Indicador					
Costo de los Servicios y Tecnologías en Procedimientos Fuera del Plan de Servicios de SSFM. - PA_DIGSA_CSTPFPs_GRUAS					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficiencia	(v1_pa_costo de las salidas a pacientes reportadas fuera del plan de servicios_gruas=v1_pa_costo de las salidas a pacientes reportadas fuera del plan de servicios_gruas)	%	I SEM – N/D	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.6 Grupo Salud Operacional.

1.6.1 Indicador Tasa de heridos dentro y fuera de combate.

Tabla 34. Tasa de heridos dentro y fuera de combate.

Nombre del Indicador					
Tasa de heridos dentro y fuera de combate - PA_DIGSA_THDEFUCO_PROSOPE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	Número de heridos dentro y fuera de combate/numero promedio de militares periodo*10000	55.3 ▶ Cumplió	I SEM – 55.3 % ●	Tasa
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.6.2 Indicador Tasa de muertos mortalidad dentro y fuera de combate

Tabla 35. Tasa de muertos dentro y fuera de combate

Nombre del Indicador					
Tasa de muertos dentro y fuera de combate - PA_DIGSA_TMDFC_PROSOPE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	Número de fallecidos dentro y fuera de combate/numero promedio de militares periodo*10000	7.1 ▶ Cumplió	I SEM – 7.1 % ●	Tasa
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.7 Grupo de Talento Humano (GRUTH)

1.7.1 Indicador Porcentaje Trabajadores Certificados Curso de integridad, Transparencia y lucha Contra la Corrupción.

Tabla 36. Porcentaje Trabajadores Certificados Curso de integridad, Transparencia y lucha Contra la Corrupción.

Nombre del indicador					
Porcentaje trabajadores certificados curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción. - PA_DIGSA_PTDIGSACC_PROTH					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_total \text{ trabajadores certificados} / v2_pa_total \text{ trabajadores DIGSA (planta-contrato)}) * 100}{}$	65% ▲	I SEM – 95.16 % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

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

Tabla 37. Porcentaje Cobertura de la encuesta del cumplimiento de los valores y principios del servicio público.

Nombre del Indicador					
Porcentaje Cobertura de la encuesta del cumplimiento de los valores y principios del servicio público. - PA_DIGSA_CECVPSP_PROTH					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_total \text{ de trabajadores encuestados_gruth} / v2_pa_total \text{ trabajadores DIGSA}) * 100}{}$	50% ▲ Cumplió	I SEM – 55.92% ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.7.3 Indicador Porcentaje Cumplimiento de las estrategias adoptadas para el manejo del talento humano.

Tabla 38. Porcentaje Cumplimiento de las estrategias adoptadas para el manejo del talento humano.

Nombre del Indicador					
Porcentaje Cumplimiento de las estrategias adoptadas para el manejo del talento humano. - PA_DIGSA_PCEAMTH_PROTH					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_número \text{ de actividades ejecutadas de la política de integridad_gruth} / v2_pa_número \text{ total de actividades programadas de la política de integridad_gruth}) * 100}{}$	100% ▶ Cumplió	I TRIM – 100 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 100 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.7.4 Indicador Cumplimiento del Plan Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Tabla 39. Cumplimiento del Plan Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Nombre del Indicador					
Cumplimiento del Plan Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Cuatrimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_actividades \text{ ejecutadas del plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo_proth} / v2_pa_actividades \text{ programadas en el plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo_proth}) * 100}{}$	85% ▲ Cumplió	I CUATRI – 88.24 % ●	Porcentaje
				II CUATRIM – (ND)%	
				III CUATRIM – (ND) %	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.7.5 Indicador Levantamiento de Cargas Laborales del Personal Asistencial (SMSM, TS, AS) Nivel CENTRAL, DISAN, JEFSA, ESM.

Tabla 40. Levantamiento de Cargas Laborales del Personal Asistencial (SMSM, TS, AS) Nivel CENTRAL, DISAN, JEFSA, ESM.

Nombre del Indicador					
Levantamiento de Cargas Laborales del Personal Asistencial (SMSM, TS, AS) Nivel CENTRAL, DISAN, JEFSA, ESM.					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Anual	Eficacia	$(v1_pa_total \text{ cargas de trabajo levantadas_gruth} / v2_pa_total \text{ cargas de trabajo_proth}) * 100$	100%	(N.D)	Porcentaje

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.8 Grupo de Contratación (GRUCO)

1.8.1 Indicador Numero de Procesos Contractuales Sobre Plan de Compras.

Tabla 41. Numero de Procesos Contractuales Sobre Plan de Compras.

Nombre del Indicador					
Numero de Procesos Contractuales Sobre Plan de Compras. - PA_DIGSA_NPCSPC_GRUCO					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(v1_pa_proceso \text{ contractuales adjudicados_procon} / v2_pa_total \text{ procesos estructuración y sin iniciar suministrados por las direcciones de SANIDAD y JEFSA}) * 100$	90% Cumplió	I TRIM – 92.09 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 98.22 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.8.2 Indicador Número de elementos catalogados

Tabla 42. Número de elementos catalogados.

Nombre del Indicador					
Número de elementos catalogados - PA_DIGSA_NECCO_GRUCO					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_numero \text{ de elementos catalogados_procon} / v2_pa_numero \text{ de elementos a catalogar de la sanidad militar}) * 100$	0% Cumplió	I SEM – 0 % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.9 Área de Desarrollo Institucional (ARDEI)

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

Tabla 43. Proyectos formulados y/o actualizados bajo la metodología vigente del DNP.

Nombre del Indicador					
Proyectos formulados y/o actualizados bajo la metodología vigente del DNP.					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_proyectos_actualizados_proplaes/v2_pa_formulados_nuevas_metodologias_proplaes)*100$	100% Cumplió	I SEM – 100 % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.9.2 Indicador Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión SALUD.SIS

Tabla 44. Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión SALUD.SIS

Nombre del Indicador					
Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión SALUD.SIS - PA_DIGSA_PEPISIS_ARDEI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Efectividad	$(v1_pa_compromisos_realizados_proplaes/v2_pa_total_recursos_asignados_para_los_proyectos_de_inversión_proplaes)*100$	18 % ▲ Cumplió	I TRIM – 16.23 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 52.56 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.9.3 Indicador Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión Hospital Naval de Cartagena.

Tabla 45. Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión Hospital Naval de Cartagena.

Nombre del Indicador					
Porcentaje de Ejecución Proyecto de Inversión Hospital Naval de Cartagena. - PA_DIGSA_PEPHONAC_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(V1_PA_Compromisos_realizados_HONAC_ARDEI/V2_PA_total_recursos_asignados_para_los_proyectos_de_inversión_HONAC_ARDEI)*100$	0% ▶ Cumplió	I TRIM – 0 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 0 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.9.4 Indicador Porcentaje de ejecución de los recursos de inversión.

Tabla 46. Indicador Porcentaje de ejecución de los recursos de inversión.

Nombre del Indicador					
Indicador Porcentaje de ejecución de los recursos de inversión. - PA_DIGSA_SEREJEINV_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(\text{INVERSION_EJECUTA_DGS}/\text{INVERSION_ASGINADA_DGS}) * 100$	25.45 % ▲ Cumplió	I TRIM – 6.57 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 25.45 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.9.5 Indicador Porcentaje de ejecución proyecto de inversión ESM.

Tabla 47. Porcentaje de ejecución proyecto de inversión ESM.

Nombre del Indicador					
Porcentaje de ejecución proyecto de inversión ESM. - PA_DIGSA_PEPESM_PROPLAES					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Efectividad	$(\text{V1_PA_Compromisos_realizados_ESM_ARDEI}/\text{V2_PA_Total_recursos_asignados_para_los_proyectos_de_inversión_ARDEI}) * 100$	98 % ▲ Alerta	I TRIM – 0.40 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 8.98 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.10 Grupo Sistema Integral de Información – Tecnologías de la Información y de las Comunicaciones.

1.10.1 Indicador Disponibilidad del Sistema Integral de Información en Salud

Tabla 48. Disponibilidad del sistema integral de información en Salud.

Nombre del Indicador					
Disponibilidad del sistema integral de información en salud. - PA_DIGSA_DSIS_PROGTIC					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$(\text{V1_PA_Horas en productivo del Sistema de información_SISAM} / \text{V2_PA_Total horas efectivas trimestre}) * 100$	98% ▶ Cumplió	I TRIM – 100 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 100 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.10.2 Indicador Mejora continua de los sistemas de información

Tabla 49. Mejora continua de los sistemas de información

Nombre del Indicador					
Mejora continua de los sistemas de información. - PA_DIGSA_MCSI_PROGTIC					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_requerimientos_solucionados_sisam}{requerimientos_sisam)} * 100$	95% ▲ Cumplió	I TRIM – 61.54 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 100 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.10.3 Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSa, y ESM sobre el uso de la herramienta.

Tabla 50. Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSa, y ESM sobre el uso de la herramienta.

Nombre del Indicador					
Sensibilización del personal administrativo y asistencial de las DISAN, JEFSa, y ESM sobre el uso de la herramienta. - PA_DIGSA_SPAA_SISAM					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_total \text{ de jornadas realizadas_progtic} / v2_pa_total \text{ de jornadas programadas_progtic}) * 100}{}$	100% ▶ Cumplió	I TRIM – 100 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 100 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.10.4 Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUS.SIS

Tabla 51. Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUS.SIS

Nombre del Indicador					
Porcentaje de usabilidad de las funcionalidades del sistema SALUS.SIS. - PA_DIGSA_PUFSSIS_SISAM					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\frac{(v1_pa_esm \text{ implementados que hacen uso de salud.sis} / v2_pa_esm \text{ implemetados}) * 100}{}$	100% ▶ Cumplió	I TRIM – 100 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 100 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.11 Grupo Gestión de la Información. (GRUGI)

1.11.1 Indicador Informe Resultados del PETI

Tabla 52. Informe Resultados del PETI

Nombre del Indicador					
Informe Resultados del PETI. - PA_DIGSA_IRPETI_GRUGI					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\left(\frac{\text{v1_pa_total cumplimiento de indicadores_progi/v2_pa_total de indicadores determinados en el peti}}{\text{de}} \right) * 100$	25% ▲ Cumplió	I TRIM – 25 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 50 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.12 Grupo de Seguimiento y Evaluación. (GRSYE)

1.12.1 Indicador Austeridad del Gasto.

Tabla 53. Informe de Austeridad del Gasto.

Nombre del Indicador					
Informe de Austeridad del Gasto. PA_DIGSA_IAG1_GRSYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de medida
Trimestral	Eficacia	$\left(\frac{\text{v1_pa_informes de austeridad realizados 1_prosyen/v2_pa_informes de austeridad programados_prosyen}}{\text{de}} \right) * 100$	25% ▲ Cumplió	I TRIM – 25 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 50 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.12.2 Indicador Informe Semestral de evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno.

Tabla 54. Informe Semestral de evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno.

Nombre del Indicador					
Informe Semestral de evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno. - PA_DIGSA_ISEIESCI_GRSYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de Medida
Semestral	Eficacia	$\left(\frac{\text{v1_pa_nivel de cumplimientos del componente/v2_pa_total componentes del meci_grsyen}}{\text{de}} \right) * 100$	100 %	I SEM – N/D ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.12.3 Indicador Seguimiento Gestión PQRS.

Tabla 55. Seguimiento Gestión PQRS.

Nombre del Indicador					
Seguimiento Gestión PQRS. - PA_DIGSA_SGPQRS_GRSYE					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de Medida
Semestral	Eficacia	$(v1_pa_informes\ programados_prosyen/v2_pa_informes\ presentados_grsyen)*100$	50% Cumplió	I SEM – 50 % ●	Porcentaje
				II SEM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

1.13 Área de Sistemas Integrados de Gestión. (ARSIG)

1.13.1 Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos de desempeño institucional mediante el SIG y sus componentes.

Tabla 56. Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos de desempeño institucional mediante el SIG y sus componentes.

Nombre del Indicador					
Plan de trabajo para la mejora continua de los procesos de desempeño institucional mediante el SIG y sus componentes. - PA_DIGSA_PTMCSIG_ARSIG					
Periodicidad	Tipo	Formula	Meta	Estado del Indicador	Unidad de Medida
Trimestral	Eficacia	$(v1_pa_numero\ de\ actividades\ reportadas\ por\ el\ monitoreo\ furag - plan\ de\ trabajo\ mipg_proplaes/v2_pa_numero\ total\ de\ actividades\ planeadas\ del\ monitoreo\ furag - plan\ de\ trabajo\ mipg_proplaes)*100$	26% ▲	I TRIM – 7.92 % ●	Porcentaje
				II TRIM – 26.73 % ●	
				III TRIM – N/D	
				IV TRIM – N/D	

Fuente: Plataforma Suite Visión Empresarial.

2 Conclusiones

Durante la ejecución de los indicadores de gestión del Plan de acción 2023 migrados en la Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL se logró identificar:

- 🇨🇴 La importancia de los indicadores en la institución para evaluar, mejorar, mitigar, el horizonte estratégico de la Dirección general de Sanidad Militar en relación a la alineación estratégica del Plan Estratégico Institucional.
- 🇨🇴 Resistencia al cambio, algunos funcionarios no tomaron bien la medición de indicadores en el Plan de Acción 2023 del SSFM prevaleciendo las debilidades al momento de implementación en la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL, el Grupo de Planeación Estratégica continua en la búsqueda de nuevas formas de medición y nuevos métodos que permitan la optimización de los recursos.

En la medición de los indicadores durante el primer semestre los indicadores que no lograron cumplir con la meta propuesta, se realizó el análisis de: causas, efectos y posibles soluciones en el módulo de análisis plataforma Suite Visión Empresarial en Pro del cumplimiento de las metas establecidas y mejora continua del indicador.