



Indicadores Para El Monitoreo De La Calidad En Salud

IV TRIMESTRE DE 2023

Alexandra Martínez Vargas
Coordinadora del Grupo de Planeación Estratégica

PS. Briyith Herrera Cruz
SMSM. Audrey Cardozo Londoño
Área de Costos y Estadística.

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO	2
ÍNDICE DE GRÁFICAS	4
INTRODUCCIÓN	5
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR INDICADOR.....	6
E.1.1.0 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA MÉDICA GENERAL	6
E.1.2.1 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS CONSULTA MEDICINA INTERNA	6
E.1.2.2 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE GINECOBSTERIA	7
E.1.2.3 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE PEDIATRÍA.....	7
E.1.2.4 – OPORTUNIDAD ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE CIRUGÍA GENERAL.....	8
E.1.3.0 - NÚMERO DE TUTELAS POR NO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ACUERDO 002 DE 2001 ..	8
E.1.4.0 - OPORTUNIDAD EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS ACUERDO 080 (MOLECULAS) DE 2022.....	9
E.1.5.0 - OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA	9
E.1.6.0 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.....	10
E.1.7.0 - OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA	10
E.1.8.0 - OPORTUNIDAD EN LA REFERENCIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR A LA RED EXTERNA.....	11
E.2.1.0 - PROPORCIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN ADECUADOS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO	11
E.2.2.0 - OPORTUNIDAD EN LA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO.....	12
E.3.1.1 - TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN MAYORES DE 65 AÑOS.....	12
E.3.1.2 - TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN MENORES DE 5 AÑOS	12
E.4.1.0 TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL.....	12
E.4.2.0 - PROPORCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS RESUELTOS ANTES DE 15 DÍAS	13
I.1.3.0 - PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA	13
I.1.4.0 - OPORTUNIDAD EN ATENCIÓN EN CONSULTA DE URGENCIAS (TRIAGE II).....	14
I.2.1.0 - TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS.....	14
I.2.2.0 - PROPORCIÓN DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA	15
I.3.1.0 - TASA DE MORTALIDAD INTRA-HOSPITALARIA DESPUÉS DE 48 HORAS	15
I.3.2.0 - TASA DE INFECCIÓN INTRA-HOSPITALARIA	16
I.3.3.0 - PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	16
2 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA).....	17
3 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN GINECOLOGÍA (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA).....	18
4 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN PEDIATRÍA.....	18
5 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA GENERAL (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA).....	19
6 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN OBSTETRICIA.....	19

7 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL	20
8 - TIEMPO DE ESPERA EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO GENERAL RADIOGRAFÍA SIMPLE.....	20
9 – OPORTUNIDAD EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO TAC.	21
10 - TIEMPO DE ESPERA EN LA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO BÁSICO	21
15 - TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS	22
16 - TASA DE MORTALIDAD INFANTIL.....	22
CONCLUSIONES.....	22

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfico 1. Oportunidad de asignación de citas en consulta de medicina general	6
Gráfico 2. Oportunidad de asignación de citas en consulta de medicina interna	6
Gráfico 3. Oportunidad de asignación de citas en consulta de ginecobstetricia	7
Gráfico 4. Oportunidad asignación de citas en consulta de pediatría	7
Gráfico 5. Oportunidad de asignación de citas en consulta de cirugía general	8
Gráfico 6. Número de tutelas por no prestación de servicios	8
Gráfico 7. Oportunidad en la entrega de medicamentos – Supervisión del Contrato.....	9
Gráfico 8. Oportunidad en la realización de cirugía programada	9
Gráfico 9. Oportunidad en asignación de citas en consulta de odontología general.....	10
Gráfico 10. Oportunidad en la atención de servicios de imagenología.....	10
Gráfico 11. Oportunidad en la referencia ESM a la red externa	11
Gráfico 12. Proporción esquemas de vacunación niños menores de un año	11
Gráfico 13. Tasa de Satisfacción Global	12
Gráfico 14. Proporción de quejas resueltas antes de 15 días – Grupo de Atención al Usuario.....	13
Gráfico 15. Proporción de cancelación de cirugía programada.....	13
Gráfico 16. Oportunidad en la atención en consulta de urgencias (TRIAGE II).....	14
Gráfico 17. Tasa de reingreso de pacientes “hospitalizados”	14
Gráfico 18. Proporción pacientes con hipertensión arterial controlada.....	15
Gráfico 19. Tasa de mortalidad intra-hospitalaria después de 48 horas.....	15
Gráfico 20. Tasa de infección intrahospitalaria.....	16
Gráfico 21. Proporción de vigilancia de eventos adversos.....	16
Gráfico 22. Tiempo de espera en consulta de medicina general primera vez o prioritaria	17
Gráfico 23. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en medicina interna	17
Gráfico 24. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en ginecología.....	18
Gráfico 25. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en pediatría.....	18
Gráfico 26. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en cirugía general	19
Gráfico 27. Tiempo de espera en consulta medicina especializada en obstetricia	19
Gráfico 28. Tiempo de espera en consulta de odontología general.....	20
Gráfico 29. Tiempo de espera en servicios de imagenología y diagnóstico general radiografía simple.....	20
Gráfico 30. Oportunidad en servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC	21
Gráfico 31. Tiempo de espera en la toma de muestras para laboratorio básico.....	21

INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene el comportamiento de los indicadores de calidad y alerta temprana, medidos en 36 indicadores que permiten establecer una percepción del estado de la prestación del servicio de salud y que orienta a los usuarios en el conocimiento de la oportunidad y demás aspectos relacionados con la atención y prestación del servicio en la red interna, en el ejercicio de sus derechos y deberes.

“El sistema de Indicadores de Calidad y de Alerta temprana, tiene como estrategia recolectar, monitorear, analizar y evaluar las variables de oportunidad, accesibilidad, continuidad, pertinencia y seguridad en la atención y prestación de los servicios de salud, a fin de identificar de forma inmediata las falencias o problemas, para la formulación de correcciones y soluciones oportunas, con el propósito de optimizar los resultados de atención en salud, desarrollando acciones de mejora en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, SOGCS”. Superintendencia Nacional de Salud 2011.

El Área de Costos y Estadística del Grupo de planeación Estratégica de la Dirección General de Sanidad Militar, realiza el procesamiento de los datos empleados para generar el presente informe; la compilación de los mismos se hace en las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud, entidades que entregan la información a DIGSA, con la periodicidad definida; en algunos indicadores la fuente de información son dependencias de DIGSA, como se especifica en los casos puntuales.

El marco normativo a tener en cuenta para el procesamiento y presentación de resultados de los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud, es el siguiente: Directiva Permanente 370867 DE 2014. Por la cual se establecen las políticas y lineamientos para la estructura, envío, procesamiento y validación de los registros individuales de la prestación de servicios de salud en las direcciones de sanidad e indicadores de calidad y alerta temprana de la red interna establecimientos de sanidad militar a la dirección general de sanidad militar; Directiva Permanente 331481/2012 "Políticas y Lineamientos para la administración de la Información estadística".

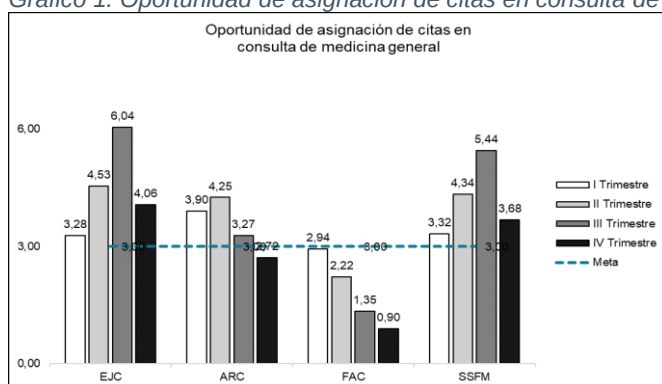
Cada norma mencionada anteriormente retoma los lineamientos existentes a nivel nacional en materia de seguimiento y evaluación al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud- SOGCS.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR INDICADOR

E.1.1.0 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA MÉDICA GENERAL

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 3 días. En el cuarto trimestre de 2023 el resultado para DISAN EJC es de 4.06 días, para DISAN ARC 2.72 y JEFSA FAC 0.90 días; en términos del SSFM el indicador calculado es de 3.68 días con 154 ESM; para la medición de éste indicador se reportan 119 ESM de EJC, 21 ESM de ARC y 14 de FAC. de los 154 ESM reportados 127 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 1. Oportunidad de asignación de citas en consulta de medicina general



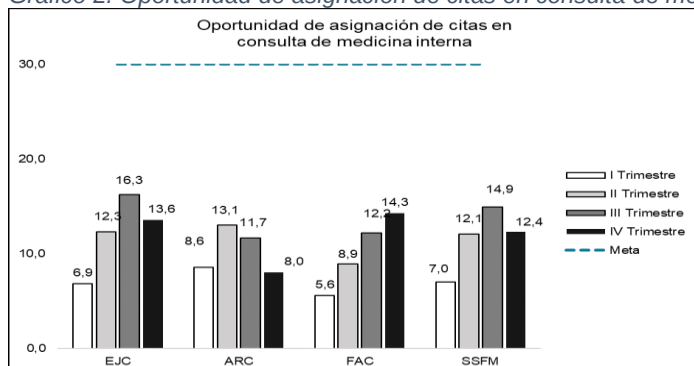
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.2.1 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS CONSULTA MEDICINA INTERNA

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 30 días; para el periodo reportado DISAN EJC presenta un resultado de 13.59 días con 17 ESM reportados, DISAN ARC 8.04 con 6 ESM reportados y JEFSA FAC 14.28 con 4 ESM reportados; el comportamiento general para el SSFM fue de 12.36 días con un total de 27 ESM que ofertan el servicio; de los 27 ESM que ofertan el servicio 26 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 2. Oportunidad de asignación de citas en consulta de medicina interna



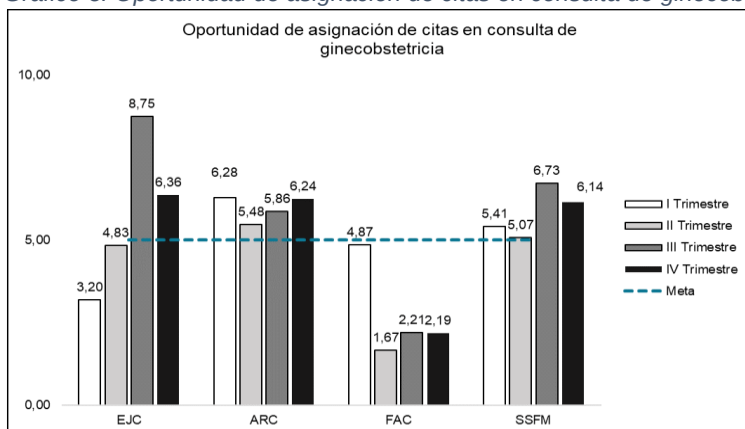
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.2.2 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE GINECOBSTERICIA

La meta oportunidad es menor a 5 días. En el cuarto trimestre de 2023, los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA FAC fueron 6.36, 6.24 y 2.19 días respectivamente; con 14, 6 y 3 ESM reportados. El comportamiento del indicador para el SSFM fue de 6.14 días con un total de 23 ESM reportados, de estos ESM 15 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 3. Oportunidad de asignación de citas en consulta de ginecobstericia



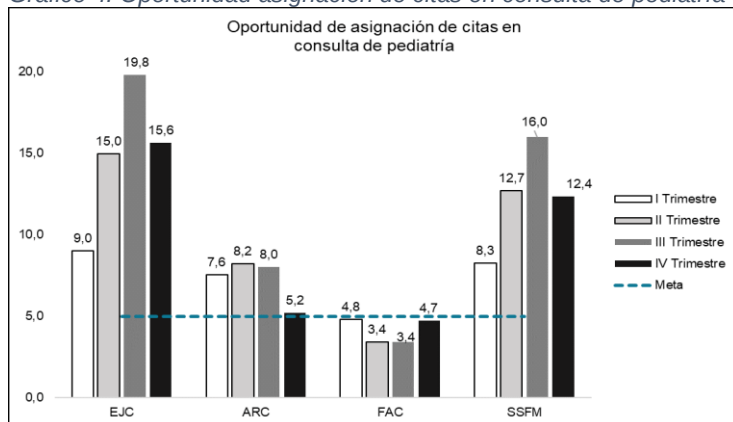
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.2.3 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE PEDIATRÍA

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 5 días. En el cuarto trimestre de 2023 para DISAN EJC, DISAN ARMADA y JEFSA el resultado de este indicador fue 15.63, 5.21 y 4.72 días respectivamente; con 19, 6 y 4 ESM reportados. A nivel SSFM fue 12.35 días con 29 ESM reportados, de los cuales 8 se encontraron dentro de la meta.

Gráfico 4. Oportunidad asignación de citas en consulta de pediatría



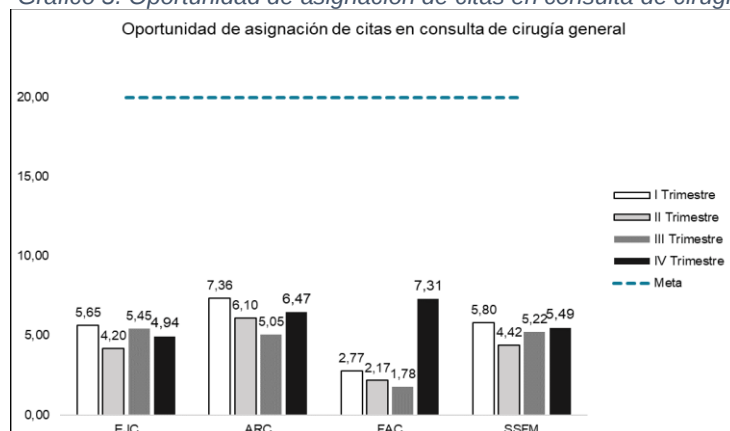
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.2.4 – OPORTUNIDAD ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE CIRUGÍA GENERAL

La meta es oportunidad menor a 20 días. DISAN EEJC reporta en 12 ESM con un resultado de 4.94 días, DISAN ARC reporta 3 ESM con un resultado de 6.47 días y JEFSA FAC reporta 1 ESM con un resultado de 7.31 días; en el SSFM la oportunidad fue de 5.49 días con 16 ESM reportados, encontrándose todos dentro de la meta.

Gráfico 5. Oportunidad de asignación de citas en consulta de cirugía general



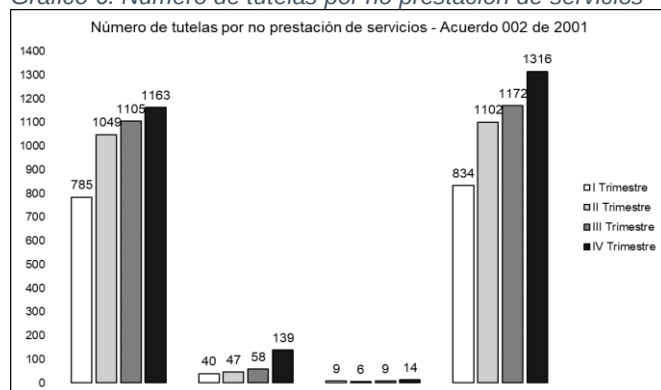
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.3.0 - NÚMERO DE TUTELAS POR NO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ACUERDO 002 DE 2001

En el cuarto trimestre de 2023 el total de tutelas interpuestas en el SSFM fue de 1316, siendo 1163 de EJC, 139 de ARC y 14 de FAC; el número de ESM que reportan fue de 24, 21 y 5 respectivamente.

Gráfico 6. Número de tutelas por no prestación de servicios



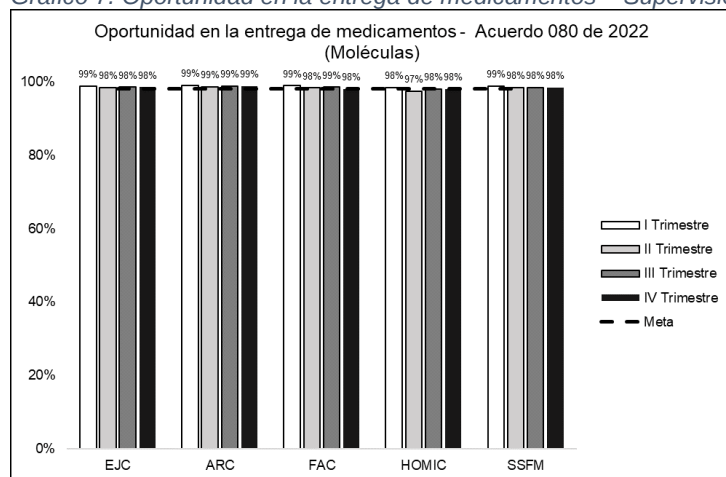
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.4.0 - OPORTUNIDAD EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS ACUERDO 080 (MOLECULAS) DE 2022

La meta se logra cuando la oportunidad es mayor al 98%. En el cuarto trimestre de 2023 según la información entregada por la supervisión del contrato de Medicamentos de los operadores logísticos; DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC presentan valores calculados superiores al 99%; se reportan 108, 11 y 2 ESM respectivamente.

Gráfico 7. Oportunidad en la entrega de medicamentos – Supervisión del Contrato



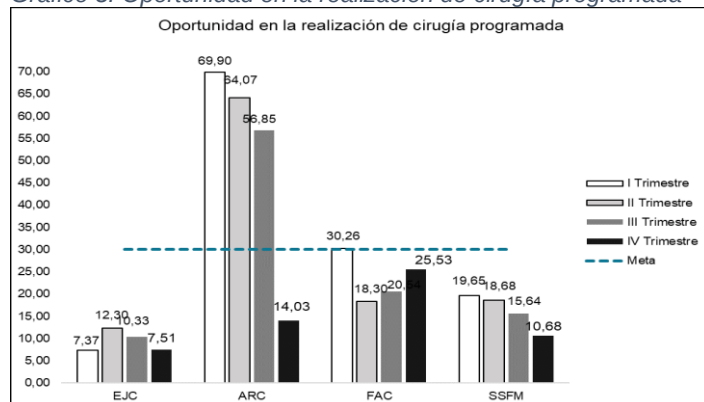
Fuente: Supervisión del Contrato 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024.

E.1.5.0 - OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 30 días. En el cuarto trimestre del 2023, DISAN EJC registra una oportunidad de 7.51 días, DISAN ARC 14.03 días y JEFSa FAC 25.53 días; para el SSFM se tienen 10.68 días; el número de ESM reportados es de 10, 4 y 1 respectivamente, de los 16 ESM reportados 14 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 8. Oportunidad en la realización de cirugía programada



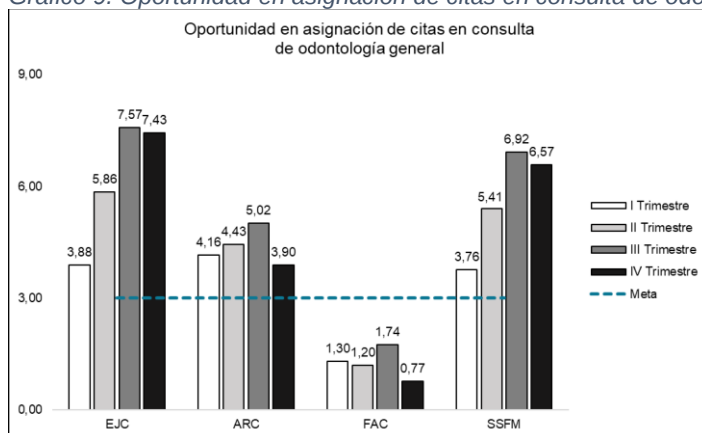
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.6.0 - OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 3 días. El cuarto trimestre de 2023 tuvo el siguiente comportamiento: DISAN EJC 7.43 días con 124 ESM reportados, DISAN ARC 3.90 días con 21 ESM reportados y JEFSA FAC 0.77 con 14 ESM reportados; a nivel SSFM 6.57 días con 159 ESM reportados, de estos se encuentran 121 dentro de la meta.

Gráfico 9. Oportunidad en asignación de citas en consulta de odontología general



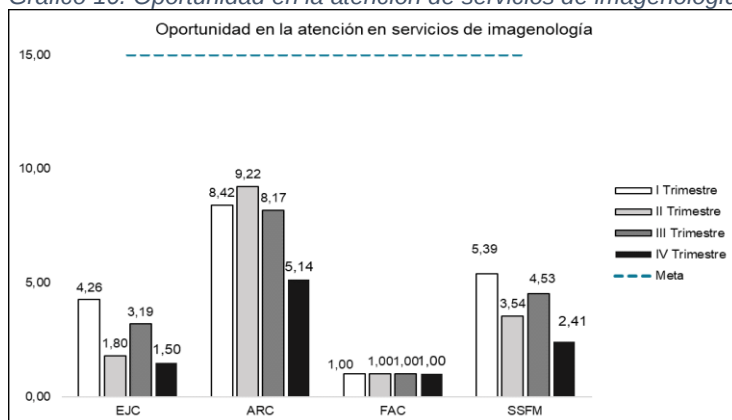
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.7.0 - OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 15 días. DISAN Ejército presenta un resultado de 1.50 días con 12 ESM reportados, DISAN Armada 5.14 días con 5 ESM reportados y Jefatura de Salud FAC 1 día con 3 ESM reportados. A nivel SSFM el resultado es 2.41 con 20 ESM reportados, todos dentro de la meta.

Gráfico 10. Oportunidad en la atención de servicios de imagenología



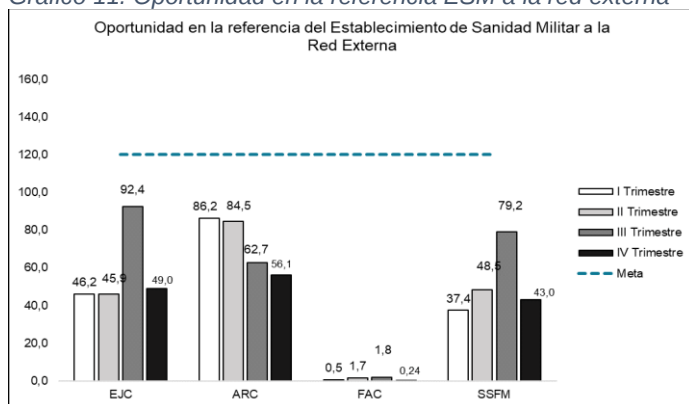
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.1.8.0 - OPORTUNIDAD EN LA REFERENCIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR A LA RED EXTERNA

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 120 horas. Los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC fueron: 49, 56.1 y 0.24 horas respectivamente, con 64, 21 y 15 ESM reportados. A nivel SSFM el resultado es 43 horas con 100 ESM reportados en total, de los cuales 85 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 11. Oportunidad en la referencia ESM a la red externa



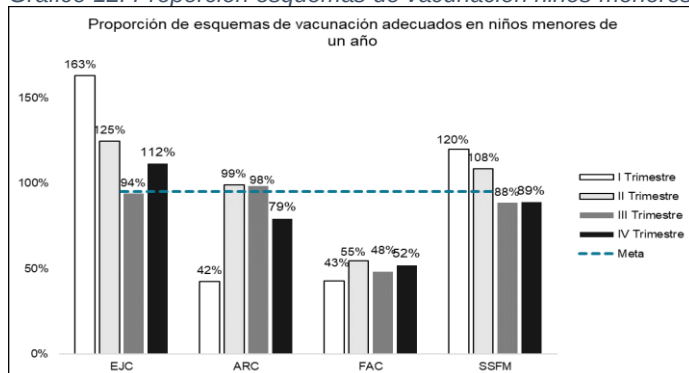
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.2.1.0 - PROPORCIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN ADECUADOS EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO

La meta se logra cuando la proporción es mayor del 95%. A nivel SSFM el resultado es 89%; para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC fue de 112%, 79% y 52%, con 45, 17 y 11 ESM reportados respectivamente, de los ESM reportados se encuentran 33 dentro de la meta. Este indicador se debe medir desde las metas originadas en DIGSA del programa ampliado de inmunización - PAI con las primeras dosis de pentavalente en niños menores de un año y no la suma de las primeras, segundas y primeras dosis del mismo biológico.

Gráfico 12. Proporción esquemas de vacunación niños menores de un año



Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.2.2.0 - OPORTUNIDAD EN LA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

La meta se logra cuando la oportunidad es mayor al 85%. Para el cuarto trimestre de 2024 se realiza reporte de casos de cáncer de cuello uterino por 1 ESM de DISAN EJC y 1 ESM de DISAN ARC con 4 y 3 usuarias respectivamente; sin embargo no se cuenta con datos de estadificación (cuáles fueron detectados en estado in situ), por lo que no es posible presentar los resultados de este indicador; como plan de mejoramiento se actualizará la ficha técnica del indicador para tomar otras fuentes de información.

E.3.1.1 - TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN MAYORES DE 65 AÑOS

La meta es tasa menor al 5%. En el último trimestre de 2023 no se presentaron casos de mortalidad por neumonía en mayores de 65 años en el SSFM, de acuerdo con la información entregada por las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud.

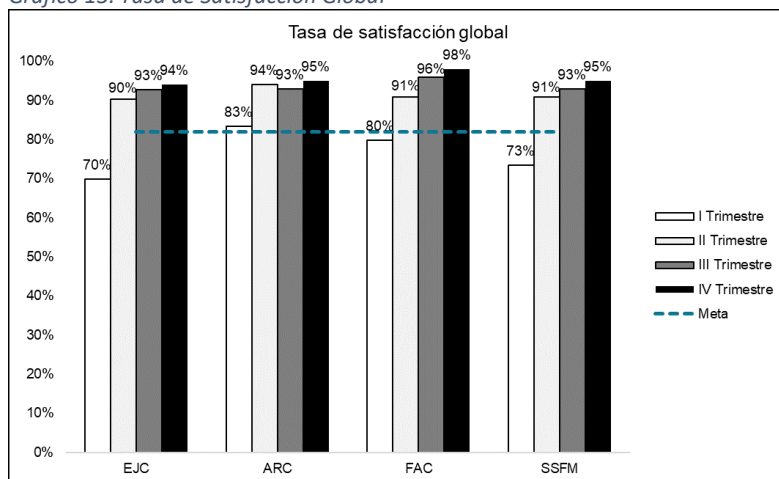
E.3.1.2 - TASA DE MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN MENORES DE 5 AÑOS

La meta es tasa menor al 5%. En el último trimestre de 2023 no se presentaron casos de mortalidad por neumonía en menores de 5 años en el SSFM, de acuerdo con la información entregada por las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud

E.4.1.0 TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL

En este indicador se toma como referencia normativa lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 256 de febrero de 2016; La meta se logra cuando la tasa es mayor al 82%. Se identifica que el valor calculado de satisfacción global es de 95% para el cuarto trimestre del 2023, con lo cual el SSFM alcanza la meta establecida.

Gráfico 13. Tasa de Satisfacción Global



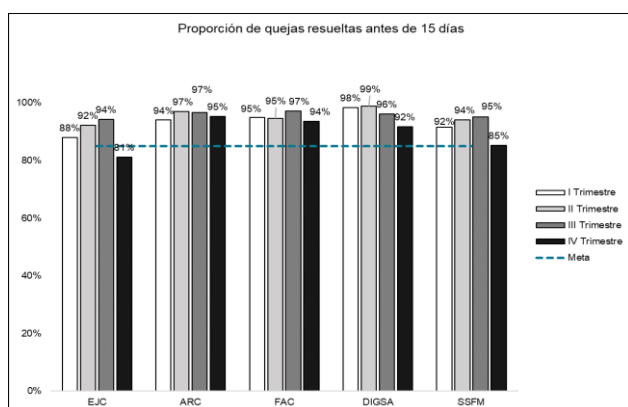
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

E.4.2.0 - PROPORCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS RESUELTOS ANTES DE 15 DÍAS

La meta se logra cuando la proporción es mayor al 82%. El numerador es el total de las PQR (Peticiónes, quejas y reclamos) cerradas dentro de los primeros 15 días a partir de la fecha de radicación; el denominador corresponde al total de las PQR recibidas en el mismo periodo. Se toman las que corresponden a DIGSA, DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC gestionadas a través del aplicativo WEB de DIGSA. no se incluyen para este indicador HOMIL y Operador Logístico de Medicamentos, así mismo, no se tienen en cuenta otras tipologías diferentes a las enunciadas. La información es entregada por el Grupo de Atención al Usuario de DIGSA.

Gráfico 14. Proporción de quejas resueltas antes de 15 días – Grupo de Atención al Usuario



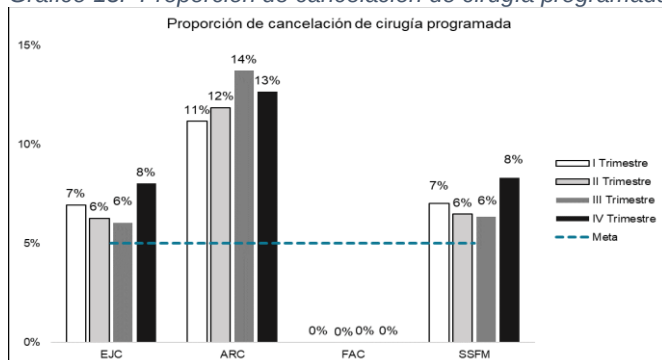
Fuente: Grupo de Atención al Usuario 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.1.3.0 - PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA

La meta se logra cuando la proporción es menor al 5%. Se observa que en el cuarto trimestre de 2023, se registran valores calculados mayores en DISAN EJC y DISAN ARC con valores calculados de 8% y 13% respectivamente, JEFSa FAC no presenta cancelaciones; se reportaron 9, 3 y 1 ESM respectivamente; el valor del indicador para el SSFM es del 8%; del total de los ESM reportados se encuentran 6 dentro de la meta.

Gráfico 15. Proporción de cancelación de cirugía programada



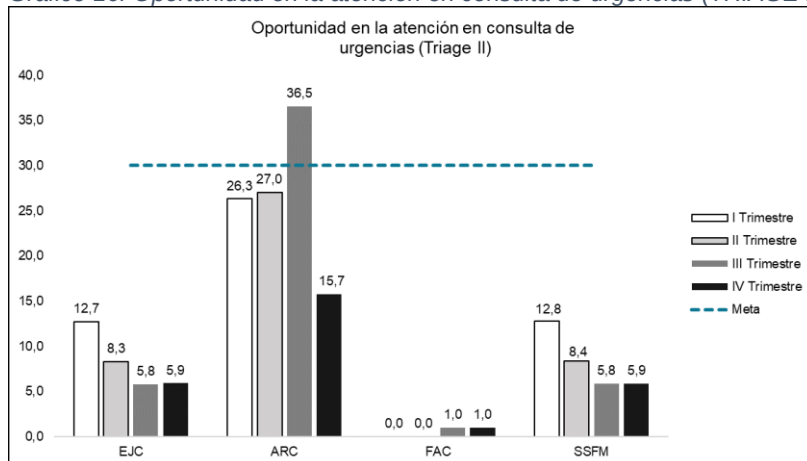
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.1.4.0 - OPORTUNIDAD EN ATENCIÓN EN CONSULTA DE URGENCIAS (TRIAGE II)

La meta se logra cuando la oportunidad es menor a 30 minutos. En el cuarto trimestre de 2023 los resultados para DISAN Ejército, DISAN Armada y JEFSa FAC fueron 5.89, 15.73 y 1 minutos respectivamente, con 30, 1 y 1 ESM reportados; el resultado para el SSFM es de 5.89 minutos con 33 ESM reportados.

Gráfico 16. Oportunidad en la atención en consulta de urgencias (TRIAGE II)



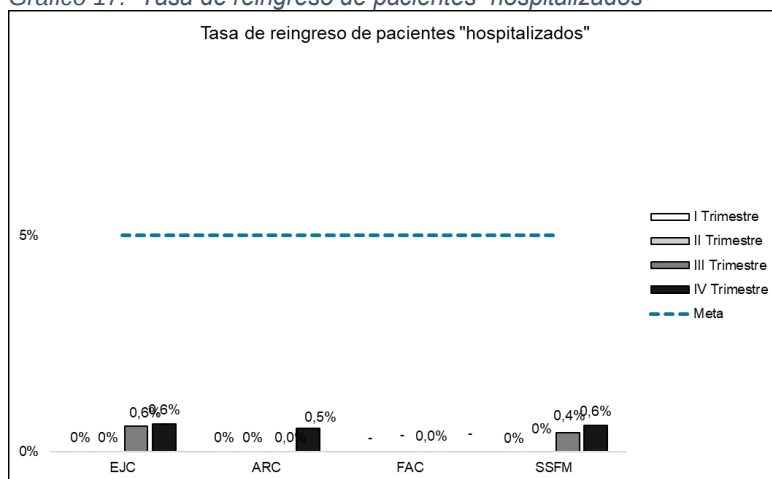
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.2.1.0 - TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

La meta se logra cuando la tasa es menor al 5%. En el cuarto trimestre de 2023, el SSFM presenta un resultado de 0.6%, con 6 ESM reportados.

Gráfico 17. Tasa de reingreso de pacientes "hospitalizados"



Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

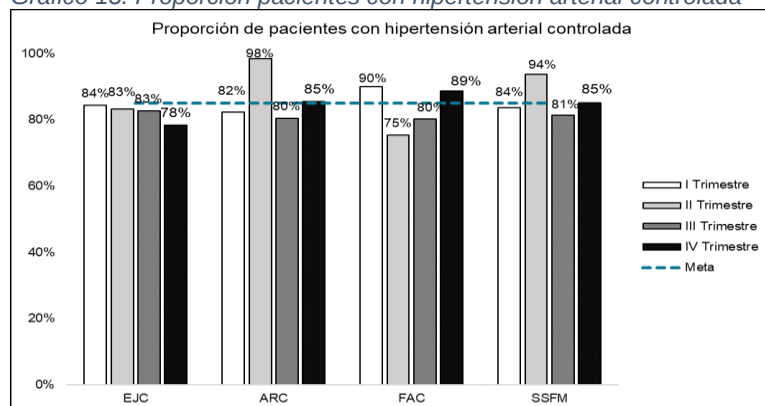
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.2.2.0 - PROPORCIÓN DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA

La meta se logra cuando la proporción es mayor al 85%. En el cuarto trimestre de 2023, el resultado para este indicador es DISAN EJC 78%, DISAN ARC 85% y JEFSA FAC 89%, con 63, 21 y 13 ESM reportados respectivamente; a nivel SSFM el resultado fue 85%; de los 97 ESM reportados a nivel SSFM 77 ESM se encuentran dentro de la meta.

Número de pacientes con hipertensión arterial controlada cifras tensión arterial menor a 140/90 en el último semestre denominador total de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial inscritos.

Gráfico 18. Proporción pacientes con hipertensión arterial controlada



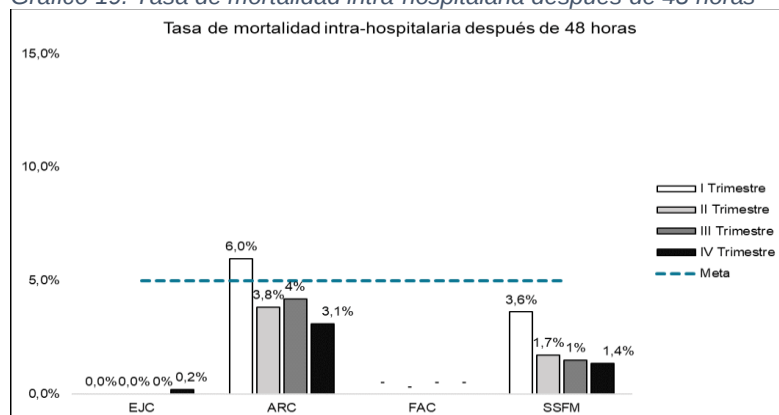
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.3.1.0 - TASA DE MORTALIDAD INTRA-HOSPITALARIA DESPUÉS DE 48 HORAS

La meta se logra cuando la tasa es menor al 5%. En el cuarto trimestre de 2023, en términos generales, el SSFM alcanza la meta establecida, reportando un indicador del 1%.

Gráfico 19. Tasa de mortalidad intra-hospitalaria después de 48 horas



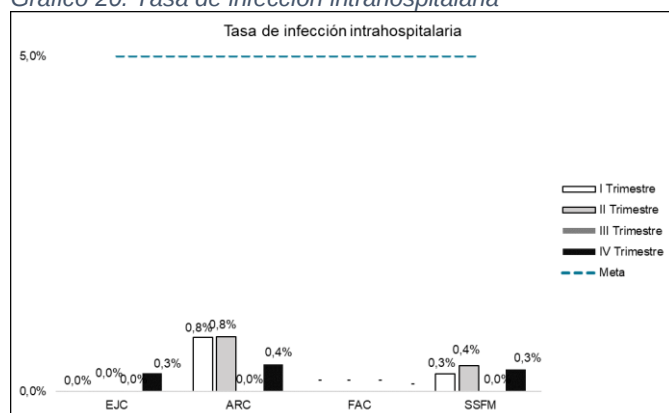
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024.

I.3.2.0 - TASA DE INFECCIÓN INTRA-HOSPITALARIA

La meta para este indicador es una tasa menor al 5%. Para el cuarto trimestre de 2024 se reportó el indicador en 8 ESM con ningún caso de infección intrahospitalaria.

Gráfico 20. Tasa de infección intrahospitalaria



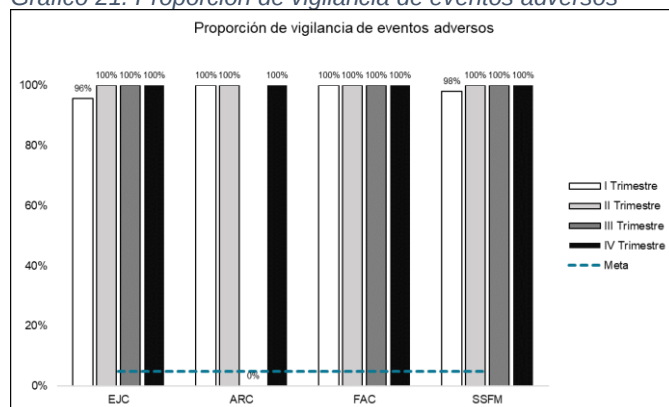
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

I.3.3.0 - PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS

La meta se logra cuando la proporción es mayor al 95%. Para el cuarto trimestre de 2023 se reportan 16 ESM a nivel SSFM con un resultado del 100%

Gráfico 21. Proporción de vigilancia de eventos adversos



Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

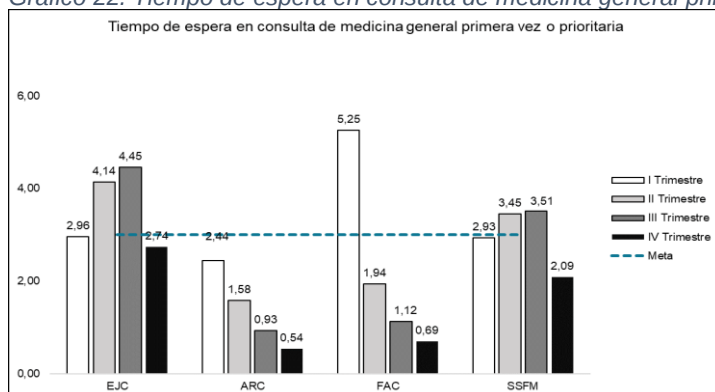
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

La meta de este indicador está basada en la Circular 030 de 2016, el área de Garantía de la Calidad de DIGSA, realiza el seguimiento a la información reportada con relación a los eventos adversos, así mismo válida los datos reportados de acuerdo con la información recopilada por esa área.

1 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA GENERAL PRIMERA VEZ O PRIORITARIA

La meta tiempo de espera es menor a 3 días. Para el cuarto trimestre de 2023 a nivel SSFM el resultado fue de 2.09 días con 154 ESM reportados; el comportamiento por Fuerza fue de 2.74 días DISAN EJC, 0.54 días DISAN ARC y 0.69 días JEFSa FAC, con 119, 21 y 14 ESM reportados respectivamente. De los 154 ESM reportados a nivel SSFM 130 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 22. Tiempo de espera en consulta de medicina general primera vez o prioritaria



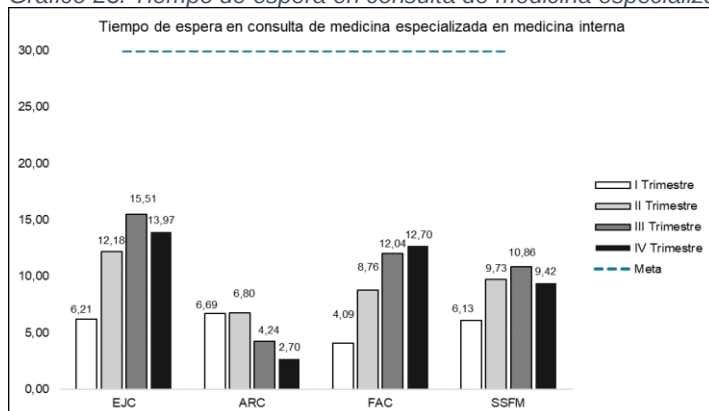
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

2 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA)

La meta es menor a 30 días; para el periodo reportado DISAN EJC presenta un resultado de 13.97 días con 17 ESM reportados, ARC 2.70 con 6 ESM reportados y FAC 12.70 con 4 ESM reportados; el comportamiento general para el SSFM fue de 9.42 días con un total de 27 ESM, de los cuales 25 se encuentran dentro de la meta.

Gráfico 23. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en medicina interna



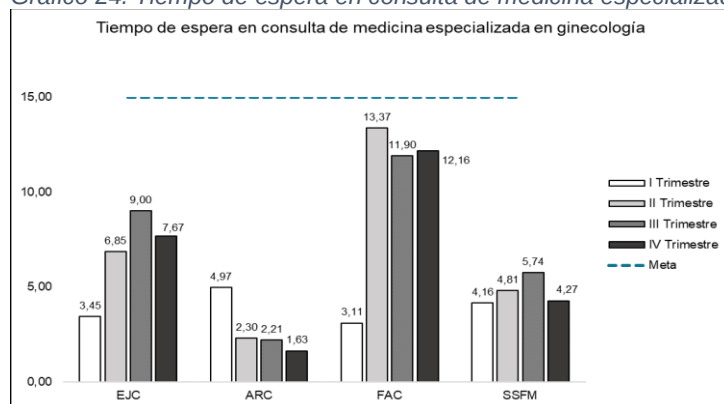
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

3 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN GINECOLOGÍA (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA)

La meta es menor a 15 días. En el cuarto trimestre de 2023, DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC, presentaron los siguientes resultados: 7.67, 1.63 y 12.16 respectivamente, con 15, 6 y 3 ESM; a nivel SSFM el resultado fue 4.27 días con 24 ESM reportados de los cuales 21 ESM estaban dentro de la meta.

Gráfico 24. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en ginecología



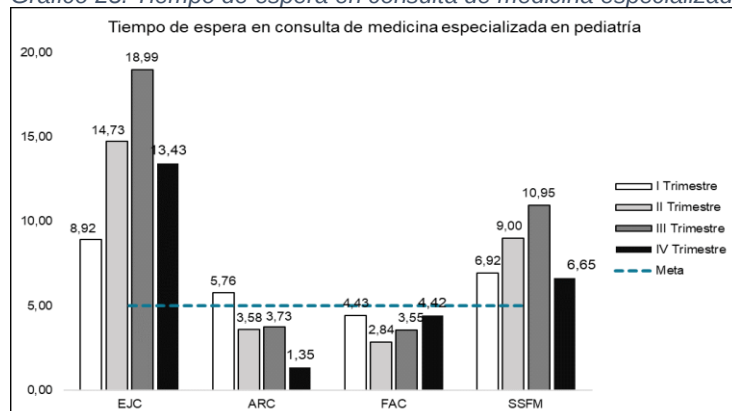
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

4 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN PEDIATRÍA

La meta es menor a 5 días. En el cuarto trimestre de 2023, para DISAN EJC, DISAN ARMADA y JEFSa el resultado de este indicador fue de 13.43, 1.35 y 4.42 días respectivamente; con 19, 6 y 4 ESM reportados; a nivel SSFM fue de 6.65 días con un total de 29 ESM reportados, de los cuales 10 estuvieron dentro de la meta.

Gráfico 25. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en pediatría



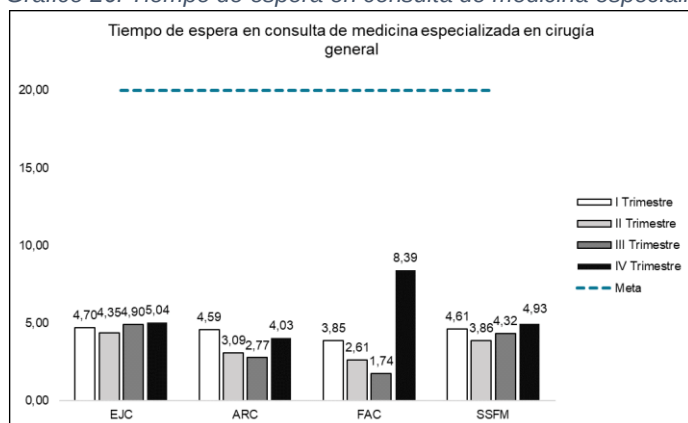
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

5 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA GENERAL (PRIMERA VEZ O PRIORITARIA)

La meta es menor a 20 días. En el cuarto trimestre de 2023 DISAN EJC reporta 12 ESM con un resultado de 5.04 días, DISAN ARC reporta 3 ESM con un resultado de 4.03 días y JEFSA FAC reporta 1 ESM con un resultado de 8.39 días, a nivel SSFM la oportunidad fue de 4.93 días con 16 ESM reportados, todos dentro de la meta establecida.

Gráfico 26. Tiempo de espera en consulta de medicina especializada en cirugía general



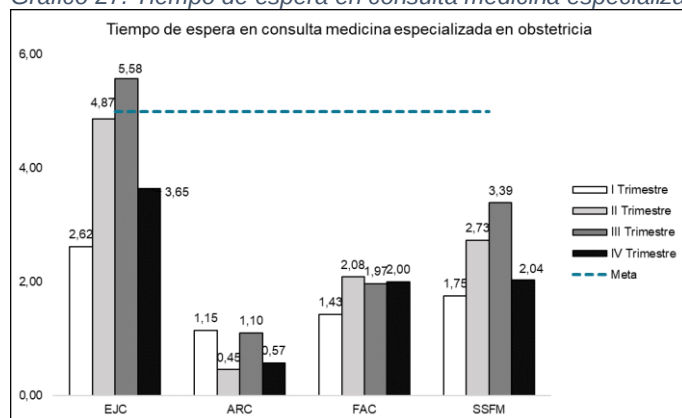
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

6 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN OBSTETRICIA

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor a 5 días. En el cuarto trimestre de 2023 los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSA FAC fueron 3.65, 0.57 y 2.00 días para DISAN EJC, DISAN ARC y FAC respectivamente. A nivel SSFM el resultado fue 2.04 con 22 ESM reportados, de los cuales 19 estaban dentro de la meta.

Gráfico 27. Tiempo de espera en consulta medicina especializada en obstetricia



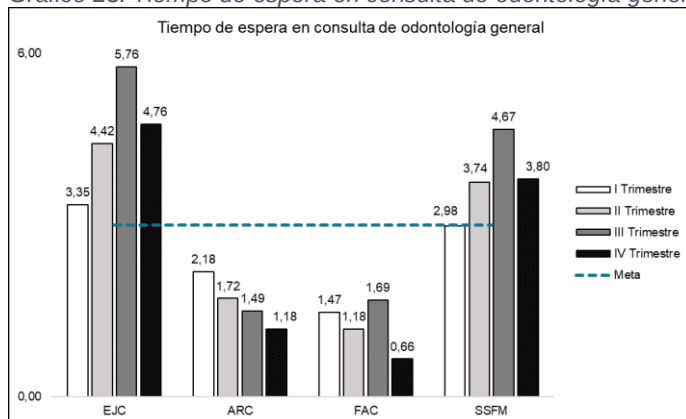
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

7 - TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor a 3 días. En el cuarto trimestre de 2023 los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC fueron 4.76, 1.18 y 0.66 días respectivamente, con 124, 21 y 14 ESM reportados. A nivel SSFM el resultado fue 3.80 con 159 ESM reportados, de los cuales 128 se estaban dentro de la meta.

Gráfico 28. Tiempo de espera en consulta de odontología general



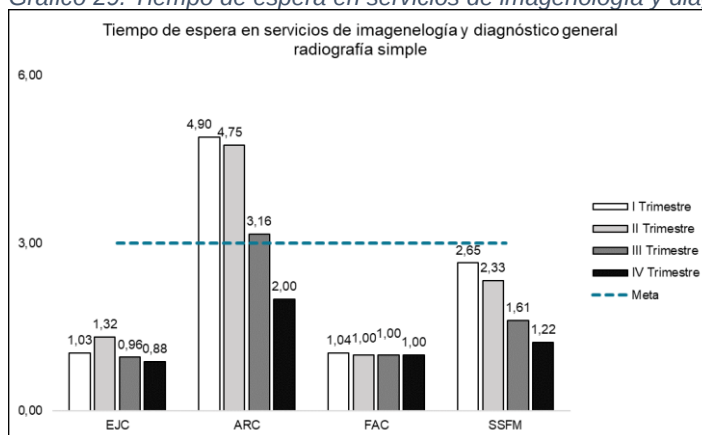
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

8 - TIEMPO DE ESPERA EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO GENERAL RADIOGRAFÍA SIMPLE

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor a 3 días. En el cuarto trimestre de 2023 los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC fueron 0.88, 2.00 y 1.00 días respectivamente, con 9, 5 y 4 ESM reportados. A nivel SSFM el resultado fue 1.22 con 18 ESM reportados, todos dentro de la meta esperada.

Gráfico 29. Tiempo de espera en servicios de imagenología y diagnóstico general radiografía simple



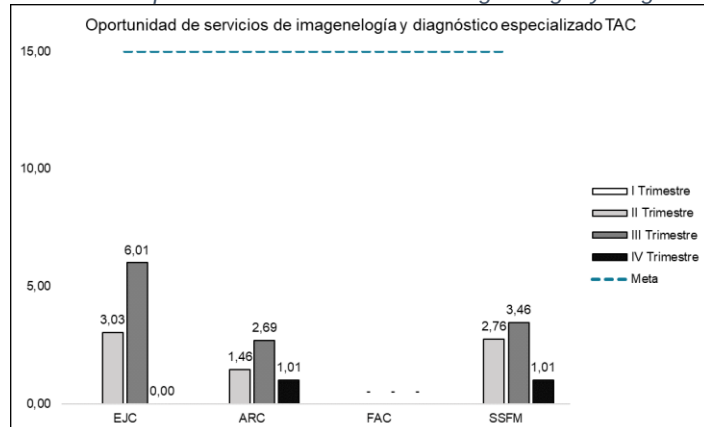
Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

9 – OPORTUNIDAD EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO TAC

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor a 15 días. En el cuarto trimestre de 2023 el resultado a nivel SSFM fue de 1.01 días en la red interna.

Gráfico 30. Oportunidad en servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC



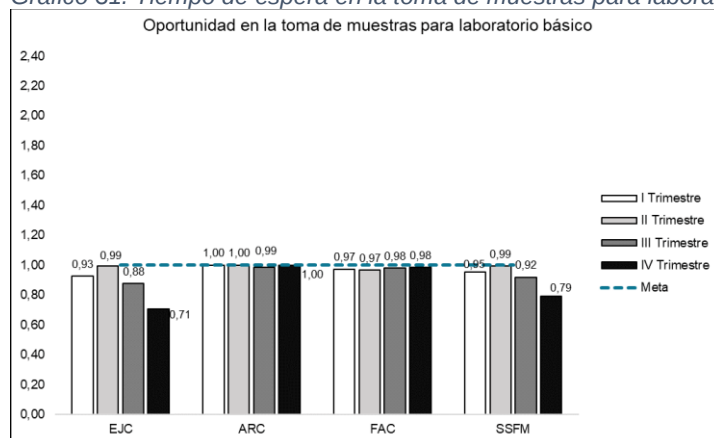
Fuente: Direcciones de Sanidad 2022

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

10 - TIEMPO DE ESPERA EN LA TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO BÁSICO

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor a 1 día. En el cuarto trimestre de 2023 los resultados para DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC fueron 0.71, 1.00 y 0.98 días respectivamente, con 64, 16 y 10 ESM reportados. A nivel SSFM el resultado fue 0.79 con 90 ESM reportados, de los cuales 84 se encontraron dentro de la meta establecida.

Gráfico 31. Tiempo de espera en la toma de muestras para laboratorio básico



Fuente: Direcciones de Sanidad 2023

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica enero 2024

15 - TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS

La meta se logra cuando la tasa es menor a 75 por cada 100.000 usuarios atendidos. Para el cuarto trimestre de 2023 no se reportaron casos de mortalidad en menores de 5 años a nivel SSFM.

16 - TASA DE MORTALIDAD INFANTIL

La meta se logra cuando la tasa es menor a 16 por cada 1000 nacidos vivos. Para el cuarto trimestre de 2023 no se reportaron casos de mortalidad infantil en el SSFM

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Desde el origen del dato se debe diligenciar el campo de observaciones, cuando se presenten inconsistencias en el cálculo del indicador y estas no sean resueltas por los ESM, para que DIGSA cuente con mayor información para el procesamiento.

El monitoreo estadístico de los Indicadores de Calidad y Alerta Temprana deben incentivar acciones de mejoramiento; tanto en la prestación del servicio, como en el procesamiento de los datos y obtención de información. Se sugiere generar mesas de trabajo desde las Subdirecciones de DIGSA en conjunto con estadística, las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas y la Jefatura de Salud.

Se reitera que la información debe de ser entregada por parte de las DISAN y la Jefatura de Salud FAC en los formatos establecidos por DIGSA y según los lineamientos de la Directiva Permanente 370867 de 2014 o hasta que una nueva emisión normativa derogue la directiva en mención.

Es de importancia, que una vez cada DISAN y la Jefatura de Salud FAC hayan recopilado la información en las planillas correspondientes, se revise la información antes de ser emitida hacia la DIGSA, a fin de limitar las posibles inconsistencias.