



**DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR**

INDICADORES PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD EN SALUD

I TRIMESTRE DE 2025

Alexandra Martínez Vargas
Coordinadora del Grupo de Planeación Estratégica

PD. Anatilde Ramírez Rojas
PS. Karen Tatiana Fuentes Forero
PS. Diana Carolina Sosa Sáenz
Área de Costos y Estadística.

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO.....	1
ÍNDICE DE GRÁFICAS	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	3
INTRODUCCIÓN	4
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR INDICADOR.....	6
E.1.1.0 OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE MEDICINA GENERAL GLOBAL.....	6
E.1.6.0 OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.....	7
I.3.2.0. TASA DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD EN HOSPITALIZACIÓN	8
I.3.3.0 - PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.....	9
E.1.3.0 NÚMERO DE TUTELAS POR NO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ACUERDO 002 DE 2001.....	10
E.1.4.1 - OPORTUNIDAD EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS ACUERDO 080 DE 2022 (MOLECULAS)	10
E.4.2.0 - PROPORCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS RESUELTOS ANTES DE DÍAS.....	11
P.1.7.0 TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA TOMA DE RADIOGRAFÍA SIMPLE.....	12
P.3.9 TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA TOMA DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA – TAC	12
P.2.14 TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MENOS DE 15 DÍAS.....	13
P.2.15 PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA	13
P.3.10 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CLASIFICADO COMO (TRIAGE II)	14
P.3.14 TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL.....	14
P.3.1 TIEMPO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL PRIMERA VEZ	15
P.3.2 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE ODONTOLOGÍA GENERAL.....	17
P.3.3 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE MEDICINA INTERNA	20
P.3.4 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE PEDIATRÍA	21
P.3.5 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE GINECOLOGÍA	23
P.3.7 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE CIRUGÍA GENERAL PRIMERA VEZ.....	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28



ÍNDICE DE GRÁFICAS

<i>Gráfica 1 Oportunidad de asignación de citas en consulta de Medicina General</i>	<i>6</i>
<i>Gráfica 3 Oportunidad en asignación de citas en consulta de Odontología General</i>	<i>7</i>
<i>Gráfica 15 Tasa de Satisfacción Global</i>	<i>15</i>
<i>Gráfica 16 Tiempo de espera en consulta de Medicina General primera vez</i>	<i>15</i>
<i>Gráfica 18 Tiempo de espera para la asignación de cita de odontología general primera vez</i>	<i>18</i>
<i>Gráfica 19 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General primera vez - ESM fuera de meta</i>	<i>18</i>
<i>Gráfica 21 Tiempo de espera para asignación de cita de Medicina Interna – ESM dentro de meta</i>	<i>20</i>
<i>Gráfica 23 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría por ESM</i>	<i>22</i>
<i>Gráfica 24 Tiempo de espera para la asignación de cita de Ginecología</i>	<i>24</i>
<i>Gráfica 26 Tiempo de espera para asignación de cita de Obstetricia</i>	<i>26</i>
<i>Gráfica 27 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia por ESM</i>	<i>26</i>
<i>Gráfica 25 Tiempo de espera en consulta de Cirugía General</i>	<i>28</i>

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1 Inasistencias registradas para Medicina General I Trimestre 2024</i>	<i>16</i>
<i>Tabla 2 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Medicina General I Trimestre 2024</i>	<i>17</i>
<i>Tabla 3 Inasistencias registradas para Odontología General I Trimestre 2024</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 4 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Odontología General I Trimestre 2024</i>	<i>19</i>
<i>Tabla 5 Inasistencias registradas para Medicina Interna I Trimestre 2024</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 6 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Medicina Interna I Trimestre 2024</i>	<i>21</i>
<i>Tabla 7 Inasistencias registradas para Pediatría I Trimestre 2024</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 8 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Pediatría I Trimestre 2024</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 9 Inasistencias registradas para Ginecología I Trimestre 2024</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 10 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Ginecología I Trimestre 2024</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 11 Inasistencias registradas para Obstetricia I Trimestre 2024</i>	<i>27</i>
<i>Tabla 12 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Obstetricia I Trimestre 2024</i>	<i>27</i>



INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Defensa Nacional por medio del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, establece el Acuerdo N.º 071 “Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de los Fuerzas Militares y de la Policía Nacional”. El Sistema Integrado de Gestión comprende seis componentes entre los cuales se encuentra el Sistema de Calidad en Salud para el SSMP (SCS), si bien al ser régimen de excepción no aplican normas de inscripción, habilitación y acreditación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social se toma como referencia los componentes, estándares y criterios mínimos establecidos para las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) para la evaluación y seguimiento de la mejora continua dentro del Sistema Integrado de Gestión del SSFM.

El Sistema de Calidad en Salud para el SSMP tiene como objetivo mejorar la calidad de la Prestación de Servicios de Salud y los inherentes a la Salud Operacional, para lo cual define Estándares de Calidad enfocados en atención al cliente, apoyo administrativo y mejoramiento de la calidad. Adicionalmente, crea un sistema de Información para la Calidad en Salud como herramienta transversal que permite la operación y monitoreo del SCS – SIG, incluyendo el registro y administración del dato, consolidación, disponibilidad, trazabilidad y análisis de la información para contribuir a la toma de decisiones dentro del Subsistema.

Teniendo en cuenta lo anterior, el seguimiento, control y reporte de los indicadores de Monitoreo de Calidad en Salud es un proceso transversal que permite medir el desempeño del Subsistema desde el aseguramiento hasta la prestación del servicio y se convierte en un insumo básico para el mejoramiento de los procesos y el ejercicio de la participación ciudadana a partir de su socialización y difusión.

La Resolución 1795 del 2022, “Por la cual se implementa el Sistema de Calidad en Salud de las Fuerzas Militares” tiene como finalidad evaluar, planear, mejorar y controlar la calidad de la prestación de servicios de salud en cumplimiento a la Política de Seguridad del Paciente, Gestión del Riesgo, Humanización del servicio y satisfacción de los usuarios, en las fases de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, buscando así, fomentar la cultura de autoevaluación para el mejoramiento continuo y la garantía de la prestación de servicios de salud que logre satisfacer las necesidades de los afiliados al SSFM.

El Área de Calidad en Salud y el Área de Costos y Estadística lideran las acciones de seguimiento, análisis y reporte de la calidad de la prestación de los servicios de salud ofertados en los ESM, usando como referencia la Resolución 256 de 2016 “Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el Monitoreo de la Calidad en Salud” del Ministerio de Salud y Protección Social y demás lineamientos internos y externos.

De acuerdo a lo anterior, el presente informe analiza el comportamiento de los indicadores establecidos por la DIGSA, para el Monitoreo del Sistema de Calidad en Salud, haciendo referencia a accesibilidad, oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad en la atención y prestación de los servicios de salud del SSFM, así como, otros dominios para el monitoreo de la calidad en salud como la efectividad, gestión del riesgo y experiencia de la atención, establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Por otro lado, la DIGSA ejecuta el Sistema de Calidad en Salud del SSFM con el objetivo de medir los procesos de atención en salud, por medio de una evaluación de la calidad observada respecto a la calidad esperada, orientada a identificar situaciones de No cumplimiento que requieran formular



acciones de mejora por parte de los ESM y con ello la elaboración de planes de mejoramiento por parte de la Dirección de Sanidad Ejército Nacional, Sanidad Naval, Jefatura Salud Fuerza Aérea para su posterior aprobación por la el Área de Calidad en Salud de la DIGSA y con ello autorizar su ejecución.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el fin de fomentar el uso adecuado y aprovechamiento de la información para el mejoramiento de la Calidad en Salud se define un marco metodológico para el procesamiento de los datos que permitiera obtener la información concerniente al desempeño de los indicadores, para lo cual el SSFM emite la Directiva Permanente N° 0123002876302 de 2023 “Lineamientos para el Análisis, Proyección y Seguimiento del Plan de Mejoramiento de los Indicadores para el Monitoreo de la Calidad en Salud del SSFM”.

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 recopilación de estos datos se realiza a través de las Direcciones de Sanidad y la Jefatura de Salud, quienes entregan la información de la red interna del SSFM a DIGSA según la periodicidad establecida. En algunos casos, la fuente de información proviene de otras dependencias de DIGSA, tal como se especifica en los indicadores correspondientes.



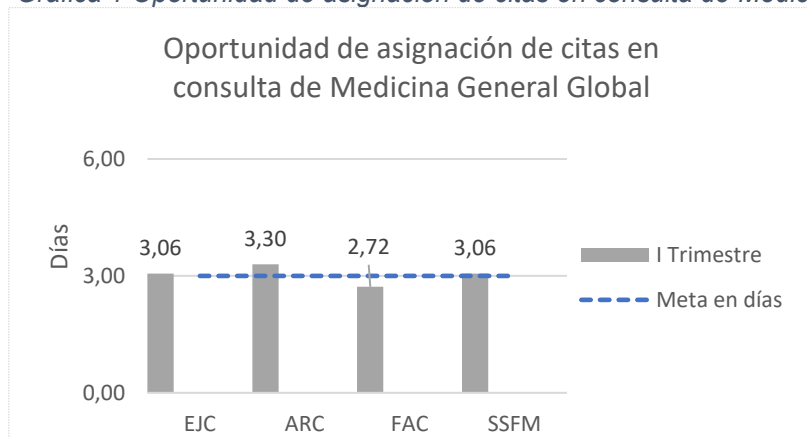
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS POR INDICADOR

E.1.1.0 OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN DE CITAS EN CONSULTA DE MEDICINA GENERAL GLOBAL

La meta se logra cuando la oportunidad es menor o igual a 3 días.

En el primer trimestre de 2025 el resultado para DISAN EJC es de 3.06 días, para DISAN ARC de 3.30 días y JEFSA FAC de 2.72 días. Para el SSFM el indicador global calculado es de 3.06 días, sustentado por 166 ESM que ofertan este servicio; la medición de este indicador se calcula con 131 ESM de EJC, 21 ESM de ARC y 14 ESM de FAC; de los 166 ESM reportados 129 se encuentran dentro de la meta, es decir el 78% de los ESM se encuentran cumplimiento satisfactoriamente la meta y el 22% restante se encuentran incumpliendo, porcentaje representado por 37 ESM de los cuales 27 ESM de EJC, 6 ESM de ARC y 4 ESM de FAC.

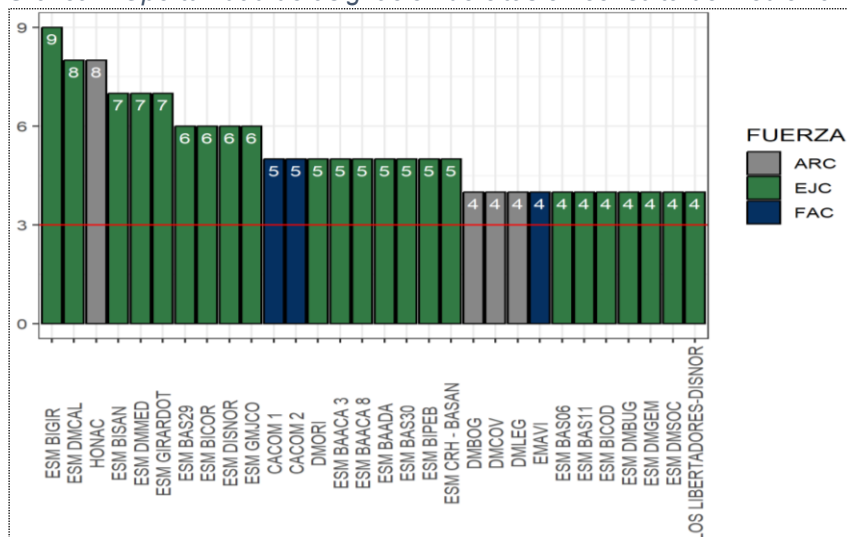
Gráfica 1 Oportunidad de asignación de citas en consulta de Medicina General



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025.

En la Gráfica 2, presenta los ESM que estuvieron fuera de la meta establecida para el indicador de oportunidad en el servicio de Medicina General Global (Todas las atenciones), los ESM que más se alejan de la meta por cada Fuerza son: BIGIR – DMCAL – BISAN – DMMED – GIRARDOT – BAS29 – BICOR – DISNOR – GMJCO – DMORI – BAACA 3 – BAACA 8 – BAADA – BAS30 – BIPED – CRH-BASAB – BAS06 – BAS 11 – BICOD – DMBUG – DMGEM – DMSOC – LIBERTADORES-DISNOR para EJC, HONAC – DMBOG – DMCOV - DMLEG para ARC y CACOM 1 – CACOM 2 y EMAVI, para JEFSA FAC. Con base en lo anterior, el total de los ESM fuera de meta son 37, para la siguiente gráfica se aproximó el indicador al entero más cercano, los demás ESM fuera de meta no incluidos en la gráfica 2 son: DISNORT – BACCA 5 – BAACA 5 y UASO ESLOG para EJC, DMBAQ y DMCOR para ARC y DMEFA para FAC el indicador para estos ESM se encuentra entre 3 y 4 días.

*Gráfica 2 Oportunidad de asignación de citas en consulta de Medicina General Global*

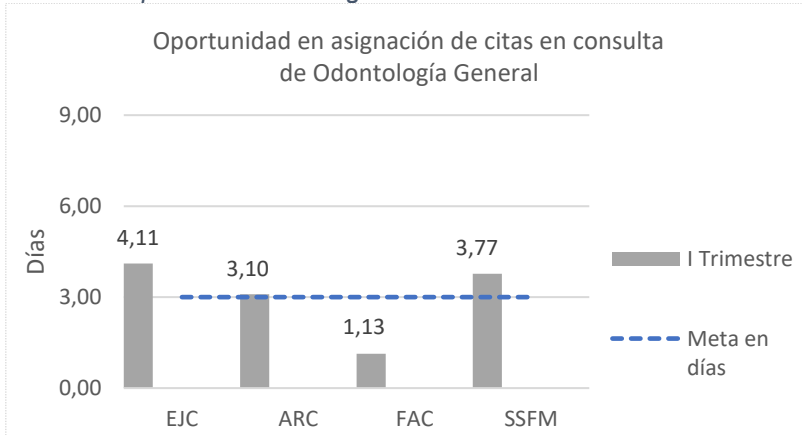
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

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

La meta se logra cuando la oportunidad es menor o igual a 3 días.

Para el SSFM durante el primer trimestre de 2025 la oportunidad para la asignación de citas de consulta de Odontología General se encuentra a 3.77 días reportado por 169 ESM que ofertan este servicio. La medición de este indicador para DISAN EJC se encuentra a 4.11 días con 133 ESM, DISAN ARC 3.10 días con 21 ESM y JEFSFA FAC 1.13 días con 15 ESM reportados; de los cuales 107 ESM se encuentran dentro de la meta, es decir el 82% de los ESM se encuentran cumplimiento satisfactoriamente y el 18% restante se encuentran en incumplimiento, porcentaje representado por 30 ESM de los cuales 26 ESM de EJC y 4 ESM de ARC.

Gráfica 2 Oportunidad en asignación de citas en consulta de Odontología General

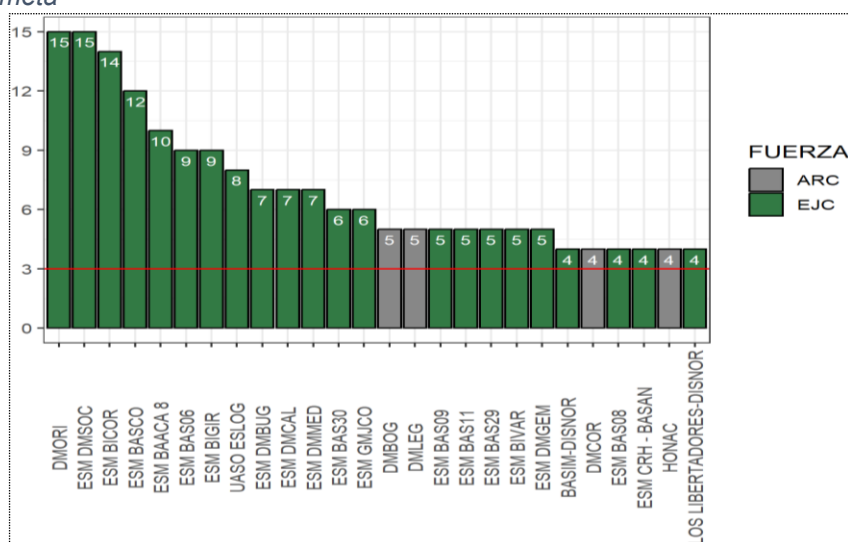
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025



En la Gráfica 4, se presentan los ESM que estuvieron fuera de la meta establecida para el indicador de oportunidad en el servicio de Odontología General, los ESM que más se alejan de la meta cada una de las Fuerzas son: DMORI–DMSOC – BICOR – BASCO – BAACA 8 – BAS06 – BIGRI – UASO ESLOG – DMBUG – DMCAL – DMMED – BAS30 – GMJCO – BAS09 – BAS11 – BAS29 – BIVAR – DMGEM – BASIM-DISNOR – BAS08 – CHR-BASAN y LIBERTADORES-DISNOR para EJC, DMBOG – DMLEG – DMCOR y HONAC para ARC, los ESM de JEFSA FAC se encuentra dentro de meta. Con base en lo anterior, el total de los ESM fuera de meta son 30, para la siguiente gráfica se aproximó el indicador al entero más cercano, los demás ESM fuera de meta no incluidos en la gráfica 4 son: UASO BITER09 – DISNORT – DISNOR y BAS23 para EJC el indicador para estos ESM se encuentra entre 3 y 4 días.

Gráfica 4 Oportunidad en asignación de citas en consulta de Odontología General – ESM fuera de meta



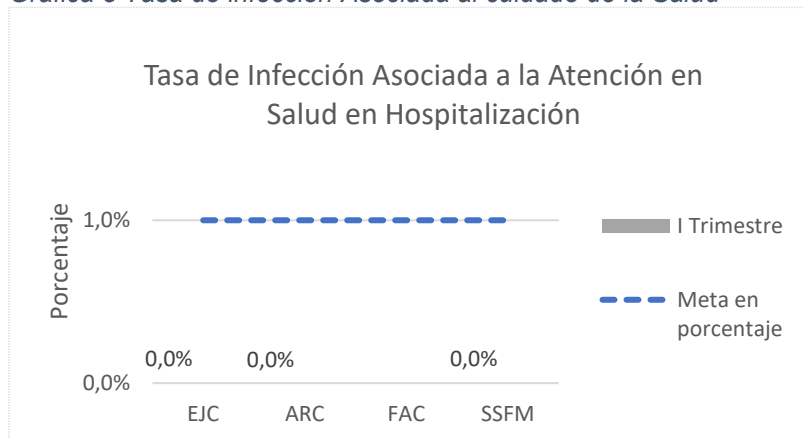
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

I.3.2.0. TASA DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD EN HOSPITALIZACIÓN

La meta para este indicador es mantener una tasa inferior o igual al 1%, lo que significa que 10 usuarios o menos por cada 1000 usuarios hospitalizados pueden presentar infecciones asociadas al cuidado de la salud durante el periodo a evaluar.

En el primer trimestre de 2025, el indicador fue reportado por 5 ESM que ofertan en servicio de Hospitalización; 4 de DISAN EJC y 1 de DISAN ARC, los cuales reportaron egresos vivos sin infecciones asociadas al cuidado de la salud, por lo que el resultado para el SSFM es cero (0%).

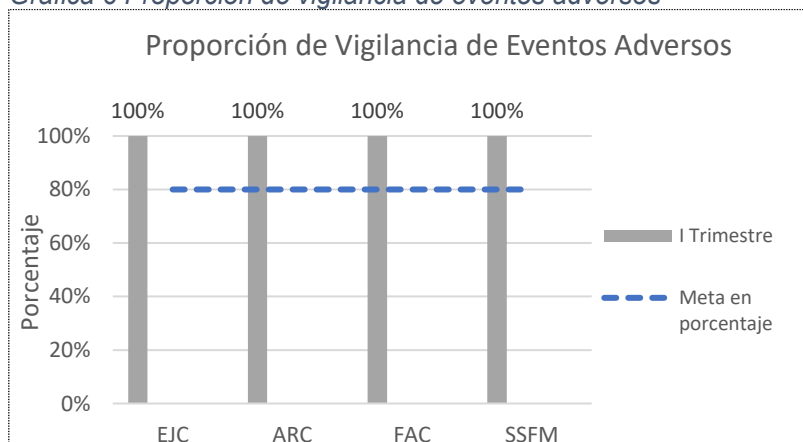
*Gráfica 5 Tasa de infección Asociada al cuidado de la Salud*

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

I.3.3.0 - PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS

La meta se logra cuando la proporción, es decir el numero de eventos gestionados respecto a los detectados, es mayor o igual al 80%.

Para el primer trimestre de 2025, 15 ESM reportaron el indicador de vigilancia de eventos adversos de los cuales; 10 ESM de EJC con 20 eventos adversos detectados, 3 ESM de ARC con 27 casos detectados, cabe resaltar que 17 casos fueron reportados por HONAC ESM de III nivel de atención y 3 casos detectados por FAC para un total de 50 casos de eventos detectados a nivel del SSFM. La proporción de eventos adversos gestionados es del 100% es decir que los 50 casos de eventos detectados todos fueron gestionados, obteniendo como resultado el cumplimiento de la meta establecida del presente indicador para el SSFM en alineación con la Política de Seguridad del Paciente.

Gráfica 6 Proporción de vigilancia de eventos adversos

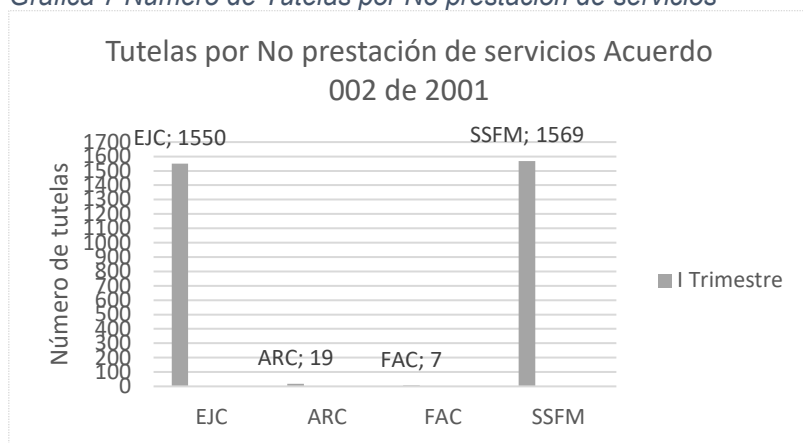
Fuente: Direcciones de Sanidad 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025



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

En el primer trimestre de 2025 los usuarios afiliados al SSFM interpusieron un total de 1569 desagregadas de la siguiente manera: 1550 tutelas corresponden a EJC con 48 ESM reportados, 19 tutelas de ARC con 6 ESM reportados y 7 tutelas de FAC con 4 EMS reportados. La proporción de tutelas por cada 10.000 usuarios adscritos al SSFM es de 30 en EJC, 2 en ARC y 2 en FAC. A nivel del SSFM, la proporción fue de 25 tutelas por cada 10.000 usuarios durante el primer trimestre de 2025. Con relación al mismo periodo del año anterior la proporción de tutelas para el SSFM fue de 18 por cada 10.000 usuarios, evidenciando incremento de 7 tutelas por cada 10.000 usuarios en el I trimestre con respecto al I trimestre del 2024.

Gráfica 7 Número de Tutelas por No prestación de servicios



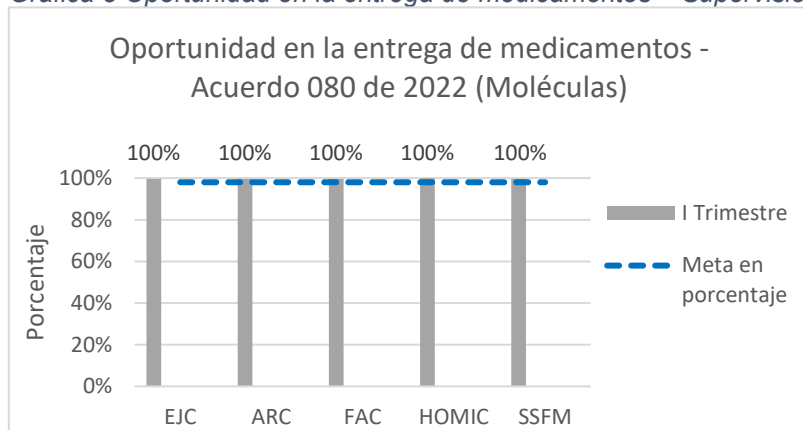
Fuente: Direcciones de Sanidad 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

E.1.4.1 - OPORTUNIDAD EN ENTREGA DE MEDICAMENTOS ACUERDO 080 DE 2022 (MOLECULAS)

Este indicador tiene como fuente la supervisión del contrato de Medicamentos de los operadores logísticos de DIGSA, con base en lo anterior la meta de oportunidad es mayor o igual al 98%.

En el primer trimestre de 2025 para el SSFM se realizó la medición con 71 ESM reportados, desagregados en la siguiente manera: 54 ESM de EJC, 8 ESM de ARC, 8 ESM de FAC y HOMIL reportando entrega de medicamentos superiores al 98%, cumpliendo la meta al 100%.

*Gráfica 8 Oportunidad en la entrega de medicamentos – Supervisión del Contrato*

Fuente: Supervisión del Contrato 2025

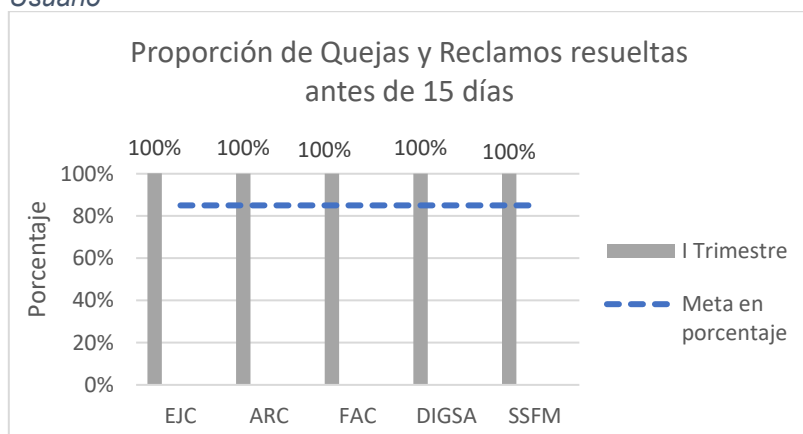
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025.

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

La información de este indicador es proporcionada por el Grupo de Atención al Usuario de DIGSA. Se consideran las quejas que corresponden a DIGSA, DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa FAC gestionadas a través del aplicativo WEB de DIGSA. No se incluyen HOMIL, el Operador Logístico de Medicamentos ni otras tipologías diferentes a las mencionadas.

La meta se alcanza cuando la proporción de quejas resueltas es mayor o igual a 85%.

Durante el primer trimestre de 2025, el SSFM resolvió el 100% de quejas dentro de los 15 días hábiles posteriores a su fecha de radicación, tomando como referencia 87 ESM que reportaron el presente indicador, que corresponde a: 50 ESM de EJC, 21 ESM de ARC, 15 ESM de FAC y 1 DIGSA. El indicador se encuentra por encima de la meta establecida registrando cumplimiento de la meta al 100%.

Gráfica 9 Proporción de Quejas y Reclamos resueltas antes de 15 días – Grupo de Atención al Usuario

Fuente: Grupo de Atención al Usuario 2025

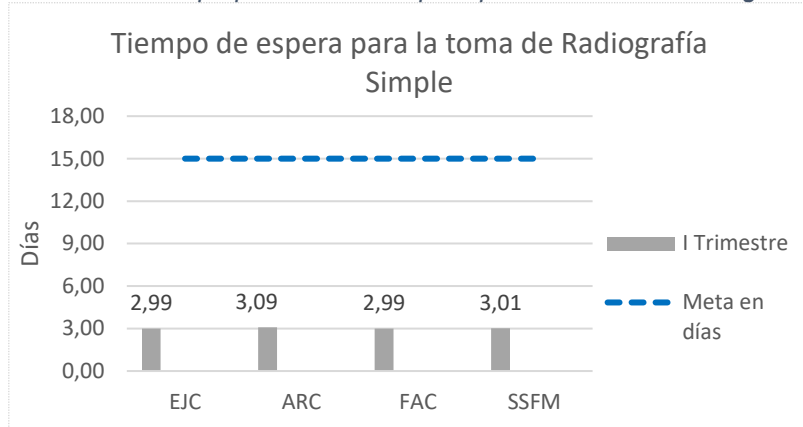
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025



P.1.7.0 TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA TOMA DE RADIOGRAFÍA SIMPLE

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor o igual a 15 días. En el primer trimestre de 2025 a nivel de SSFM la oportunidad para la toma de radiografía simple está a 3.01 días, desagregados por fuerzas se evidencia para EJC con 16 ESM reportados con 2.99 días, ARC con 7 ESM se encuentra a 3.09 días y FAC con 5 ESM se encuentra a 2.99 días. El indicador a nivel de SSFM y DISANES se encuentra dentro de la meta establecida.

Gráfica 10 *Tiempo promedio de espera para la toma de Radiografía Simple*



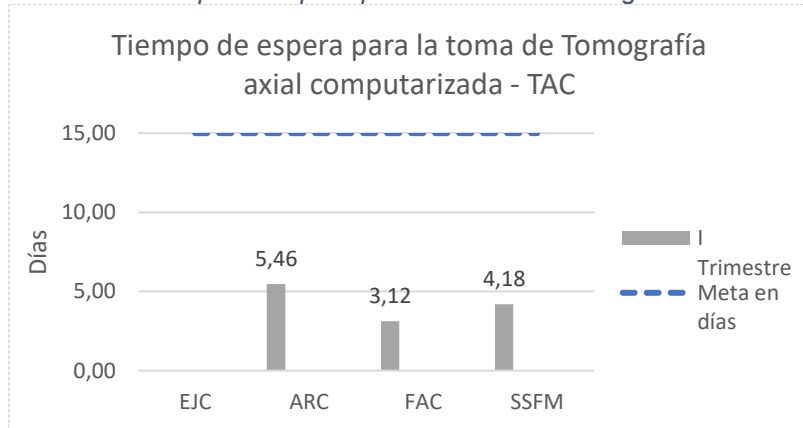
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

P.3.9 TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA TOMA DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA – TAC

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor o igual a 15 días. En el primer trimestre de 2025 el resultado a nivel SSFM fue de 4.18 días en la red interna. Los ESM que cuentan con el servicio son DMBOG para DISAN ARC el cual encuentra a 5.46 días con y DMEFA para JEFSA FAC a 3.12 días. Cabe resaltar que los ESM que reportaron da cobertura del servicio para ARC y FAC.

Gráfica 11 *Tiempo de espera para la toma de Tomografía axial computarizada - TAC*



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

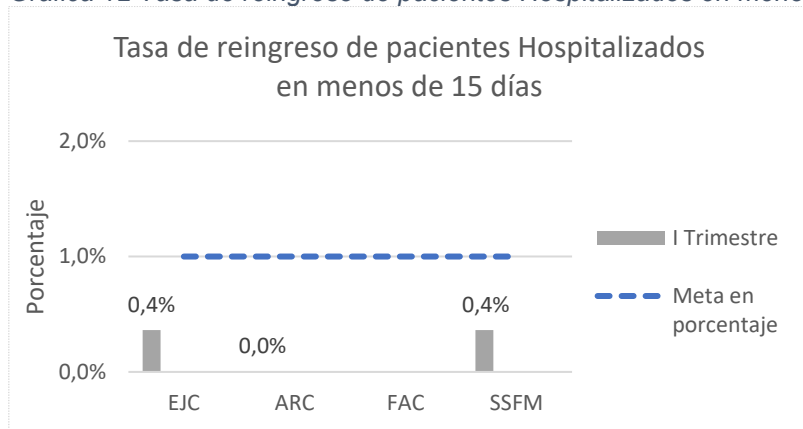
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025



P.2.14 TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN MENOS DE 15 DÍAS

La meta se logra cuando la tasa es menor o igual al 1%, lo que significa que 10 o menos de cada 1000 usuarios hospitalizados pueden reingresar al servicio de hospitalización antes de 15 días y con el mismo diagnóstico de egreso. En el primer trimestre de 2025, a nivel del SSFM se presentó un resultado de 0.4% con 4 ESM reportados: 3 ESM de EJC donde se reportó 1 reingreso en DMORI y 1 ESM de ARC reportó egresos vivos sin reingresos en el periodo por la misma causa, por lo que el resultado para ARC es cero (0%), y para EJC es de 0.4%.

Gráfica 12 Tasa de reingreso de pacientes Hospitalizados en menos de 15 días



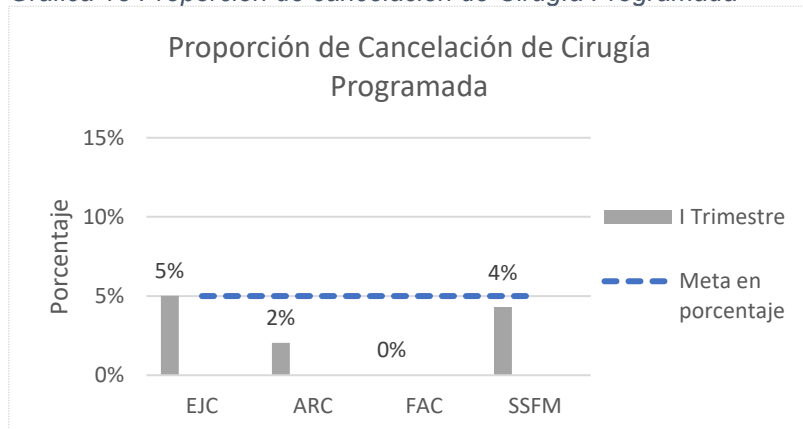
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

P.2.15 PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA

La meta se logra cuando la proporción es menor o igual a 5%. En el primer trimestre de 2025 para el SSFM la proporción de cancelación de cirugía programada es del 4% con 101 cirugías canceladas de 2.346 programadas las cuales corresponden a 6 ESM reportados. Desagregado por fuerza para EJC 5% con 94 cirugías canceladas, ARC 2% con 7 cirugías canceladas y FAC no reporta cancelación de procedimientos quirúrgicos. Con base en lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel SSFM y fuerza.

Gráfica 13 Proporción de cancelación de Cirugía Programada





Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

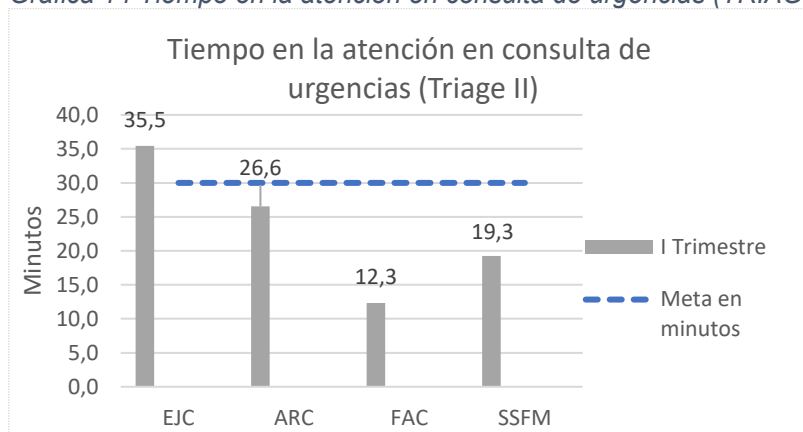
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

P.3.10 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CLASIFICADO COMO (TRIAGE II)

La meta se logra cuando el tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II es menor o igual a 30 minutos.

En el primer trimestre de 2025 el tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II a nivel del SSFM se encuentra en 19.3 minutos con 53 ESM reportados. Desagregado por fuerza encontramos: EJC se encuentra a 35.5 minutos con 42 ESM reportados, ARC esta a 26.6 minutos con 1 ESM reportado HONAC de III nivel de atención y FAC esta a 12.3 minutos con 10 ESM reportados. Con base en lo anterior, a nivel del SSFM el indicador esta cumpliendo con la meta establecida, sin embargo a nivel de fuerza se evidencia que los ESM de EJC sobrepasan el tiempo establecido para la atención en consulta de urgencias (Triage II).

Gráfica 14 Tiempo en la atención en consulta de urgencias (TRIAGE II)



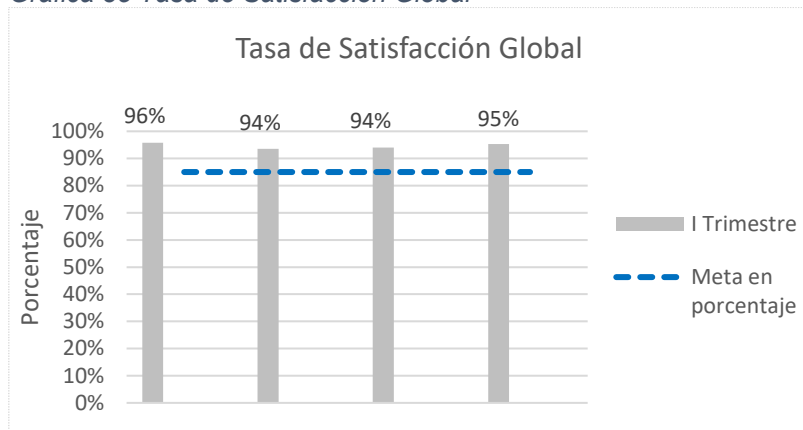
Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

P.3.14 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 del 2016. La información de este indicador proviene de la encuesta de satisfacción realizada por el área de Atención al Usuario de DIGSA. La meta se logra cuando la tasa es mayor o igual a 85%.

El valor calculado de satisfacción global fue de 95% para el primer trimestre del 2025 a nivel de SSFM se da cumplimiento a la meta establecida. Desagregado por fuerza se encuentra EJC en 96% con 75 ESM reportados, ARC en 94% con 17 ESM reportados, FAC con 94% con 16 ESM reportados. Se destaca que hubo un aumento del 1% de la tasa global de satisfacción en comparación con el I trimestre del año anterior que registró una tasa del 94%.

*Gráfica 35 Tasa de Satisfacción Global*

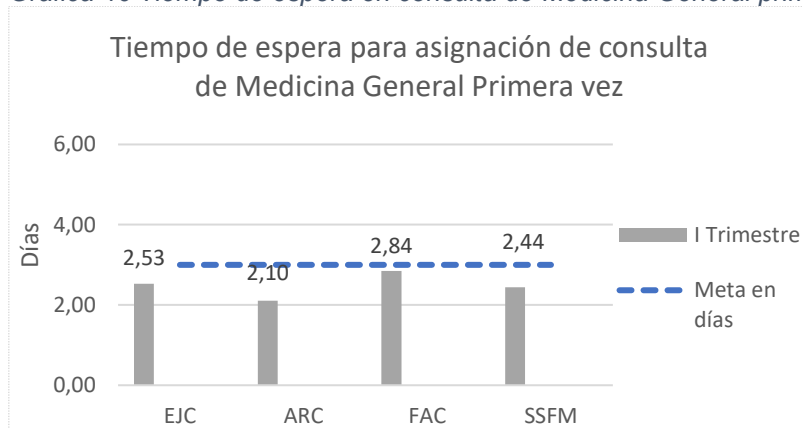
Fuente: Grupo de Atención al Usuario 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

P.3.1 TIEMPO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL PRIMERA VEZ

La meta de este indicador se alcanza cuando el tiempo de espera para la asignación de cita de medicina general es menor o igual a 3 días.

Para el primer trimestre de 2025 a nivel SSFM el resultado fue de 2.44 días con 169 ESM reportados; el comportamiento por Fuerza es de 2.53 días DISAN EJC con 134 ESM reportados de los cuales 109 ESM cumplen y 25 ESM están fuera de meta, DISAN ARC 2.10 días con 21 ESM reportados 20 ESM cumplen y 1 ESM se encuentran fuera de meta y JEFSa FAC a 2.84 días con 14 ESM reportados; 12 ESM cumplen y 2 ESM no cumplieron con la meta establecida. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento de la meta establecida a nivel general Subsistema y fuerza al asignar citas de Medicina General por primera vez en un tiempo menor a 3 días.

Gráfica 46 Tiempo de espera en consulta de Medicina General primera vez

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

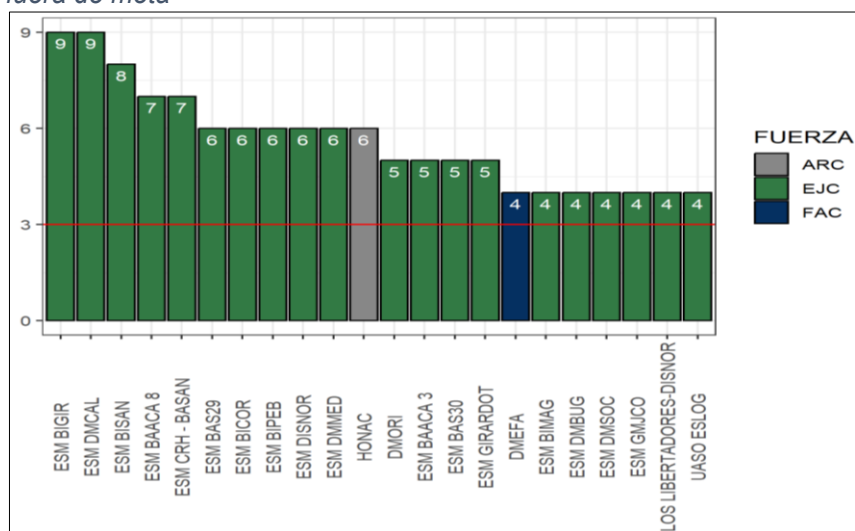
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

En la gráfica 17, se presentan los ESM que estuvieron fuera de la meta establecida para el indicador de Tiempo (primera vez) en el servicio de Medicina General, los ESM que más se alejan de la meta cada una de las Fuerzas son: BIGIR–DMCAL – BISAN – CRH – BAACA 8 – DMED – DISNOR –



BIPEB - BAS29 - BICOR - BAS30 - DMORI - GIRARDOT - BAACA 3 - GMJCO - LOS LIBERTADORES DISNOR - UASO ESLOG - BIMAG - DMSOC - DMBUG - BASCO - BICOD - BAS06 - DIRSNORT - DMGEM para EJC, HONAC para ARC y DMEFA, CACOM 1 para JEFSA FAC. Con base en lo anterior, el total de los ESM fuera de meta son 28, para la siguiente gráfica se aproximó el indicador al entero más cercano, los demás ESM fuera de meta no incluidos en la gráfica 14 son: CACOM 1, DMGEM, DISNORT, BAS06, BASCO y BICOD el indicador para estos ESM se encuentra entre 3 y 4 días.

Gráfica 17 Tiempo de espera para asignación de consulta de Medicina General primera vez- ESM fuera de meta



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

INASISTENCIAS MEDICINA GENERAL:

En la Tabla 1 se presenta el total de inasistencias para Medicina General en el primer trimestre 2025, para este indicador se toma la totalidad de las consultas programadas para medicina general, se realiza una aproximación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT pleno para la vigencia 2025.

Tabla 1 Inasistencias registradas para Medicina General I Trimestre 2025

DISAN	MEDICINA GENERAL INASISTENCIAS	BASE SOAT 2025 \$52.300	CONSULTAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE INASISTENCIAS
EJC	13.432	\$ 702.493.600	271.959	4,9%
ARC	432	\$ 22.593.600	68.027	0,6%
FAC	1.222	\$ 63.910.600	25.144	4,9%
SSFM	15.086	\$ 788.997.800	365.130	4,1%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025



En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al - 20% en las inasistencias de medicina general, frente al mismo periodo de la vigencia anterior, para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 17.744 inasistencias para este servicio; esta comparación se realiza a partir del resultado porcentual de las inasistencias de cada periodo.

DEMANDA INSATISFECHA MEDICINA GENERAL:

En la Tabla 2 se presenta la demanda insatisfecha y citas ofertadas para este servicio en el primer trimestre del 2025, la meta de demanda insatisfecha debe ser igual o inferior al 10%, presentándose así:

Tabla 2 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Medicina General I Trimestre 2025

MEDICINA GENERAL	DEMANDA INSATISFECHA	CONSULTAS PROGRAMADAS	INDICADOR
I Trimestre	22.104	365.130	5.7%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -8% en la demanda insatisfecha de medicina general con 387.234 solicitudes recibidas, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 368.036 solicitudes de atención con un total de 345.132 consultas programadas.

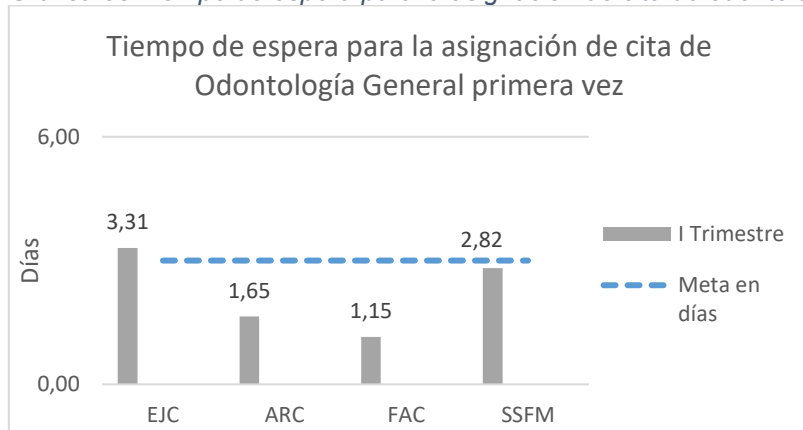
P.3.2 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE ODONTOLOGÍA GENERAL

La meta se logra cuando el tiempo de espera para asignación de cita de odontología es menor o igual a 3 días.

En el primer trimestre de 2025 los resultados para el SSFM es de 2.82 días con 170 ESM reportados. Desagregados por fuerza: DISAN EJC se encuentra a 3.31 días con 135 ESM reportados de los cuales 112 ESM cumple y 23 ESM se encuentran fuera de meta, para DISAN ARC el tiempo es de 1.65 días con 21 ESM reportados que cumplen la meta establecida y JEFSa FAC a 1.15 días con 14 ESM reportados cumpliendo con la meta del indicador. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Odontología General por primera vez en tiempo menor a 3 días



Gráfica 58 Tiempo de espera para la asignación de cita de odontología general primera vez

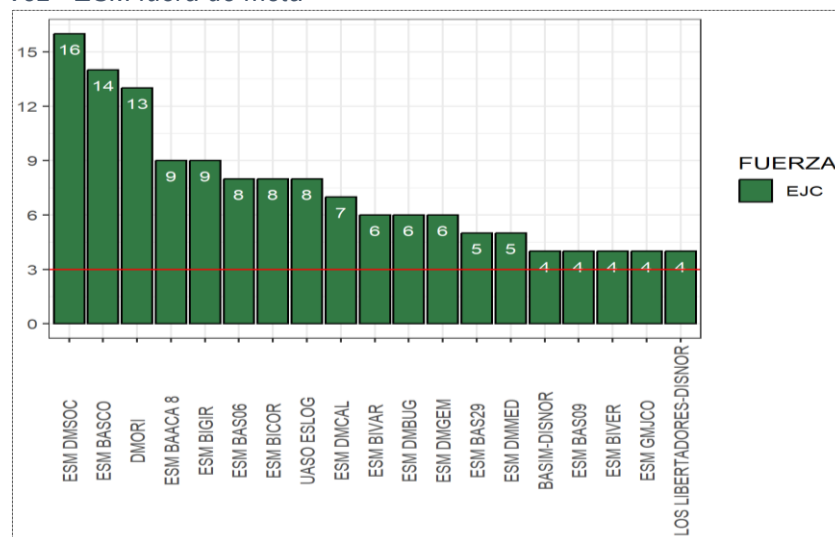


Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

La Gráfica 19, se presenta el indicador de Tiempo de espera (primera vez) en el servicio de Odontología General por ESM que estuvieron fuera de la meta establecida, los ESM que más se alejan de la meta para DISAN EJC son: DMSOC - BASCO - DMORI - BAACA 8 – BIGIR – BAS06 – BICOR – UASO ESLOG – DMCAL – BIVAR – DMBUG – DMGEM – BAS29 – DMMED – BASIM DISNOR – BAS09 – BIVER – GMJCO – LOS LIBERTADOS DISNOR. Para la siguiente gráfica se aproximó el resultado del indicador al entero más cercano, los demás ESM fuera de meta no incluidos en la gráfica 16 son: ESM DISNORL - UASO ESLOG - ESM DISNORT - ESM BIRNA, el indicador para estos ESM se encuentra entre 3 y 4 días.

Gráfica 69 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General primera vez - ESM fuera de meta



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

**INASISTENCIAS ODONTOLOGÍA GENERAL:**

La Tabla 3 presenta el total de inasistencias a citas de Odontología General en el primer Trimestre 2025, también se presenta una aproximación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT pleno para la vigencia 2025.

Tabla 3 Inasistencias registradas para Odontología General I Trimestre 2025

DISAN	ODONTOLOGIA GENERAL	BASE SOAT 2025 \$ 35.800	CONSULTAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE INASISTENCIAS
	INASISTENCIA			
EJC	11.269	\$ 403.430.200	126.014	8,9%
ARC	404	\$ 14.463.200	22.723	1,8%
FAC	823	\$ 29.463.400	10.184	8,1%
SSFM	12.496	\$ 447.356.800	158.921	7,9%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -17% en las inasistencias de Odontología General, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 14.412 inasistencias para este servicio. Esta comparación se realiza a partir del resultado porcentual de las inasistencias de cada periodo.

DEMANDA INSATISFECHA ODONTOLOGÍA GENERAL:

La Tabla 4 presenta la demanda insatisfecha y citas ofertadas para el servicio de Odontología General en el primer trimestre del 2025, entendiendo que la meta de demanda insatisfecha debe ser igual o inferior al 10% presentándose así:

Tabla 4 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Odontología General I Trimestre 2025

ODONTOLOGIA GENERAL	DEMANDA INSATISFECHA	CITAS	INDICADOR
I Trimestre	7.899	158.921	4,7%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

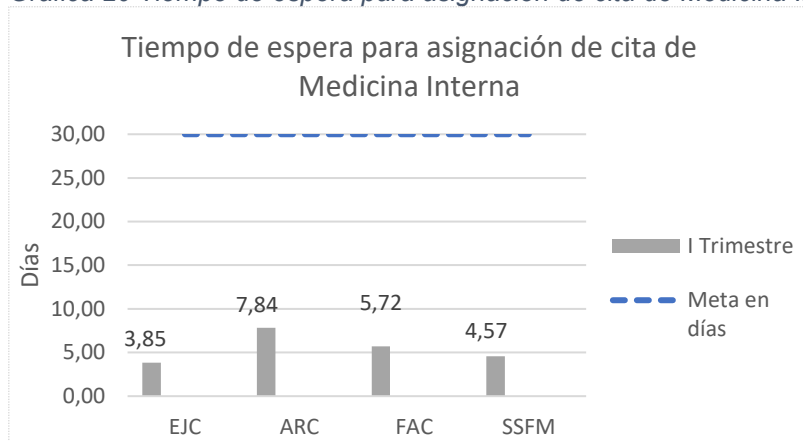
En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -22% en la demanda insatisfecha de Odontología General con 166.820 solicitudes de atención recibidas, comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 162.311 solicitudes de atención con 152.505 consultas programadas.



P.3.3 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE MEDICINA INTERNA

La meta se alcanza cuando el tiempo de espera es menor o igual a 30 días. En el primer trimestre de 2025 el resultado para el SSFM está a 4.57 días con 29 ESM reportados. Desagregados por fuerza: DISAN EJC se encuentra a 3.85 días con 23 ESM reportados, para DISAN ARC el tiempo es de 7.84 días con 4 ESM reportados y JEFSA FAC se encuentra a 5.72 días con 2 ESM reportados. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Medicina Interna por primera vez en un tiempo menor a 30 días

Gráfica 20 Tiempo de espera para asignación de cita de Medicina Interna

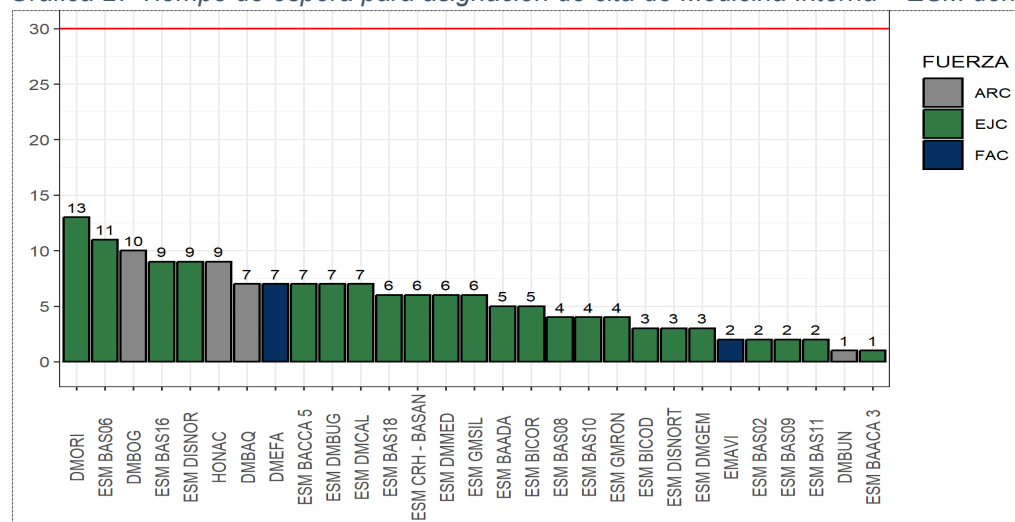


Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

A continuación, la gráfica 21 presenta los 29 ESM que ofertaron el servicio de Medicina Interna y el comportamiento del Indicador para el SSFM.

Gráfica 27 Tiempo de espera para asignación de cita de Medicina Interna – ESM dentro de meta



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

**INASISTENCIAS MEDICINA INTERNA:**

La Tabla 5 presenta el total de inasistencias a citas de Medicina Especializada en Medicina Interna en el primer trimestre 2025, se presenta una estimación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT para la vigencia 2025.

Tabla 5 Inasistencias registradas para Medicina Interna I Trimestre 2025

DISAN	MEDICINA INTERNA	BASE SOAT 2025 \$ 75.700	CONSULTAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE INASISTENCIAS
	INASISTENCIA			
EJC	331	\$ 25.056.700	7.130	4,6%
ARC	55	\$ 4.163.500	2.818	2,0%
FAC	69	\$ 5.223.300	1.366	5,1%
SSFM	455	\$ 34.443.500	11.314	4,0%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente -17% en las inasistencias de medicina interna, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 638 inasistencias.

DEMANDA INSATISFECHA DE MEDICINA INTERNA:

La Tabla 6 presenta la demanda insatisfecha para Consulta Especializada en Medicina Interna en el primer trimestre del 2025, la meta de demanda insatisfecha debe ser igual o inferior al 10%.

Tabla 6 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Medicina Interna I Trimestre 2025

MEDICINA INTERNA	DEMANDA INSATISFECHA	CITAS	INDICADOR
I Trimestre	8.667	11.314	43.4%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al 21% en la demanda insatisfecha de Medicina Interna con 19.981 solicitudes recibidas, comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 20.409 solicitudes de atención con 13.112 consultas programadas.

P.3.4 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE PEDIATRÍA

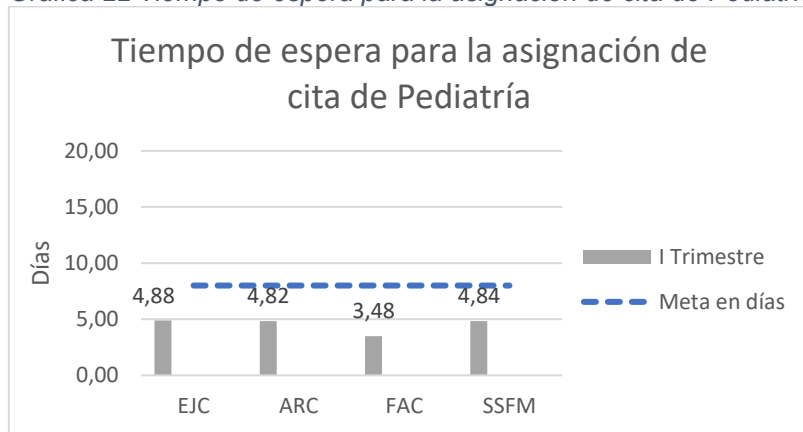
La meta se alcanza cuando el tiempo de espera es menor o igual a 8 días.

En el primer trimestre de 2025 los resultados para el SSFM se encuentra a 4.84 días con 40 ESM reportados que oferta esta especialidad. Desagregados por fuerza se evidencia: DISAN EJC está a 4.88 días con 32 ESM reportados de los cuales 24 ESM cumple y 8 ESM se encuentran fuera de meta, para DISAN ARC el tiempo es de 4.82 días con 6 ESM reportados que cumplen la meta establecida y JEFSa FAC se encuentra a 3.48 días con 2 ESM reportados cumpliendo con la meta del indicador. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel



general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Pediatría por primera vez en un tiempo menor a 8 días.

Gráfica 22 Tiempo de espera para la asignación de cita de Pediatría

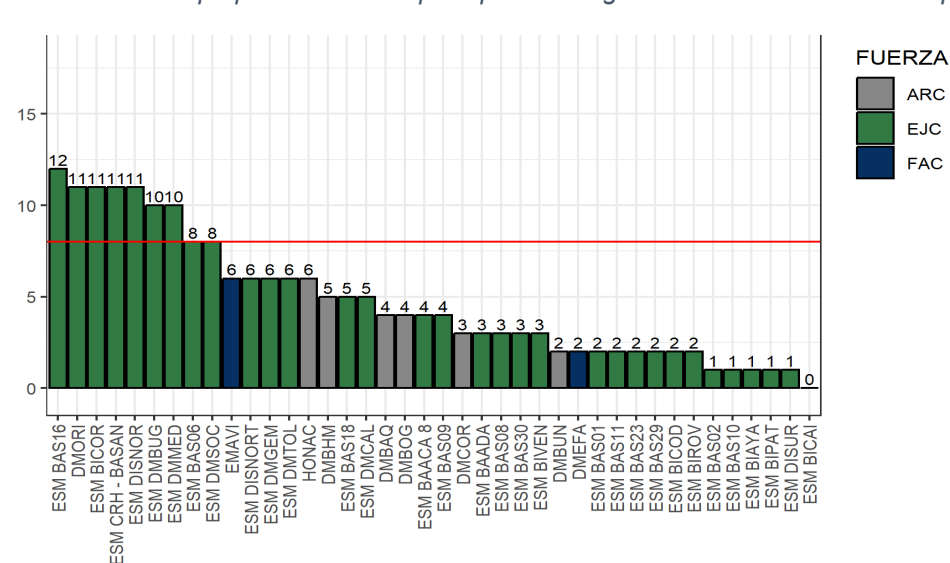


Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

La gráfica 23 presenta los 40 ESM que ofertaron el servicio de Pediatría, el comportamiento del Indicador para el SSFM y los ESM que más se alejaron de la meta establecida aplicado únicamente para DISAN EJC: BAS16 – DMORI – BICOR – CRH-BASAN – DISNOR – DMBURG – DMMED y DMSOC, DISAN ARC y JEFSA FAC se encuentran cumpliendo la meta establecida.

Gráfica 83 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría por ESM



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

INASISTENCIAS CONSULTA DE PEDIATRÍA:



La Tabla 7 presenta el total de inasistencias a citas de Medicina Especializada en Pediatría en el primer trimestre 2025. Se presenta una estimación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT para la vigencia 2025.

Tabla 7 Inasistencias registradas para Pediatría I Trimestre 2025

DISAN	PEDIATRÍA	BASE SOAT 2025 \$ 75.700	CONSULTAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE INASISTENCIAS
	INASISTENCIA			
EJC	639	\$ 48.372.300	10.229	6,2%
ARC	102	\$ 7.721.400	4.085	2,5%
FAC	42	\$ 3.179.400	725	5,8%
SSFM	783	\$ 59.273.100	15.039	5,2%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -29% en las inasistencias de pediatría, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 1.191 inasistencias.

DEMANDA INSATISFECHA CONSULTA DE PEDIATRÍA:

La Tabla 8 presenta el comportamiento de la demanda insatisfecha y citas ofertadas para el servicio de Medicina Especializada en Pediatría en el primer trimestre del 2025, la meta de demanda insatisfecha debe ser igual o inferior al 10% presentándose así:

Tabla 8 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Pediatría I Trimestre 2025

CONSULTA DE PEDIATRÍA	DEMANDA INSATISFECHA	CITAS	INDICADOR
I Trimestre	5.391	15.039	26.4%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al 27% en la demanda insatisfecha de Pediatría con 20.430 solicitudes recibidas comparadas con el mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 20.574 solicitudes de atención con 16.297 consultas programadas.

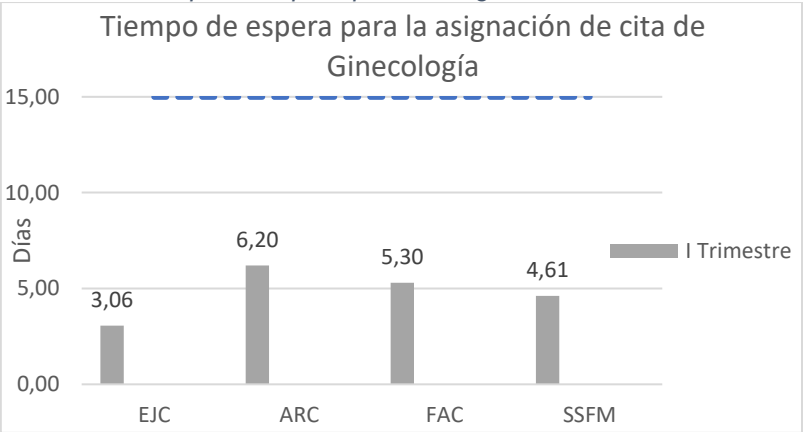
P.3.5 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE GINECOLOGÍA

La meta se alcanza cuando el tiempo de espera es menor o igual a 15 días.

En el primer trimestre de 2025 el resultado para el SSFM es de 4.61 días con 28 ESM reportados. Desagregandolos por fuerza se evidencia: DISAN EJC se encuentra a 3.06 días con 21 ESM reportados, para DISAN ARC el tiempo es de 6.20 días con 5 ESM y JEFSA FAC se encuentra a 5.30 días con 2 ESM reportados. Teniendo en cuenta lo anterior, se demuestra el cumplimiento del indicador a nivel general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Ginecología por primera vez en un tiempo menor a 15 días



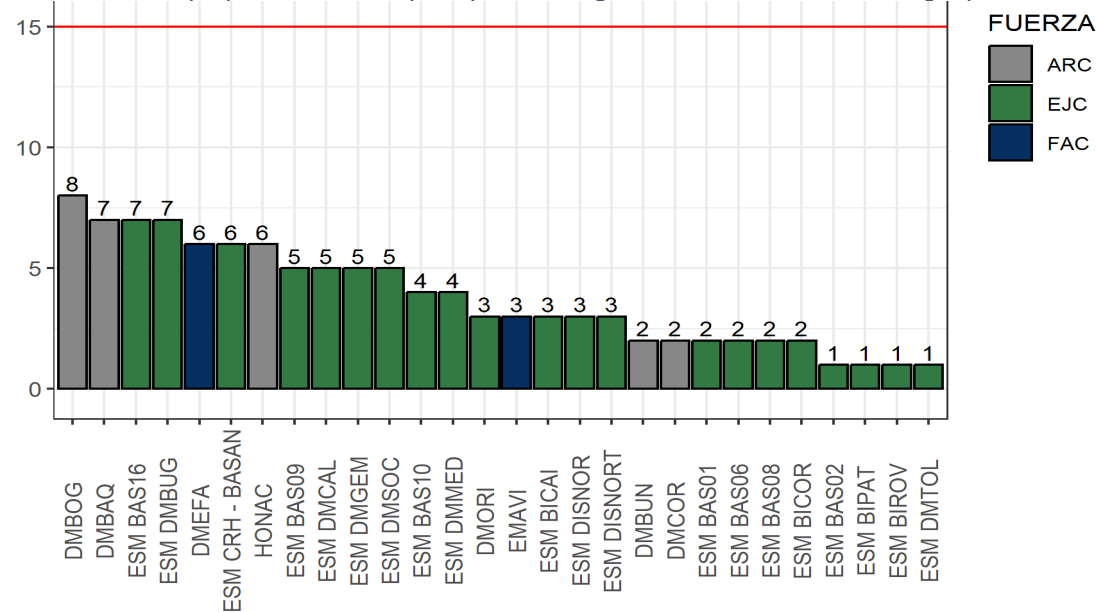
Gráfica 94 Tiempo de espera para la asignación de cita de Ginecología



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

A continuación, la Gráfica 25 presenta los 28 ESM que ofertaron el servicio de Ginecología y el comportamiento del Indicador para el SSFM. Se destaca que en la gráfica se aproximó el indicador al entero más cercano.

Gráfica 25 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología por ESM



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

INASISTENCIA CONSULTA GINECOLOGÍA:

La Tabla 9 presenta el total de inasistencias a citas de Medicina Especializada en Ginecología primer trimestre 2025, adicional se presenta una estimación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT para la vigencia 2025.

**Tabla 9 Inasistencias registradas para Ginecología I Trimestre 2025**

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -16% en las inasistencias de Ginecología, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 634 inasistencias.

DEMANDA INSATISFECHA CONSULTA DE GINECOLOGÍA:

La Tabla 10 presenta la demanda insatisfecha y citas ofertadas para el servicio de Medicina Especializada en Ginecología en el primer trimestre del 2025, entendiendo que la meta de demanda insatisfecha debe ser inferior al 10% presentándose así:

Tabla 10 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Ginecología I Trimestre 2025

GINECOLOGÍA	DEMANDA INSATISFECHA	CITAS	INDICADOR
I Trimestre	3.897	6.505	37.5%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

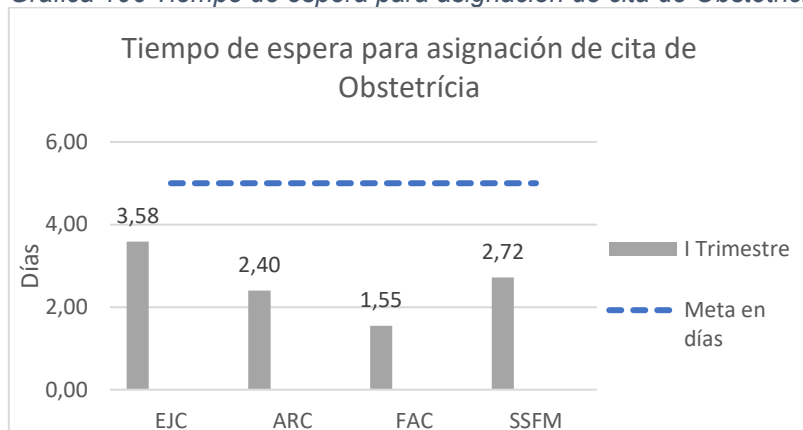
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al 68% en la demanda insatisfecha de Ginecología con 11.704 de solicitudes recibidas comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 10.021 solicitudes de atención con 7.785 consultas programadas.

P.3.6 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE OBSTETRICIA

La meta se logra cuando el tiempo de espera es menor o igual a 5 días.

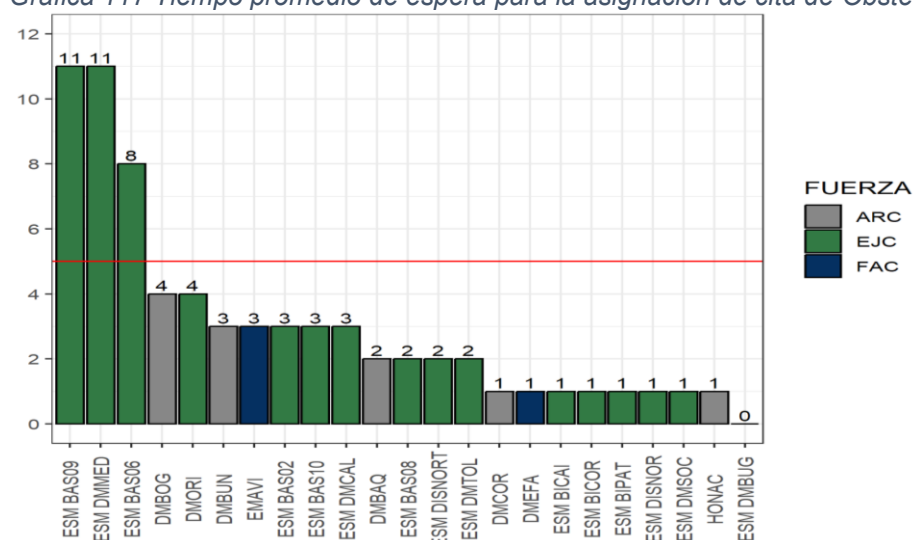
En el primer trimestre de 2025 el resultado para el SSFM es de 2.72 días con 23 ESM reportados. Desagregandolos por fuerza se evidencia: DISAN EJC se encuentra a 3.58 días con 16 ESM reportados de los cuales 13 ESM cumple y 3 ESM se encuentran fuera de meta establecida, para DISAN ARC el tiempo es de 2.40 días con 5 ESM reportados que cumplen la meta establecida y JEFSA FAC se encuentra a 1.55 días con 2 ESM reportados cumpliendo con la meta del indicador. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Obstetricia por primera vez en tiempo menor a 5 días, sin embargo aún falta 3 ESM por cumplir la meta del presente indicador.

*Gráfica 106 Tiempo de espera para asignación de cita de Obstetricia*

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

A continuación, la Gráfica 27 presenta los 23 ESM que ofertaron el servicio de Obstetricia, el comportamiento del Indicador para el SSFM y los ESM que más se alejaron de la meta para DISAN EJC: DMMED – BAS09 y BAS06, DISAN ARC y JEFSA FAC se encuentran cumpliendo la meta establecida.

Gráfica 117 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia por ESM

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025



INASISTENCIA CONSULTA OBSTETRICIA:

La Tabla 11 presenta el total de inasistencias a citas de Medicina Especializada en Obstetricia primer trimestre 2025, también se presenta una estimación del costo de las insistencias para el SSFM, teniendo como referencia el valor tarifa SOAT para la vigencia 2025.

Tabla 11 Inasistencias registradas para Obstetricia I Trimestre 2025

DISAN	OBSTETRICIA	BASE SOAT 2025 \$ 75.700	CONSULTAS PROGRAMADAS	PORCENTAJE DE INASISTENCIAS
	INASISTENCIA			
EJC	76	\$ 5.753.200	752	10,1%
ARC	28	\$ 2.043.900	1.862	1,5%
FAC	9	\$ 681.300	155	5,8%
SSFM	112	\$ 8.478.400	2.769	4,0%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica- Estadística DIGSA 2025

En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente a -33% en las inasistencias de Obstetricia, frente al mismo periodo de la vigencia anterior; para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 91 inasistencias.

DEMANDA INSATISFECHA CONSULTA OBSTETRICIA:

La Tabla 12 presenta el comportamiento de la demanda insatisfecha y citas ofertadas para el servicio de Medicina Especializada en Obstetricia en el primer trimestre del 2025.

Tabla 12 Comportamiento de Demanda Insatisfecha Obstetricia I Trimestre 2025

CONSULTA OBSTETRICIA	DEMANDA INSATISFECHA	CITAS	INDICADOR
I Trimestre	29	2.769	1.0%

Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025
Proceso: Grupo de Planeación Estratégica - Call Center DIGSA 2025

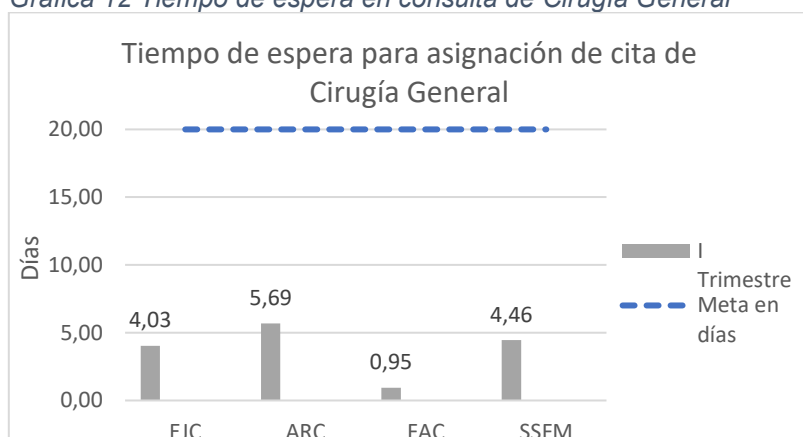
En el primer trimestre de 2025 se presentó una variación equivalente al -74% en la demanda insatisfecha de Obstetricia, frente al mismo periodo de la vigencia anterior. para el primer trimestre de la vigencia 2024 se presentaron 1.503 consultas programadas
Cabe mencionar que la población gestante es prioridad en las atenciones en salud, en los casos que estas atenciones no pueden ser resueltas en la red propia del SSFM, se debe remitir de manera inmediata a la red contrada, garantizando así la atención oportuna.



P.3.7 - TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGANCIÓN DE CITA DE CIRUGÍA GENERAL PRIMERA VEZ

La meta se alcanza cuando el tiempo de espera es menor o igual a 20 días. En el primer trimestre de 2025 el resultado para el SSFM es de 4.46 días con 15 ESM reportados que ofertan esta especialidad. Desagregados por fuerza se evidencia: DISAN EJC se encuentra a 4.03 días con 11 ESM reportados de los cuales; 10 ESM cumple y 1 ESM se encuentran fuera de meta, para DISAN ARC el tiempo es de 5.69 días con 3 ESM reportados que cumplen la meta establecida y JEFSa FAC a 0.95 días con 1 ESM reportados cumpliendo con la meta del indicador. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia el cumplimiento del indicador a nivel general de Subsistema y por fuerza al asignar citas de Cirugía General por primera vez en tiempo menor a 30 días

Gráfica 12 Tiempo de espera en consulta de Cirugía General



Fuente: Direcciones de Sanidad – Jefatura Salud 2025

Proceso: Grupo de Planeación Estratégica mayo 2025

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Para una mejor comprensión del indicador P.3.14 "Tasa de satisfacción global", se recomienda analizar este informe en conjunto con el informe de la Encuesta de Satisfacción correspondiente al primer trimestre de 2024, disponible en el siguiente link <https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/atencion-servicios-ciudadania/4-atencion-al-usuario-digsa/resultados-encuesta-satisfaccion-1>. Se destaca que hubo un incremento del 1% en la tasa global de satisfacción en comparación con el mismo periodo del año anterior, que registró una tasa del 94%.
2. Frente al origen de los datos se recomienda que las novedades encontradas en el módulo de reportes de SALUD.SIS sean notificadas de manera oportuna en pro a la mejora continua del registro de datos.
3. Para realizar la interpretación adecuada de los resultados correspondientes al trimestre, es importante implementar acciones de mejora en los servicios que presentan represamiento en las atenciones prolongando el tiempo promedio de espera durante el periodo analizado.