



**DIRECCIÓN GENERAL
DE SANIDAD MILITAR**

Un equipo humano al servicio de la salud

INFORME PLAN DE ACCIÓN IV TRIMESTRE

2022



Contenido

1	Informe de Ejecución de Plan De Acción – 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022.	8
1.1	Plan de Acción del SSFM – Avance IV Trimestre.....	10
2	Objetivo 1 - Actualizar E Implementar Políticas Y Lineamientos Para La Gestión Del Aseguramiento Y La Prestación De Los Servicios.	12
2.1	Resultados Estratégicos Objetivo 1, Cuarto Trimestre 2022 DIGSA.....	13
2.1.1	Grupo Aseguramiento en Salud_GRUAS	13
2.1.2	Grupo Gestión de Afiliaciones_GRUGA.....	20
2.1.3	Grupo Gestión del Riesgo_GRERI.....	21
2.1.4	Grupo Planeación Estratégica_GRUPL	31
2.2	Área Presupuestación	33
2.3	Área de Costos y Estadística_ARCYE.....	36
2.4	Área Sistemas Integrados de Gestión_ARSIG	37
2.4.1	Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud_GROSD.....	40
2.4.2	Grupo Salud Operacional_GRUSO.....	43
3	Objetivo 2. Fortalecer el Desarrollo, Implementación e Integración del Sistema de Información en los procesos de aseguramiento y la Prestación de los Servicios de Salud. ..	59
3.1.1	Grupo Aseguramiento en Salud_GRUAS	60
3.1.2	Grupo Asuntos Legales_GRULE	61
3.1.3	Grupo Contratación_GRUCO.....	64
3.1.4	Grupo Gestión Financiera_GRUFI.....	65
3.1.5	Grupo Talento Humano_GRUTH.....	76
4	Objetivo 3 - Fortalecer el Desarrollo, Implementación e Integración del Sistema de Información en los procesos de aseguramiento y la Prestación de los Servicios de Salud. ..	89
4.1.1	Grupo Gestión Financiera_GRUGI	90
4.1.2	Grupo Sistema Integral de Información – Tecnologías de la información y las Comunicaciones_SISAM.....	92
5	Objetivo 4 - Gestionar la Sostenibilidad y el Riesgo Financiero del SSFM.	94
5.1.1	Area Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio_ARCOM	95
5.1.2	Área Gestión Documental_AREDO	99
5.1.3	Grupo Gestión de Afiliaciones_ GRUGA.....	102
5.1.4	Grupo Atención al Usuario y Participación Social_GRAPS	103
5.1.5	Grupo Seguimiento y Evaluación_GRSYE	106
6	Conclusiones	108



Ilustración Tablas

Tabla 1. Tareas por Desarrollar Área de Costos y Estadística	8
Tabla 2. Cantidad de Tareas por Grupo y/o Área DIGSA	9
Tabla 3. Desagregación Iniciativas-Actividades-Tareas Planificadas Plan de Acción Vigencia 2022.	9
Tabla 4. Avance Plan de Acción DIGSA – IV Trimestre 2022.	11
Tabla 5. Avance Objetivo 1. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre.	13
Tabla 6. Etapa de Alistamiento.....	13
Tabla 7. Etapa de Desarrollo 2.....	14
Tabla 8. Etapa de Seguimiento y Ajustes.	15
Tabla 9. Avance MATIS.....	16
Tabla 10. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por fuerza.....	17
Tabla 11. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.....	17
Tabla 12. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.....	18
Tabla 13. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.....	18
Tabla 14. Usuarios Calificados Por Fuerza Primer Semestre 2022.....	19
Tabla 15. Usuarios con Calificación Superior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.	19
Tabla 16. Usuarios Con Calificación Inferior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.....	19
Tabla 17. Usuarios Calificados por Fuerza Segundo Semestre 2022.	19
Tabla 18. Usuarios con Calificación Superior A 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.....	19
Tabla 19. Usuarios con Calificación Inferior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.	20
Tabla 20. Gestión portal.saludsis.mil.co.....	20
Tabla 21. Ingreso no Cotizantes.....	21
Tabla 22. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022 por actividad.	21
Tabla 23. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022 por actividad.	22
Tabla 24. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022.....	22
Tabla 25. Distribución personal afiliado a las Actividades de PEDT Salud Mental por Fuerzas 2022.	27
Tabla 26. Total, de asistencias por momento de curso de vida al programa PEDT SM	27
Tabla 27. Referentes Programa de atención Integral en Salud a Víctimas del Conflicto Armado SSFM	28
Tabla 28. Estadística de Socialización del protocolo y los lineamientos del Programa PAPSIVI por profesionales	28
Tabla 29. Estadística de Socialización del protocolo y los lineamientos del Programa PAPSIVI por ESM.....	29
Tabla 30. Víctimas del Conflicto Armado afiliadas al SSFM	29
Tabla 31. Distribución de población Víctima del Conflicto Armado por momento de curso de vida SSFM.....	30
Tabla 32. Estadística de Socialización de la caracterización de la PVCA por profesionales	30
Tabla 33. Estadística de Socialización de la caracterización de la PVCA por ESM.	30
Tabla 34. Cupo de Aprobación Vigencias Futuras Fuerzas.....	36
Tabla 35. % de Cumplimiento por Política	38
Tabla 36. Consultas Externas	40
Tabla 37. Red Primaria y Complementaria DISANES y JEFSa	41
Tabla 38. Autorizaciones Red Interna y Externa Año 2022 DISAN EJC-ARC-JEFSa.	42
Tabla 39. Solicitudes Servicios de Salud	42
Tabla 40. Servicios de Salud DISANES y JEFSa.....	43
Tabla 41. Muertos fuera de Combate (MFC) por fuerza y tipo de causa del Personal Militar, 2021.....	44
Tabla 42. Heridos fuera de Combate (HFC) por clase de AT y fuerza del Personal Militar, 2021. ..	45
Tabla 43. Distribución total por tipo de Evento y Categoría militar FFMM, III TRIM 2022.....	45



Tabla 44. Prevalencia Muertos en Combate (MC) por Causal y Fuerza, III TRIM 2022	47
Tabla 45. Prevalencia Heridos en Combate (HC) por Causal y Fuerza, III TRIM 2022	47
Tabla 46. Total Personal Capacitado	49
Tabla 47. Distribución de participaciones del personal Militar Activo en las actividades de *PEDT Salud Mental- I I- II y III trimestre 2022.	53
Tabla 48. Distribución de participaciones del personal Militar Activo en las actividades de *PEDT Salud Mental Operacional I- II y III trimestre 2022.	53
Tabla 49. Evacuaciones y Traslados por Fuerza - Personal Militar Activo	56
Tabla 50. Eventos de interés en Salud Pública, I, II y III trimestre 2022 – Personal Militar	57
Tabla 51. Porcentaje de Cumplimiento, Plan Anual de Trabajo Salud Operacional I, II y III trimestre 202.2.....	59
Tabla 52. Avance Objetivo 2. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre	60
Tabla 53. Contrato Póliza de Hospitalización.....	60
Tabla 54. Presupuesto por vigencia vs. Ejecutado (cifras a 30/NOV/2022)	61
Tabla 55. Impacto Financiero de Salidas I Semestre 2022 por Fuerza.	61
Tabla 56. Contratos Realizados 2022.	64
Tabla 57. Cuentas por Pagar	68
Tabla 58. Ejecución de PAC Vigencia Actual.....	68
Tabla 59. Concepto Gasto Funcionamiento.	69
Tabla 60. Concepto Gasto Inversión.	70
Tabla 61. Concepto Gasto.....	71
Tabla 62. Ingresos SSF.....	75
Tabla 63. Ingresos CSF.....	75
Tabla 64. Autodiagnósticos	77
Tabla 65. Denominación de Cargo.	77
Tabla 66. Personal Planta.	79
Tabla 67. Vacantes.....	80
Tabla 68. Vacantes por Nivel	81
Tabla 69. Plan de Previsión de Recursos Humanos 2022.....	82
Tabla 70. Nombramientos DIGSA y DISANES, JEFSA.....	83
Tabla 71. Nombramientos Asistenciales y Administrativos.....	83
Tabla 72. Programas de Capacitación.	85
Tabla 73. Cronograma de Actividades.	86
Tabla 74. Actividades Código de Integridad.....	88
Tabla 75. Actividades guía Conflicto de Interés.	89
Tabla 76. avances e implementaciones del código de integridad.....	89
Tabla 77. Avance Objetivo 3. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre	90
Tabla 78. Funcionalidades Calendarización.	91
Tabla 79. Proyecto SALUD.SIS.....	92
Tabla 80. Ejecución Recursos 2022.....	93
Tabla 81. Avance Objetivo 4. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre.	94
Tabla 82. Twitter DIGSA.....	95
Tabla 83. YouTube DIGSA.....	96
Tabla 84. Facebook DIGSA.....	96
Tabla 85. Facebook Live	96
Tabla 86. Conexión Sanidad Militar	96
Tabla 87. En 1, 2 X 3 con la Vacunación	97
Tabla 88. Campañas conmemorativas.....	97
Tabla 89. Campañas de Contenido e Información Institucional.....	97



Tabla 90. Tramite de Correspondencia.....	102
Tabla 91. Ingreso no Cotizantes.....	102
Tabla 92. PQRSR por Tipo 2021.....	103
Tabla 93. PQRSR por Tipo 2022.....	103
Tabla 94. PQRSR Gestionadas del 01 de enero al 26 de diciembre de 2022.....	104
Tabla 95. Informes de Encuesta de Satisfacción	105
Tabla 96. Auditorías Realizadas.	106

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1. Ejecución Plan de Acción 2022 del SSFM	8
Ilustración 2. Ejecución Plan de Acción DIGSA – IV Trimestre 2022	11
Ilustración 3. Pirámide Poblacional SSFM 2021	23
Ilustración 4. Porcentaje de asistencias a los programas de salud mental 2022-2	26
Ilustración 5. Porcentaje de Víctimas del Conflicto Armado en el SSFM.	29
Ilustración 6. Recursos de Inversión	31
Ilustración 7. Panorama del Mantenimiento Establecimientos de Sanidad Militar vigencia 2022	32
Ilustración 8. Fortalecimiento Prestación de los Servicios de Salud SSFM.....	33
Ilustración 9. Presupuesto Gastos de Funcionamiento 2022-2021	34
Ilustración 10. Presupuesto Gastos De Funcionamiento 2022.	34
Ilustración 11. Asignación de recursos 2022.....	35
Ilustración 12. Previo Concepto.....	35
Ilustración 13. Modelo de Costos SSFM	37
Ilustración 14. Sistema Integrado de Gestión – Implementación.....	39
Ilustración 15. Autorizaciones Red Interna y Externa Año 2022 DISAN EJC-ARC-JEFSA.	42
Ilustración 16. Total, Solicitudes de Servicios de Salud 2022.....	43
Ilustración 17. Análisis de la información del anexo 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica- Ambiente, Anexo 2. Gráfica de Calificación Inteligencia Medica Estratégica-Ambiente Ejército.	48
Ilustración 18. Análisis de la información de los anexos 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia Medica Estratégica Armada.	48
Ilustración 19. Análisis de la información de los anexos 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia Medica Estratégica Fuerza Aérea.	49
Ilustración 20. Total, Personal Capacitado.....	50
Ilustración 21. Socialización Directiva Ficha Pre y Pos Operacional Ejército Nacional 2022.....	50
Ilustración 22. Socialización Ficha Pre y Pos Operacional ARC Nacional 2022	51
Ilustración 23. Socialización Ficha Pre y Pos Operacional JEFSA 2022.....	51
Ilustración 24. Resultados Ficha Pre y Pos I - II y III Trimestre 2022.	52
Ilustración 25. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar a nivel Táctico EjércitoFuente: Tomado de las actas de capacitación entregadas por la dirección de Sanidad Ejército.	53
Ilustración 26. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar a Nivel Táctico Armada.	54
Ilustración 27. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica	54
Ilustración 28. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar Estratégica Ejército.	55
Ilustración 29. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Estratégica, Armada Nacional.....	55
Ilustración 30. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Estratégica Jefatura Salud Fuerza Aérea.	56
Ilustración 31. Total, Evacuaciones y Traslados I – II – III trimestre 2022.....	56
Ilustración 32. Porcentaje de Eventos Reportados por Fuerza I, II y III trimestre 2022 – Personal Militar.	58
Ilustración 33. Total, Tutelas SSFM 2022	62
Ilustración 34. Tutelas por causal y por Fuerza	62



Ilustración 35. Total, Derechos de Petición del SSFM 2022	63
<i>Ilustración 36. Total, Derechos de Petición del SSFM 2022</i>	<i>63</i>
Ilustración 37. Modalidades de Contratación	65
Ilustración 38. Distribución del Presupuesto Adjudicado	65
Ilustración 39. Ejecución Presupuestal Vigencia 2022 – (Cifras en millones de pesos).....	66
Ilustración 40. Constitución Rezago Presupuestal – (Cifras en millones de pesos).....	67
Ilustración 41. Ejecución PAC 2022.	67
Ilustración 42. Ejecución PAC.	71
Ilustración 43. Constitución Cuentas por Pagar	72
Ilustración 44. Conformación Presupuesto	74
Ilustración 45. Presupuesto y Ejecución de Ingresos diciembre 2022.....	75
Ilustración 46. % Planta Efectiva	80
Ilustración 47. % Vacantes Nivel Administrativo y Nivel Asistencial	80
Ilustración 48. Vacantes por Denominaciones de Empleo.....	81
Ilustración 49. Nombramientos y Reclasificaciones 2022.....	82
Ilustración 50. Nombramientos DIGSA y DISANES, JEFSA	83
Ilustración 51. % Nombramientos Asistenciales y Administrativos	84
Ilustración 52. % Planta Efectiva – 31 de diciembre 2022	84
Ilustración 53. Calendarización	91
Ilustración 54. Avance Desarrollos SALUD.SIS	93
Ilustración 55. N° De Cajas Organizadas.....	99
Ilustración 56. N° De Cajas Organizadas.....	100
Ilustración 57. Comportamiento Mensual PQRS.....	104
Ilustración 59. Satisfacción global IV trimestre 2022.....	106
Ilustración 61. Relación De Hallazgos Auditorias 2019-2022	107

1 Informe de Ejecución de Plan De Acción – 01 de octubre al 31 de diciembre de 2022.

En el presente documento expone la ejecución desarrollada en el Plan de Acción 2022 del SSFM por la DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR- DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa, durante el cuarto trimestre 2022 y su comportamiento durante esa vigencia.

Ilustración 1. Ejecución Plan de Acción 2022 del SSFM

EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN SSFM 2022 CORTE 02 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE



Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional

El Plan de acción 2022 del SSFM, de corte 02 de enero al 31 de diciembre 2022 presentó una ejecución del 99.52% con un 0.48% de tareas sin ejecutar las cuales fueron programadas para el Plan de Acción 2023 del SSFM.

Tabla 1. Tareas por Desarrollar Área de Costos y Estadística

OBJETIVO	INICIATIVA	ACTIVIDAD	TAREA	PROCESO
OBJ. 2. Gestionar la sostenibilidad y el riesgo financiero del SSFM GRUPL_ARCYE	Eficiencia Administrativa	Desarrollar el Sistema de Costo del SSFM GRUPL_ARCYE	Implementación del Módulo Costos y Estado de cuenta SALUD.SIS despliegue Fase I Costeo real, Fase II Costeo estándar y Fase III Estado de cuenta del paciente a nivel nacional.	GRUPL ARCYE

OBJ. 2. Gestionar la sostenibilidad y el riesgo financiero del SSFM GRUPL_ARCYE	Eficiencia Administrativa	Desarrollar el Sistema de Costo del SSFM GRUPL_ARCYE	Implementar el Módulo Costos y Estado de cuenta Salud.SIS Fase I Costeo real, Fase II Costeo estándar y Fase III Estado de cuenta del paciente en DMSOC y ESM ARC FAC	GRUPL ARCYE
---	---------------------------	--	---	-------------

Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional

A continuación, se muestra la desagregación de las tareas por proceso con el fin de identificar la gestión de cada una de ellas así:

Tabla 2. Cantidad de Tareas por Grupo y/o Área DIGSA

GRUPO/ÁREA	PLANIFICADAS	DESARROLLADAS	% DE AVANCE
1.2 Área Gestión Documental	12	12	100%
1.3 Área Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio	22	22	100%
1.5 Grupo Atención al Usuario y Participación Social	16	16	100%
1.6 Grupo Asuntos Legales	5	5	100%
1.7.1 Área Desarrollo Institucional	30	30	100%
1.7.2 Área Sistemas Integrados de Gestión	15	15	100%
1.7.3 Área Presupuestación	4	4	100%
1.7.4 Área Costos y Estadística	28	26	93%
1.8 Grupo Seguimiento y Evaluación	28	28	100%
2.1 Grupo Gestión de la Afiliación	20	20	100%
2.2 Grupo Gestión de la Información	15	15	100%
2.3 Grupo Sistema Integral de Información — Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	33	33	100%
3.2 Grupo Gestión del Riesgo en Salud	29	29	100%
3.3 Grupo Aseguramiento en Salud	28	28	100%
3.4 Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud	34	34	100%
3.5 Grupo Salud Operacional	55	55	100%
4.1 Grupo Gestión Financiera	8	8	100%
4.2 Grupo Talento Humano	27	27	100%
4.3 Grupo Contratación	5	5	100%
	414	412	99,52%

Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional

Desagregación de las tareas por objetivo, iniciativa y actividad con el que se evidencia la gestión de cada objetivo, así:

Tabla 3.Desagregación Iniciativas-Actividades-Tareas Planificadas Plan de Acción Vigencia 2022.

OBJETIVOS	ACT	TAREAS	
		PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
OBJETIVO 1			
Alinear las políticas del SSFM frente al MATIS	6	32	32
Gestionar el Riesgo en Salud	18	121	121
Implementar las Redes Integrales de servicios de salud	3	33	33
TOTAL	27	186	186

OBJETIVO 2	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Fortalecimiento de la Gestión contractual	2	5	5
Gestión Financiera	10	33	31
Gestión Jurídica	2	5	5
Rediseño de la Estructura Organizacional	9	22	22
TOTAL	23	65	63
OBJETIVO 3	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Desarrollo e implementación de la Plataforma Tecnológica del SSFM	1	11	11
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	1	5	5
Implementar el Sistema Integral de Información en salud	4	32	32
TOTAL	6	48	48
OBJETIVO 4	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Evaluar la cultura organizacional	3	28	28
Gestión del Cambio y Percepción de la imagen institucional	2	22	22
Implementación del Sistema de Calidad en Salud para el SSFM	1	10	10
Implementación del Sistema Integrado de Planeación y Gestión	3	27	27
Implementar el Sistema de atención al usuario y participación social	3	18	18
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	1	5	5
Sistema de Gestión Ambiental	1	5	5
TOTAL	13	115	115
		414	412
<i>Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional</i>		100%	99.52%

1.1 Plan de Acción del SSFM – Avance IV Trimestre.

La evidencia un cumplimiento del 99.35% en la ejecución del Plan de acción 2022 del SSFM con corte 01 de octubre al 31 de diciembre 2022 que pertenece al cuarto trimestre, el 0.65% sin ejecutar correspondiente a una tarea que es transversal y que por el cual se traslada al Plan de Acción 2023 del SSFM, con el fin de dar cumplimiento a lo planificado inicialmente.

Ilustración 2. Ejecución Plan de Acción DIGSA – IV Trimestre 2022



Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional

El Plan de Acción del SSFM, cerró un avance para el cuarto trimestre 2022 del **36.23%** que pertenecen a 150 tareas desarrolladas por los diferentes procesos de la Dirección General de Sanidad Militar en referencia a la meta establecida para el cuarto trimestre sobre el 36,47% planificado que corresponde a 151 tareas para su cabal desarrollo, de acuerdo a los datos obtenidos en la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.

Iniciativas, actividades y tareas, por objetivo del cuarto trimestre 2022 con corte del 01 de octubre al 31 de diciembre 2022 así:

Tabla 4. Avance Plan de Acción DIGSA – IV Trimestre 2022.

OBJETIVOS	ACT	TAREAS	
OBJETIVO 1		PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Alinear las políticas del SSFM frente al MATIS	5	13	13
Gestionar el Riesgo en Salud	16	43	43
Implementar las Redes Integrales de servicios de salud	2	7	7
TOTAL	23	63	63
OBJETIVO 2	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Fortalecimiento de la Gestión contractual	1	1	1
Gestión Financiera	9	14	13

Gestión Jurídica	1	1	1
Rediseño de la Estructura Organizacional	6	9	9
TOTAL	17	25	24
OBJETIVO 3	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Desarrollo e implementación de la Plataforma Tecnológica del SSFM	1	5	5
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	1	2	2
Implementar el Sistema Integral de Información en salud	4	15	15
TOTAL	6	22	22
OBJETIVO 4	ACT	PLANIFICADAS	CUMPLIDAS
Evaluar la cultura organizacional	3	7	7
Gestión del Cambio y Percepción de la imagen institucional	2	10	10
Implementación del Sistema de Calidad en Salud para el SSFM	1	2	2
Implementación del Sistema Integrado de Planeación y Gestión	3	12	12
Implementar el Sistema de atención al usuario y participación social	3	7	7
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	1	1	1
Sistema de Gestión Ambiental	1	2	2
TOTAL	13	41	41
		151	150
<i>Fuente: Elaboración Propia Área de Desarrollo Institucional</i>		36.47%	36.23%

2 OBJETIVO 1 - Actualizar E Implementar Políticas Y Lineamientos Para La Gestión Del Aseguramiento Y La Prestación De Los Servicios.

Avance Ejecutado

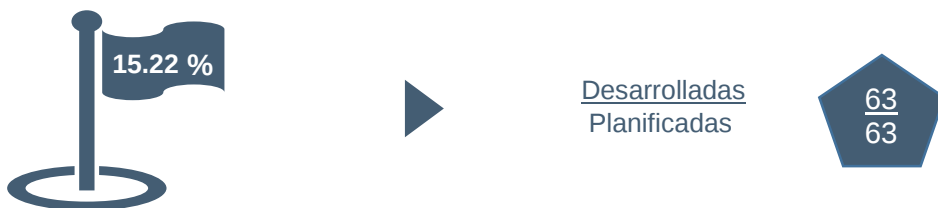


Tabla 5. Avance Objetivo 1. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre.

OBJETIVO 1				
Avance Plan de Acción IV Trimestre 2022				
Iniciativa	Actividades	Programadas	Ejecutadas	% Ejecución
Alinear las políticas del SSFM frente al MATIS	5	13	13	3,14%
Gestionar el Riesgo en Salud	16	43	43	10,39%
Implementar las Redes Integrales de servicios de salud	2	7	7	1,69%
Total	23	63	63	15,22%

Fuente: Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL

Este Objetivo está parametrizado con 3 iniciativas, 23 actividades y 63 tareas, a la fecha se logró un avance del **15.22 %**, sobre el **15.22%** Planificado, equivalente a un cumplimiento real del **100%**, con 63 tareas cerradas.

2.1 Resultados Estratégicos Objetivo 1, Cuarto Trimestre 2022 DIGSA

2.1.1 Grupo Aseguramiento en Salud_GRUAS

2.1.1.1 Verificación estado implementación del MATIS III trimestre 2022

Avances 2022 en la Implementación

Teniendo en cuenta los Módulos, sus componentes y las etapas para la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud- MATIS, se reporta la siguiente información:

Para la Etapa de Alistamiento según la Matriz propuesta por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, para el seguimiento del MATIS, para cada uno de los actores del SSFM se tienen proyectadas actividades por módulo y componente de estos; para la etapa de alistamiento hay 64 actividades de las cuales se han cumplido 54.

Tabla 6. Etapa de Alistamiento.

ETAPA DE ALISTAMIENTO								
MODULO / COMPONENTE	DIGSA	DISAN / JEFSa	ESM	TOTAL PR	DIGSA	DISAN / JEFSa	ESM	TOTAL
MODULO GOBERNANZA	10	6	6	22	9	6	6	21
Componente Mejoramiento de la calidad en salud.	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Representatividad del usuario	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Planeación integral de salud	6	5	5	16	5	5	5	15

ETAPA DE ALISTAMIENTO									
Componente Gestión del Cambio.	4	1	1	6	4	1	1	6	
MODULO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	9	8	6	23	7	6	6	19	
Componente Gestión financiera y del riesgo financiero.	2	2	1	5	1	1	1	3	
Componente Gestión Técnico-administrativa	3	3	2	8	2	2	2	6	
Componente Gestión de las tecnologías de la información y comunicación	4	3	3	10	4	3	3	10	
MODULO GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	4	3	3	10	4	2	2	8	
Componente Identificación y clasificación del Riesgo en Salud	3	2	2	7	3	1	1	5	
Componente Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque de Salud Familiar y Comunitario	1	1	1	3	1	1	1	3	
Componente Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
MODULO GESTIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD	3	3	3	9	2	2	2	6	
Componente Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS)	3	3	3	9	2	2	2	6	
Componente Enfoque hacia la atención al usuario y humanización del servicio	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL ETAPA PROGRAMADO / EJECUTADO	64				54				

Fuente: Elaboración Propia GRUAS

Para la Etapa de Desarrollo, según la Matriz propuesta por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, para el seguimiento del MATIS, para cada uno de los actores del SSFM se tienen proyectadas por módulo y componente de estos, 36 actividades de las cuales se han cumplido 32.

Tabla 7. Etapa de Desarrollo 2.

ETAPA DE DESARROLLO								
MODULO / COMPONENTE	DIGSA	DISAN / JEFSA	ESM	TOTAL PR	DIGSA	DISAN / JEFSA	ESM	TOTAL
MODULO GOBERNANZA	2	3	2	7	2	3	2	7
Componente Mejoramiento de la calidad en salud.	1	2	1	4	1	2	1	4
Componente Representatividad del usuario	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Planeación integral de salud	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Gestión del Cambio.	0	0	0	0	0	0	0	0
MODULO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	4	4	4	12	3	3	3	9

ETAPA DE DESARROLLO								
Componente Gestión financiera y del riesgo financiero.	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Gestión Técnico-administrativa	3	3	3	9	2	2	2	6
Componente Gestión de las tecnologías de la información y comunicación	1	1	1	3	1	1	1	3
MODULO GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	2	2	2	6	2	2	1	5
Componente Identificación y clasificación del Riesgo en Salud	1	1	1	3	1	1	0	2
Componente Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque de Salud Familiar y Comunitario	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	1	1	1	3	1	1	1	3
MODULO GESTIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD	4	4	3	11	4	4	3	11
Componente Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS)	3	3	2	8	3	3	2	8
Componente Enfoque hacia la atención al usuario y humanización del servicio	1	1	1	3	1	1	1	3
TOTAL ETAPA PROGRAMADO /EJECUTADO	36				32			

Fuente: Elaboración Propia GRUAS

Para la Etapa de Ajustes, según la Matriz propuesta por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, para el seguimiento del MATIS, para cada uno de los actores del SSFM se tienen proyectadas por módulo y componente 43 actividades de las cuales se han cumplido 21.

Tabla 8. Etapa de Seguimiento y Ajustes.

ETAPA DE SEGUIMIENTO Y AJUSTES								
MODULO / COMPONENTE	DIGSA	DISAN / JEFSa	ESM	TOTAL PR	DIGSA	DISAN / JEFSa	ESM	TOTAL
MODULO GOBERNANZA	11	10	10	31	3	3	3	9
Componente Mejoramiento de la calidad en salud.	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Representatividad del usuario	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Planeación integral de salud	9	8	8	25	2	2	2	6
Componente Gestión del Cambio.	1	1	1	3	0	0	0	0

ETAPA DE SEGUIMIENTO Y AJUSTES								
MODULO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Gestión financiera y del riesgo financiero.	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Gestión Técnico-administrativa	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Gestión de las tecnologías de la información y comunicación	0	0	0	0	0	0	0	0
MODULO GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Identificación y clasificación del Riesgo en Salud	1	1	1	3	1	1	1	3
Componente Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) con Enfoque de Salud Familiar y Comunitario	0	0	0	0	0	0	0	0
Componente Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	0	0	0	0	0	0	0	0
MODULO GESTIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD	2	2	2	6	2	2	2	6
Componente Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS)	2	2	2	6	2	2	2	6
Componente Enfoque hacia la atención al usuario y humanización del servicio	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL ETAPA PROGRAMADO /EJECUTADO	43					21		

Fuente: Elaboración Propia GRUAS

Consolidándose un total de avances del MATIS, así:

Tabla 9. Avance MATIS.

MODULO GOBERNANZA	62%
MODULO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	82%
MODULO GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	84%
MODULO GESTIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD	88%
TOTAL	79%
ETAPA ALISTAMIENTO	84%
ETAPA DESARROLLO	89%



ETAPA EVALUACIÓN	49%
TOTAL	74%
TOTAL AVANCE	74%

Fuente: Elaboración Propia GRUAS

2.1.1.2 Análisis ERP SAP Salida a Pacientes I Semestre 2022

El gasto en salud reportado en las salidas ERP-SAP por fuerza durante el I semestre del año 2022 fue por valor de \$ 2.979.080.656,70 el cual se distribuye por fuerza como se muestra en la tabla N°1:

Tabla 10. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por fuerza.

FUERZA	SALIDAS I SEMESTRE 2022	%
Ejército Nacional	\$ 2.604.761.500,00	87%
Armada Nacional	\$ 189.443.213,70	6%
Fuerza Aérea	\$ 184.875.943,00	6%
TOTAL GENERAL	\$ 2.979.080.656,70	100%

Fuente: Reporte ERP SAP vigencia I SEM 2022 - GRUPL

Acorde con movimientos evidenciados en el reporte el 87% del valor total de salidas de Ejército Nacional (\$2.604.761.500,00) corresponde a las entregas efectuadas a pacientes por los siguientes ESM:

Tabla 11. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.

ETIQUETAS DE FILA	SUMA DE IMPORTE ML	%
ESM -DMSOC DISP MEDIC OCCIDENTE	\$ 1.273.768.849,99	49%
HOMRB HOSP BUCARAMANGA	\$ 282.860.786,64	11%
DMCAL	\$ 242.836.355,24	9%
HOMME HOSP MEDELLIN	\$ 206.712.262,88	8%
HOMIO HOSP ORIENTE	\$ 121.045.594,89	5%
HOSMIRT HOSP TOLEMAIDA	\$ 103.281.262,22	4%
ESM BAS02 DISP MED	\$ 93.908.946,91	4%
ESM BAS08 BAT ASPOC08	\$ 91.009.073,46	3%
ESM BAS06 DISP MED	\$ 54.778.531,44	2%
ESM BASPC12 FLORENCIA	\$ 52.699.517,96	2%
ESM BAS09 DISP NEIVA	\$ 52.245.778,20	2%
ESM BAS16 BAT ASPOC16	\$ 29.614.540,57	1%
TOTAL GENERAL	\$ 2.604.761.500,40	100%

Fuente: Reporte ERP SAP vigencia I SEM 2022 GRUPL

Acorde con movimientos evidenciados en el reporte el 6% del valor total de salidas de Armada (\$ 189.443.213,70) corresponde a las entregas efectuadas a pacientes por los siguientes dos (2) ESM:



Tabla 12. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.

ESM ARMADA	SALIDAS I SEMESTRE 2022
CEMED	\$ 159.478.895,77
ESM ENSB	\$ 29.964.317,93
SUBTOTAL	\$ 189.443.213,70

Fuente: Reporte ERP SAP vigencia I SEM 2022 GRUPL

Acorde con movimientos evidenciados en el reporte el 6% del valor total de salidas de Fuerza Aérea (\$ 184.875.942,82) corresponde a las entregas efectuadas a pacientes por los siguientes diez (10) ESM:

Tabla 13. Impacto financiero de salidas I semestre 2022 por ESM.

ESM ARMADA	SALIDAS I SEMESTRE 2022
DISANFAC	\$ 52.207.275,46
ESM -CACOM1	\$ 9.071.027,14
ESM -CACOM2	\$ 24.140.132,77
ESM -CACOM3	\$ 5.170.995,72
ESM -CACOM4	\$ 6.625.111,92
ESM -CACOM5	\$ 3.549.965,42
ESM -CACOM6	\$ 4.016.813,36
ESM -CAMAN	\$ 3.320.097,96
ESM -CATAM	\$ 7.202.773,53
ESM -EMAVI	\$ 69.571.749,54
TOTAL GENERAL	\$ 184.875.942,82

Fuente: Reporte ERP SAP vigencia I SEM 2022 GRUPL

-  Minería de datos, estadísticas y análisis de las PQRS y acciones constitucionales del año 2022 y cuarto trimestre del 2021, del cual se entregan informes.
-  Socialización de las diferentes recomendaciones del informe PQRS a los grupos involucrados con el fin mitigar las novedades detectadas como: actualizar variables del módulo de PQRS de acuerdo con la necesidad vigente, mejorar la calidad del dato de las matrices de las acciones constitucionales para poder realizar dicho análisis.
-  Identificación y levantamiento de Normatividad para proceso Aseguramiento en Salud según pirámide de Kelsen.
-  Estructura y levantamiento de un (01) procedimiento, actualización de dos procedimientos y flujogramas para el proceso Aseguramiento en Salud-Grupo Aseguramiento en Salud, garantizando el cubrimiento del 95% de las funciones relacionadas en la Resolución 0322 de fecha marzo 2020.
-  Levantamiento Flujo de Información, Matriz de interoperabilidad y calendarización, identificando los productos de entrada, su transformación y salidas, permitiendo tener conocimiento general de la interacción del Grupo Aseguramiento en Salud con el resto de los procesos SUBSA y sus productos.
-  Realización Comité de Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud (CIMCO)
-  Actualización LINEAMIENTOS DE ADSCRIPCIÓN Y PORTABILIDAD PARA AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. Mediante



la Directiva Permanente Radicado No 0122009038002 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 del 29 de agosto de 2022.

2.1.1.3 Seguimiento casos de invalidez calificados evidenciando ajustes de afiliación efectuados I semestre 2022.

Calificación de Invalidez de Beneficiarios

Tabla 14. Usuarios Calificados Por Fuerza Primer Semestre 2022.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	11
ARMADA	4
FUERZA AEREA	6

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES.

Tabla 15. Usuarios con Calificación Superior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	11
ARMADA	3
FUERZA AEREA	4

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES.

Tabla 16. Usuarios Con Calificación Inferior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	0
ARMADA	1
FUERZA AEREA	2

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES.

Tabla 17. Usuarios Calificados por Fuerza Segundo Semestre 2022.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	No reporta
ARMADA	No reporta
FUERZA AEREA	13 usuarios

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES:

Tabla 18. Usuarios con Calificación Superior A 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	No reporta
ARMADA	No reporta
FUERZA AEREA	13 usuarios

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES



Tabla 19. Usuarios con Calificación Inferior a 50% de Pérdida de Capacidad Ocupacional.

FUERZA	NUMERO DE USUARIOS CALIFICADOS
EJERCITO	No reporta
ARMADA	No reporta
FUERZA AEREA	0

Fuente: Bases de Datos GRUAS-ARPES

Posteriormente se realizó revisión de cada caso en SALUD.SIS para verificar el estado de afiliación encontrando que aquellos casos que presentan calificación superior al 50% de pérdida de capacidad ocupacional, se encuentran ACTIVOS. Y aquellos que tienen calificación inferior al 50% ya fueron INACTIVADOS de este SSFM.

2.1.2 Grupo Gestión de Afiliaciones GRUGA

2.1.2.1 Gestión de afiliaciones, ingresos y novedades de afiliación y estado de base de datos - IV trimestre 2022

Es así como a 29 de diciembre 2022, se han gestionado y tramitado solicitudes realizadas por los usuarios discriminados así:

Tabla 20. Gestión portal.saludsis.mil.co.

Tramites Portalsis Mes	Total
ENERO	5.946
FEBRERO	5.845
MARZO	3.615
ABRIL	2.456
MAYO	2.782
JUNIO	1.840
JULIO	4.729
AGOSTO	3.804
SEPTIEMBRE	2.876
OCTUBRE	2.222
NOVIEMBRE	1.824
DICIEMBRE	2.218
TOTAL, A CORTE 29/12/2022	40.157

Fuente: Base de Datos GRUGA

2.1.2.2 Ingresos y Novedades de Afiliación 2022

Se ha logrado la afiliación y registro de usuarios nuevos entre cotizantes, beneficiarios y no cotizantes (personal servicio militar obligatorio y alumnos de escuela de formación), así como generación de novedades de afiliación de usuarios por distintas causales que fueron reportadas oportunamente al

Ministerio de Salud y a la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, así:

Tabla 21. Ingreso no Cotizantes.

Corte 29/12/2022	Ingresos	Novedades
ENERO	159.024	78.313
FEBRERO	8.786	17.046
MARZO	43.415	27.253
ABRIL	9.325	10.347
MAYO	91.902	15.931
JUNIO	18.161	14.549
JULIO	10.103	5.005
AGOSTO	11.736	17.774
SEPTIEMBRE	20.656	31.322
OCTUBRE	20.076	8.232
NOVIEMBRE	7.885	13.546
DICIEMBRE	16.248	30.315
Total	417.317	269.633

Fuente: Base de Datos GRUGA

2.1.3 Grupo Gestión del Riesgo_GRERI

2.1.3.1 Monitoreo a la implementación de las intervenciones de salud ambiental en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la DIGSA - III trimestre 2022

El documento evidencia el seguimiento a las estrategias de intervención de los factores de riesgo ambiental identificados en el SSFM.

Tabla 22. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022 por actividad.

Actividad	Cumplimiento trimestral	Meta
Reuniones Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS)	93%	75%
Registro de Consumo de Agua y Energía	93%	
Capacitaciones	91%	
Manejo y Disposición Final Residuos Hospitalarios	91%	
Difusión de tips Ambientales	91%	
Lista verificación gestión externa empresa de residuos	91%	
Lista verificación área de los caniles	90%	
Recolección de Inservibles y Podas de Zonas Verdes	89%	
Supervisión a la gestión interna de residuos generados en los ESM	85%	
Reporte de los recibos entregados por gestor externo	82%	
Lista de verificación transporte	78%	
Control Calidad Agua Potable	42%	
Registro de residuos de aceites usados ante la Secretaria Distrital Ambiente	-	
TOTAL	84%	

Fuente: Informes III trimestre 2022

Se evidencia un cumplimiento del 84% para el III trimestre, se exalta el incremento que se ha tenido en el indicador de cumplimiento, respecto a los históricos de EJC.

Cumplimiento Salud Ambiental Armada

Tabla 23. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022 por actividad.

Actividad	Cumplimiento trimestral	Meta
Control calidad de agua potable	92%	75%
Recolección de inservibles y podas de zonas verdes	95%	
Manejo y Disposición Final Residuos Hospitalarios	96%	
Supervisión a la gestión interna de residuos generados en los ESM	92%	
Supervisión gestor Externo Residuos Hospitalarios	100%	
Lista de chequeo transporte	83%	
Reuniones Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS)	90%	
Reporte de los recibos entregados al ESM por parte de la empresa encargada de la gestión externa	100%	
Registro de residuos de aceites usados ante la Secretaria Distrital de Ambiente	100%	
Revistas Higiénico Sanitarias (Áreas de los caniles)	93%	
Registro de consumo agua y energía	100%	
Difusión de tips Ambientales - Campañas ambientales	92%	
Capacitaciones	92%	
TOTAL	93%	

Fuente: Informe III trimestre 2022 DISAN ARC

Para el III trimestre de 2022, se evidencia que la Dirección de Sanidad Naval cumplió respecto a la meta del programa del 75%, con un resultado del 93%.

Cumplimiento Salud Ambiental Fuerza Aérea

Tabla 24. Cumplimiento de actividades III Trimestre Salud Ambiental 2022.

Actividad	Cumplimiento trimestral	Meta
Supervisión a la gestión externa de residuos peligrosos generados en los ESM	100%	75%
Seguimiento a la recolección y transporte de los residuos peligrosos	100%	
Reporte del consumo de agua y energía en los ESM	100%	
Análisis del agua para consumo humano en las Unidades Militares	94%	
Seguimiento y optimización de la gestión interna de residuos por parte del Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS)	94%	
Desarrollo de campañas de prevención y control de factores de riesgo ambiental y educación sanitaria en la Unidad Militar y los usuarios	94%	
Charlas de refuerzo al personal manipulador de alimentos de las Unidades Militares	92%	
Revistas sanitarias a los Caniles de las Unidades Militares	92%	
Inspección a los vehículos que realizan el transporte de residuos peligrosos	92%	
Supervisión a la gestión interna de residuos generados en los ESM	88%	
Registro diario y mensual de los residuos generados en los ESM	88%	
Registro de residuos de aceites usados ante la Secretaria Distrital de Ambiente	-	
TOTAL	92%	



Se evidencian que la Jefatura Salud Fuerza Aérea, cumplió respecto a la meta del programa del 75%, alcanzando resultados del 92%. Se recomienda hacer seguimiento al ESM GACAS quien presento un resultado del 20% para el trimestre.

2.1.3.2 Perfil demográfico de acuerdo a la población adscrita con la Identificación de la Fuerza.

La caracterización de los usuarios trae consigo beneficios como:

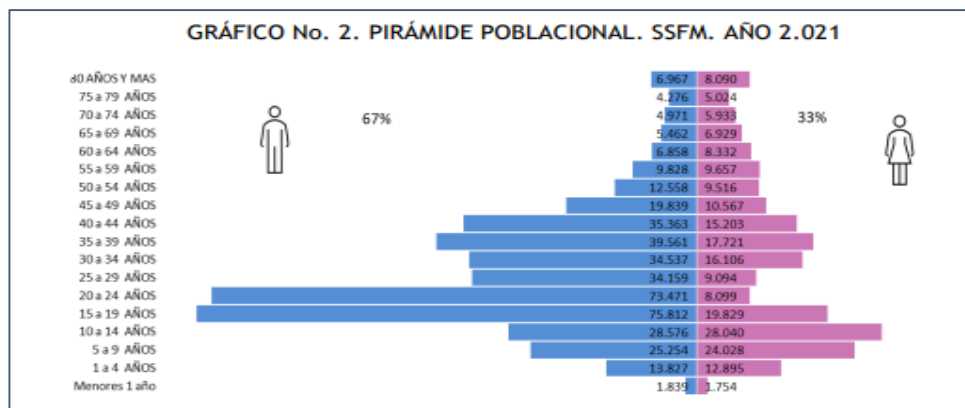
-  Aumentar el conocimiento para el SSFM sobre sus usuarios afiliados.
-  Mejorar los canales de comunicación entre el SSFM y sus usuarios.
-  Ayudar a determinar las necesidades de los usuarios.
-  Evaluar los servicios en salud que se cuentan ofrecidos de acuerdo con la demanda.
-  Entregar elementos para ajustar servicios existentes y favorecer el diseño de nuevos servicios para usuarios relevantes que no están siendo atendidos.
-  Permitir la planeación e implementación de estrategias orientadas hacia el mejoramiento en los servicios de salud.

Perfil Demográfico 2021

Para el año 2021, el comportamiento de la población mostro que, según la categoría de usuario, la población Beneficiaria posee el 42.4% de los usuarios adscritos al subsistema de las Fuerzas militares, seguido de los Cotizantes con el 41.5% que incluyen Militares activos, Civiles, Retirados y Pensionados; y finalmente los No Cotizantes que son Alumnos, Soldados Regulares e Infantes de Marina Regulares con el 16.01% del total de la población.

En la distribución de la población de acuerdo con los grupos quinquenales, muestra una base que se ensancha a partir del grupo de 1 a 4 años. los usuarios entre 1 a 14 años representa el 20.4% del total de la población. Grupo en el cual el 49 % de los usuarios se componen de mujeres y el 51% este compuesto por hombres. para el grupo de edad de 15 a 24 años contiene el 16% de la población femenina y el 84% la población masculina, esto debido a que en estas edades hay una incorporación permanente para la prestación del servicio militar y los ingresos de alumnos a Escuelas de Formación Militar.

Ilustración 3. Pirámide Poblacional SSFM 2021.



Fuente: Base de Datos GRUGA



Del total de mujeres del SSFM, el 44,6% se encuentra en edad fértil (15 a 49 años). Este dato, ayuda a orientar las acciones en gestión del riesgo en salud además de temas de prevención del embarazo adolescente, planificación familiar y proyecto de vida. En cuanto al grupo de los 15 a 39 años, es el de mayor concentración y además es la edad económicamente productiva. Esta población concentra el 50.5% del total del SSFM, el cual está compuesto en un 78.4% por los hombres y 21.6% por mujeres.

Perfil Epidemiológico 2021

Un análisis de la morbilidad se puede considerar como la descripción de la carga de la enfermedad (estado de salud) que sufre la población, para el caso descrito en este documento se tomara la población adscrita al subsistema de las fuerzas militares, con un corte a diciembre de 2021. Debido a lo escrito anteriormente, se hace necesario conocer la demanda de parte de la población afiliada al sistema, conociendo el comportamiento según el momento de curso de vida y los servicios prestados, permitiendo de esta manera realizar una organización y planeación de la atención de los diferentes servicios. En este documento identificaremos la morbilidad en los diferentes ámbitos de atención, mediante el análisis de las consultas, prestaciones, urgencias y hospitalizaciones realizadas en el año 2021, permitiendo enfocar esfuerzos en la prevención, control y tratamiento de ciertas patologías, además de permitir orientar espacios de capacitación y educación del recurso humano. Esto se realizará a partir del número de actividades reportadas en los registros de prestación de servicios - RIPS y la población equivalente, se calculan los siguientes indicadores que caracterizan los patrones de uso de servicios de los afiliados al SSFM. Los insumos para este cálculo, será la base de datos entregada por el área de estadística – planeación DIGSA, la cual es sometida a diferentes validaciones

2.1.3.3 Plan Maestro Integral de Salud Mental Fuerzas Militares de Colombia 2022 emitidas por DISAN EJC, ARC y JEFSA

Dentro de un modelo de atención primaria que permita identificar e implementar estrategias de prevención y detección temprana, tratamiento y rehabilitación de los problemas emocionales y los trastornos mentales como derecho fundamental a la salud de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Acorde a los cambios en la Política de Salud Mental para Colombia año 2018 y la Política PAIS, se actualiza el documento en la estructura y contenidos de los diferentes capítulos. Documento que será implementado en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y constituye en un planteamiento estratégico sobre el actuar de las diferentes instancias representativas de la Salud Mental. En los diferentes capítulos que conforman el documento, se consolidan políticas para generar intervenciones efectivas en procura del cuidado de la salud de los individuos afiliados al SSFM.

Objetivos y Plataforma Estratégica en Salud Mental SSFM

Cada una de las instituciones públicas tiene la tarea de contribuir con iniciativas orientadas a cumplir con el propósito de favorecer e impactar positivamente sobre la población. En relación con las Fuerzas Militares, que de acuerdo con la opinión pública es considerada la institución de mayor respaldo y credibilidad, corresponde dar ejemplo de entrega y servicio incondicional a la Patria. Sin embargo, al ser la profesión militar de alto riesgo, permanentemente se está enfrentando a



innumerables circunstancias adversas que conllevan a la necesidad de brindar y mantener una constante prioridad respecto a la salud física y mental de sus integrantes.

De esta manera, se propone la actualización y desarrollo del denominado Plan Maestro Integral de Salud Mental, como una estrategia bien fundamentada en los objetivos y alcance de promover y fomentar la salud mental de los usuarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares. Se busca consolidar acciones que, al ser implementadas en el país, puedan otorgar un punto de trabajo fundamental para el mejoramiento de la calidad de vida de nuestra población.

Objetivos Específicos

-  Integrar la salud mental dentro de un modelo de atención primaria al interior del Subsistema de Salud de las FF.MM., a través de la identificación e intervención temprana de factores de riesgo psicosocial y factores protectores que promuevan el bienestar psicológico mediante la adopción de estilos de vida saludable.
-  Fortalecer y estandarizar la evaluación e intervención en los trastornos mentales y del comportamiento cumpliendo con los sistemas diagnósticos y modelos terapéuticos soportados científicamente, con los atributos de la calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad).
-  Establecer las disposiciones técnicas y operativas de obligatorio cumplimiento del componente en Salud Mental de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno - Perinatal (RIAMP).
-  Establecer el referente conceptual y metodológico para formular e implementar estrategias, programas, proyectos específicos de protección específica y detección temprana, intervención y rehabilitación como marco de referencia a las Fuerzas Militares en el área de los Trastornos Mentales y del Comportamiento manifiestos debido a uso de Sustancias Psicoactivas, orientados a fomentar condiciones y estilos de vida donde se reconozca el bienestar biopsicosocial acorde con la naturaleza y la misión de la Institución y del contexto nacional.
-  Establecer el referente conceptual y metodológico para formular e implementar estrategias, programas, proyectos específicos de protección específica y detección temprana, intervención y restablecimiento de Derechos de las Víctimas como marco de referencia a las Fuerzas Militares en el área de atención e intervención Integral en Violencias Sexuales y otras Violencias, orientados a fomentar condiciones y estilos de vida donde se reconozca el bienestar biopsicosocial acorde con la naturaleza y la misión de la Institución y del contexto nacional.

2.1.3.4 Análisis del comportamiento de la morbilidad en Salud Mental, los eventos en salud y los programas de detección Temprana.

Evidencia el comportamiento de los eventos en salud mental el impacto de los programas de protección específica y detección temprana y la gestión del riesgo en salud constituyéndose en una fuente para intervenciones en salud mental a los usuarios.

Programa de Protección Específica y Detección Temprana en Salud Mental

Programa de Protección Específica y Detección Temprana en Salud Mental, que tiene como objetivo “Integrar la Salud Mental a través de la identificación temprana de factores de riesgo, promoción del bienestar psicológico y adopción de estilos de vida saludable en los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares”. Para el año 2022 el programa se proyectó en las siguientes temáticas:

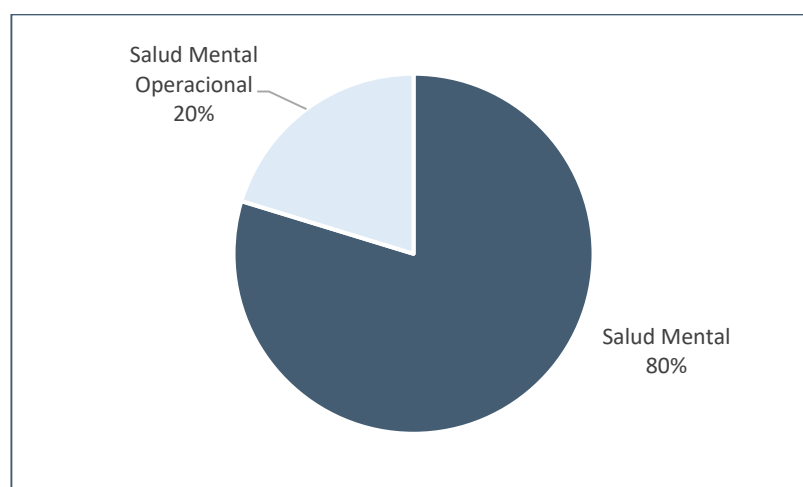
-  Prevención de Suicidio
-  Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas
-  Prevención de Violencias de Género
-  Estrategias de Afrontamiento frente a Sucesos Vitales
-  Fortalecimiento de relaciones sanas y constructivas
-  Fortalecimiento personal- habilidades para la vida

Programa de Protección Específica y Detección Temprana en Salud Mental Operacional, que tiene como objetivo “promover, prevenir, proteger y mantener la Aptitud Psicofísica, que deben tener en todo tiempo los efectivos de las Fuerzas, para desempeñarse con seguridad y eficiencia en las actividades propias de cada Fuerza” comprendiendo las siguientes temáticas:

-  Adaptación a la vida militar / Línea de vida del combatiente
-  Entrenamiento y fortalecimiento en habilidades cognitivas
-  Primeros auxilios psicológicos/ manejo de estrés en el contexto militar

Los cuales son reportados trimestralmente por las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea y contienen el consolidado estadístico de las actividades de Protección Específica y Detección Temprana en salud mental realizadas por el personal de psicólogos militares y/o civiles de los Establecimientos de Sanidad Militar y/o Unidades Militares.

Ilustración 4. Porcentaje de asistencias a los programas de salud mental 2022-2



Fuente: Anexo 4 de Salud Mental DIGSA

En el segundo trimestre del año 2022 se registraron 218.730 asistencias a las actividades de PEDT en Salud Mental SSFM, de las cuales 174.383 corresponden a asistencias al programa de salud mental y 44.347 corresponden a asistencias al programa de salud mental operacional.

Tabla 25. Distribución personal afiliado a las Actividades de PEDT Salud Mental por Fuerzas 2022.

FUERZA	N° Asistencias PEDT Salud Mental	N° Asistencias PEDT Salud Mental Operacional	Total, N° Asistencias PEDT Salud Mental	Porcentaje N° Asistencias
Ejército	87.351	21.216	108.567	50%
Armada	80.394	18.877	99.271	45%
Fuerza Aérea	6.638	4.254	10.892	5%

Fuente: Reportes Salud Mental - DISAN EJC-ARC y JEFSa 2022-2

En el segundo trimestre del año 2022, el mayor porcentaje de asistencias a las actividades de PEDT, lo presentó DISAN Ejército, quien obtuvo una asistencia del 50%, en segundo lugar, se encuentra la Armada Nacional quien alcanza una asistencia del 45% respecto al total de asistencias y finalmente se encuentra Fuerza Aérea con una asistencia del 5% de las asistencias totales.

Tabla 26. Total, de asistencias por momento de curso de vida al programa PEDT SM

	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulthood	Vejez	Total
Prevención de Suicidio	0	46	3.731	27.300	12.929	727	44.733
Prevención de Consumo SPA	0	28	2.224	20.724	10.242	723	33.941
Prevención de Violencias de Género	9	112	1.348	14.092	6.442	145	22.148
Estrategias de Afrontamiento frente a Sucesos Vitales	0	28	1.033	14.469	5.510	85	21.125
Fortalecimiento de relaciones sanas y constructivas	2	35	975	15.677	6.265	31	22.985
Fortalecimiento personal- habilidades para la vida	11	43	2.163	20.094	6.601	539	29.451
Adaptación a la vida militar / Línea de vida del combatiente	0	59	1.318	11.142	4.522	0	17.041
Entrenamiento y fortalecimiento en habilidades cognitivas	0	65	526	7.243	3.106	77	11.017
Primeros auxilios psicológicos/ manejo de estrés en el contexto militar	123	43	628	8.092	7.288	115	16.289
TOTAL	145	459	13.946	138.833	62.905	2.442	<u>218.730</u>

Fuente: Reportes Salud Mental - DISAN EJC-ARC y JEFSa 2022-2

Teniendo en cuenta la distribución de las asistencias a los programas de PEDT de salud mental y los momentos de curso de vida, se puede evidenciar que en el MCV juventud se reporta el 63% del



total de asistencias, seguido de los adultos que asistieron en un 29%. Al programa que más asistentes participaron fue prevención de suicidios, seguido de Prevención de consumo de sustancias psicoactivas. Para este trimestre se evidencia 604 asistencias en los momentos de curso de vida primera infancia e infancia, siendo este resultado muy bajo para la cantidad de usuarios que tiene el SSMF en esas etapas de la vida. Es importante fortalecer la temática de prevención de violencias de género teniendo en cuenta el aumento de casos que se viene presentando en el interior de las FFMM.

2.1.3.5 Avances en la implementación del Programa de atención integral en Salud con Enfoque psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado 2022.

Muestra el avance de la implementación del protocolo de atención integral en salud a víctimas del conflicto armado en cumplimiento a la Ley 1448 del 2011.

Actualmente la Dirección General ha dado cumplimiento al 100% del indicador y del componente de coordinación, así:

Tabla 27. Referentes Programa de atención Integral en Salud a Víctimas del Conflicto Armado SSFM

ENTIDAD	No. de Referentes
Dirección de Sanidad Ejército Nacional	99
Dirección de Sanidad Naval	21
Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana	16

Fuente: Base de datos referentes del programa PAPSIVI

Cada uno de los líderes referentes a nivel nacional de cada Fuerza se encuentra capacitado y certificado en atención con enfoque psicosocial a Víctimas del conflicto armado.

Divulgación: El segundo componente para la implementación del protocolo corresponde a la asistencia técnica y asesoría con el fin de difundir los contenidos del Programa y del Protocolo a los actores del SSFM. Este proceso implica un diálogo abierto y multilateral donde también se da cuenta de los procesos que adelantan los diferentes actores y que están relacionados con la atención en salud y/o a la rehabilitación de la población víctima, en el marco de la reparación integral.

Durante la vigencia 2022 se han realizado diferentes asistencias técnicas en las que se ha socializado el protocolo de atención emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social y el lineamiento de implementación y seguimiento al programa de atención integral en salud con enfoque psicosocial emitido por esta Dirección, así:

Tabla 28. Estadística de Socialización del protocolo y los lineamientos del Programa PAPSIVI por profesionales

FUERZA	No profesionales en el ESM	No profesionales que ya recibieron la socialización	Porcentaje de cumplimiento
DISAN Ejército	2500	1562	62%
DISAN Armada	1563	1451	93%
JEFSa Fac	-	-	-

Fuente: Reporte Estadístico de las Direcciones de Sanidad 2022

Dentro de los resultados obtenidos, se puede evidenciar un avance en la implementación en DISAN Ejército del 40% en comparación al segundo trimestre. Para DISAN Naval, se evidencia un aumento en la implementación del 50% con relación al segundo trimestre. La Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea no ha reportado evidencias ni soportes en ningún trimestre respecto a la implementación del protocolo.

Tabla 29. Estadística de Socialización del protocolo y los lineamientos del Programa PAPSIVI por ESM

FUERZA	No de ESM	No ESM que recibieron la socialización	Porcentaje de cumplimiento
DISAN Ejército	97	81	84%
DISAN Armada	20	20	100%
JEFSa Fac	-	-	-

Fuente: Reporte Estadístico de las Direcciones de Sanidad 2022

Caracterización: Este componente tiene como objetivo conocer de manera actualizada, la situación de salud de la población víctima del conflicto armado en los diferentes territorios del país. Lo anterior implica dos procesos muy importantes: identificar a la población víctima y caracterizar la situación de salud de esta población. La Identificación de la población víctima se realiza cada trimestre a través del cruce de base de datos de Censo Poblacional con el Registro Único de Víctimas del Gobierno Nacional, así:

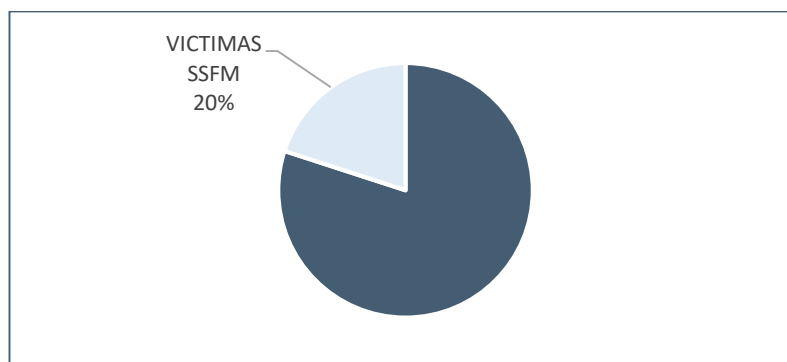
Tabla 30. Víctimas del Conflicto Armado afiliadas al SSFM

FUERZA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
EJC	29.764	84.510	114.274
ARC	3.378	8.622	12.000
FAC	407	1.338	1.745
TOTAL	33.549	94.470	128.019

Fuente: Estadística cruce RUV y Censo SSFM 2022

Para el proceso de caracterización, se distribuyó la población por Departamento y se realizó el cruce de base de datos con fuentes de información como RIPS, SIVIGILA, Cuenta de alto costo y variables sociodemográficas del proceso de afiliación contenidas en el Censo Poblacional.

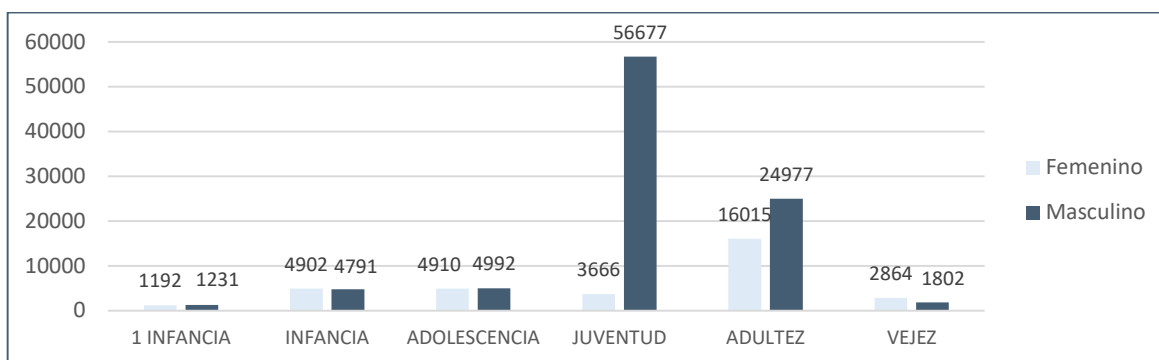
Ilustración 5. Porcentaje de Víctimas del Conflicto Armado en el SSFM.



Fuente: Estadística cruce RUV y Censo SSFM 2022

De la población total de afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en el año 2022, el 20% correspondiente a 128.019 usuarios, están reconocidos por el Registro Único de Víctimas- RUV del Gobierno Nacional.

Tabla 31. Distribución de población Víctima del Conflicto Armado por momento de curso de vida SSFM



Fuente: Estadística cruce RUV y Censo SSFM 2022

En el año 2022 se encontró en el RUV un total de 128.019 usuarios reconocidos como víctimas del conflicto, que están afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, el 89% correspondiente a 114.274 usuarios, pertenecen a Sanidad Ejército, el 9% correspondiente a 12.000 usuarios hacen parte de Sanidad Naval y el 2% correspondiente a 1.745 usuarios pertenecen a la Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea. Por otro lado, se puede identificar que el 74% de las víctimas son de sexo masculino y el 26% son de sexo femenino.

El proceso de caracterización está siendo socializado en los ESM a nivel nacional, con los siguientes resultados:

Tabla 32. Estadística de Socialización de la caracterización de la PVCA por profesionales

FUERZA	No profesionales en el ESM	No profesionales que ya recibieron la socialización	Porcentaje de cumplimiento
DISAN Ejército	2500	1562	62%
DISAN Armada	1563	1451	93%
JEFSa Fac	-	-	-

Fuente: Reporte Estadístico de las Direcciones de Sanidad 2022

Tabla 33. Estadística de Socialización de la caracterización de la PVCA por ESM.

FUERZA	No de ESM	No ESM que recibieron la socialización	Porcentaje de cumplimiento
DISAN Ejército	97	81	84%
DISAN Armada	20	20	100%
JEFSa Fac	-	-	-

Fuente: Reporte Estadístico de las Direcciones de Sanidad 2022

Actualmente se cuenta con 132 equipos multidisciplinarios en salud, conformados por 135 médicos, 117 enfermeros, 135 psicólogos, 94 trabajadores sociales y 127 auxiliares de enfermería.

2.1.4 Grupo Planeación Estratégica GRUPL

El Departamento Nacional de Planeación y el Ministerio de Defensa dieron viabilidad en el al proyecto “Fortalecimiento en la prestación de los servicios de salud, Atención al Usuario y Participación Ciudadana a nivel Nacional cuyo objeto fortalecer la calidad en la prestación de los servicios de salud a los afiliados del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Con este proyecto se fortalece los Establecimientos de Sanidad Militar a Nivel Nacional programados bajo los estándares de capacidad técnico científica que son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud y el fortalecimiento de los dispositivos biomédicos e instrumental hospitalario necesario e indispensables para el diagnóstico, tratamiento y recuperación de la salud, así como el fortalecimiento de la oficinas de atención al usuario adecuadas para la atención apalancando la disminución de la brecha existente, correspondiente a las necesidades de mantenimiento en infraestructura, modernización, recuperación y dotación de equipos en los Establecimientos de Sanidad Militar del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Mejoramiento de la capacidad tecnológica y científica en los Establecimientos de Sanidad Militar para la prestación de los servicios de salud en el período de 2018-2022 bajo un enfoque de atención primaria en salud y enfoque diferencial, con el mantenimiento en la infraestructura de Sanidad Militar a nivel Nacional a 97 Establecimientos; adquisición de equipos biomédicos 4.699 y con la adquisición de vehículos asistenciales 38 distribuidos a nivel Nacional.

Ilustración 6. Recursos de Inversión

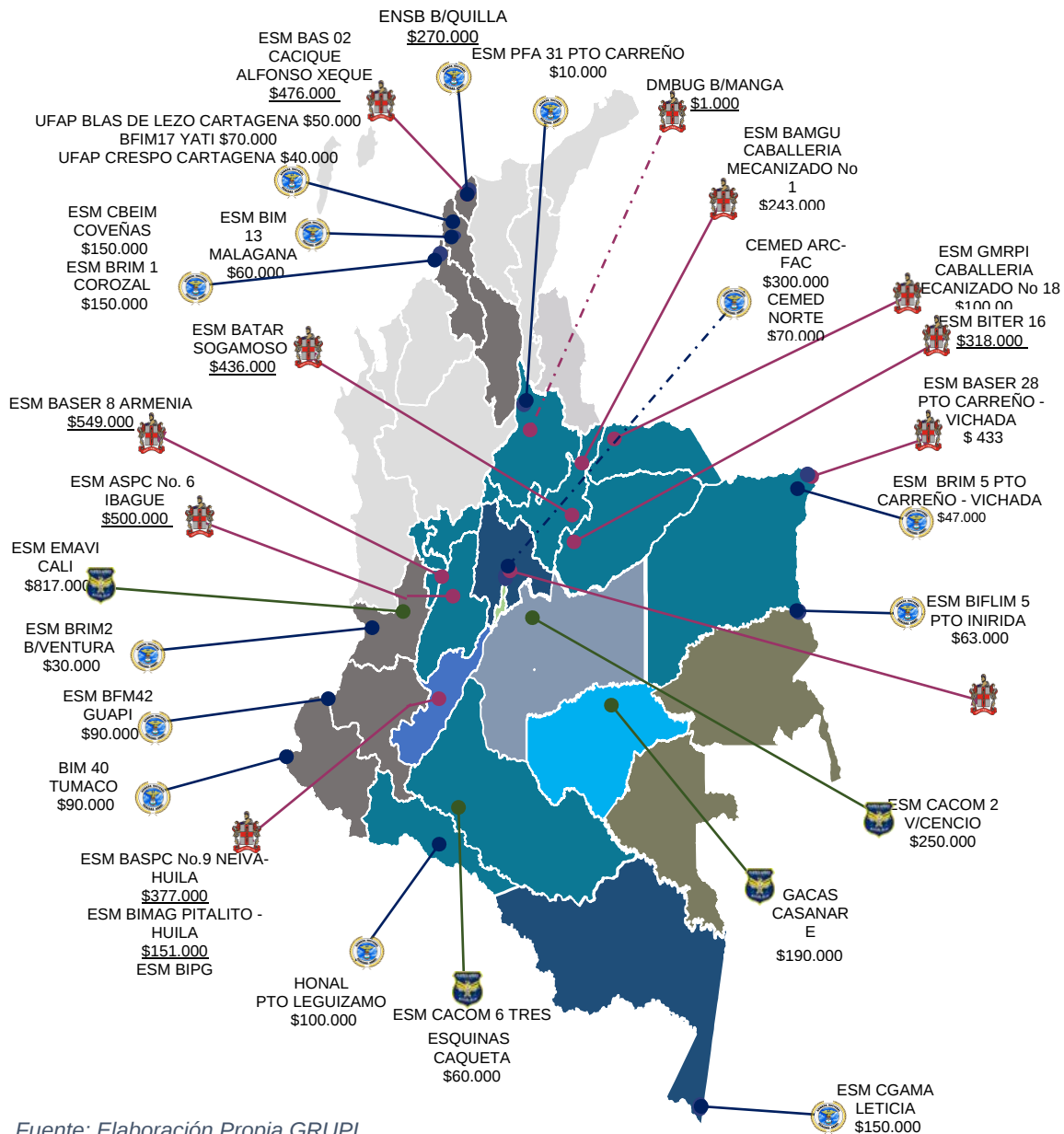
RECURSOS DE INVERSIÓN ESM - SSFM 2018-2022										
	2018		2019		2020		2021		2022	
	No. ESM	VALOR	No. ESM	VALOR	No. ESM	VALOR	No. ESM	VALOR	No. ESM	VALOR
MANTO. INFRAES. ESM	22	\$ 1.326,00	15	\$ 2.850,00	12	\$ 2.395,17	5	\$ 2.791,00	15	\$ 6.349,00
	1	\$ 883,00	5	\$ 1.757,42	6	\$ 602,56	7	\$ 1.210,00	17	\$ 1.560,00
	1	\$ 2.385,00	5	\$ 648,40	3	\$ 610,00	3	\$ 747,00	4	\$ 1.317,00
	24	\$ 4.594,00	25	\$ 5.255,82	21	\$ 3.607,73	15	\$ 4.748,00	36	\$ 9.226,00
EQUIPOS BIMEDICOS	150	5.668,00	1642	\$ 6.694,18	924	\$ 6.507,27	898	\$ 5.535,00	1.205,00	6.561,00
TRANSPORTE A PACIENTES	0	0	1	\$ 50,00	6	\$ 885,00	27	\$ 3.450,00	4	\$ 721,00
		\$ 10.262,00		\$ 12.000,00		\$ 11.000,00		\$ 13.733,00		\$ 16.508,00

Fuente: Elaboración Propia GRUPL



Con el desarrollo del mantenimiento en la infraestructura a los Establecimientos de Sanidad Militar, el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares ha logrado fortalecer la capacidad técnico científica establecida como un estándar de calidad a evaluar anualmente por los ESM, su impacto radica en el aumento de la satisfacción global de los usuarios dado que se mejoran las condiciones para la prestación de los servicios de salud relacionadas con la política de seguridad del paciente y la optimización de los recursos de la red externa.

Ilustración 7. Panorama del Mantenimiento Establecimientos de Sanidad Militar vigencia 2022



Fuente: Elaboración Propia GRUPL



En la vigencia 2022 se adquirió de nueve (9) vehículos (Ambulancias 8 y un vehículo asistencial no asistido) que fortalecieron la prestación de los servicios de Salud de las Fuerzas Militares a nivel nacional. destinados a la atención de pacientes de alto riesgo, riesgo vital y patologías graves; así como el transporte del equipo de salud que realiza las visitas en el domicilio a los usuarios que por su condición en salud no se pueden desplazar a un establecimiento de sanidad militar y para las actividades extramurales de promoción y detección temprana de la enfermedad en la comunidad.

Mejoramiento en la prestación de los servicios de salud con la adquisición de vehículos asistenciales para las Regionales de Sanidad Ejército de Medellín; Popayán; la Uribe Meta, ESMIC Bogotá, Basco Facatativá, Bas 28 Pto Carreño, GMCAB Ipiales, DMSOC Bogotá y la Sanidad Naval un vehículo asistencial no asistido.

Ilustración 8. Fortalecimiento Prestación de los Servicios de Salud SSFM



Fuente: Elaboración Propia GRUPL

2.2 Área Presupuestación

Distribución Presupuestal

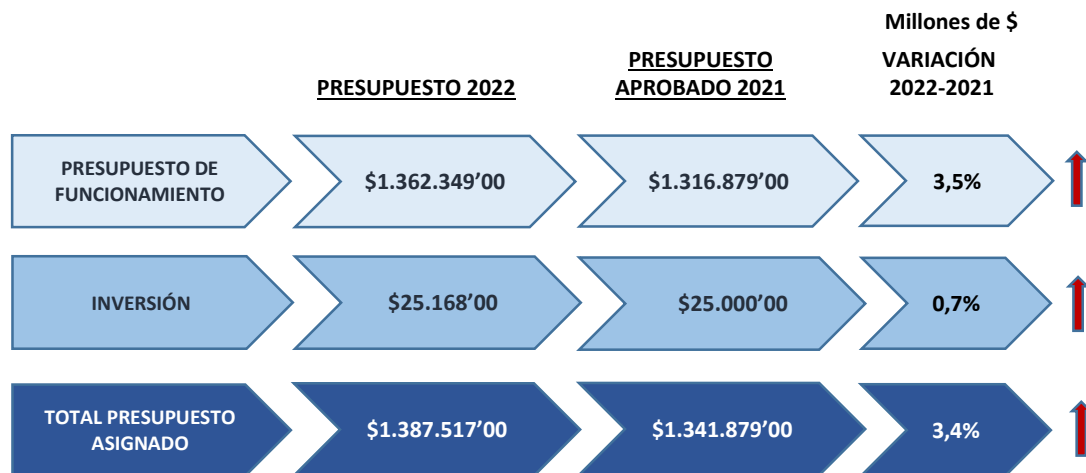
Para la vigencia 2022, según el Decreto No. 1793 del 21 de diciembre de 2021 “Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal 2022, se detallan las apropiaciones y se clasifican y se definen los gastos”, el Ministerio de Hacienda y Crédito Público apropió a la Unidad de Salud del Ministerio de Defensa 1501-11, la suma de **UN BILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE.** (\$1.387.517'000.000,00) para atender los gastos de funcionamiento e inversión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en la vigencia fiscal comprendida entre el 1° de enero y el 31 de diciembre de 2022.

La asignación presupuestal para la vigencia, se realiza de conformidad con lo establecido en la Resolución que expide el Ministerio de Salud y Protección Social, donde fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) del Plan Obligatorio de Salud y se establecen tarifas adicionales como el 10% adicional para aquellos usuarios que se encuentran en Municipios o el 9,86% adicional para aquellos usuarios que se encuentran en las ciudades principales o el 37,90% para los usuarios que están ubicados en el Archipiélago de San Andrés y Providencia y se les descuentan los gastos centralizados, los cuales garantizan a todos los usuarios afiliados al SSFM simetrías en la prestación de los servicios de salud.



El Consejo Superior de la Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional mediante acuerdo No. 078 del 21 de diciembre de 2021 “Por el cual se establece el Programa General de Administración, transferencia interna y aplicación de recursos para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con base en los presupuestos disponibles en forma equitativa, para la vigencia 2022”.

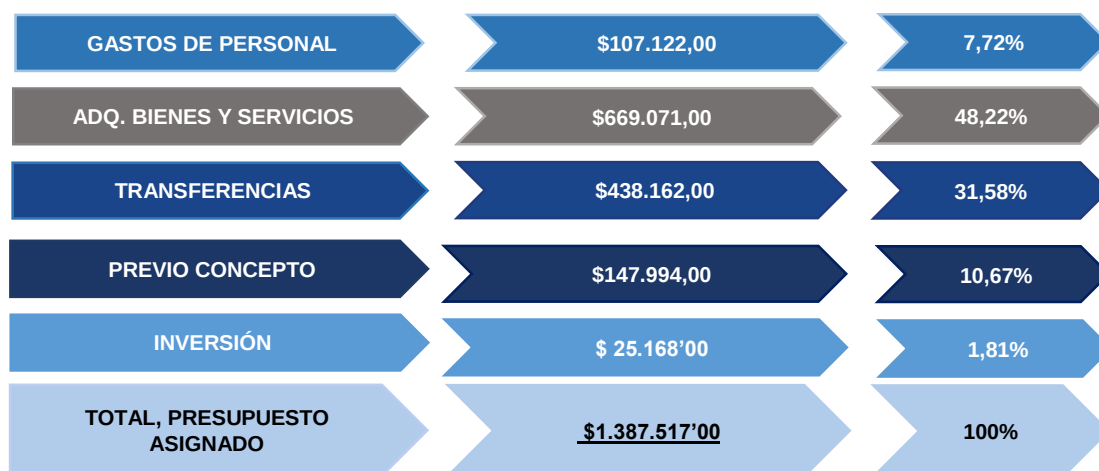
Ilustración 9. Presupuesto Gastos de Funcionamiento 2022-2021



Fuente: Ministro de Hacienda Crédito Público-Proyecto de decreto de liquidación 2022.

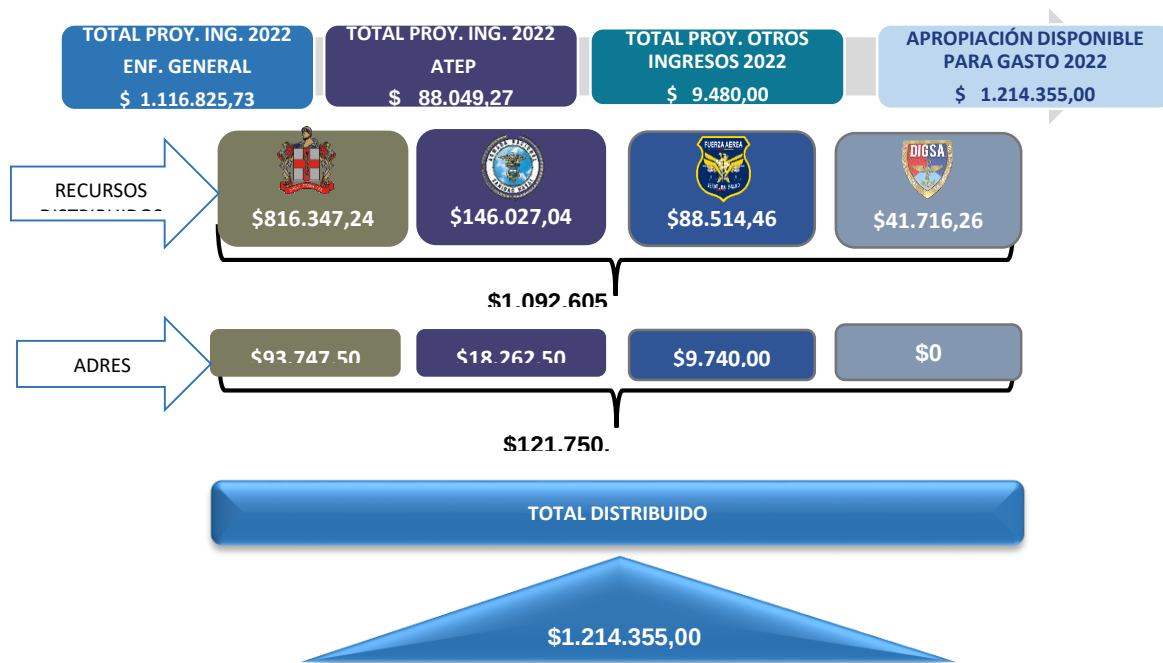
En la ilustración 29, se puede evidenciar el comportamiento del presupuesto del gasto de funcionamiento en relación a la vigencia 2021 y 2022.

Ilustración 10. Presupuesto Gastos De Funcionamiento 2022.



Fuente: Elaboración Propia GRUPL-ARDEI, ARPPE

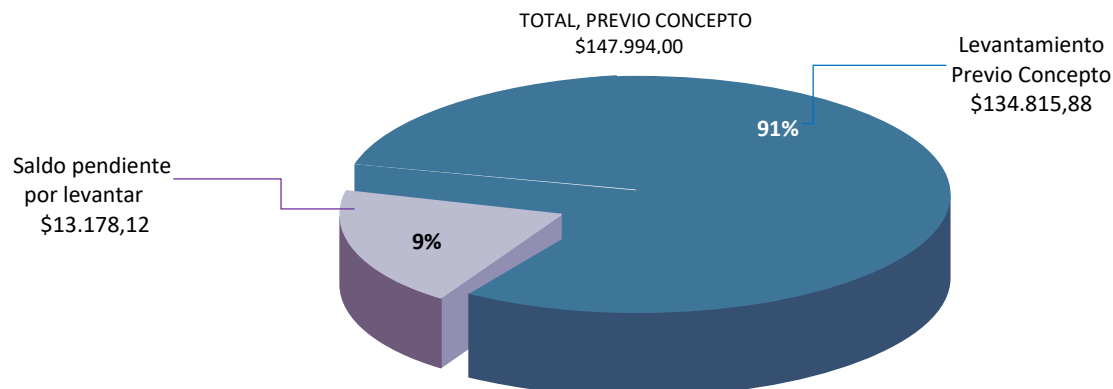
Ilustración 11. Asignación de recursos 2022.



Fuente: Elaboración Propia GRUPL-ARDEI, ARPPE

De conformidad con el Decreto No. 1793 del 21 de diciembre de 2021 “Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal 2022, se detallan las apropiaciones y se clasifican y se definen los gastos”, se encuentran en el rubro “Otras Transferencias – Previo Concepto”, el valor \$ 143.132,00 millones de pesos y Otros Gastos de Personal - Previo Concepto DGPPN \$ 4.862.,00 millones de pesos, para lo cual esta Dirección en cumplimiento a las funciones asignadas, realizó el Levantamiento parcial del Previo Concepto en el rubro “OTRAS TRANSFERENCIAS-PREVIO CONCEPTO DGPPN” por valor de \$134.815,88 millones de pesos y el total en Otros Gastos de Personal - Previo Concepto DGPPN \$ 4.862.,00 millones de pesos.

Ilustración 12. Previo Concepto



Fuente: Elaboración Propia GRUPL-ARDEI, ARPPE

Con la gestión del levantamiento del previo concepto, se alcanza un aprovechamiento del 91% de los recursos asignados bajo dicha modalidad, quedando pendiente un levantamiento por valor de \$13.178,12 Rec10, los cuales no fueron objeto de trámite puesto que el SSFM no cuenta en la vigencia 2022, con la justificación técnica y los ingresos correspondientes de conformidad con las fuentes de ingreso establecidas en la Ley 352 de 1997 y el Decreto 2698 de fecha 23 de diciembre 2014, para respaldar el levantamiento de los recursos situados en el rubro de Otras Transferencias Previo Concepto DGPPN.

Aprobación Cupo de Vigencia Futura

Se realiza la gestión frente a la solicitud de los cupos de vigencias futuras, que garanticen la continuidad en el Funcionamiento de los establecimientos de Sanidad Militar a nivel Nacional, así como la prestación de los servicios de salud en la red interna y externa de cada jurisdicción; para esto se alcanzó un cupo aprobado por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público por un valor de \$208.999,84, distribuido así:

Tabla 34. Cupo de Aprobación Vigencias Futuras Fuerzas.

UNIDAD	2023	2024	2025	2026	TOTAL
DIGSA	93.632,96	9.782,48	5.897,68	3.771,27	113.084,39
DISAN EJC	64.843,79	5.434,09	5.434,09	497,13	76.209,10
DISAN NAVAL	11.758,21	275,46	275,46	160,68	12.469,80
JEFSA	6.771,03	180,19	180,68	104,66	7.236,55
TOTAL	177.005,99	15.672,21	11.787,90	4.533,74	208.999,84

Fuente: Elaboración Propia GRUPL-ARDEI, ARPPE.

Lo anterior para extender la continuidad en la prestación de los servicios y obtener algunos beneficios económicos en la adquisición de insumos y materiales para la prestación de los servicios en la red interna a nivel Nacional y el aseguramiento de los bienes materiales de la entidad con la finalidad de prevenir posible siniestro.

2.3 Área de Costos y Estadística_ARCYE

Se estableció la periodicidad de reportes de costos por Sociedad financiera de manera trimestral, se diseñó un Instrumento de verificación del cumplimiento de los lineamientos emitidos por DIGSA para el Sistema de Costos del SSFM, se emitió Instructivo para presentación Tipo informe de costos y se realizó presentación del informe de costos del primer semestre de 2022 por parte de cada Director de Sanidad apropiándose de la información que se está generando al interior del SSFM.

Se llevó a cabo el procesamiento, análisis y depuración de datos, elaboración y entrega de los siguientes informes estadísticos: Base de datos, tabla de resultados e informe de RIPS Red Interna, HOMIC y Red externa del SSFM, del informe de Indicadores de Calidad SSFM, del Informe Censo poblacional SSFM. A su vez el diseño maestral, selección de la muestra, ficha técnica y procesamiento de datos para análisis de resultados de la encuesta de satisfacción del usuario SSFM, presentación Indicadores Acuerdo 051 SSFM vigencia 2021 e informes indicadores de gestión.

Ilustración 13. Modelo de Costos SSFM



Fuente: Elaboración Propia ARCYE

Impacto Estratégico

El Área de Costos y Estadística adelantó las acciones que conllevan a un mejoramiento de la gestión con base en la información de población, niveles de servicio al interior del SSFM con red propia y red contratada, costo de operación, indicadores y resultados, conformando bases de datos de alta confiabilidad sobre las cuales se apoya la toma de decisiones en busca de alternativas para la optimización de los recursos del SSFM en todos los niveles de la entidad.

2.4 Área Sistemas Integrados de Gestión_ARSIG

Los avances del Sistema Integrado de Gestión SIG, están enmarcados en el cumplimiento y la proyección estratégica y los avances realizados en concordancia con lo planificado en la Hoja de Ruta del SIG, y lo ordenado por el CSSMP mediante la Directiva Permanente 009 de 17 de mayo de 2022 para el Acuerdo 071 de 2019 “Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los Sistemas de Gestión en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional”.

Con el compromiso de la Dirección, los procesos han evidenciado su mejora en la revisión de sus procedimientos internos logrando mayor control en su operación, seguimiento y medición, así como el fortalecimiento de la cultura organizacional enfocada a la evaluación por resultados a través de la interrelación de los procedimientos y la construcción de lineamientos y documentos técnicos con lenguaje claro que aportan a la gestión del conocimiento. Tanto el seguimiento como la evaluación, exigen contar con indicadores para monitorear y medir el desempeño institucional, enfocados en los criterios y normas que orientan la gestión, la calidad en los productos y servicios y el resultado del impacto en la medición.

Productos principales: documentos técnicos para el despliegue de la información documentada de los procesos y sus sistemas de gestión para el Subsistema de salud de las Fuerzas Militares, en concordancia con el alcance de estos para Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud FAC; esta información se articula en los procedimientos, políticas, lineamientos y directrices.

El Grupo Planeación Estratégica, verifica que la actuación de los procesos esté encaminada al cumplimiento de lo planeado a través de las herramientas de gestión, de manera que su estructura, procesos, planes, programas, proyectos, actividades, recursos e información, sean coherentes con



los objetivos para los cuales fue concebida la Dirección General de Sanidad Militar, y define estrategias que permitan asegurar que la operación de la entidad se haga acorde como se definieron y formalizaron los procesos.

Impacto Estratégico

El SIG reporta implementación con corte 30-12-2022 del 72,8%, de acuerdo al análisis del reporte de cada líder de componente con corte 31-12-2022 así:

MIPG. Índice de desempeño de 71.1; y avances del cumplimiento planes de trabajo dentro del MIPG por política:

Tabla 35. % de Cumplimiento por Política

AVANCES DEL CUMPLIMIENTO MIPG	
Política de Gestión del Talento Humano	80%
Política de Integridad	90%
Política de Planeación Estratégica:	80%
Política de Gestión Presupuestal	85%
Política de Gobierno Digital	80%
Política de Fortalecimiento Organizacional	80%
Política de Seguridad Digital	85%
Política de Transparencia y Lucha contra la Corrupción	80%
Política de Servicio al Ciudadano	90%
Política de Participación	90%
Política de Seguimiento y Evaluación	90%
Política de Gestión Documental	85%
Política de Gestión del Conocimiento	85%
Política de Control Interno	90%
Política de Mejora Normativa	85%

Fuente: Elaboración Propia GRAPS

A la fecha se realizó auditoria de verificación de la mejora de los procesos en relación a su evidencia documentada del control operacional, obteniendo los siguientes resultados de la suite visión empresarial SVE:

- Control Operacional: se cierra 2022 con operación evidenciada en 768 documentos (que incluyen procedimientos conjuntos de simplificación de procesos), de los cuales en cumplimiento a MIPG se tienen 15 planes estratégicos e institucionales, 218 procedimientos, doctrina mediante manuales, guías, protocolos y cartillas 55 y 415 registros que apoyan la operación.
- Riesgos: se gestionaron 25 riesgos institucionales, en concordancia con la guía de Administración del Riesgo DIGSA, ninguno materializado a la fecha para el trimestre evaluado.
- Indicadores: de los 47 indicadores propuestos, continua la evaluación a III trimestre dado que para los procesos misionales está establecido un procedimiento de depuración, consolidación y análisis de datos a nivel nacional y de cada Dirección de Sanidad - Jefatura Salud FAC, por lo que el procedimiento incluye 30 días para reporte al siguiente mes. Resultados: De los 31 indicadores de evaluación para el IV trimestre, presentan reporte el



90,3%, el 9,67% restante tiene corte de reporte el 30 de enero 2023. Fuente: Área de Estadística.

Se realizó la actualización del Modelo de Operación por Procesos con corte 28-04-2022, con el objetivo de ser información de entrada para la proyección de los procesos del asegurador y prestador, con plan de actividades establecido para la presente vigencia. Disponible en la SVE, módulo Riesgos.

Estas directrices buscan alinear esfuerzos de los equipos de trabajo en el día a día en el cumplimiento a las metas y objetivos institucionales (de calidad), con resultados planificados, en cumplimiento a la misión, donde las personas mediante el conocimiento y apropiación de políticas y procedimientos, tienen claras sus responsabilidades en el diseño y desarrollo de lineamientos y directrices, con entradas de la información contenida en las caracterizaciones de proceso, actividades clave, procedimientos, riesgos e indicadores.

Así mismo, permiten facilitar la planificación, construcción, comunicación y control de los lineamientos enmarcados en la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud y el Sistema Integrado de Gestión en sus componentes actuales ya descritos.

Ilustración 14. Sistema Integrado de Gestión – Implementación.



Fuente: Elaboración Propia ARSIG



2.4.1 Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud_GROSD

2.4.1.1 Directiva Permanente No. 05 /2019 Agendamiento o normas que lo modifiquen y complementen - III trimestre 2022

En el año 2022 se realizaron informes de la administración de las agendas en el SSFM incluyendo los indicadores de demanda insatisfecha, se puede evidenciar una mejora en la administración de las agendas a través de la apertura a 90 días de las agendas lo que disminuye la demanda insatisfecha relacionada con la accesibilidad de citas médicas a los Usuarios del SSFM. De acuerdo con cronograma establecido por GROSD se realizaron informes quincenales por ESM en los que se envía la situación relacionada con el cumplimiento a la Directiva Permanente No. 05 /2019 con el fin de que cada Director de ESM realice los ajustes necesarios para optimizar los servicios de salud en relación con consulta externa dentro del ESM.

En el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares durante la vigencia 2022 en la Gestión de citas médicas se realizó la asignación de citas médicas 3.955.223 de medicina general y especializada, odontología general y especializada, otras especialidades de apoyo e imágenes diagnósticas para los usuarios del SSFM así.

Tabla 36. Consultas Externas

ESPECIALIDADES	CITAS
MEDICINA GENERAL	1.423.017
MEDICINA ESPECIALIZADA	593.892
ODONTOLOGÍA GENERAL	633.442
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	70.296
OTRAS ESPECIALIDADES DE APOYO	1.075.903
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	158.673
TOTAL	3.955.223

Fuente: Base de Datos GROSD

Se puede evidenciar un aumento en la oferta de servicios lo transcurrido de la vigencia 2022, producto del trabajo en equipo entre esta Dirección y las Direcciones de Sanidad a través de los Establecimientos de Sanidad con una mejora en la administración de las agendas de los profesionales de la salud y mejorando la oferta para los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

2.4.1.2 Comportamiento de los JETEP según variables (frecuencia, especialidad, CIE 10 entre otros) - III trimestre 2022

En la vigencia 2022 se realizaron informes de análisis multivariado JETEP – EIPSA, en donde se envió a las DISAN-JEFSA consolidado trimestral de totales de solicitudes presentadas en Junta, así como su concepto, motivos de negación, costos aproximados, CIE-10 principales, ESM que más solicitudes realiza, tiempos de oportunidad, medicamentos más costosos, entre otras variables, junto con análisis, conclusiones y recomendaciones, los cuales son un insumo para la planeación de la siguiente vigencia.

Así mismo por medio de estos informes se realiza verificación de lo reportado por los ESM y las recomendaciones y observaciones allegadas, implementando estrategias de mejora del proceso, dentro de las cuales se encuentra la actualización de los lineamientos y protocolos con mayor impacto en las Juntas.

2.4.1.3 Avances a las DISANES y JEFSA la reorganización de la red primaria y complementaria con los ajustes retroalimentados por cada DISAN y JEFSA

Se logró dar cumplimiento a lo estipulado en el acuerdo 070 del 2019, emitiendo la Directiva de la Tipificación de los ESM en la red primaria y complementaria quedando de la siguiente manera:

Tabla 37. Red Primaria y Complementaria DISANES y JEFSA

FUERZA	UASO			ESM				TOTAL UASO Y ESM
	Baja Complejidad Tipo A	Baja Complejidad Tipo B	Total	Baja Complejidad	Mediana Complejidad	Complementario	Total	
EJC	56	0	56	64	10	0	74	130
ARC	0	2	2	18	2	1	21	23
FAC	1	0	1	13	2	0	15	16
TOTAL			59		TOTAL		110	169

Fuente: Base de Datos GROSD

2.4.1.4 Seguimiento a los servicios en salud red interna y Externa contratada (portafolio de servicios) por medio del formato de capacidad instalada y el cruce de la información en SALUD.SIS

Mediante el reporte enviado por las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura De Salud Fuerza Aérea se realizó el seguimiento de la oferta de servicios de salud, infraestructura, talento humano disponible para la prestación de servicios, ocupación de la capacidad instalada de los ESM, así mismo se validó la contratación de la red externa para los servicios que los ESM no ofertan en su red interna, donde se identificaron al inicio del año 2022 176 puntos físicos donde se realizan atención y prestación de servicios de salud a los usuarios en los diferentes grupos de servicios (consulta externa-atención prioritaria-apoyo diagnóstico y terapéutico) así mismo al finalizar la vigencia 2022 se estableció 110 ESM, 59 UASO, 6 satélites para un total de 176 puntos físicos de atención y prestación de servicios dando cumplimiento a la Directiva # 0122010481302 del 7 septiembre del 2022.

2.4.1.5 Seguimiento a las autorizaciones realizadas en los ESM a nivel nacional.

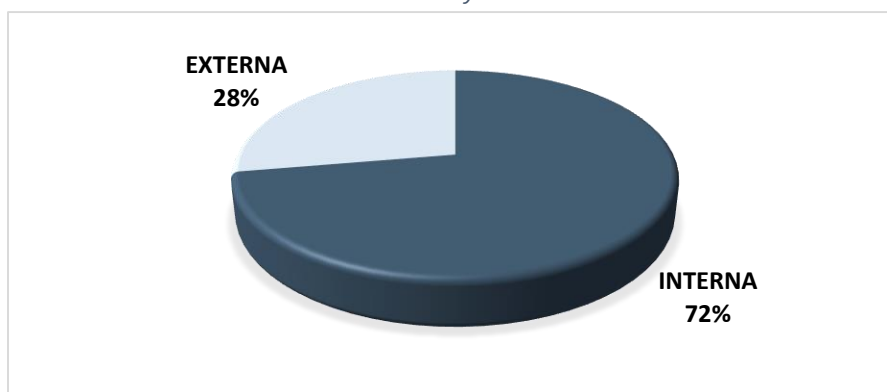
De acuerdo con la información reportada por la herramienta tecnológica SALUD.SIS, durante la vigencia 2022 fueron generadas 5.022.180 autorizaciones de servicios de salud, de las cuales el 72% fueron direccionadas a la red propia de acuerdo con lo ofertado en el portafolio de servicios de los ESM, según nivel de complejidad, haciendo buen uso de la capacidad instalada. Es de aclarar que desde SALUD.SIS no es posible registrar las autorizaciones de la red externa no contratada (Resolución de urgencias).

Tabla 38 . Autorizaciones Red Interna y Externa Año 2022 DISAN EJC-ARC-JEFSA.

AUTORIZACIONES SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO RED			
SERVICIOS	INTERNA	EXTERNA	TOTAL
LABORATORIO CLÍNICO	1.764.413	342.915	2.107.328
APOYO DIAGNÓSTICO	232.530	260.407	492.937
MEDICINA GENERAL	80.179	40.218	120.397
MEDICINA ESPECIALIZADA	1.387.587	721.284	2.108.871
ODONTOLOGIA GENERAL	62.837	3.624	66.461
ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	104.784	21.402	126.186
TOTAL	3.632.330	1.389.850	5.022.180

Fuente: Base de Datos GROSD

Ilustración 15. Autorizaciones Red Interna y Externa Año 2022 DISAN EJC-ARC-JEFSA.



Fuente: Modulo reportes – Autorizaciones SALUD.SIS año 2022

2.4.1.6 Referencias y contrarreferencias de las red propia y contratada del SSFM.

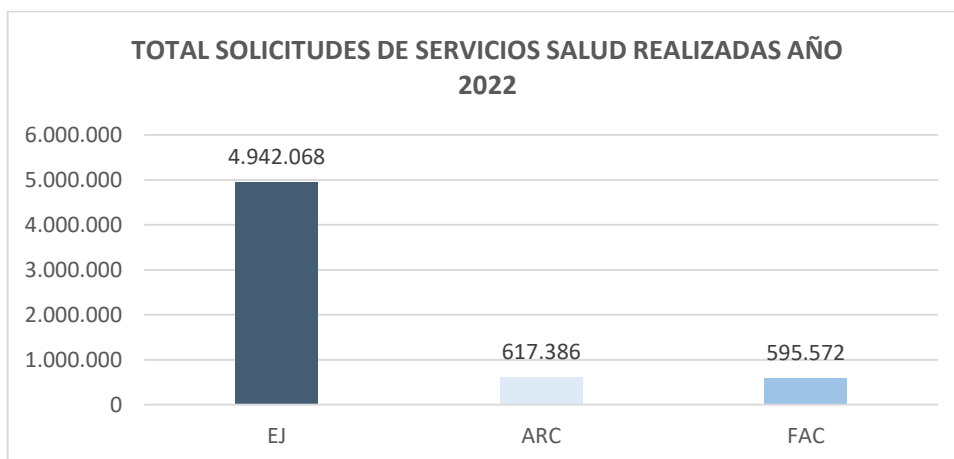
Durante la vigencia 2022 se realizó el análisis de acuerdo a la información arrojada por la herramienta tecnológica SALUD.SIS, donde se retroalimentó el comportamiento del proceso de referencia y contrarreferencia en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares con los Informes enviados a las Direcciones de Sanidad y Jefatura de salud Fuerza Aérea para el análisis y retroalimentación a los Establecimientos de Sanidad Militar, con el fin de realizar seguimiento y control a las novedades encontradas, recalcando la importancia de la mejora continua en la prestación de servicios a los usuarios.

De acuerdo con la información reportada por la herramienta SALUD.SIS en el año 2022, se realizaron 6.157.048 solicitudes de servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Tabla 39. Solicitudes Servicios de Salud

AÑO	EJC	ARC	FAC	TOTAL
2022	4.942.068	617.386	595.572	6.157.048

Fuente: Base de Datos GROSD
Ilustración 16. Total, Solicitudes de Servicios de Salud 2022



Fuente: Base de Datos GROSD

2.4.1.7 Análisis de la calidad de los datos reportados de gestión de atención domiciliaria y cuidados paliativos SSFM.

Se envió a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud Fuerza Aérea informes de seguimiento consolidado gestión de atención domiciliaria y cuidados paliativos SSFM 2022, donde se evidencia la atención de 2.359 usuarios en 20 departamentos a nivel Nacional, con 31 IPS contratadas.

Donde se retaron los servicios de medicina general, medicina especializada, valoración de jefe de enfermería, atención puntual de auxiliar de enfermería, fisioterapia, nutrición, psicología, trabajo social, fonoaudiología, terapia respiratoria y terapia ocupacional.

Tabla 40. Servicios de Salud DISANES y JEFSa

Periodo	Servicios	Ejército Nacional	Fuerza Aérea	Armada	Total
2022	Programa Atención Domiciliaria	1.681	274	265	2.220
	Cuidado Paliativo en casa	19	45	53	117
	Unidad de Cuidados crónicos	13	3	3	19
	Total	1.716	322	321	2.359

Fuente: Base de Datos GROSD

2.4.2 Grupo Salud Operacional GRUSO

2.4.2.1 Primeras causas de riesgo en salud, teniendo en cuenta el análisis del informe del personal militar activo dentro y fuera de combate 2021

Conocer las acciones y estrategias en salud realizadas por las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura Salud Fuerza Aérea, teniendo en cuenta las primeras causas de riesgo en salud del personal militar.

De los eventos totales presentados en la accidentalidad por Fuerza y tipo de evento, en la tabla 5 y gráfica 4 se puede evidenciar, que el Ejército Nacional es la fuerza que más eventos presenta, seguido de la Armada Nacional; siendo la Fuerza Aérea quien menos eventos de accidentalidad militar presenta. En las tres Fuerzas el evento que más se presenta durante el año 2021 son los heridos fuera de combate (HFC), seguido de los eventos heridos en combate PARA EL Ejército y para la Armada los muertos fuera de combate (MFC); los eventos muertos en combate (MC) son los eventos que menos se presentó para el Ejército y la Armada; finalmente, la Fuerza Aérea no se presentaron eventos muertos en combate (MC); muertos fuera de combate (MFC) y heridos en combate (HC).

La tabla muestra la distribución de los eventos por tipo de causa derivados del evento muertos fuera de combate (MFC) en valores absolutos por cada fuerza; en donde se evidencia que, en el Ejército Nacional durante 2021, las muertes por enfermedad (104) fueron la primera causa de mortalidad fuera de combate, seguido por las agresiones (53), y los accidentes de tránsito (42) ocupan la tercera la causa de mortalidad fuera de combate (MFC).

Con relación a los valores absolutos en la Armada Nacional se tiene que, durante el 2021, los accidentes de tránsito (12) son la primera causa de mortalidad fuera de combate, seguido por accidentes fluviales con (6), y los accidentes por arma de fuego (5) ocuparon la tercera causa.

Finalmente, en la Fuerza Aérea durante el 2021, no presentó eventos de mortalidad fuera de combate (MFC).

Tabla 41. Muertos fuera de Combate (MFC) por fuerza y tipo de causa del Personal Militar, 2021.

Clase	EJC	ARC	FAC
Muerte por Enfermedad (ME)	104	0	0
Accidentes por Agresiones (AG)	53	3	0
Accidentes de Tránsito (AT)	42	12	0
Lesiones Autoinfligidas (AUT)	31	3	0
Accidentes Armas de Fuego (AFF)	19	5	0
Accidentes Fluviales (AFL)	6	6	0

Fuente: Departamento Conjunto Personal COGFM

La tabla muestra la distribución de los eventos por tipo de causa heridos fuera de combate (HFC) en valores absolutos en cada fuerza; en donde se evidencia que en el Ejército Nacional durante el 2021, los accidentes de tránsito (AT) con 456 casos ocuparon el primer lugar en el evento heridos fuera de combate, mientras que los accidentes por seguridad industrial (SI) ocuparon el segundo lugar con 425 casos; los accidentes por agresiones (AG) ocupan el tercer lugar con 198 casos; en cuarto lugar están los accidentes por Arma de Fuego (AAF) con 73 casos.

En relación con los valores absolutos en la Armada Nacional se tiene que los heridos fuera de combate derivados de la seguridad industrial (SI) se encuentran en primer lugar con 224 casos; en segundo lugar, se encuentran los accidentes de tránsito (AT) con 93 casos, en tercer lugar, están las agresiones (AG) con 58 casos; en cuarto lugar, se encuentran las lesiones por actividad física (LAF) con 51 casos.

Finalmente, en la Fuerza Aérea presentó en primer lugar en heridos fuera de combate los accidentes de higiene industrial (HI) con 50 casos; en segundo lugar, se encuentran los accidentes de tránsito (AT) con 16 casos; en tercer lugar, están las lesiones por actividad física (LAF) con 13 casos; los accidentes derivados de higiene industrial ocupan el cuarto lugar con 11 casos.

Tabla 42. Heridos fuera de Combate (HFC) por clase de AT y fuerza del Personal Militar, 2021.

Clase	EJC	ARC	FAC
Accidente de Tránsito (AT)	456	93	16
Seguridad Industrial (SI)	425	224	50
Accidentes por Agresiones (AG)	198	58	0
Accidentes Arma de Fuego (AAF)	73	12	0
Lesiones Autoinfligidas (AUT)	46	5	0
Lesiones por Actividad Física (LAF)	36	51	13
Higiene Industrial (HI)	20	23	11
Lesiones por Animales (LPA)	32	7	9

Fuente: Departamento Conjunto Personal COGFM

2.4.2.2 Análisis del riesgo operacional dentro y fuera de combate - Accidentalidad y Enfermedades – 2022

Tercer Trimestre julio-septiembre 2022

De la accidentalidad total presentada por tipo de evento y categoría militar en las FFMM, se evidencia en la tabla, que los soldados es la población militar que mayor accidentalidad presenta, en el que se tiene 463 accidentes para el III trimestre 2022, esta accidentalidad en la población militar soldados es la más representativa en todos los eventos (MC,MFC,HC,HFC) con respecto a las demás categorías militares, en donde la mayor accidentalidad de esta población, está reflejada en el evento heridos fuera de combate (HFC); posterior se tiene que el personal suboficial es la segunda categoría militar que se presenta la mayor accidentalidad de la población militar, con 146 accidentes, en esta población militar la accidentalidad predomina en el evento heridos fuera de combate (HFC); posterior se tiene que el personal de oficiales ocupa el tercer lugar en accidentalidad presentada en la población militar, en el que se tiene 33 accidentes, siendo el evento heridos fuera de combate (HFC), en donde predomina la accidentalidad; finalmente el personal de alumnos es la población militar que menos casos de accidentalidad presenta, teniendo así, 8 accidentes.

Tabla 43. Distribución total por tipo de Evento y Categoría militar FFMM, III TRIM 2022

Tipo de Evento	OFI			SUB			SOL			ALU		
	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC
Muertos en Combate (MC) por categoría militar y fuerza	1	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0

Tipo de Evento	OFI			SUB			SOL			ALU		
	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC	EJC	ARC	FAC
Total MC por categoría militar FFMM	1			0			12			0		
Muertos fuera de Combate (MFC) por categoría militar y fuerza	2	0	0	10	0	0	60	0	0	1	0	0
Total MFC por categoría militar FFMM	2			10			60			1		
Total de Muertos por categoría militar y fuerza	3	0	0	10	0	0	72	0	0	1	0	0
Total de Muertos por categoría militar FFMM	3			10			72			1		
Heridos en Combate (HC) por categoría militar y fuerza	1	0	0	9	0	0	64	2	0	0	0	0
Total HC por categoría militar FFMM	1			9			66			0		
Heridos fuera de Combate (HFC) por categoría militar y fuerza	16	6	7	93	27	7	258	54	13	4	1	2
Total HFC por categoría militar FFMM	29			127			325			7		
Total de heridos por categoría militar y fuerza	17	6	1	102	27	7	322	56	13	4	1	2
Total de heridos por categoría militar FFMM	24			136			491			7		
Total Eventos por categoría militar y fuerza	20	6	7	112	27	7	394	56	13	5	1	2
Total Eventos por categoría militar	33			146			463			8		

Fuente: Base de Datos GRUSO

2.4.2.3 Prevalencia Muertos y Heridos en Combate (MC, HC) por causal y Fuerza, III Trimestre 2022 FFMM.

Con relación a la prevalencia muertos en combate (MC), se evidencia en la tabla que el Ejército Nacional fue la fuerza en donde se presentó todos los eventos de Muertos en combate (MC), presentando una prevalencia de (0,01); en lo que respecta a la causal específica de muertos en combate, la causa de mayor mortalidad en combate en el Ejército fue por enfrentamiento (12) casos, mientras que por la causal por artefactos explosivos se presentaron (1) caso.

Tabla 44. Prevalencia Muertos en Combate (MC) por Causal y Fuerza, III TRIM 2022

Fuerza	Población por fuerza	Total AT por MC	Prevalencia	Artefactos Explosivos	Enfrentamiento
EJC	192.144	13	0,01	1	12
ARC	29.013	0	0,00	0	0
FAC	9.820	0	0,00	0	0
Total	230.978	13	0,01	1	12

% de Prevalencia: n° MC de cada FM / poblacional militar de cada FM x 100 habitantes

Fuente: Base de Datos GRUSO.

En relación con la prevalencia heridos en combate (HC), se evidencia en la tabla que el Ejército Nacional, presentó una prevalencia del (0,04), en donde la mayor causa específica de heridos en combate (HC) fue por enfrentamiento (42) eventos; la Armada Nacional presentó una prevalencia del (0,01), en donde se presentó un (1) caso por cada causal.

Tabla 45. Prevalencia Heridos en Combate (HC) por Causal y Fuerza, III TRIM 2022

Fuerza	Población por fuerza	Total AT por HC	Prevalencia	Artefactos Explosivos	Enfrentamiento
EJC	192.144	74	0,04	32	42
ARC	29.013	2	0,01	1	1
FAC	9.820	0	0,00	0	0
Total	230.978	76	0,03	33	43

% de Prevalencia: n° HC de cada FM / poblacional militar de cada FM x 100 habitantes

Fuente: Base de Datos GRUSO.

2.4.2.4 Estrategias para mitigar el riesgo del Saneamiento Básico ambiental en teatro operaciones y fuera de combate - 2022

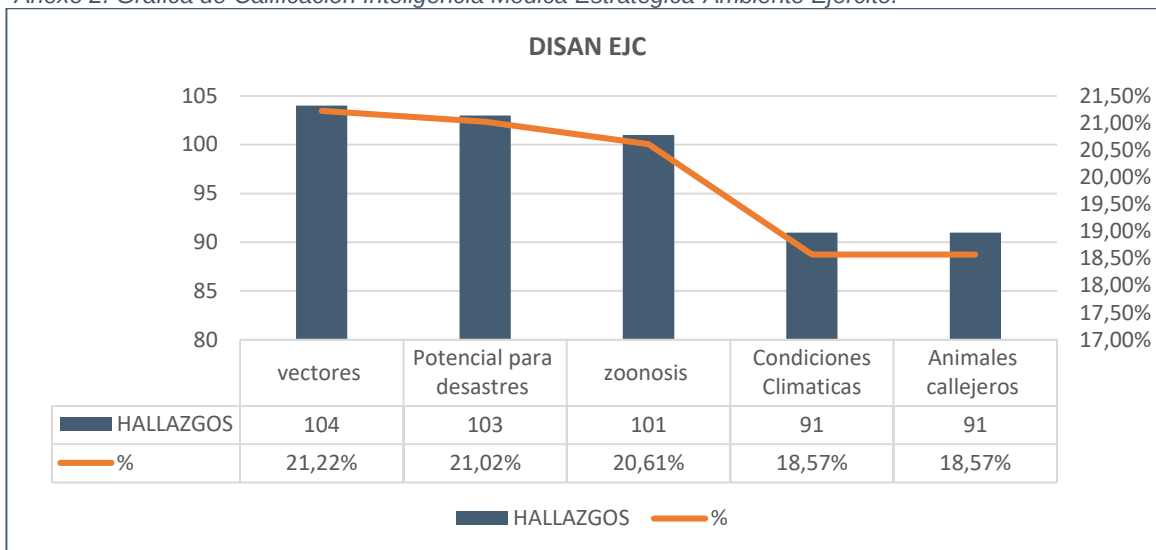
Se generan estrategias para identificar los riesgos más altos en saneamiento básico ambiental, que afecta a la población en el teatro de operaciones y aplicar las medidas más adecuadas, con el fin de poder mitigar el riesgo, para evitar de este modo los daños intrínsecos en el medio ambiente, así:

-  Apoyarse con el Grupo Administrativo Gestión Ambiental en Salud (GAGAS) de las Unidades o ESM, se den las siguientes capacitaciones mensuales.
-  Manipulación de alimentos (Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETAS)
-  Tanques de almacenamiento de agua, los recipientes donde se almacena agua.
-  Prevención y enfermedades transmitidas por vectores.
-  Botaderos de basura bajo cumplimiento normativo.
-  La ruta de recolección de residuos en la Unidad Militar o Plan de gestión de residuos
-  Enfermedades transmitidas por animales (Zoonosis).
-  Saneamiento Ambiental.
-  Cuidado del Medio Ambiente.
-  Verificar carnet de manipulación de alimentos.
-  Apoyarse con Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de las Unidades o ESM, verificar la Matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos (IPER) donde se identifique por



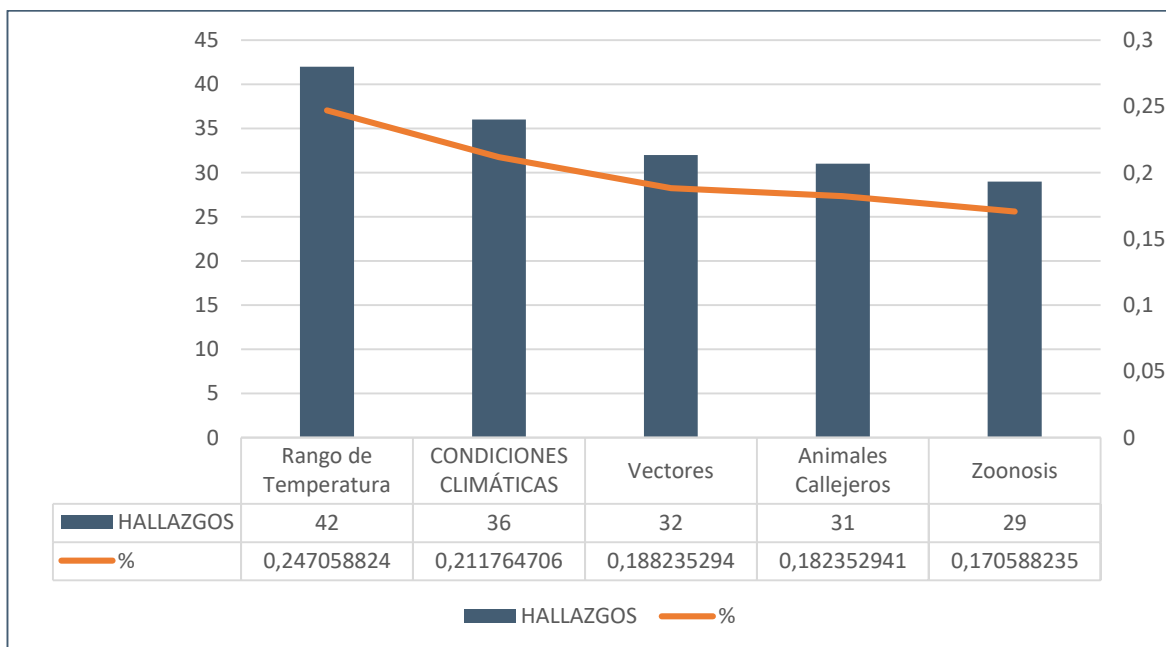
cada riesgo ambiental (eliminación, sustitución, controles de ingeniería, señalización e individuo).

Ilustración 17. Análisis de la información del anexo 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica-Ambiente, Anexo 2. Gráfica de Calificación Inteligencia Medica Estratégica-Ambiente Ejército.



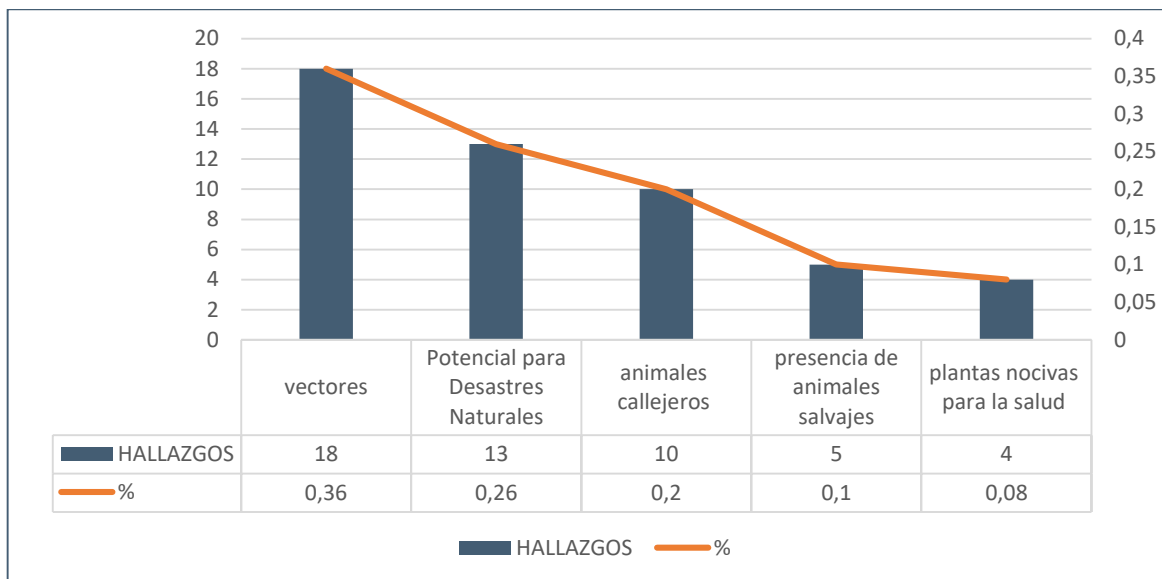
Fuente: Anexo 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica-Ambiente DIGSA, anexo 2 tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia medica estratégica DIGSA.

Ilustración 18. Análisis de la información de los anexos 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia Medica Estratégica Armada.



Fuente: Anexo 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia medica estratégica.

Ilustración 19. Análisis de la información de los anexos 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia Medica Estratégica Fuerza Aérea.



Fuente informe Tercer Trimestre: Anexo 1 Formato Inteligencia Medica Estratégica, anexo 2 Tabla de calificación de hallazgos o amenazas y nivel de probabilidad del riesgo en inteligencia medica estratégica.

2.4.2.5 Plan de capacitación anual de socorristas militares y/o primer respondiente - 2022

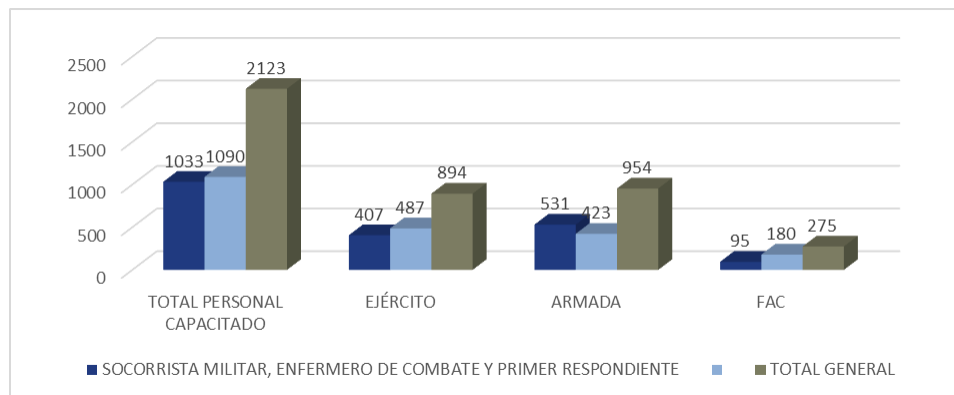
Con base al plan de trabajo Socorristas Militares o Primer Respondiente y en cumplimiento al plan acción DIGSA 2022; las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura Salud Fuerza Aérea, realizaron capacitaciones dirigidas a los socorristas militares, enfermeros de Combate y Primer Respondiente obteniendo como resultado que para la vigencia 2022, se capacitaron 2.123 personas como se presenta en la tabla por Fuerzas.

Tabla 46. Total Personal Capacitado

CURSO	TOTAL, PERSONAL CAPACITADO	EJÉRCITO	ARMADA	FAC
SOCORRISTA MILITAR, ENFERMERO DE COMBATE Y PRIMER RESPONDIENTE	1033	407	531	95
	1090	487	423	180
TOTAL, GENERAL	2123	894	954	275

Fuente: base de datos personal capacitado por Fuerza 2022

Ilustración 20. Total, Personal Capacitado



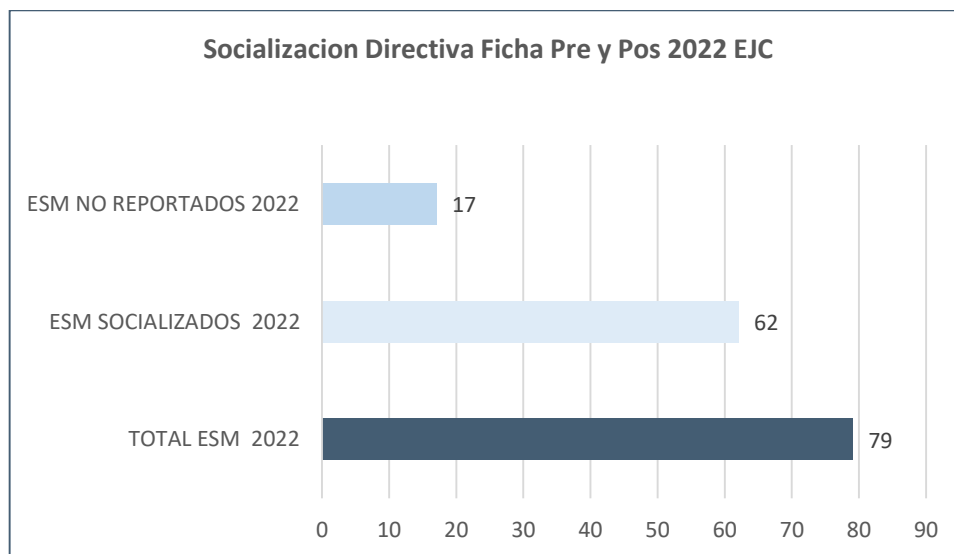
Fuente: base de datos personal capacitado por Fuerza 2022.

2.4.2.6 Generar estrategias en riesgo operacional dentro y fuera de combate - 2022

En el año 2022 se dio a conocer a todos los ESM y Unidades a nivel nacional la Directiva Permanente 0121012259202 Actualización de Lineamientos Aplicación Ficha Pre y Pos Operacional, a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y JEFSA con el fin de que el proceso de Fichas Pre y Pos se siga implementando y realizando a todo el personal militar activo que entra y sale del teatro de operaciones.

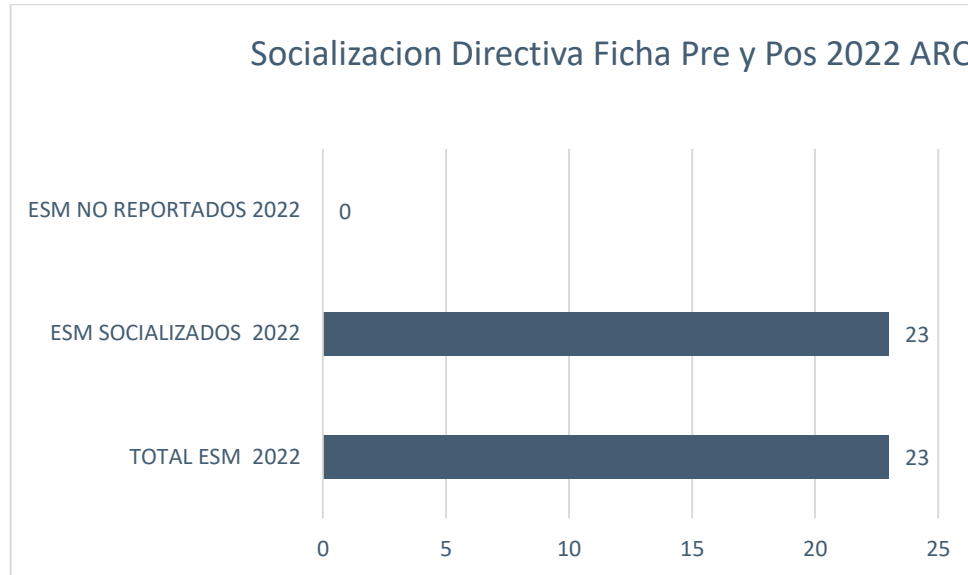
La Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y JEFSA reportaron los resultados de la socialización e implementaron la actual Directiva Permanente para el año 2022, así:

Ilustración 21. Socialización Directiva Ficha Pre y Pos Operacional Ejército Nacional 2022.



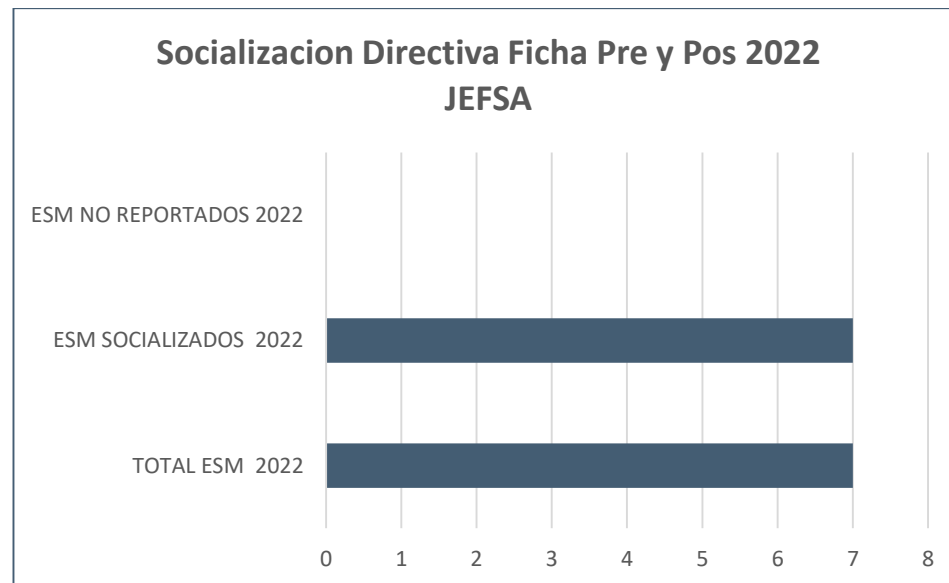
Fuente: Informe DISAN EJC.

Ilustración 22. Socialización Ficha Pre y Pos Operacional ARC Nacional 2022



Fuente: Informe DISAN ARC

Ilustración 23. Socialización Ficha Pre y Pos Operacional JEFSa 2022.

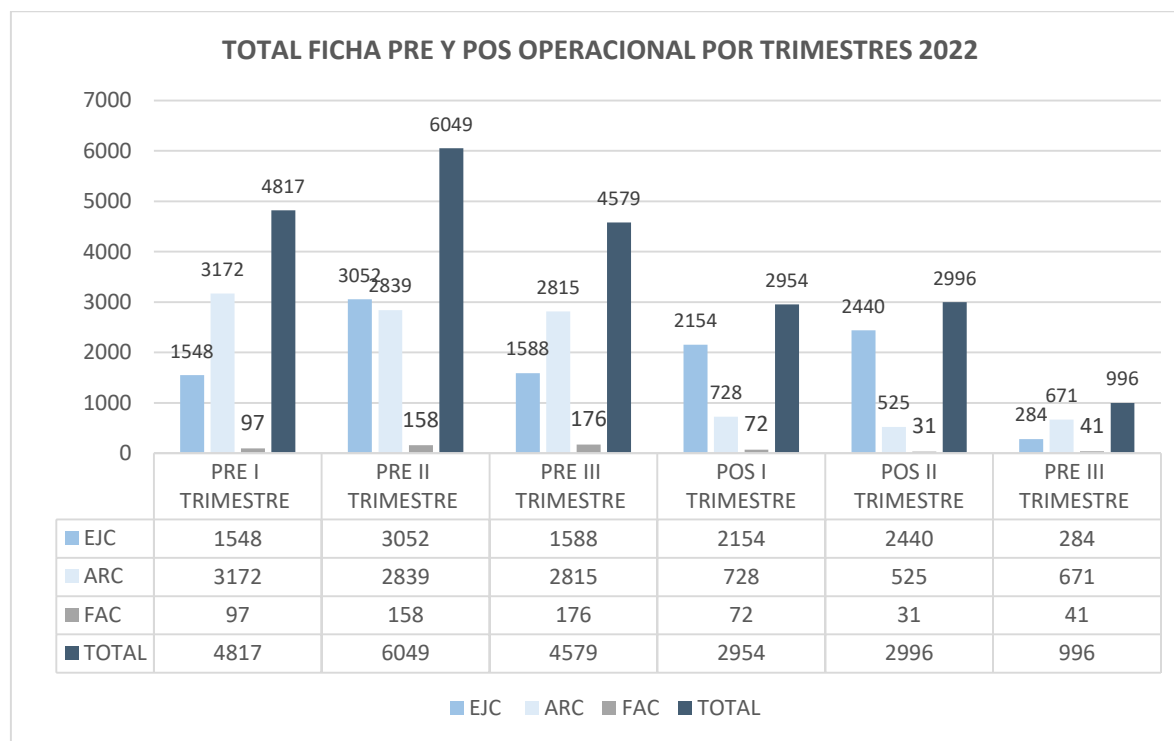


Fuente: Informe – JEFSa

2.4.2.7 Variables reportadas en las fichas pre y pos operacionales – 2022

Con la realización de Fichas Pre y Pos Operacionales, se verificó el número de fichas realizadas por fuerza y ESM al personal militar activo que entran y salen del teatro de operaciones.

Ilustración 24. Resultados Ficha Pre y Pos I - II y III Trimestre 2022.



Fuente: Consolidado Ficha Pre y Pos Operacional DIGSA.

2.4.2.8 Variables reportadas en Salud Mental Operacional – 2022

De acuerdo a las matrices enviadas por las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y JEFSA se verificó la participación del personal militar activo en los Programas de Protección Específica y Detección Temprana en Salud Mental Operacional con el fin de desarrollar estrategias de formación, educación y comunicación orientadas a promover patrones de comportamiento saludables en temáticas como:

-  Prevención de Suicidio
-  Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas
-  Prevención de Violencias de Género
-  Estrategias de Afrontamiento frente a Sucesos Vitales
-  Fortalecimiento de relaciones sanas y constructivas
-  Fortalecimiento personal- habilidades para la vida
-  Adaptación a la vida militar / Línea de vida del combatiente

- Entrenamiento y fortalecimiento en habilidades cognitivas
- Primeros auxilios psicológicos/ manejo de estrés en el contexto militar

Tabla 47. Distribución de participaciones del personal Militar Activo en las actividades de *PEDT Salud Mental- I I- II y III trimestre 2022.

N° Participaciones a PEDT en Salud Mental				
FUERZA	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	TOTAL
Ejército	106.291	82.428	426.752	615.471
Armada	77.693	77.640	99.443	254.776
Fuerza Aérea	5.999	6.265	22.018	34.282

Fuente: Consolidado Salud Mental Operacional DIGSA

Tabla 48. Distribución de participaciones del personal Militar Activo en las actividades de *PEDT Salud Mental Operacional I- II y III trimestre 2022.

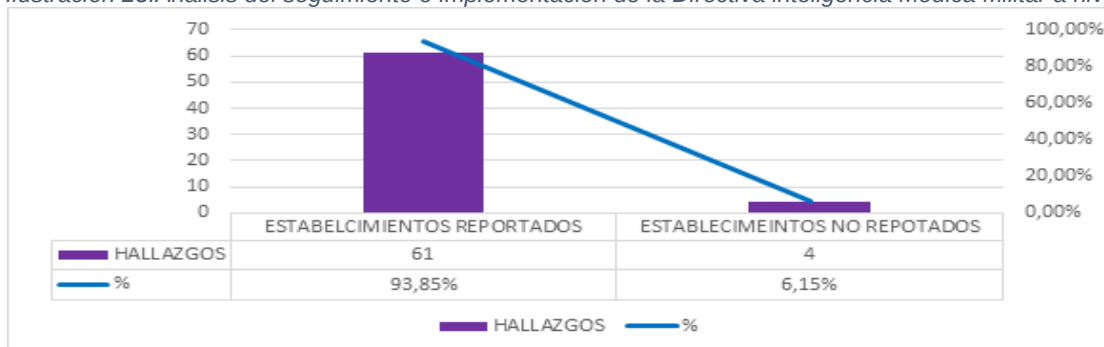
N° Participaciones PEDT Salud Mental Operacional				
FUERZA	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	TOTAL
Ejército	49.462	20.480	113.618	183.560
Armada	33.355	17.982	81.689	133.026
Fuerza Aérea	3.949	4.224	8.780	16.953

Fuente: Consolidado Salud Mental Operacional DIGSA.

2.4.2.9 Generar estrategias para mitigar el riesgo en Salud operacional dentro y fuera de combate nivel Estratégico - Táctico – 2022

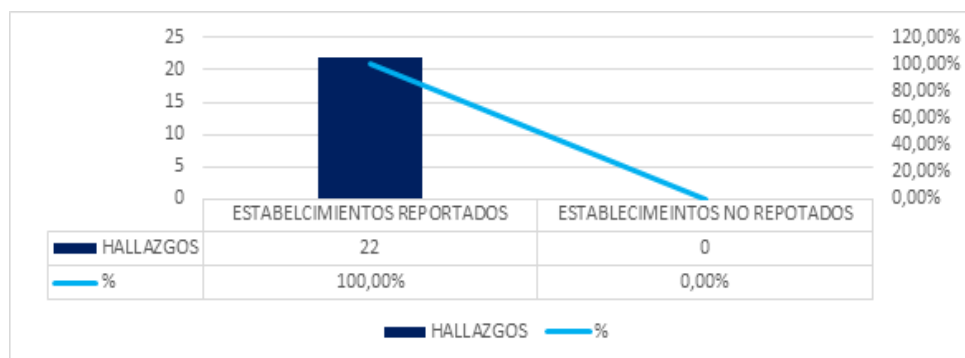
Se generan estrategias durante la vigencia 2022, se actualiza el lineamiento para la detección y mitigación de riesgos en Salud Operacional en Inteligencia Medica Militar a Nivel Táctico, se realiza socialización e implementación a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura Salud Fuerza fortaleciendo la captura de la información en el anexo 2, obteniendo un mejor dato para el análisis de información reportada para los procesos tácticos ambientados en las operaciones militares logrando la detección y mitigación del riesgo en salud operacional.

Ilustración 25. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar a nivel



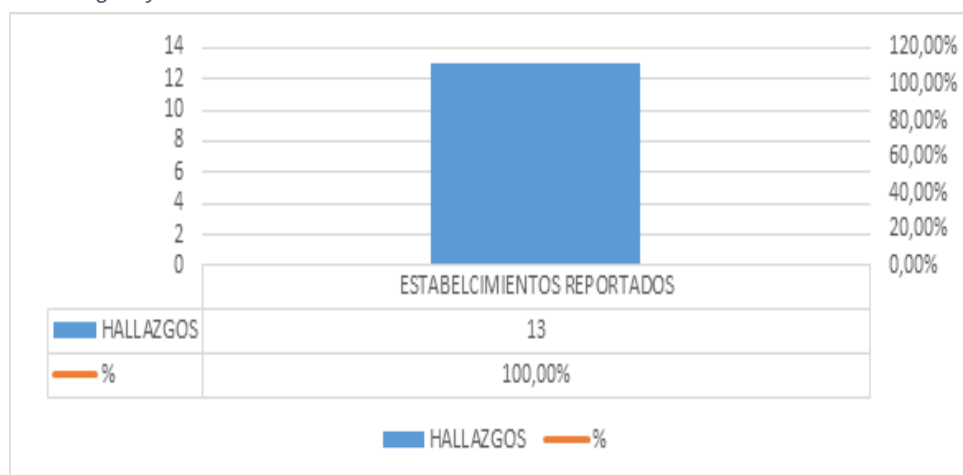
Fuente: Tomado de las actas de capacitación entregadas por la dirección de Sanidad Ejército.

Ilustración 26. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar a Nivel Táctico Armada.



Fuente: Tomado de las actas de capacitación entregadas por la dirección de Sanidad Naval.

Ilustración 27. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Estratégica y Nivel Táctico Jefatura Salud Fuerza Aérea.



Fuente: Tomado actas de capacitación entregadas por la Jefatura Salud Fuerza Aérea.

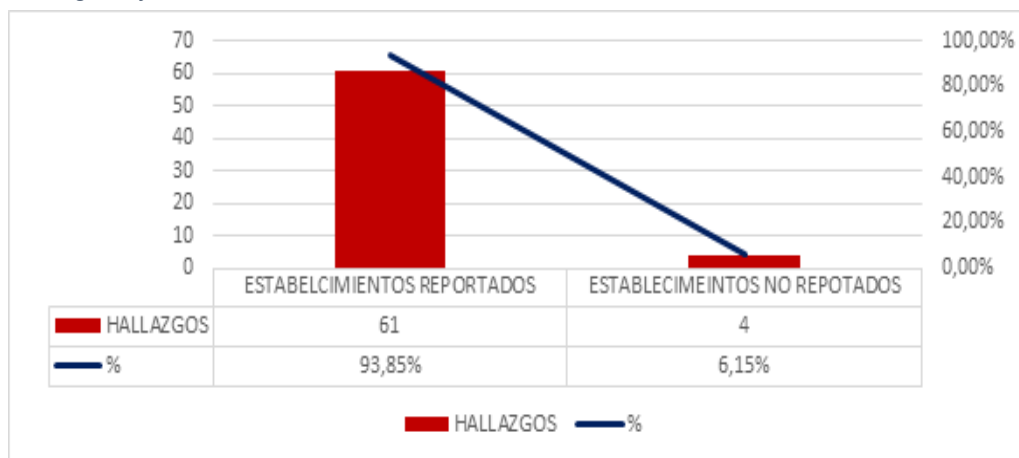
2.4.2.10 Variables reportadas en inteligencia médica estratégica

Durante la vigencia 2022 se actualiza el lineamiento para la detección y mitigación de riesgos en apreciación y análisis en Salud Operacional - Inteligencia Medica Militar a Nivel Estratégico, se realiza socialización e implementación a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura Salud Fuerza Aérea, fortaleciendo la captura de información de los anexos 1, 2, 3, 4; mejorando el análisis de información reportada para los procesos estratégicos y tácticos ambientados en las operaciones militares logrando la detección y mitigación de riesgos en salud. Con el fin de mejorar el análisis de la información reportada de los procesos estratégicos y tácticos ambientados en las operaciones militares y así lograr la detección y mitigación del riesgo en Salud Operacional.

- Realizar capacitaciones virtuales, presenciales y seguimiento por parte de las DISAN Ejército, Armada y Jefatura Salud Fuerza Aérea, a los coordinadores de Salud Operacional de los Establecimientos de Sanidad Militar en el diligenciamiento del Anexo 1,2,3,4.

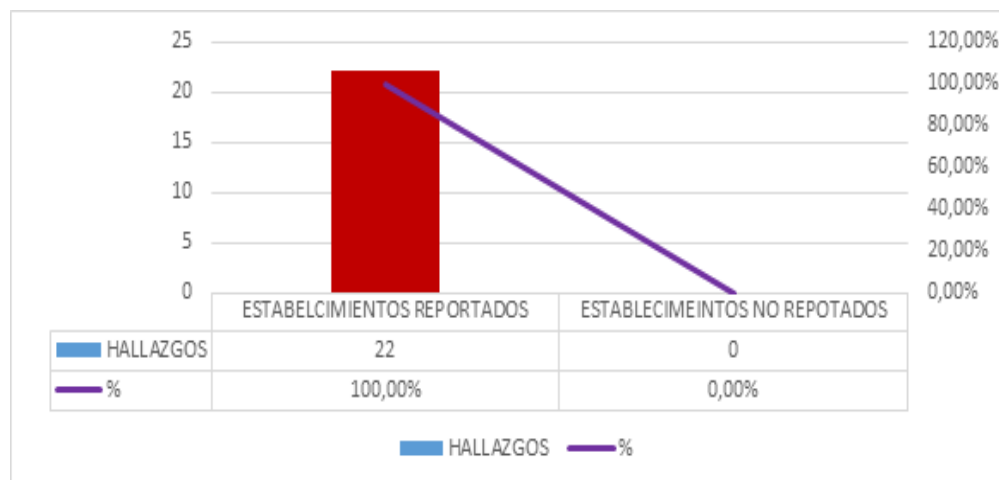
- Fortalecer el trabajo conjunto entre las áreas de Salud Operacional y Salud Pública para el cumplimiento del objetivo y alcance de la Directiva.

Ilustración 28. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Militar Estratégica Ejército.



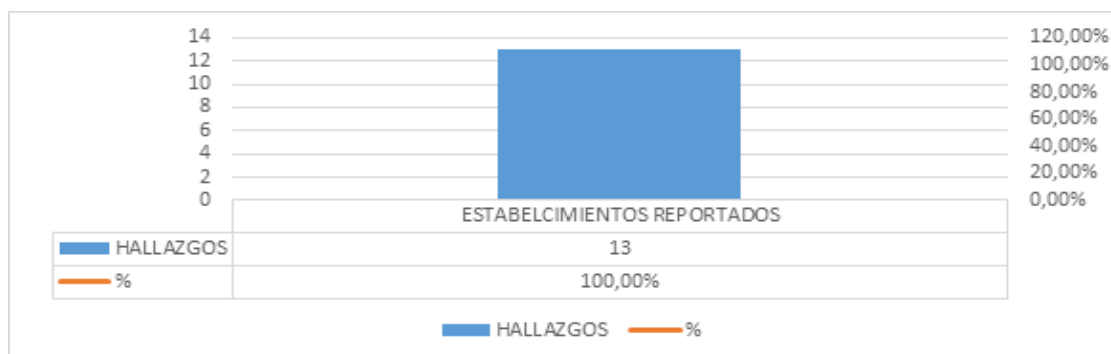
Fuente: Tomado de las actas de capacitación entregadas por la dirección de Sanidad Ejército.

Ilustración 29. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Estratégica, Armada Nacional.



Fuente: Tomado de las actas de capacitación entregadas por la dirección de Sanidad Naval.

Ilustración 30. Análisis del seguimiento e implementación de la Directiva inteligencia Medica Estratégica Jefatura Salud Fuerza Aérea.

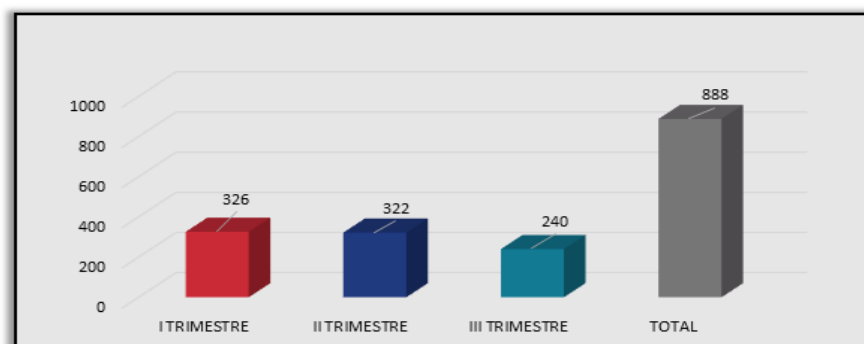


Fuente: Tomado actas de capacitación entregadas por la Jefatura Salud Fuerza Aérea.

2.4.2.11 Análisis de las evacuaciones realizadas desde el Teatro de Operaciones – 2022

Conocer el reporte de evacuaciones y traslados por fuerza cumpliendo con el objetivo de realizar seguimiento y control para el mejoramiento continuo del proceso, dando a conocer las actividades de cooperación entre las Fuerzas las cuales optimizaron los recursos humanos, técnicos y tecnológicos presentados en las evacuaciones y traslados médicos.

Ilustración 31. Total, Evacuaciones y Traslados I – II – III trimestre 2022



Fuente: Base de datos SIATEM DIGSA

La Gráfica muestra la cantidad de militares activos atendidos en SIATEM en el periodo comprendido entre el I, II y III trimestre del año 2022 con 888 solicitudes de traslado y evacuación médica.

Tabla 49. Evacuaciones y Traslados por Fuerza - Personal Militar Activo

FUERZA	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	TOTAL
EJC	137	123	149	409
ARC	155	157	56	368
FAC	34	42	35	111
TOTAL	326	322	240	888

Fuente: Base de Datos GRUSO

Para los 888 traslados y evacuaciones en SIATEM durante el periodo del I, II y III trimestre del año 2022, 409 de ellos fueron militares del Ejército Nacional, 368 registros son de la Armada Nacional y 111 traslados se registraron para la Fuerza Aérea.

2.4.2.12 Variables de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública Operacional - 2022

Detectar, identificar y recolectar información en salud definidas como prioritarias para el país, las cuales están soportadas en la normativa vigente, que define las responsabilidades de cada uno de los actores, permitiendo mitigar, controlar y modificar los riesgos identificados, que puedan llegar a afectar la aptitud psicofísica del personal militar activo no necesariamente operacional, durante este análisis se utilizó información correspondiente a todos los casos ingresados al sistema de base de datos del SIVIGILA del año 2022 de la semana epidemiológica 1 a la semana epidemiológica 39, retroalimentadas por la DIGSA, las DISAN y la JEFSA; también se incluyen la información de la red interna y la red externa., adicional se realiza el estudio del comportamiento de eventos de interés en salud pública en la población militar activa del Ejército, La Armada y La Fuerza Aérea.

Tabla 50. Eventos de interés en Salud Pública, I, II y III trimestre 2022 – Personal Militar

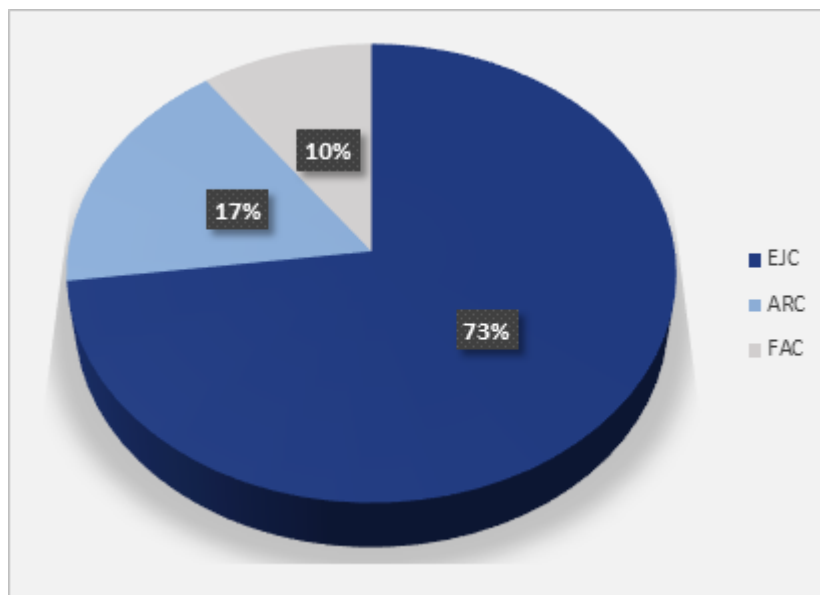
EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	EJC	ARC	FAC	TOTAL, GENERAL
IRA POR VIRUS NUEVO	3942	891	793	5626
MALARIA	800	379	2	1181
LEISHMANIASIS CUTANEA	714	12	1	727
DENGUE	252	57	35	344
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	250	52	24	326
VARICELA INDIVIDUAL	159	8	0	167
INTENTO DE SUICIDIO	131	32	4	167
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	109	31	13	153
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	75	2	0	77
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	3	50	19	72
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	52	13	1	66
LEPTOSPIROSIS	37	9	1	47
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	33	11	1	45
INTOXICACIONES	15	3	6	24
PAROTIDITIS	20	0	3	23
TUBERCULOSIS	18	1	1	20
ACCIDENTE OFIDICO	14	3	1	18
VIRUELA SÍMICA (MONKEYPOX)	9	1	2	12
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	8	2	0	10
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	7	0	0	7
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3	0	3	6
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	4	1	0	5
DENGUE GRAVE	3	0	1	4
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	3	1	0	4
HEPATITIS A	4	0	0	4
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	1	0	2	3
LEISHMANIASIS MUCOSA	3	0	0	3
SIFILIS GESTACIONAL	0	0	2	2
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1	0	0	1

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA	EJC	ARC	FAC	TOTAL, GENERAL
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	1	0	0	1
CHIKUNGUNYA	1	0	0	1
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	0	0	1	1
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1	0	0	1
Total, general	6673	1559	916	9148

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

Se muestra la cantidad de eventos reportados por la base de siviigila en el personal militar activo, la cual registra datos en referencia al I, II y III trimestre del 2022 con 9148 eventos en registro, entre los cuales los cinco primeros reportes evidencian “IRA POR VIRUS NUEVO” con 5626 casos, seguido por MALARIA con 1181 reportes, LEISHMANIASIS CUTANEA con 727 registros, dengue con 344 reportes y AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA con 326 eventos.

Ilustración 32. Porcentaje de Eventos Reportados por Fuerza I, II y III trimestre 2022 – Personal Militar.



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

La grafica muestra los porcentajes presentados a la cantidad de militares reportados por cada una de las fuerzas así: 73 % del total de reportes son para Ejército Nacional con 6673 registros, seguido por la Armada Nacional con el 17% correspondientes a 1559 usuarios, y por último la Fuerza Aérea con el 10% restante que corresponde 916 eventos.

2.4.2.13 Seguimiento y control al cumplimiento del Plan anual de Trabajo de Salud Operacional 2022

Muestra el resultado del trabajo de cada una de las DISAN y la JEFSa las cuales planificaron, desarrollaron , implementaron y fortalecieron las actividades en salud inherentes al área operacional emitidas desde la Dirección General de Sanidad Militar a través de la ejecución del plan de trabajo

de Salud Operacional, con el objeto de promover, prevenir, proteger y mantener la aptitud psicofísica especial y mitigar el riesgo en salud la cual deben tener en todo tiempo los efectivos de las Fuerzas Militares.

Tabla 51. Porcentaje de Cumplimiento, Plan Anual de Trabajo Salud Operacional I, II y III trimestre 202.2

FUERZA	TOTAL PRODUCTOS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS	% DE CUMPLIMIENTO
EJC	49	81	80	1	99%
ARC	49	81	81	0	100%
FAC	49	81	79	2	98%
TOTAL	326	322	240	888	

Fuente: Base de Datos GROSD

Para el periodo en análisis se observa 81 tareas establecidas a 49 productos de las cuales la Dirección de Sanidad del Ejército Nacional cumplió con el 99% de ellas entregando 80 actividades, la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional cumple con el 100% del plan de actividades programadas y la Jefatura Salud de la Fuerza Aérea entrega 79 actividades que corresponden a un 98% de cumplimiento al plan.

3 OBJETIVO 2. Fortalecer el Desarrolló, Implementación e Integración del Sistema de Información en los procesos de aseguramiento y la Prestación de los Servicios de Salud.



Tabla 52. Avance Objetivo 2. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre

OBJETIVO 2				
Avance Plan de Acción IV Trimestre 2022				
Iniciativa	Actividades	Programadas	Ejecutadas	% Ejecución
Fortalecimiento de la Gestión contractual	1	1	1	0,24%
Gestión Financiera	9	14	13	3,38%
Gestión Jurídica	1	1	1	0,24%
Rediseño de la Estructura Organizacional	6	9	9	2,17%
Total	17	25	24	5,80%

Fuente: Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL

El objetivo uno está parametrizado con 4 iniciativas 17 actividades y 25 tareas planificadas, a la fecha se ha logrado un avance del **5.80%**, sobre el **6.04%** esperado, equivalente a un cumplimiento real del **96.05%**, con 24 tareas cerradas.

3.1.1 Grupo Aseguramiento en Salud_GRUAS

3.1.1.1 Seguimiento financiero a la prestación de servicios médico-asistenciales del personal afiliado al SSFM en comisión en el exterior III trimestre 2022.

-  Se realizaron las revisiones de las nóminas mensuales entregadas por la Aseguradora, para verificar que la liquidación corresponde a lo estipulado contractualmente.
-  Se informaron las cifras mensuales legalizadas a la Subdirección administrativa y Financiera para la amortización del valor de la vigencia del contrato.
-  Se elaboraron 4 informes de supervisión al Anexo técnico N°28/2018 al contrato de seguros contenido en la póliza de hospitalización y cirugía con cobertura en el exterior.
-  Se elaboraron 3 informes de la situación actual del contrato de la póliza de hospitalización y cirugía con cobertura en el exterior
-  Valor del contrato.

Tabla 53. Contrato Póliza de Hospitalización

Íte	Descripción	Cantidad	Valor Unitario \$	Valor Total \$
1	Póliza de Hospitalización y Cirugía con cobertura en el exterior expedidas desde el 21 hasta el 31 de julio del 2022	-	\$17.410.465.311	\$ 18.546.616.168
2.	Primera adición	-	\$ 436.150.857	
3.	Segunda adición	-	\$ 700.000.000	
VALOR TOTAL CONTRATO				

Fuente: Base de Datos GRUAS

Tabla 54. Presupuesto por vigencia vs. Ejecutado (cifras a 30/NOV/2022)

RAMO H y C	Presupuesto	Ejecutado	Saldo
2018 (11 días)	\$ 117.568.045	\$ 66.563.814	\$ 51.004.231
2019	\$ 4.266.656.595	\$ 3.556.672.858	\$ 709.983.737
2020	\$ 4.666.442.318	\$ 2.395.016.484	\$ 2.271.425.834
2021	\$ 5.103.687.963	\$ 3.630.411.815	\$ 1.473.276.148
2022 (30/Nov)	\$ 4.392.261.247	\$ 3.910.802.872	\$ 481.458.375
TOTAL	\$ 18.546.616.168	\$ 13.559.467.843	\$ 4.987.148.325

Fuente: Base de Datos GRUAS

3.1.1.2 Reportes generados de las salidas a pacientes ERP SAP para medir cumplimiento de los lineamientos establecidos en los Acuerdos y su impacto al presupuesto del SSFM - I semestre 2021.

Informe Análisis ERP SAP salida a pacientes I semestre 2022

El gasto en salud reportado en las salidas ERP-SAP por fuerza durante el I semestre del año 2022 fue por valor de \$ 2.979.080.656,70 el cual se distribuye por fuerza como se muestra en la tabla N°1:

Tabla 55. Impacto Financiero de Salidas I Semestre 2022 por Fuerza.

Fuerza	Salidas I semestre 2022	%
Ejército Nacional	\$ 2.604.761.500,00	87%
Armada Nacional	\$ 189.443.213,70	6%
Fuerza Aérea	\$ 184.875.943,00	6%
Total general	\$ 2.979.080.656,70	100%

Fuente: Reporte ERP SAP vigencia I sem 2022 - GRUPL

3.1.2 Grupo Asuntos Legales_GRULE

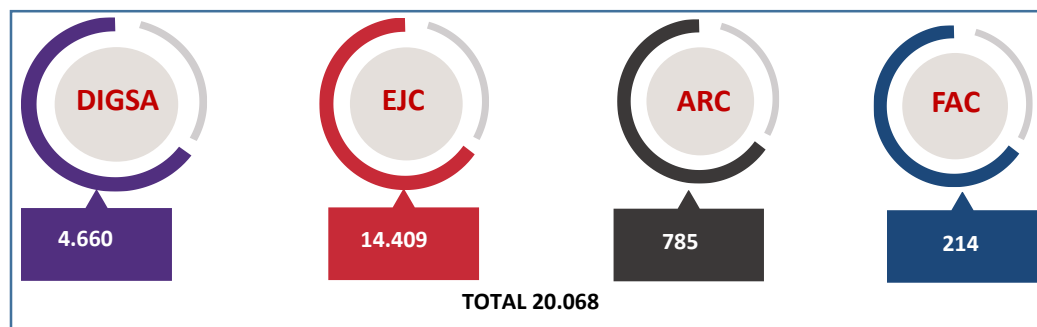
3.1.2.1 Seguimiento a acciones de Tutela, incidentes de desacato y sanciones.

Porcentaje de Peticiones Resueltas Antes de 15 Días en DIGSA: https://172.18.42.151:8002/suiteve/ind/var?soa=33&mdl=ind&_sveVrs=8041220190802&link=1&mi s=ind-F-8388608, se emitió respuesta a los 726 derechos de petición allegados a esta Dirección General de Sanidad Militar de acuerdo con lo establecido en la Ley y generando cumplimiento del 100%, correspondientes al IV trimestre 2022.

Proporción de Tutelas con Sanción Confirmada en la Dirección General De Sanidad Militar se realizó defensa Institucional sobre acciones de tutela allegadas a esta Dirección General de sanidad Militar sin Ninguna Materialización ni arresto efectivo dentro de los términos de Ley y de los Despachos Judiciales cumplimiento del 100%, correspondientes al IV trimestre 2022.

Consolidado Tutela SSFM Vigencia 2022.

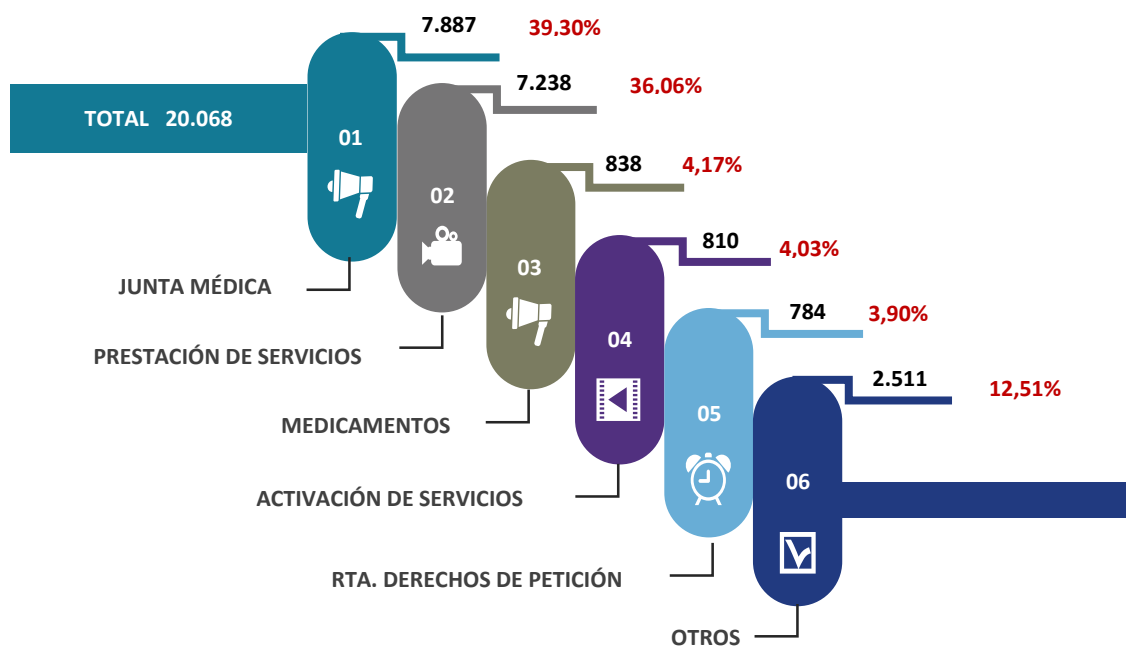
Ilustración 33. Total, Tutelas SSFM 2022



Fuente: Base de datos Reporte (De los cuatro Trimestres del Grupo Asuntos Legales y Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud Fuerza Área).

Consolidado Tutelas Por Causal y por Fuerza Vigencia 2022.

Ilustración 34. Tutelas por causal y por Fuerza



Fuente: Base de datos Reporte (De los cuatro Trimestres del Grupo Asuntos Legales y Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud Fuerza Área).

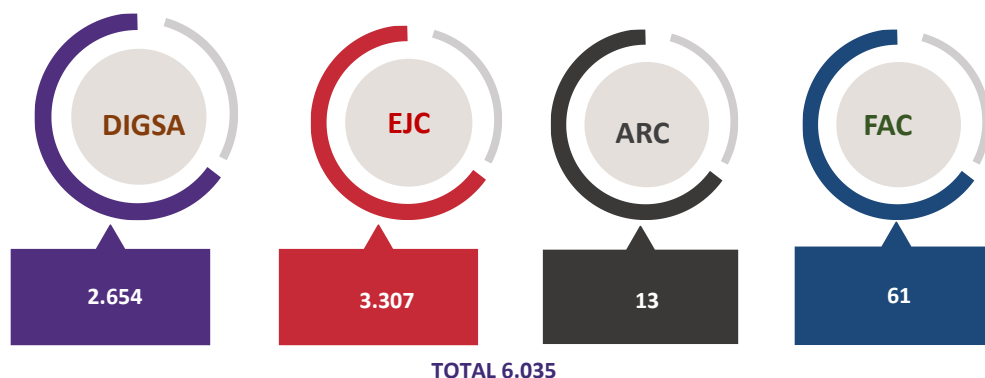
De otra parte, para la vigencia 2022, se gestionaron y tramitaron en el Grupo de Asuntos Legales 2.654 Derechos de Petición, respecto de los cuales se produjeron aproximadamente 7.962 documentos inherentes a los trámites institucionales y respuestas a los peticionarios.

De igual forma se consolidó la información de Derechos de Petición del Subsistema, acorde a los archivos que reposan en la Dirección General y los informes trimestrales que envían cada una de las

Direcciones de Sanidad de las Fuerzas, así: se recibieron y tramitaron en DIGSA 2.654, Ejército 3.307 Armada 13 y Jefatura de Salud Fuerza Aérea 61 para un total de 6.035 Derechos de petición para la vigencia 2022.

A continuación, se presenta el consolidado donde se puede apreciar las principales causales como son: Prestación de Servicios de Salud, Juntas Médicas, medicamentos y otras causales mínimas, así:

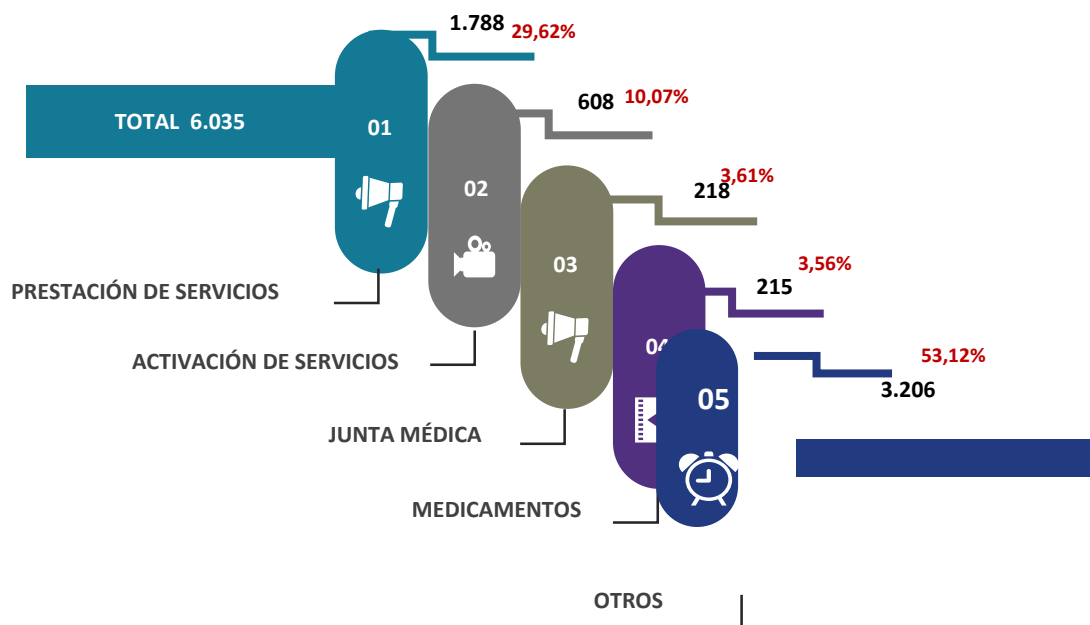
Ilustración 35. Total, Derechos de Petición del SSFM 2022



Fuente: Base de datos Reporte (De los cuatro Trimestres del Grupo Asuntos Legales y Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud Fuerza Área).

Consolidado Derechos de Petición por Causal y por Fuerza Vigencia 2022

Ilustración 36. Total, Derechos de Petición del SSFM 2022



Fuente: Base de datos Reporte (De los cuatro Trimestres del Grupo de Asuntos Legales y de las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud Fuerza Área).



Conclusiones:

-  Se evidencia incremento de las acciones Constitucionales en la vigencia 2022 con un total de 20.068 acciones de tutela recibidas en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, logrando identificar que la fuerza con más volumen de ingreso de tutelas es la Dirección de Sanidad Ejército con un total de 14.409 y la principal causa que genera tutelas con un total de 7.887 es la Junta médica Laboral.
-  De un total de 736 incidentes de desacato se logró, con la debida sustentación y defensa Jurídica, la terminación y archivo de 312, la desvinculación en 318 y al término de la vigencia se cuenta con un total de 306 Incidentes pendientes por Decisión por parte de los Despachos Judiciales.
-  Para el año 2022, se recibieron 115 sanciones de arresto y multas por fallos de tutelas de los cuales se logró, con la debida sustentación, la revocatoria de 97 de ellas quedando pendientes por pronunciamiento de los Despachos Judiciales, al cierre de la vigencia, 18 asuntos respecto de los cuales se realizó la correspondiente consulta.
-  Capacitación versión 2.0 App Acciones Constitucionales Dirección de Sanidad Ejército y Dirección de Sanidad Naval.

3.1.3 Grupo Contratación_GRUCO

3.1.3.1 Estado de los procesos adjudicados, en estructuración y sin iniciar suministrado por las Direcciones de Sanidad EJC, ARC y JEFSa - IV trimestre 2022.

Del presupuesto asignado para la vigencia 2022 a cada Subdirección se realizaron los procesos de Contratación de acuerdo con las necesidades de la Entidad.

En la siguiente tabla se puede evidenciar los contratos realizados en la vigencia 2022 se tienen adjudicados una totalidad de 234 contratos por un valor de \$ 356.030.953.618 así:

Tabla 56. Contratos Realizados 2022.

MODALIDADES	CANTIDAD	VALOR TOTAL
CONTRATACIÓN DIRECTA	179	\$ 334.933.560.770
MINIMA CUANTIA	20	\$ 798.883.027
SELECCIÓN ABREVIADA	8	\$ 4.573.282.985
ACUERDO MARCO DE PRECIOS	19	\$ 20.298.509.821
LICITACIÓN PUBLICA	0	-

Fuente: Elaboración Propia del Grupo de Contratación

Ilustración 37. Modalidades de Contratación



Fuente: Elaboración Propia del Grupo de Contratación

Ilustración 38. Distribución del Presupuesto Adjudicado



Fuente: Elaboración Propia del Grupo de Contratación

3.1.4 Grupo Gestión Financiera_GRUFI

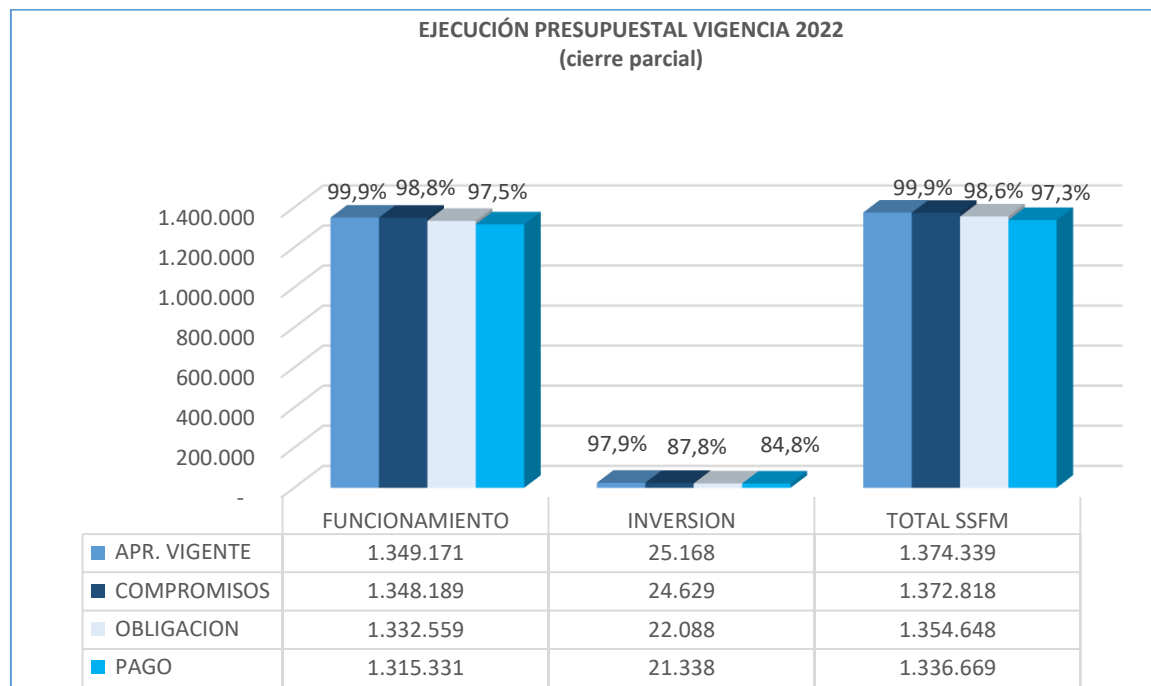
3.1.4.1 Ejecución de Ingresos, gastos y PAC.

Ejecución Presupuestal Vigencia 2022

Con Ley 2159 del 12 de noviembre de 2021 y decreto 1793 del 21 de diciembre de 2021, se liquidó el presupuesto de rentas y recursos de capital y Ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1° de enero al 31 de diciembre de 2022; en los cuales se aprobó para la Unidad 15-01-11 Salud, una apropiación de \$1.387.517'000.000, de los cuales \$149.494'000.000, es decir el (11%) venían con marca de "Previo Concepto DGPPN", lo que inicialmente dejaba una apropiación disponible para el gasto por valor de \$1.238.023'000.000.

En el transcurso de la vigencia 2022, se levantó previo concepto por valor de \$136.315.880, lo que, en consecuencia, dejó una disponibilidad de recursos para ejecutar, por valor de **\$1.374.338.880.000**, los cuales se ejecutaron como se presenta a continuación:

Ilustración 39. Ejecución Presupuestal Vigencia 2022 – (Cifras en millones de pesos)



Fuente: SIIF Nación. Porcentajes de ejecución presupuestal de la vigencia 2022-Cierre Parcial

En virtud de la gráfica anterior, se observa que los porcentajes de ejecución de los recursos asignados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en la vigencia 2022, alcanzó un porcentaje del **99.9%** de ejecución.

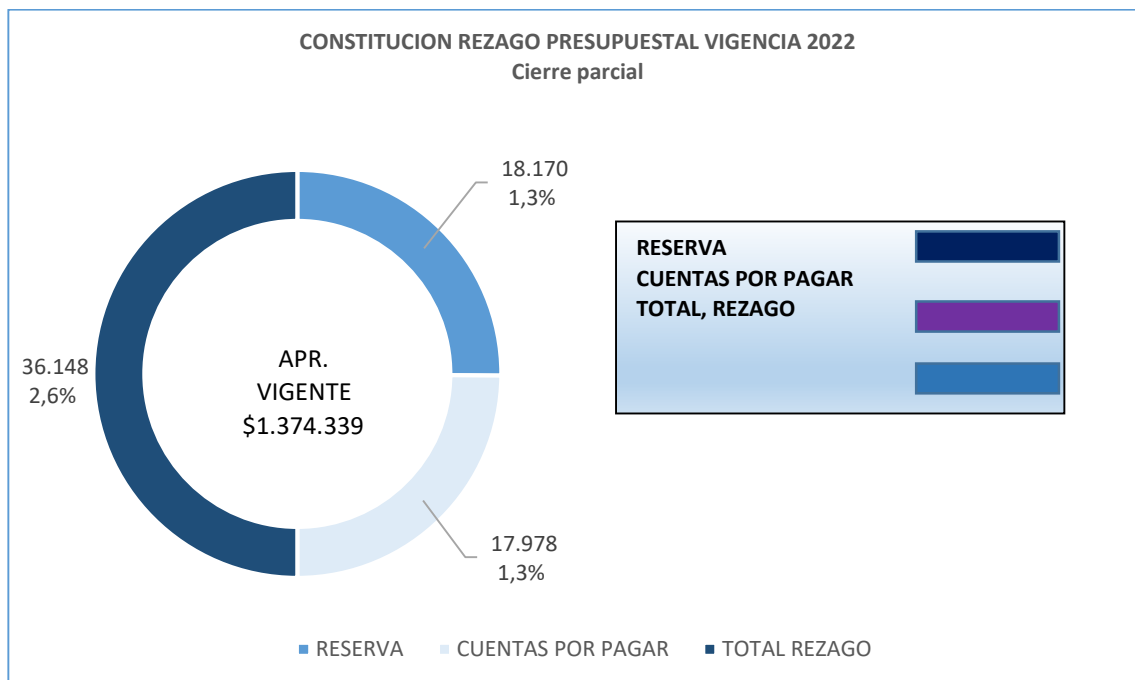
Así mismo, es importante mencionar que durante la vigencia 2022, se cumplieron las metas de ejecución presupuestal proyectadas ante el Ministerio de Defensa Nacional, especialmente en lo relacionado con la ejecución de recurso de Funcionamiento.

Finalmente, lograr porcentajes de ejecución, por encima del 99.9%, resalta la gestión y el monitoreo del riesgo, en el sentido de evitar pérdidas significativas de apropiación que pudieran impactar la prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Constitución de Rezago Presupuestal Vigencia 2022 (Cierre Parcial)

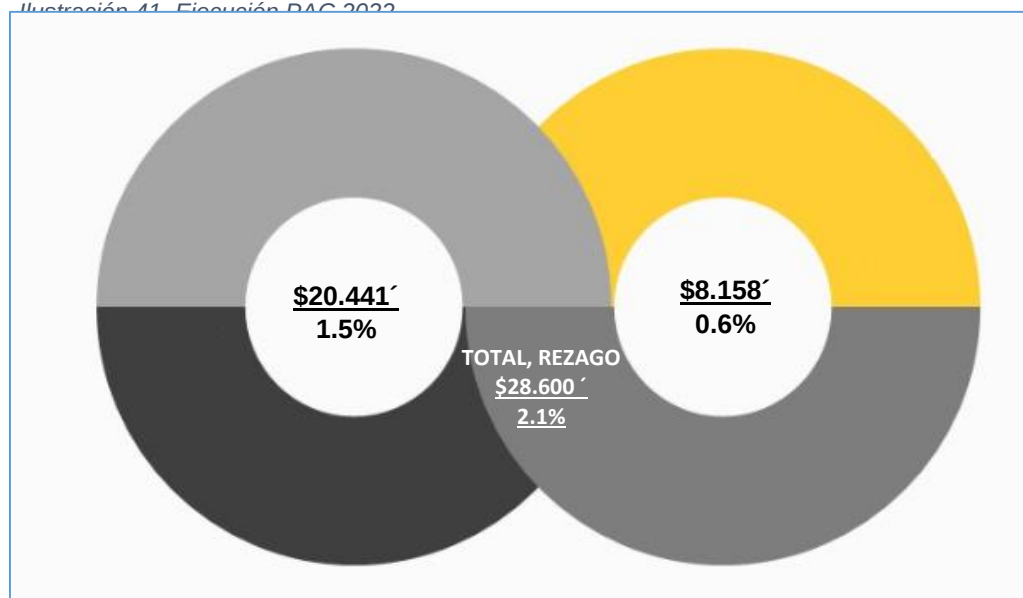
El buen comportamiento de la ejecución de la vigencia 2022, es el resultado del seguimiento permanente a la gestión presupuestal y del compromiso de la Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad Ejército, Dirección de Sanidad Armada, Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea como parte del SSFM. Por tal razón, la constitución de rezago por valor de **\$36.148** millones de pesos, representa el **2.6%** de los recursos disponibles para el gasto en la vigencia 2022, los cuales fueron por de **\$1.374.339** millones de peso, según la siguiente gráfica, así:

Ilustración 40. Constitución Rezago Presupuestal – (Cifras en millones de pesos).



Fuente: SIIF Nación. Porcentajes Constitución Rezago Presupuestal de la vigencia 2022-Cierre Parcial

Ilustración 41. Ejecución DAC 2022



Fuente: SIIF Nación. Porcentajes Constitución Rezago Presupuestal de la vigencia 2022-Cierre Parcial.

Ejecución PAC Rezago Presupuestal

El valor constituido en rezago presupuestal de la vigencia 2021 fue por un total de \$28.600' millones, equivalentes al 2.1% de los recursos asignados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares por valor de \$1.341.879' millones de acuerdo con el siguiente detalle

Cuentas Por Pagar:

Con fecha de corte 31 de diciembre de 2022, las cuentas por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2021, presentaron una ejecución del ciento por ciento, así:

Tabla 57. Cuentas por Pagar

CONCEPTO DEL GASTO	REC.	CUENTAS POR PAGAR	PAGOS	SALDO
GASTOS GENERALES	10	2.938.759.066,98	2.938.759.066,98	-
TRANSFERENCIAS	10	-	-	-
GASTOS DE PERSONAL	16	15.184.449,00	15.184.449,00	-
GASTOS GENERALES	16	5.196.593.816,67	5.196.593.816,67	-
TRANSFERENCIAS	16	-	-	-
TOTAL FUNCIONAMIENTO		8.150.537.332,65	8.150.537.332,65	-
INVERSION	11	7.793.540,00	7.793.540,00	-
TOTAL INVERSION		7.793.540,00	7.793.540,00	-
TOTAL		8.158.330.872,65	8.158.330.872,65	-
TOTAL		100%	100%	0,00%

Fuente: SIIF

Ejecución de PAC Vigencia Actual

Mediante Decreto No.1793 del 21-DIC/2021 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2022, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos" se asignó una apropiación presupuestal por valor actual de \$1.374.338.880.000 para atender los gastos de funcionamiento e inversión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. De acuerdo con la apropiación asignada, se realizó la siguiente ejecución del PAC, así:

Tabla 58. Ejecución de PAC Vigencia Actual

VIGENCIA 2022						
CONCEPTO DEL GASTO	REC.	PAC ASIGNADO	PAC PAGADO	%	PAC POR EJECUTAR	%
GASTOS GENERALES	CSF - 10	184.726.880.000,00	179.984.941.682,61	97,43	4.741.938.317,39	2,57
TRANSFERENCIAS	CSF - 10	78.000.000.000,00	78.000.000.000,00	100,00	-	-
GASTOS DE PERSONAL	SSF - 16	104.865.205.542,00	104.865.205.542,00	100,00	-	-
GASTOS GENERALES	SSF - 16	605.578.794.458,00	577.284.361.089,10	95,33	28.294.433.368,90	4,67

VIGENCIA 2022						
TRANSFERENCIAS	SSF - 16	376.000.000.000,00	376.000.000.000,00	100,00	-	-
TOTAL FUNCIONAMIENTO		1.349.170.880.000,00	1.316.134.508.313,7 1	97,55	33.036.371.686,29	2,45
INVERSION	CSF - 11	25.168.000.000,00	21.338.492.093,73	84,78	3.829.507.906,27	15,22
TOTAL INVERSION		25.168.000.000,00	21.338.492.093,73	84,78	3.829.507.906,27	15,22
TOTAL		1.374.338.880.000,00	1.337.473.000.407,4 4	97,32	36.865.879.592,56	2,68

Fuente: SIIF

Ejecución De PAC SSFM:

Para la ejecución de la apropiación de recurso 16, el PAC se asignó en un cien por ciento (100%) para que las subunidades registren en el sistema SIIF sus obligaciones y órdenes de pago, una vez realizados estos registros, el Pagador de la subunidad realizó solicitudes de modificaciones al cupo PAC para realizar los pagos; teniendo en cuenta que es necesario verificar la disponibilidad de recursos en la Cuenta Única Nacional, estas solicitudes de anticipo cupo PAC se aprobaron semanalmente de forma centralizada en la Dirección General de Sanidad Militar, previa verificación del cumplimiento de los requisitos para su aprobación como son:

-  Cumplimiento conciliación cuenta reciproca
-  Saldos promedio en bancos
-  Legalización de orden de pago extensiva
-  Indicador de PAC no utilizado
-  Pago oportuno servicio público

A continuación, se muestra la ejecución de PAC SSF en relación con la apropiación de recurso 16 para cada una de las posiciones del Catálogo PAC, con corte 31 de diciembre de 2022, consolidado de todas las subunidades que componen el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares; de una apropiación de \$1.086.444.000.000.00 se realizaron pagos por valor de \$1.058.149.566.631.10 que equivale al 97.40%, quedando un saldo por pagar de \$28.294.433.368.90 equivalente al 2.60%, así:

Tabla 59. Concepto Gasto Funcionamiento.

VIGENCIA 2022						
CONCEPTO DEL GASTO	REC.	PAC ASIGNADO	PAC PAGADO	%	PAC POR EJECUTAR	%
GASTOS DE PERSONAL	SSF - 16	104.865.205.542,00	104.865.205.542,00	100,00	-	-
GASTOS GENERALES	SSF - 16	605.578.794.458,00	577.284.361.089,10	95,33	28.294.433.368,90	4,67
TRANSFERENCIAS	SSF - 16	376.000.000.000,00	376.000.000.000,00	100,00	-	-
TOTAL FUNCIONAMIENTO		1.086.444.000.000,00	1.058.149.566.631,10	97,40	28.294.433.368,90	2,60

Fuente SIIF Nación



Ejecución de PAC CSF:

Teniendo en cuenta que las Unidades Ejecutoras que conforman el Presupuesto General de la Nación son responsables de analizar y adoptar medidas que permitan una óptima y adecuada programación del PAC, en atención a la Circular No.21 del 21 de junio de 2006 expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante la cual se implementa el indicador de PAC No Utilizado – INPANUT – para los recursos Con Situación de Fondos, la Dirección General de Sanidad Militar, adopta las medidas administrativas, financieras y operativas a fin de lograr una adecuada ejecución de los recursos asignados en el PAC por la Dirección del Tesoro Nacional.

Para la ejecución de la apropiación de recurso 10 y 11, se consolidaron las solicitudes de PAC realizadas por las Subunidades Ejecutoras y se gestionó ante la Dirección del Tesoro Nacional para su aprobación.

Teniendo en cuenta el cumplimiento de los requisitos establecidos por el Ministerio de Hacienda, tales como indicador de PAC no utilizado – INPANUT, saldos promedios en bancos y conciliación cuenta recíproca y dado el estricto seguimiento que realizó la Tesorería en la Dirección General de Sanidad a las subunidades, se logró que todas las solicitudes realizadas fueran aprobadas.

La apropiación CSF asignada a la Unidad Ejecutora 15-01-11 Ministerio de Defensa Salud en la vigencia 2022 para los rubros ejecutados con recurso Nación CSF-recursos 10 y 11 ascendió a un valor total de \$287.894.880.000,00 de la cual se realizaron pagos por valor de \$279.323.433.776,34 equivalente al 97.02%, quedando un saldo por pagar de \$8.571.446.223,66 equivalente al 2.98%.

En consecuencia, a través de las veintinueve (29) Subunidades Ejecutoras del Subsistema de Salud de las FFMM, a continuación, se muestra la ejecución de PAC CSF, con corte 31 de diciembre de 2022, así:

Tabla 60. Concepto Gasto Inversión.

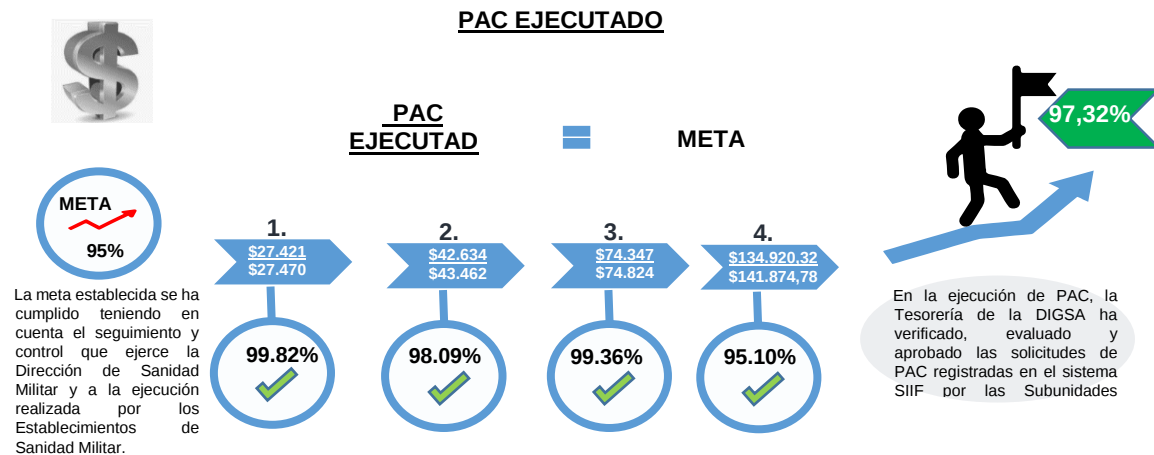
VIGENCIA 2022						
CONCEPTO DEL GASTO	REC.	PAC ASIGNADO	PAC PAGADO	%	PAC POR EJECUTAR	%
GASTOS GENERALES	CSF - 10	184.726.880.000,00	179.984.941.682,61	97,43	4.741.938.317,39	2,57
TRANSFERENCIAS	CSF - 10	78.000.000.000,00	78.000.000.000,00	100,00	-	-
INVERSION	CSF- 11	25.168.000.000,00	21.338.492.093,73	84,78	3.829.507.906,27	15,22
TOTAL INVERSION		287.894.880.000,00	279.323.433.776,34	97,02	8.571.446.223,66	2,98

Fuente SIIF

En conclusión, para cubrir todos los pagos realizados en la vigencia 2022 con corte 31 de diciembre se administró el PAC en forma eficiente, cumpliendo con los requisitos establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Así mismo, conforme a la ficha técnica establecida del indicador denominado “Indicador de PAC”, se estableció una meta de ejecución de PAC CSF del 95% respecto al PAC asignado y aprobado por el Ministerio de Hacienda para el cierre de cada trimestre, lográndose una ejecución total del 97.32%, en consecuencia, el porcentaje del indicador se ajustó a la meta fijada.

Ilustración 42. Ejecución PAC.



Fuente: Base de Datos SIIF

Constitución Cuentas Por Pagar Vigencia 2022

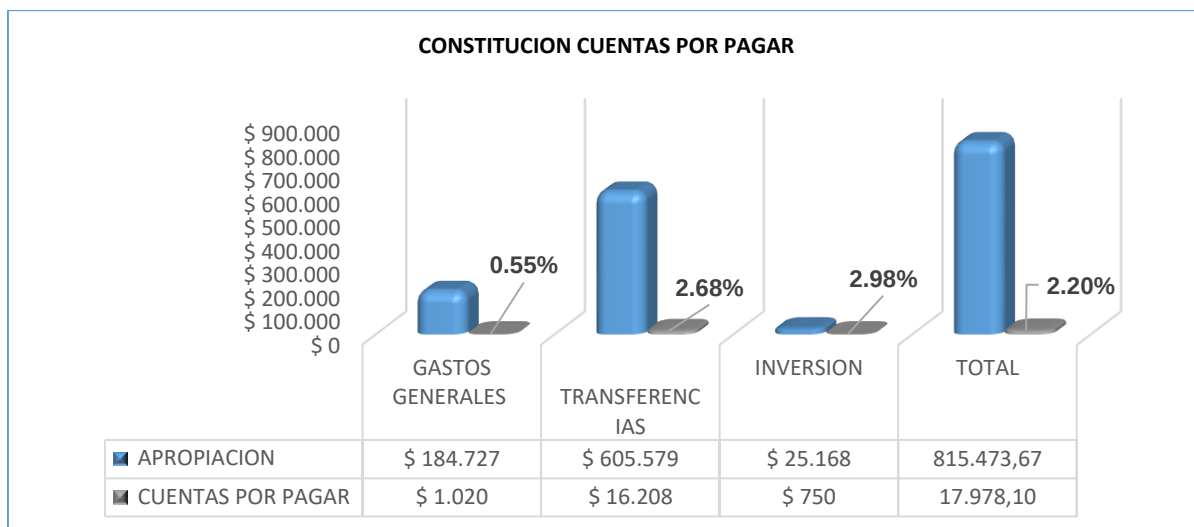
Mediante Decreto No.1793 del 21-DIC/2021 “Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2022, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos” se asignó una apropiación presupuestal de \$1.374.338.880.000 para atender los gastos de funcionamiento e inversión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, de acuerdo al PAC asignado, se realizaron pagos por valor de \$ 1.337.473.000.407,44, quedando un saldo por pagar de \$ 36.865.879.592,56 respecto a la apropiación, equivalente al 2.68%, sobre el cual se constituyeron las siguientes cuentas por pagar, registradas en el sistema SIIF Nación al cierre del 31 de diciembre de 2022, así:

Tabla 61. Concepto Gasto.

VIGENCIA 2022				
CONCEPTO DEL GASTO	REC.	APROPIACION	CXP	%
GASTOS GENERALES	CSF - 10	184.726.880.000,00	1.020.368.801,81	0,55
TRANSFERENCIAS	CSF - 10	78.000.000.000,00	-	-
GASTOS DE PERSONAL	SSF - 16	104.865.205.542,00	-	-
GASTOS GENERALES	SSF - 16	605.578.794.458,00	16.207.891.028,51	2,68
TRANSFERENCIAS	SSF - 16	376.000.000.000,00	-	-
TOTAL FUNCIONAMIENTO		1.349.170.880.000,00	17.228.259.830,32	1,28
INVERSION	CSF- 11	25.168.000.000,00	749.844.099,27	2,98
TOTAL GASTO		1.374.338.880.000,00	17.978.103.929,59	1,31

Fuente: SIIF Nación

Ilustración 43. Constitución Cuentas por Pagar



Fuente SIIF Nación

Las Cuentas por pagar se encuentran distribuidas así: En Gastos de Funcionamiento \$17.228.259.830.32 equivalentes al 1.28% del total del presupuesto asignado por este concepto y en Gastos de Inversión \$749.844.099.27 equivalente al 2.98%.

Ejecución de Ingresos 2022

Fuentes De Financiación - Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares

La Ley 352 de 1997 “Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional”, en sus artículos 32 al 37 contempla las fuentes de financiación para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, las cuales se catalogan de la siguiente manera:



COTIZACIONES DE APORTES DE SALUD 12,5%

OBLIGADOS = OFICIALES, SUBOFICIALES, SOLDADOS PROFESIONALES, PENSIONADOS, RETIRADOS Y CIVILES DEL SECTOR DEFENSA

4% AFILIADO 8,5% EMPLEADOR



**ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL (ATEP) 3%
DE LA NÓMINA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**



OTROS INGRESOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS, RENDIMIENTOS FINANCIEROS, PPCD DEPENDIENTES



Los ingresos detallados anteriormente, son recibidos a través de dos grandes fuentes en la Dirección General, así:

Recursos sin Situación de Fondos- Cotizaciones de Aportes de Salud

Cotizantes = Oficiales, Suboficiales, Soldados Profesionales, Pensionados, Retirados y Civiles Del Sector Defensa (4% afiliado, 8,5% patrono, 12% pensionados)

Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional (ATEP) 3%: 3% de la nómina del Ministerio de Defensa Nacional

Otros Ingresos

Prestación de servicios de salud, PPCD dependientes, rendimientos financieros.

Recursos Nación

Presupuesto por Capital Para el Sector Defensa (PPCD)

No Cotizantes (No Sometidos) = Soldados Regulares y Alumnos de Escuelas de Formación

UPC: Unidad de Pago Por Capitación (Sistema De Seguridad Social En Salud) \$ 989.712,00

PPCD = Presupuesto Per cápita para el Sector Defensa= UPC+ 25% UPC

$\$989.712 + \$244.928 = \$1.224.640$

Entidades Aportantes

Actualmente la Dirección General de Sanidad Militar obtiene ingresos por aportes de personal afiliado al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través de las siguientes diecisiete (17) Entidades responsables, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 22 de la Ley 352 de 1997¹, así:

1. Comando General de las Fuerzas Militares (COGFM)
2. Comando Ejército Nacional (COEJC)
3. Batallón de Intendencia Las Juanas (BAINT)
4. Comando Armada Nacional (COARC)
5. Comando Fuerza Aérea Colombiana (COFAC)
6. Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA)
7. Dirección General Marítima (DIMAR)
8. Unidad de Gestión General (UGG)
9. Prestaciones Sociales Indefensa (PENSIONADOS MDN)
10. Caja de Retiro de las Fuerzas Militares (CREMIL)
11. Universidad Militar Nueva Granada (UMNG)
12. Agencia Logística de las Fuerzas Militares (AGLO)
13. Hospital Militar Central (HOMIL)
14. Club Militar (CM)
15. Defensa Civil Colombiana (DC)
16. Caja Honor (Caja Promotora de Vivienda Militar) - Conmutación pensional con Colpensiones.
17. Unidad Administrativa Especial de Justicia Penal, Militar y Policial (A partir de diciembre de 2022)

Ejecución De Ingresos:

Durante la vigencia 2022 el presupuesto de ingresos asignado para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares inició con un valor de \$1.387.517'000.000,00 de los cuales el 78,30% corresponde a recursos sin situación de fondos (SSF) por \$1.086.444'000.000,00 así mismo, el 21,70% correspondiente a \$301.073'000.000,00 por Recursos Nación con situación de fondos (CSF) entre los cuales se incluyen \$25.168'000.000,00 por concepto de inversión, que son asignados a la apropiación del Subsistema de salud de las Fuerzas Militares (Entidad 150111 - Min defensa Salud) por parte de la Dirección del Tesoro Nacional.

Con respecto a la ejecución de los recursos sin situación de fondos, al cierre parcial de diciembre de 2022, las causaciones de estos ingresos correspondieron a \$1.093.354.625.090,75, alcanzando una ejecución del 100,6% sobre el total del presupuesto de ingresos sin situación de fondos proyectado para la vigencia 2022, por cada uno de los siguientes conceptos de ingreso.

De igual forma, con respecto al presupuesto de ingresos con situación de fondos (asignado por la Nación) por \$301.073.000.000, al cierre parcial de diciembre de 2022 se tiene una ejecución de \$279.323.433.776,34 equivalentes al 92.8%.

Ilustración 44. Conformación Presupuesto



*Fuente: Cálculos propios. GRUFI – ARING (Informe de Ingresos diciembre 2022) * Cifras expresadas en millones de pesos.*

No obstante, el aumento de estos ingresos es proporcional para cada anualidad, se logró una importante ejecución de estos durante la vigencia, realizando gestión en el Área de Ingresos en lo relacionado con el seguimiento al pago de obligaciones de aportes a favor del Subsistema como fuente principal del ingreso, así como la continuidad a las gestiones respectivas de cobro a las Entidades aportantes de dicho concepto.

Tabla 62. Ingresos SSF

CONCEPTO	Apropiación Inicial (1)	Presupuesto Definitivo (1)	Ingresos Acumulados (2)	Cuentas Por Cobrar (3)	Total Causado (4) = (2+3)	Saldo Por Ejecutar (5) = (1 - 4)	% Ejecución (6) = (4/1)
APORTES	978.261	978.261	935.173	56.662	991.836	(13.575)	101,4%
APORTE PATRONAL	660.320	660.320	631.192	46.593	677.785	(17.466)	102,6%
APORTE AFILIADO	317.941	317.941	303.981	10.069	314.050	3.891	98,8%
ATEP	98.703	98.703	88.258	20	88.278	10.425	89,4%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	4.570	4.570	2.905	6	2.911	1.659	63,7%
OTROS INGRESOS	4.910	4.910	10.312	18	10.329	(5.419)	210,4%
TOTAL RECURSOS SSF	1.086.444	1.086.444	1.036.649	56.706	1.093.355	(6.911)	100,6%

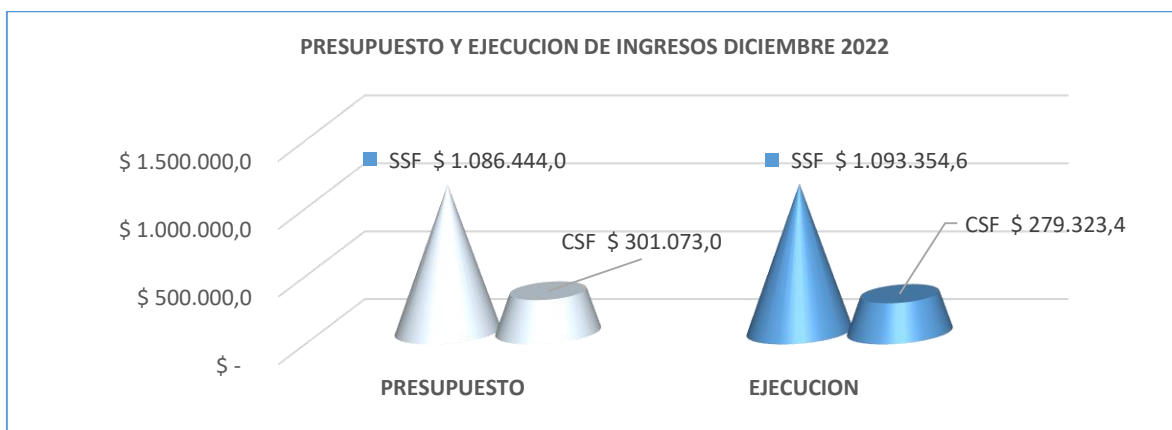
Fuente: Cálculos propios. GRUFI – Área de Ingresos ARING (Informe de Ingresos diciembre 2022) * Cifras expresadas en millones de pesos.

Tabla 63. Ingresos CSF.

RECURSOS NACIÓN CON SITUACIÓN DE FONDOS (CSF)UCIÓN PAC									
FUNCIONAMIENTO	275.905	-	-	275.905	257.985	-	257.985	17.920	93,5%
GASTOS GENERALES	144.329	-	-	181.163	179.985	-	179.985	1.178	99,3%
RECURSOS FOME		-	-	-	-	-	-	-	#¡DIV/0!
TRANSFERENCIAS	131.576	-	-	94.742	78.000	-	78.000	16.742	82,3%
INVERSIÓN	25.168	-	-	25.168	21.338	-	21.338	3.830	84,8%
TOTAL RECURSOS CSF	301.073	-	-	301.073	279.323	-	279.323	21.750	92,8%
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	1.387.517	-	-	1.387.517	1.315.972	56.706	1.372.678	14.839	98,9%

Fuente: Cálculos propios. GRUFI – Área de Ingresos ARING (Informe de Ingresos diciembre 2022) * Cifras expresadas en millones de pesos

Ilustración 45. Presupuesto y Ejecución de Ingresos diciembre 2022



Fuente: Base de Datos GRUFI



Los porcentajes de ejecución presupuestal de los recursos asignados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares se encuentran en un 98.9% al cierre parcial del mes de diciembre de 2022.

3.1.5 Grupo Talento Humano_GRUTH

3.1.5.1 Caracterización del talento humano, respecto a la información registrada en el formato único de hoja de vida de Función Pública.

Mediante Radicado No. 0122013449602 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUTH-29.25 de fecha 21 de noviembre de 2022, se informó lo siguiente:

Para esta caracterización, se realizó una encuesta a nivel nacional; participó la Dirección General de Sanidad Militar nivel central con un total de 170 trabajadores, Dirección Sanidad Ejército Nacional con un total de 1.292 trabajadores, Dirección Sanidad Naval con un total de 469 trabajadores y finalmente la Jefatura Salud Fuerza Aérea con un total de 191 trabajadores, para un total de 2.122 trabajadores participantes, entre estos encontramos; personal militar, civil de planta y civil por prestación de servicios.

Es importante mencionar que en el mes de mayo la planta de personal estaba conformada por 1.443 trabajadores y la encuesta se realizó desde el mes de junio a septiembre, teniendo en cuenta la fecha de envío del último resultado por parte de las Direcciones de Sanidad y Jefatura Salud que fue al inicio del mes de octubre. Adicionalmente, mencionar que por el concurso de méritos se presentó rotación de personal en la planta de la DIGSA, desde el mes de julio hasta la fecha, por lo cual se toma como referencia el mes de mayo.

Por lo anterior, encontramos que de 1.443 personas que conformaban la planta de personal en el mes de mayo, participaron en la encuesta 1.036 personas sin contar personal militar, representando el 71.79% de la planta y están distribuidos así:

-  DIGSA: De 180 trabajadores de planta, participaron 107 **(59.44%)**.
-  DISAN EJC: De 762 trabajadores de planta, participaron 478 **(62.73%)**.
-  DISAN ARC: De 335 trabajadores de planta, participaron 348 **(103.88%)**.
-  JEFSa: De 166 trabajadores de planta, participaron 103 **(62.05%)**.

En la DISAN ARC se registra un número mayor de participantes al total de la planta (13), es probable que personal nuevo y antiguo que ya no hace parte de la planta hayan respondido la encuesta en su momento, aumentando los participantes.

Por otra parte, de 122 trabajadores por prestación de servicio en la DIGSA nivel central, participaron 54 (44.26%).

Como aspectos relevantes encontramos; 121 personas a punto de pensionarse, el personal femenino representa alrededor del 80% de la planta de personal, el 75% del personal encuestado lleva menos de 12 años en la entidad, prácticamente el 75% del personal tiene una carrera profesional, 58 personas realizaron una maestría, 1 realizó un doctorado, 100 personas pertenecen a grupos étnicos representando el 4,71% de los trabajadores de la entidad, el 49% de los trabajadores es cabeza de hogar, cerca del 40% de los trabajadores es casado, casi el 9% del personal hace parte de un grupo sindical, cerca el 3% de los trabajadores tienen una discapacidad.



Finalmente, el 100% del personal que respondió la encuesta está conformado por 1036 trabajadores de planta (48.82%), 907 trabajadores por prestación de servicios (42,74%) y 179 militares trabajan en sanidad (8.44%).

El talento humano es el corazón de la entidad, por lo cual, es de gran importancia conocer las diferentes características de los servidores que apoyan la misionalidad de la entidad, esto permite una correcta planificación en la gestión del talento humano. A continuación, algunas características en cuanto a: Edad de los servidores públicos, género, antigüedad laboral, educación superior, educación posgrado, grupo étnico, cabeza de familia, estado civil, grupo sindical, discapacidad y denominación del cargo.

3.1.5.2 Novedades de vacantes para la toma de decisión - II semestre 2022.

El diligenciamiento de la matriz del autodiagnóstico, se realizó de manera presencial en la Dirección General de Sanidad Militar sala galeno piso 17 y/o auditorio del piso 4 durante los días 21, 22, 23 y 25 de febrero de 2022 con el personal de la DISAN EJC, DISAN ARC y JEFSa, ejercicio práctico que arrojó unas observaciones relacionadas en el acta adjunta.

Tabla 64. Autodiagnósticos

Autodiagnósticos	Puntajes			Nivel de excelencia actual
	Vigencia 2019	Vigencia 2020	Vigencia 2021	
Matriz Gestión Conflicto de intereses	N/A	27	79	Nivel 4 (61 - 80)

Fuente: Grupo Talento Humano.

Plan Anual de Vacantes

En atención al Plan de Acción PROTH 2022, mediante el cual se definió analizar y reportar las novedades de vacantes para la toma de decisión, me permito presentar el informe de gestión Plan de vacantes a 31 de diciembre 2022 así:

De la Planta aprobada 1578 empleos a 31 de diciembre de 2022, se terminó la vigencia 2022 con (144) vacantes, distribuidas así:

Tabla 65. Denominación de Cargo.

DENOMINACION DE CARGO	Grado	Total cargos	PLANTA DICIEMBRE DE 2022	VACANTES TOTALES
DIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA	1-3 20	01	1	0
SUBDIRECTOR DEL SECTOR DEFENSA	1-2-1 19	03	3	0
JEFE DE UNIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA	1-6 19	01	1	0
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2 25	04	3	1
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-16	115	96	19



DENOMINACION DE CARGO	Grado	Total cargos	PLANTA DICIEMBRE DE 2022	VACANTES TOTALES
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-14	192	173	19
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-12	67	65	2
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-10	122	115	7
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-9	91	86	5
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-8	7	7	0
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-7	15	14	1
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-6	4	4	0
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-4	91	80	11
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	2-2-3	2	2	0
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 22	13	7	6
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 20	6	6	0
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 18	4	3	1
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 17	20	16	4
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 16	16	14	2
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 15	15	14	1
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 14	03	2	1
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 13	03	2	1
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 11	01	1	0
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 8	9	7	2
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 7	3	2	1
PROFESIONAL DE DEFENSA	3-1 5	1	1	0
ORIENTADOR ESPIRITUAL	4-1 20	01	0	1
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 30	11	10	1
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 29	02	2	0
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 28	06	6	0
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 26	219	205	14
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 25	08	8	0
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 24	75	72	3
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 23	22	22	0
TECNICO DE SERVICIOS	5-1 22	15	14	1
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 33	01	1	0
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 31	05	5	0
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 30	07	5	2
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 28	24	20	4
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 27	01	1	0



DENOMINACION DE CARGO	Grado	Total cargos	PLANTA DICIEMBRE DE 2022	VACANTES TOTALES
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 26	48	44	4
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 24	34	29	5
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 23	06	5	1
TECNICO PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	5-1 22	02	2	0
AUXILIAR DE SERVICIOS	6-1 33	1	1	0
AUXILIAR DE SERVICIOS	6-1 27	01	1	0
AUXILIAR DE SERVICIOS	6-1 26	41	38	3
AUXILIAR DE SERVICIOS	6-1 25	25	25	0
AUXILIAR DE SERVICIOS	6-1 21	99	95	4
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 36	06	5	1
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 33	1	1	0
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 31	01	1	0
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 27	09	8	1
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 26	59	49	10
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 25	26	22	4
AUXILIAR PARA APOYO DE SEGURIDAD Y DEFENSA	6-1 21	13	12	1
TOTAL		1.578	1.434	144

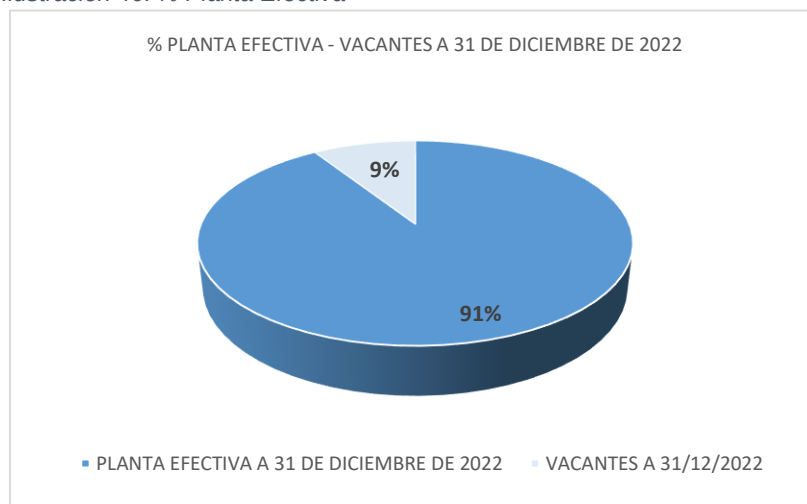
Fuente: Grupo Talento Humano.

Tabla 66. Personal Planta.

PLANTA	CANTIDAD
PLANTA EFECTIVA A 31 DE DICIEMBRE DE 2022	1.434
VACANTES A 31/12/2022	144
PLANTA TOTAL	1.578

Fuente: Grupo Talento Humano.

Ilustración 46. % Planta Efectiva



Fuente: Grupo Talento Humano.

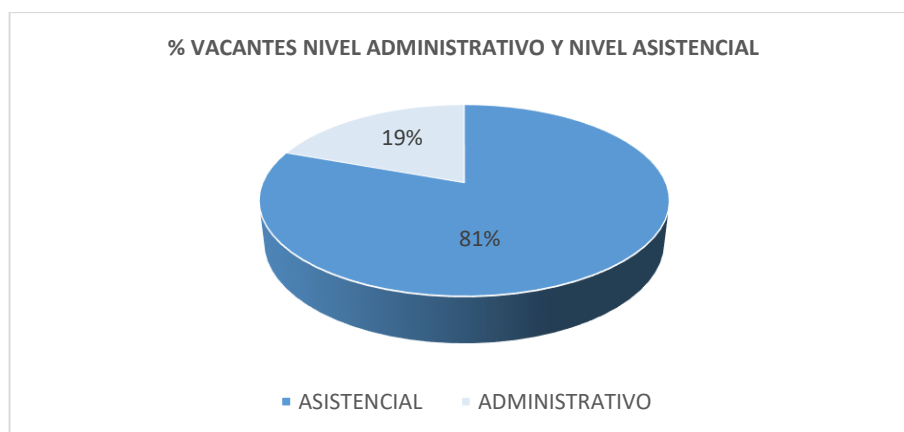
A 31 de diciembre de 2022, se ocupó la planta en un 91% del total de los empleos aprobados por el Departamento Administrativo de Función Pública, el 9% corresponde a las vacantes.

Tabla 67. Vacantes.

VACANTES	CANTIDAD	%
ASISTENCIAL	116	81%
ADMINISTRATIVO	28	19%
TOTAL	144	100%

Fuente: Grupo Talento Humano.

Ilustración 47. % Vacantes Nivel Administrativo y Nivel Asistencial



Fuente: Grupo Talento Humano.

Del total de las vacantes (144), el 81% de las vacantes son del nivel asistencial y el 19% corresponde al nivel administrativo, así mismo, teniendo en cuenta el concurso público de méritos que adelanta

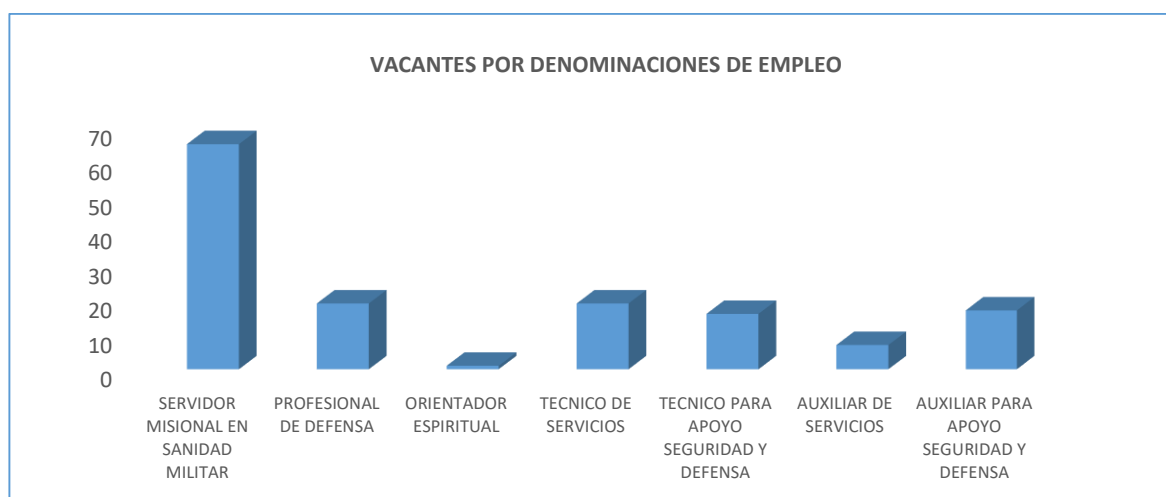
la Comisión Nacional del servicio Civil, se tiene previsto que para la vigencia 2023, el total de las vacantes administrativas estarán provistas. Para la vigencia 2023, de acuerdo al Plan de Previsión de Recursos Humanos, se cubrirá el 100% de las vacantes asistenciales.

Tabla 68. Vacantes por Nivel

VACANTES POR NIVELES	CANTIDAD	%
SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR	65	45%
PROFESIONAL DE DEFENSA	19	13%
ORIENTADOR ESPIRITUAL	1	1%
TECNICO DE SERVICIOS	19	13%
TECNICO PARA APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA	16	11%
VACANTES POR NIVELES	CANTIDAD	%
AUXILIAR DE SERVICIOS	7	5%
AUXILIAR PARA APOYO SEGURIDAD Y DEFENSA	17	12%
TOTAL	144	100%

Fuente: Grupo Talento Humano.

Ilustración 48. Vacantes por Denominaciones de Empleo.



Fuente: Grupo Talento Humano.

3.1.5.3 Seguimiento Plan de previsión de recursos humanos - II semestre 2022.

Plan de Previsión de Recursos Humanos

Actividades del Plan de Acción 2022 desarrolladas y alineadas al Plan Estratégico SSFM 2021 – 2022.

En atención al Plan de Acción PROATH 2022, mediante el cual se definió realizar análisis y seguimiento a la implementación del plan de previsión del recurso humano vigencia 2022, la Dirección General de Sanidad Militar llevó cabo acciones orientadas al aprovechamiento y redistribución del Talento Humano que se tiene actualmente, a través de las cargas laborales y

necesidades del servicio, se contempló la realización de reubicaciones física de los empleos, movilidades y demás medidas de movimiento de personal que permitieron solventar las necesidades del servicio, de conformidad con lo señalado en el Decreto 1792 de 2000 y el Decreto 091 de 2007; lo anterior sin perjuicio de la naturaleza de las funciones de los empleos y de la restricción que se tiene respecto a los empleos convocados a concurso de méritos en el Proceso de Selección N° 981 de 2018 – Sector Defensa.

Así mismo, los nombramientos se realizaron de acuerdo a las necesidades del servicio, con el cumplimiento de los requisitos de estudio y experiencia establecidos en el manual de funciones, acorde con la resolución No. 0506 del 23 de abril de 2016, se tuvo en cuenta para la postulación el nivel de formación y experiencia, para el ascenso de personal a un empleo superior, se tuvo en cuenta, lo establecido en la Guía Estratégica de Talento Humano 2021. Los nombramientos en periodo de prueba de los empleos de carrera administrativa, se realizaron de acuerdo al Decreto 091 de 2007 y con los lineamientos emitidos por la Comisión Nacional del Servicio Civil de acuerdo a la lista de elegibles.

El Plan de Previsión de Recursos Humanos vigencia 2022, estructuró las estrategias de planeación técnica y económica para cubrir las vacantes definitivas en la Planta de Personal DIGSA.

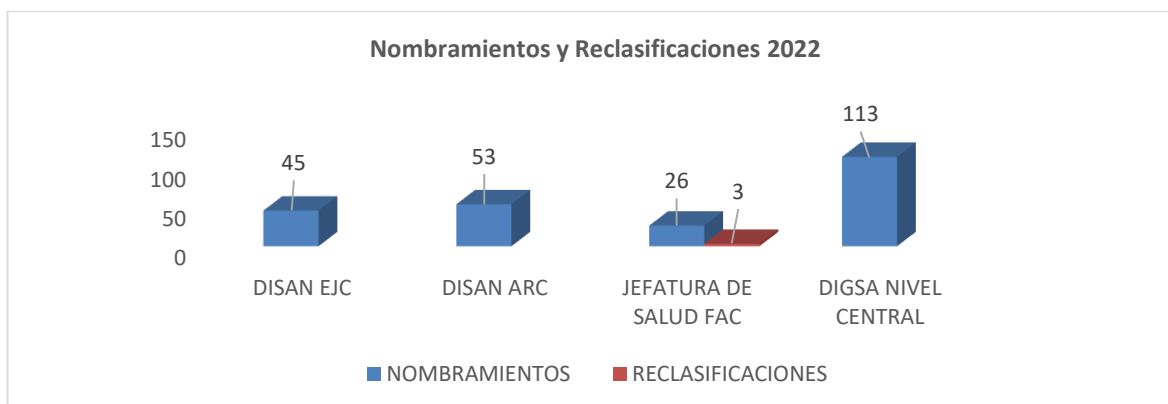
En la vigencia 2022, para el Plan de Previsión de Recursos Humanos se realizaron (64) nombramientos, (88) nuevos nombramientos o reclasificaciones, para un total de (152) nombramientos en la Planta distribuidos así:

Tabla 69. Plan de Previsión de Recursos Humanos 2022

FUERZA	ASISTENCIALES	ADMINISTRATIVOS	CANTIDAD TOTAL	%
DISAN EJC		45	45	19%
DISAN ARC		53	53	22%
JEFATURA DE SALUD FAC	3	26	29	12%
DIGSA NIVEL CENTRAL		113	113	47%
TOTAL	3	237	240	100%

Fuente: Grupo Talento Humano.

Ilustración 49. Nombramientos y Reclasificaciones 2022



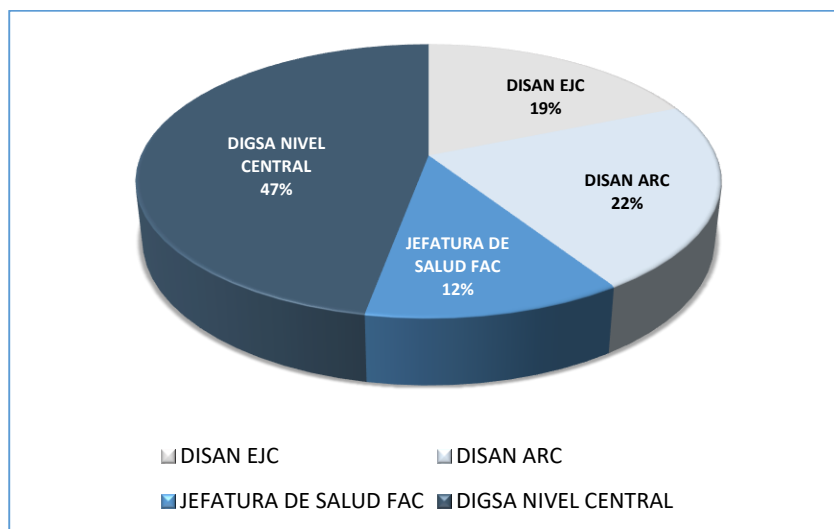
Fuente: Grupo Talento Humano.

Tabla 70. Nombramientos DIGSA y DISANES, JEFSa

FUERZA	ASISTENCIALES	ADMINISTRATIVOS	CANTIDAD TOTAL	%
DISAN EJC		45	45	19%
DISAN ARC		53	53	22%
JEFATURA DE SALUD FAC	3	26	29	12%
DIGSA NIVEL CENTRAL		113	113	47%
TOTAL	3	237	240	100%

Fuente: Grupo Talento Humano.

Ilustración 50. Nombramientos DIGSA y DISANES, JEFSa



Fuente: Grupo Talento Humano.

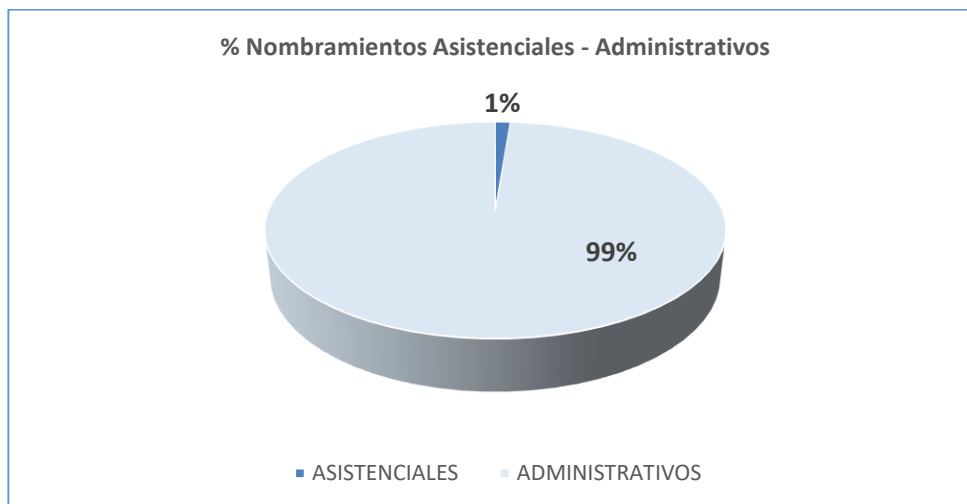
Tabla 71. Nombramientos Asistenciales y Administrativos.

NOMBRAMIENTOS	CANTIDAD	%
ASISTENCIALES	3	1%
ADMINISTRATIVOS	237	99%
TOTAL	240	100%

Fuente: Grupo Talento Humano.



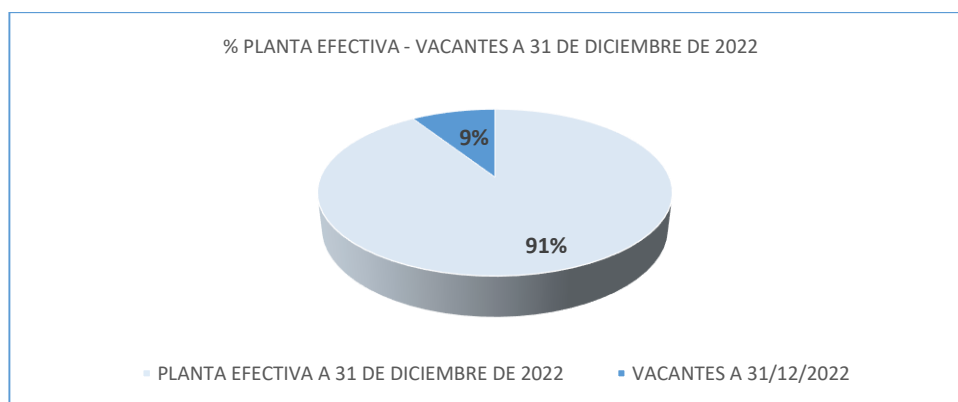
Ilustración 51. % Nombramientos Asistenciales y Administrativos



Fuente: Grupo Talento Humano.

Al finalizar la vigencia 2022, del total de la planta aprobada el 91% de los empleos fueron provistos mediante nombramiento y el 9% de los empleos quedaron vacantes, para ser provistos en la vigencia 2023.

Ilustración 52. % Planta Efectiva – 31 de diciembre 2022



Fuente: Grupo Talento Humano.

3.1.5.4 Plan de Capacitación.

Actividades del Plan de Acción 2022 desarrolladas y alineadas al Plan Estratégico SSFM 2021 – 2022.

Mediante Radicado N°. 0122003861202/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUTH -ARPER 29.25 de fecha 01 de abril de 2022, se informó lo siguiente:



Se consolidan las necesidades para la vigencia 2022, las cuales son analizadas y presentadas ante el Comité de Gestión y Desempeño Institucional, conformado por el Señor Director General, los Señores Subdirectores, Coordinadora del Grupo de Planeación, Coordinadora del Grupo de Asuntos Legales y Coordinadora del Grupo de Seguimiento y Evaluación.

Una vez presentadas las propuestas para fortalecer y desarrollar habilidades y competencias en los funcionarios de la planta, estas se aprueban mediante Acta No 0122002494502 de la siguiente manera:

Tabla 72. Programas de Capacitación.

SUBDIRECCION O GRUPO	PROGRAMA (DIPLOMADO, SEMINARIO, CURSO, CONGRESO, OTROS.) NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	OBJETIVO CAPACITACIÓN (ESTRATÉGICO/ DESEMPEÑO EN EL CARGO)	NÚMERO DE FUNCIONARIOS A CAPACITAR	FECHA PROGRAMADA
GRUFI	Diplomado en Administración y Gestión De Riesgos Financieros y No Financieros	Aplicar modelos de gestión del riesgo financiero, con el fin de comprender, analizar y minimizar los riesgos en la DIGSA	6	I-2022
SUBSA	Diplomado Virtual Evaluación Económica en Salud	Afianzar conocimientos en relación con la priorización y optimización del gasto en salud, la asignación eficiente de recursos, la incorporación de tecnologías basadas en evidencia y la posibilidad de demostrar el costo- efectividad de las intervenciones y prestación de los servicios de salud.	13	I-2022
GRAPS	Atención centrada en el usuario en los servicios de salud	Brindar a los grupos de valor una atención de calidad y el cumplimiento del Acuerdo 075 de 2020	50	abierta
GRUAS	Diplomando Para Verificadores Resolución 3100 De 2019	Fortalecer y aplicar los mecanismos de control y seguimiento en la gestión del aseguramiento y la prestación de los servicios. DESEMPEÑO EN EL CARGO: El Sistema de Calidad en Salud cuenta con el componente de Capacidad Tecnológica y Científica aplicable a todos los servicios de salud del SSFM.	5	I-2022



SUBDIRECCION O GRUPO	PROGRAMA (DIPLOMADO, SEMINARIO, CURSO, CONGRESO, OTROS.) NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	OBJETIVO CAPACITACIÓN (ESTRATÉGICO/ DESEMPEÑO EN EL CARGO)	NÚMERO DE FUNCIONARIOS A CAPACITAR	FECHA PROGRAMADA
DIGSA	Taller De Motivación Y Liderazgo:	Aprender y aplicar diferentes estilos de liderazgo y los componentes necesarios para formar el propio estilo y lograr con la participación de todos, los mejores resultados y sacar los proyectos adelante.	250	II-2022
DIGSA	Plataforma Digital – Universidad Corporativa	Plataforma diseñada y enfocada a entrenar, desarrollar y fortalecer habilidades y competencias dirigidas a todos los funcionarios de la DIGSA.	250	2022

Fuente: Grupo Talento Humano

3.1.5.5 Plan de Gestión de Integridad.

De acuerdo al cronograma se ejecutaron las siguientes actividades de ejercicios participativos del Código de Integridad en apropiación de los valores del Servidor Público.

 Código de integridad

Tabla 73. Cronograma de Actividades.

MES	ACTIVIDAD
Julio	 Desde el Área Gestión del Cambio y Comunicaciones Estratégicas se elaboró un boletín con algunos de los valores que definen la Dirección General de Sanidad Militar (Honestidad, compromiso, actitud de servicio y trabajo en equipo). (07 jul 2022.)
	 Desde el Área Gestión del Cambio y Comunicaciones Estratégicas se elaboró un boletín con algunos de los valores que definen la Dirección General de Sanidad Militar. (Respeto, diligencia y justicia) (13 jul 2022).
	 La DISAN EJC envió el informe plan de gestión de integridad mencionando las capacitaciones realizadas al corte del segundo trimestre. (29 jul 2022).
Agosto	 Inducción: Nombramiento en periodo de prueba de 150 funcionarios en la Planta de Personal de la Dirección General de Sanidad Militar, de acuerdo al Concurso de Méritos convocatoria No. 981/2018 (03 ago 2022).
	 Desde el Área Gestión del Cambio y Comunicaciones Estratégicas se elaboró un boletín con información relacionada con la cultura organizacional en la DIGSA a partir de la encuesta aplicada en el mes de mayo. (04 ago 2022).
	 Desde el Área Gestión del Cambio y Comunicaciones Estratégicas se elaboró un boletín con información relacionada en cómo contribuir al clima y a la cultura organizacional de la DIGSA. (10 ago 2022).



MES	ACTIVIDAD
	Celebración día de la familia en el Parque Mundo Aventura, dirigida a los funcionarios de la DIGSA. (25 ago 2022).
Septiembre	Se difundió la encuesta de satisfacción de la actividad realizada para la celebración del día de la familia en la DIGSA, enviada por la administración del Parque Mundo Aventura. (02 sep 2022).
	Se programó e informó al personal de la DIGSA, la dinámica que tendrá la celebración del día del amor y la amistad, donde se busca resaltar la importancia de los siete valores del Código de Integridad DIGSA. (02, 08, 16 y 29 sep 2022).

Fuente: Grupo Talento Humano

Ejecución de Actividades así:

- Boletín No. 37. Algunos valores que definen a la DIGSA. (07 de julio de 2022).
- Boletín No. 38. Algunos valores que definen a la DIGSA. (13 de julio de 2022).
- Informe plan de gestión de integridad. (29 de julio de 2022).
- Inducción: Nombramiento en periodo de prueba de 150 funcionarios en la Planta de Personal de la DIGSA. (03 de agosto de 2022).
- Boletín No. 41. ¿Cómo es la Cultura Organizacional de la DIGSA? (04 de agosto de 2022).
- Boletín No. 42. ¿Cómo contribuyo al Clima y a la Cultura Organizacional de la DIGSA? (10 de agosto de 2022).
- Celebración día de la familia. (25 de agosto de 2022).
- Encuesta de servicio Parque Mundo Aventura. (02 de septiembre de 2022).
- Celebración del día del amor y la amistad. (02 de septiembre de 2022).
- Celebración del día del amor y la amistad. (08 de septiembre de 2022).
- Celebración del día del amor y la amistad. (16 de septiembre de 2022).
- Celebración del día del amor y la amistad. (29 de septiembre de 2022).

Siguiendo el cronograma anterior, se realizaron las actividades correspondientes a socializar la guía de gestión de conflictos de intereses en la entidad / Implementar los protocolos establecidos en la guía para la gestión de conflictos de intereses.

Conflicto de intereses

MES	ACTIVIDAD
Julio	Se realizó el lanzamiento de la Intranet DIGSA, en donde a través de este canal de comunicación, los servidores públicos podrán realizar sus declaraciones de situación o recusaciones de conflicto de intereses. (29 jul 2022)

Exponer los avances e implementaciones del código de integridad.

MES	ACTIVIDAD
Septiembre	Se presentó ante el Subcomité de Control Interno, los resultados mediante indicadores de la gestión de la política de integridad. (28 sep 2022)

- Intranet (29 de julio de 2022)
- Presentación Subcomité de control interno DIGSA. (28 de septiembre de 2022)

3.1.5.6 Seguimiento y evaluación trimestral a la implementación del Plan de Gestión de Integridad.

De acuerdo al cronograma se ejecutaron las siguientes actividades de ejercicios participativos del Código de Integridad en apropiación de los valores del Servidor Público.

 Código de integridad

Tabla 74. Actividades Código de Integridad

MES	ACTIVIDAD
Octubre	- Asistencia a la reunión mesa de trabajo Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023, liderado por el Grupo Planeación Estratégica. (11 oct 2022) - Se realizó mesa de trabajo Matriz de Riesgos Grupo Talento Humano con el acompañamiento del Grupo Planeación Estratégica. Se destaca la identificación del riesgo de conflicto de intereses. (24 oct 2022) - Se realizó el lanzamiento de la plataforma LMS- Crehana, la cual nos ofrecerá cursos online enfocados en la educación por resultados. Se destaca el curso de cultura organizacional. (24 oct 2022) - Se envió al Grupo Planeación Estratégica, la matriz con los riesgos del Grupo Talento Humano para revisión y aprobación. (28 oct 2022)
Noviembre	- Desde el procedimiento de capacitación, se realizó capacitación sobre el Código General Disciplinario único, al personal nombrado para realizar su Servicio Social Obligatorio. (10 nov 2022) - Se realizó el taller del valor Actitud de Servicio en dos sesiones, dando cumplimiento al MIPG y de esta forma fortaleciendo los valores del Código de Integridad DIGSA. (16 nov 2022)
Diciembre	Se realizó el taller del valor Trabajo en Equipo en dos sesiones, dando cumplimiento al MIPG y de esta forma fortaleciendo los valores del Código de Integridad DIGSA. (13 dic 2022)

Fuente: Grupo Talento Humano

 Mesa de trabajo Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023. (05 de octubre de 2022).

 Envío formatos mapa de riesgos desde GRUPL. (14 de octubre de 2022).

 Lanzamiento plataforma de capacitación Crehana. (24 de octubre de 2022)

 Propuesta riesgos Grupo Talento Humano. (28 de octubre de 2022).

 Taller Política Integridad, valor actitud de servicio (16 de noviembre de 2022).

 Taller Política Integridad, valor trabajo en equipo (16 de noviembre de 2022)

Siguiendo el cronograma anterior, se realizaron las actividades correspondientes a socializar la guía de gestión de conflictos de intereses en la entidad / Implementar los protocolos establecidos en la guía para la gestión de conflictos de intereses.

Tabla 75. Actividades guía Conflicto de Interés.

MES	ACTIVIDAD
Diciembre	Se programó en sesión virtual mediante la plataforma Microsoft Teams, la socialización de conflicto de intereses, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos de la Función Pública, originados en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - Dimensión 1 - Política Integridad, pero principalmente, tiene el propósito de prevenir actos de corrupción, que prime el bien común de la organización y no el interés particular de un trabajador obteniendo un beneficio. (22 dic 2022)

Fuente: Grupo Talento Humano



Socialización conflicto de intereses (22 de diciembre de 2022)

Tabla 76. avances e implementaciones del código de integridad.

MES	ACTIVIDAD
Diciembre	Se registrará en el informe de gestión las siguientes actividades que se realizaron en la vigencia con sus indicadores: - El autodiagnóstico para la gestión código de integridad y el autodiagnóstico para la gestión de conflicto de intereses, se realizó a finales del mes de febrero en trabajo conjunto con las DISAN EJC, ARC y JEFSA, obteniendo respectivamente los siguientes resultados; 92,4 y 79 puntos para la vigencia 2021. - En lo relacionado a los resultados del FURAG, la política integridad obtuvo un resultado en el índice de desempeño de 71 puntos (Código de integridad 73,2 y conflicto de intereses 68,8) para la vigencia 2021. - Se presentó ante el Subcomité de Control Interno, los resultados mediante indicadores de la gestión de la política de integridad. (28 sep 2022) - Se realizará el informe de gestión de la política integridad relacionando los diferentes datos y actividades. (dic 2022)

Fuente: Grupo Talento Humano

4 OBJETIVO 3 - Fortalecer el Desarrollo, Implementación e Integración del Sistema de Información en los procesos de aseguramiento y la Prestación de los Servicios de Salud.

Avance Ejecutado



Tabla 77. Avance Objetivo 3. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre

OBJETIVO 3				
Avance Plan de Acción IV Trimestre 2022				
Iniciativa	Actividades	Programadas	Ejecutadas	% Ejecución
Desarrollo e implementación de la Plataforma Tecnológica del SSFM	1	5	5	1,21%
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	1	2	2	0,48%
Implementar el Sistema Integral de Información en salud	4	15	15	3,62%
Total	6	22	22	5,31%

Fuente: Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL

El objetivo uno está parametrizado con 3 iniciativas, 6 actividades y 22 tareas, a la fecha se ha logrado un avance del **5.31%**, sobre el **5.31%** esperado, equivalente a un cumplimiento real del 100%.

4.1.1 Grupo Gestión Financiera_GRUGI

4.1.1.1 Avance seguimiento a los Reportes e Indicadores incluidos en la Calendarización para la vigencia.

Conforme al documento Flujo de Información de la DIGSA; el Grupo Gestión de la Información - GRUGI, está elaborando el Calendario de Reportes e Indicadores. Dicha herramienta se adelanta con el Grupo Sistema Integral de Información - Tecnologías de la Información y Comunicaciones (SISAM), en las aplicaciones de POWER BI de Microsoft, el siguiente paso será la verificación de la información contenida en el aplicativo con cada Líder Funcional de los Grupos y Áreas de Trabajo de la DIGSA.

De acuerdo con las necesidades identificadas, se procedió a gestionar las aplicaciones de Microsoft, tales como Share Point, Power Apps, y Power BI, con el apoyo del Grupo Sistema Integral de Información - Tecnologías de la Información y Comunicaciones.

Se logró contar con una fuente única de información, reportes e indicadores en tiempo real y la actualización de los registros, así como una herramienta para la actualización de los productos, responsables y las fechas de entrega.

Paso a paso para la parametrización de la Calendarización en Microsoft 365:

Nº	Funcionalidades	Estado
1	Elaborar Flujo de Información de cada Grupo o Área de Trabajo DISGA.	Desarrollada
2	Creación de la Calendarización conforme a los Procesos y Procedimientos.	Desarrollada
3	Consolidación de los Registros en función a los Productos por Procedimiento.	Desarrollada
4	Parametrización de las Variables en Share Point.	Desarrollada
5	Cargue de los Registros en Share Point.	Desarrollada
6	Creación de la Interacción entre Share Point y Power Apps.	Desarrollada
7	Construcción de las funcionalidades en Power Apps, conforme a las necesidades identificadas.	Desarrollada
8	Creación de la Interacción entre Power Apps y Power BI.	Desarrollada
9	Construcción de las funcionalidades en Power BI.	Desarrollada
10	Creación de la Interfaz gráfica en Power BI.	Desarrollada
11	Envío automático de notificaciones para la entrega de los productos que no se encuentran registrados en la Suite Visión Empresarial.	Desarrollada
12	Recepción de los Productos conforme a la Calendarización.	Desarrollada
13	Creación de página en Share Point, con el fin encontrar todas las funcionalidades desarrolladas en un solo sitio, permitiendo optimizar tiempos de consultas, gestión y evaluación de los productos.	Desarrollada
14	Incorporar los cuatro (04) Objetivos Estratégicos Institucionales, la Plataforma Estratégica Institucional, las Políticas de los Sistemas Integrados de Gestión.	Pendiente por Desarrollar

A continuación, relacionamos la Interfaz gráfica de los productos calendarizados en las vigencias 2022 y 2023 de acuerdo con el Documento de Flujo de Información.

[illegible]

Para la estructuración de la interfaz, se inició con la consolidación de los productos e indicadores resultantes de la aplicación de los formatos tipo para la gestión de la información elaborado por el GRUGI, como resultado se obtuvo un archivo en Excel con mil treientos cuarenta y dos (1.342) registros.

Posteriormente se gestionó la aplicación Share Point, donde se estructuró una a una las variables requeridas para la administración y búsqueda de los productos e indicadores y el almacenamiento



4.1.1.2 Avance de Elaboración de Fichas Técnicas - III y IV trimestre 2022.

Creación del Drive “Fichas Técnicas”, en el cual se cargaron todas las Fichas Técnicas de los diferentes procedimientos de la Dirección General de Sanidad Militar; estas se organizaron por STAFF y Subdirecciones, asignando los permisos correspondientes para su respectiva consulta; con el siguiente soporte documental:

-  Se realizó la entrega a la Subdirección de Salud de las Fichas Técnicas elaboradas durante la vigencia 2022, mediante Oficio N° Radicado 0122014343102/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBTG-GRUGI-ARAFO.29.25, de fecha 13 de diciembre de 2022.
-  Se realizó la entrega al Grupo Seguimiento y Evaluación de las Fichas Técnicas elaboradas durante la vigencia 2022, mediante Oficio N° Radicado 0122014343402/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBTG-GRUGI-ARAFO.29.25, de fecha 13 de diciembre de 2022.
-  Se realizó la entrega al Grupo de Atención al Usuario y Participación Ciudadana de las Fichas Técnicas elaboradas durante la vigencia 2022, mediante Oficio N° Radicado 0122014343502/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBTG-GRUGI-ARAFO.29.25, de fecha 13 de diciembre de 2022.
-  Se realizó la entrega al Área de Gestión Documental de las Fichas Técnicas elaboradas durante la vigencia 2022, mediante Oficio N° Radicado 0122014343602/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBTG-GRUGI-ARAFO.29.25, de fecha 13 de diciembre de 2022.
-  Se realizó la entrega a la Subdirección Administrativa y Financiera de las Fichas Técnicas elaboradas durante la vigencia 2022, mediante Oficio N° Radicado 0122014343802/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBTG-GRUGI-ARAFO.29.25, de fecha 13 de diciembre de 2022.

4.1.2 Grupo Sistema Integral de Información – Tecnologías de la información y las Comunicaciones_SISAM

El sistema de información en salud SALUD.SIS está compuesto por 48 módulos y funcionalidades en su concepción o planeamiento del horizonte inicial, de los cuales a 2022 se han desarrollado 31, al igual que su implementación y cobertura es del 92.8% del 100% de los ESM, en ese sentido faltarían 10 desarrollos y 7 integraciones con SALUD.SIS

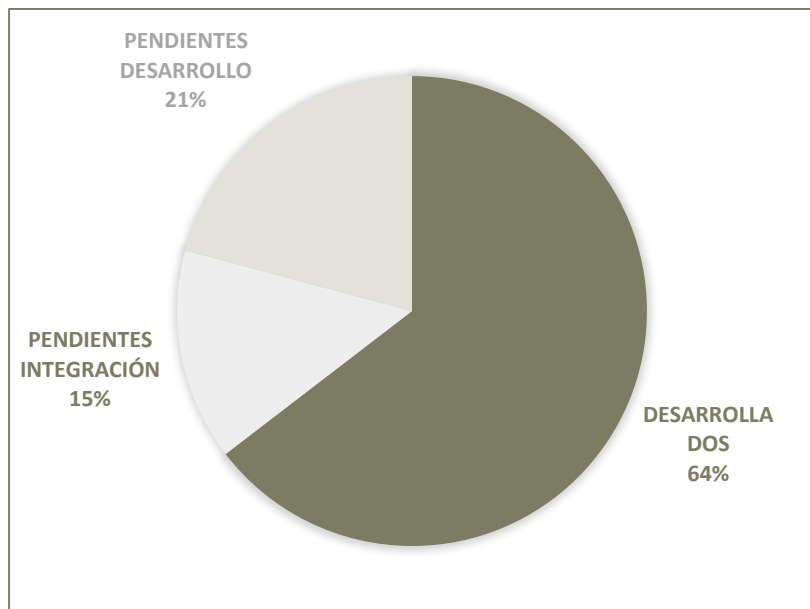
Conforme a lo descrito, El Proyecto SALUD.SIS se encuentra en proceso de evolución y mejora continua a partir de sus procesos de Soporte y Mantenimiento, la Mesa de Ayuda y una sólida infraestructura de datacenter y su esquema de seguridad, lo que le permite al proyecto contar con las siguientes estadísticas:

Tabla 79. Proyecto SALUD.SIS

MÓDULOS DEL PROYECTO	DESARROLLADOS	PENDIENTES INTEGRACIÓN	PENDIENTES DESARROLLO
48	31	7	10

Fuente: Base de Datos GRUGI

Ilustración 54. Avance Desarrollos SALUD.SIS



Fuente: Base de Datos SISAM

En la Vigencia 2022 la ejecución de recursos es la siguiente:

Tabla 80. Ejecución Recursos 2022.

COMPONENTE	2022	TOTAL
DESARROLLO (SOFTWARE)	365.646.540,00	41.616.760.140,00
IMPLEMENTACION	73.062.153,03	3.455.250.943,03
GESTION DEL CAMBIO	0,00	1.013.899.980,00
INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA	4.213.082.496,11	45.045.151.551,13
Servicio de datacenter	1.619.902.265,48	21.081.784.771,43
Licenciamiento Oracle	622.483.619,00	2.299.045.112,60
Licenciamiento TIBCO JASPERSOFT	593.810.976,00	593.810.976,00
Servicio de infraestructura MDN	1.277.885.635,63	1.277.885.635,63
Hadware	99.000.000,00	13.183.553.390,91
Redes y comunicaciones	0,00	6.609.071.664,56
SEGURIDAD DE LA INFORMACION	0,00	760.000.000,00
SOPORTE TECNICO Y FUNCIONAL	2.078.806.432,00	6.743.654.700,79

COMPONENTE	2022	TOTAL
Mantenimiento de software	1.703.300.000,00	4.571.599.263,00
Mesa de servicio	315.553.832,00	2.112.102.837,79
Licenciamiento ZENDESK	59.952.600,00	59.952.600,00

Fuente: Base de Datos SISAM

5 OBJETIVO 4 - GESTIONAR LA SOSTENIBILIDAD Y EL RIESGO FINANCIERO DEL SSFM.



Tabla 81. Avance Objetivo 4. Plan de Acción 2022 DIGSA IV Trimestre.

OBJETIVO 4				
Avance Plan de Acción IV Trimestre 2022				
Iniciativa	Actividades	Programadas	Ejecutadas	% Ejecución
Evaluar la cultura organizacional	2	7	7	1,69%
Gestión del Cambio y Percepción de la imagen institucional	2	10	10	2,42%
Implementación del Sistema de Calidad en Salud para el SSFM	1	2	2	0,48%
Implementación del Sistema Integrado de Planeación y Gestión	3	12	12	2,90%
Implementar el Sistema de atención al usuario y participación social	3	7	7	1,69%
Implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	1	1	1	0,24%
Sistema de Gestión Ambiental	1	2	2	0,48%
Total	13	41	41	9,90%

Fuente: Plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL



El objetivo cuatro despliega 7 iniciativas, 13 actividades y 41 tareas, a la fecha se ha logrado un avance del **9.90%**, sobre el **9.90%** esperado, equivalente a un cumplimiento real del **100%**, con 41 tareas cerradas.

5.1.1 Area Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio_ARCOM

Boletines Informativos: Generado en total **40** boletines, para el III trimestre se emitieron 11 boletines informativos.

5.1.1.1 Actualizar los componentes de servicios ciudadanos digitales y demás lineamientos competentes a la línea de gobierno digital dentro de los portales web propios – 2022.

Se emitieron trimestralmente informes de monitoreo de canales digitales, I, II y III trimestre de 2022, en donde fueron incluidos información del portal web, TRÁMITES EN LÍNEA, REDES SOCIALES, Publicaciones con mayor impacto, MONITOREO TWITTER, MONITOREO YOUTUBE.

Se generó el ejercicio de implementación de los lineamientos de gobierno digital conforme a lo establecido en la página web, quedando al 100% en 2022.

5.1.1.2 Soportar la actualización, optimización y monitoreo de las herramientas digitales y portales web (internet - intranet) y las publicaciones generadas a través de estos medios, buscando elevar el alcance y la intencionalidad – 2022.

Proceso de fortalecimiento de la imagen institucional a través de diferentes canales de comunicación interna y externa atendiendo a las diferentes líneas de comunicación y grupos de interés, quedó al 100% de acuerdo a lo establecido.

5.1.1.3 Estrategias de difusión, piezas y elementos publicitarios de soporte a las campañas y estrategias para difusión digital y/o impresa a través de las herramientas y capacidades propias y de aliados – 2022.

Fortalecimiento de los canales y las estrategias atendiendo a las necesidades de los grupos de interés y del contexto salud. Durante el 2022, se logró generar el proceso al 100% atendiendo que el ejercicio es permanente y cambiante.

Tabla 82. Twitter DIGSA

	2021	2022
N.º Seguidores	11.290	12.632
Impresiones	1.731.500	587.747
Publicaciones anuales	2.155	1.057

Fuente: Twitter: @DirSanidadMilitar

}



Tabla 83. YouTube DIGSA

	2021	2022
N.º Seguidores	1.171	2.052
Reproducciones	65.222	62.333
Publicaciones	83	49

Fuente: YouTube: Dirección General de Sanidad Militar

Tabla 84. Facebook DIGSA

	2021	2022
N.º Seguidores	15.647	17.333
Alcance	245.404	124.909
Publicaciones anuales	1.269	510

Facebook: Dirección General de Sanidad Militar

5.1.1.4 Estructurar las campañas informativas direccionadas a los segmentos interno y externo atendiendo a los lineamientos del Plan de Comunicaciones del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares para el cuatrienio 2021 - 2024 - vigencia 2022.

Cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Plan de Comunicaciones de la DIGSA, de acuerdo a las necesidades establecidas. Se logró al 100%.

Facebook Live

Tabla 85. Facebook Live

2021: 27 emisiones	2022: 20 emisiones
Total reproducciones: 44.333	Total reproducciones: 27.625
Total reacciones: 4.707	Total reacciones: 3.372
Total comentarios: 5.907	Total comentarios: 2.725
Total shares: 317	Total shares: 198

Fuente: Elaboración Propia ARCOM

Facebook Live: Con el objetivo de fortalecer el flujo de información y mantener espacios de comunicación con los usuarios del SSFM a través de las redes sociales, el Área de Comunicaciones Estratégicas de la Dirección General de Sanidad Militar implementó la emisión de programas semanales a través de su Fan Page en Facebook con temas de interés para los usuarios. Cada viernes (o según necesidad), durante el espacio, se responden inquietudes de los usuarios, de acuerdo con el tema a tratar.

Tabla 86. Conexión Sanidad Militar

2021: 17 ediciones	2022: 18 ediciones
Total reproducciones: 8.550	Total reproducciones: 3.385
Total reacciones: 293	Total reacciones: 58



Total comentarios: 73	Total comentarios: 488
Total shares: 69	Total shares: 69

Fuente: Elaboración Propia ARCOM

Informativo ‘Conexión Sanidad Militar’: Fortaleciendo el vínculo con los grupos de interés del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, se ejecutó el informativo Audiovisual ‘Conexión Sanidad Militar’, donde en menos de 2 minutos se realiza un resumen informativo semanal de los acontecimientos más importantes en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Estas cápsulas se publicaron en Twitter, Facebook y YouTube.

Tabla 87. En 1, 2 X 3 con la Vacunación

2021	2022
Total reproducciones: 9.709	Total reproducciones: 113
Total reacciones: 475	Total reacciones: 16
Total comentarios: 101	Total comentarios: 0
Total shares: 475	Total shares: 6

Fuente: Elaboración Propia ARCOM

Informativo ‘En 1, 2 x3 con la vacunación’: Respondiendo a las necesidades informativas de los usuarios frente al avance y novedades en el proceso de vacunación COVID-19 en el Subsistema de Salud de las

Fuerzas Militares se crea la cápsula informativa En 1 dos x 3 con la vacunación. Actualmente no se continúa emitiendo, teniendo en cuenta que las etapas de vacunación han disminuido.

Intranet: De acuerdo con las necesidades de las diferente áreas y grupos de la Dirección General de Sanidad Militar, se realizaron mesas de trabajo con el contratista y las diferentes personas delegadas por cada grupo o área, para levantar los requerimientos de la intranet e iniciar los procesos de diseño y desarrollo. La interfaz consta de los siguientes componentes conceptuales.

Campañas de fechas conmemorativas: Durante lo corrido del 2022 se realizaron campañas alusivas a las celebraciones en salud de acuerdo con el calendario establecido en conjunto con la Subdirección de Salud DIGSA mediante oficio con número de radicado 012200115870. Dentro del marco de cada conmemoración se planteó una estrategia digital compuesta de piezas promocionales, infografías, recomendaciones, tarjetas de felicitación y material audiovisual de acuerdo con la celebración. En total se celebraron 153 fechas en 2022, de talla nacional e internacional.

Tabla 88. Campañas conmemorativas

2021	2022
Número de Piezas: 357	Número de Piezas: 419
Videos: 74	Videos: 174

Fuente: Elaboración Propia ARCOM

Campaña de contenidos e información institucional: En apoyo a las necesidades de las áreas de la DIGSA y en nuestro objetivo de promocionar, se ejecutaron, tanto a nivel interno como externo, estrategias digitales de comunicación.

Tabla 89. Campañas de Contenido e Información Institucional



Fuente: Elaboración Propia ARCOM

Campaña Operación San Roque 2 – Vacunación Covid-19

Dando cumplimiento al Plan Nacional de Vacunación contra el Covid-19 y la Operación San Roque 2, el Área de Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio de la Dirección General de Sanidad Militar, le ha dado continuidad a la campaña informativa de vacunación Covid-19 a través de todos los medios de difusión dispuestos.

5.1.1.5 Coordinar la producción de boletines y comunicados de prensa de acuerdo a necesidad y pertinencia de la entidad y los lineamientos del comando superior – 2022.

Generación de boletines y comunicados de acuerdo a la necesidad informativa y a los lineamientos de comando superior cumpliendo para la vigencia el 100%.

Número de Piezas: 244
2022: 91 conmemoraciones
Videos: 12

5.1.1.6 Implementar el Plan Operativo de Gestión del Cambio atendiendo a los lineamientos del MATIS - 2022.

Se trabajó sinergia en la estructuración de la línea de Gestión del Cambio de acuerdo al modelo MATIS, quedando establecidas responsabilidades dentro de la línea correspondiente, para la generación de procesos de implementación en 2023. Se generó un avance del 40%.

En la vigencia 2022 se emitieron 3 informes MATIS, en donde se especifican las actividades que se realizaron desde Gestión del Cambio, atendiendo a los lineamientos del MATIS y lo contemplado en el módulo de Gobernanza, el cual implica facilitar y conseguir la implementación exitosa de los procesos de transformación que se generan en el desarrollo del MATIS, lo que implica trabajar con y para las personas en una nueva cultura organizacional, para la aceptación, asimilación, y reducción de la resistencia al cambio.

5.1.1.7 Estrategias de gestión del cambio organizacional y la implementación del plan estratégico correspondiente, optimizando su alcance y efectividad - 2022.

Se estableció el Plan de Gestión del Cambio, y se da inicio en el 2023 del proceso de implementación de las estrategias correspondientes para implementación en 2023 atendiendo a las políticas de contexto. Se avanzó al 30%.



Elaboración del plan estratégico de gestión del cambio.



Elaboración de informes de gestión, los cuales contienen las actividades que se ejecutaron como cumplimiento al plan de acción, estos fueron reportados a la suít vision.



Administración de la encuesta de Cultura Organizacional para todo el personal militar, civil y planta del nivel central.



-  Lanzamiento de la herramienta intranet, como medio que favorecerá la comunicación con los funcionarios y así será un canal para escucharlos.
-  Se elaboraron y socializaron el total 32 boletines informativos semanales de Gestión del Cambio durante la vigencia 2022, los cuales se difundieron por correo electrónico masivo, esta estrategia se diseñó, con el objetivo de reforzar habilidades que se requieren para continuar trabajando en el proceso de cambio.
-  Aplicación encuesta de percepción del proceso de Gestión del Cambio
-  Conformación del equipo de gestores del cambio mediante orden semanal N° 019, los cuales serán apoyo para la implementación de las estrategias en el proceso de gestión del cambio.
-  En el II semestre de la vigencia 2022, se retoma la capacitación para líderes y funcionarios en temas relacionados con gestión del cambio, a través de la plataforma Chrehana, se asignan cursos para gestores del cambio y para el personal en general.
-  Realización de actividades en oficina para reforzar aspectos de Clima y Cultura organizacional, trabajo en equipo, estos se realizaron con el apoyo de la Caja de Compensación Familiar.

5.1.2 Área Gestión Documental_AREDO

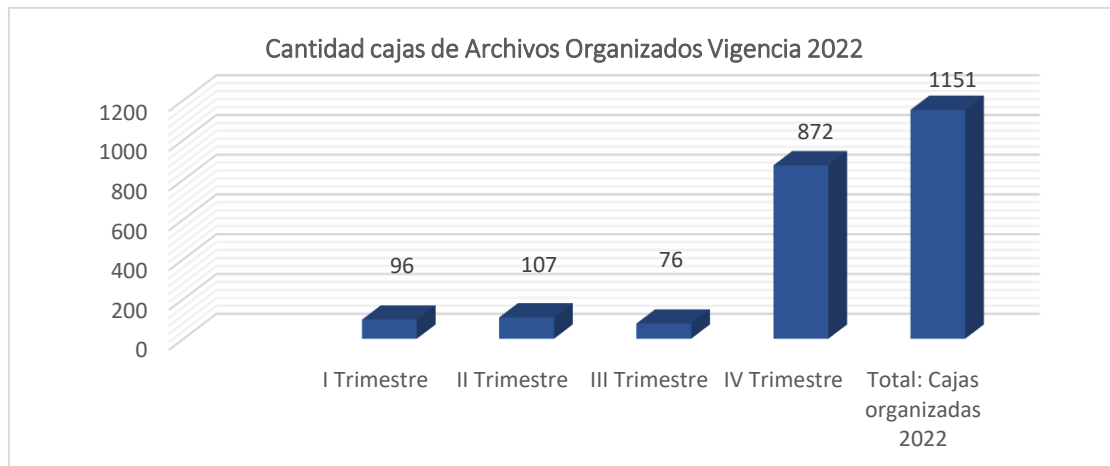
5.1.2.1 Diagnóstico integral de Archivos

Durante la vigencia 2022 se llevó a cabo la Elaboración Diagnóstico integral de Archivos para la Dirección General de Sanidad Militar con la empresa Lockers, con el fin de dar cumplimiento a la ley 594 del 2000 (Ley de Archivos) así como lo definido en sus normas reglamentarias específicamente en el artículo 8 del decreto 1080 de 2015.

Organización documental

Se llevó a cabo el proceso organización documental de 800 cajas X200 por la empresa Lockers con los lineamientos establecidos por el Archivo General de la Nación y 351 cajas X200 Área de Gestión Documental los cuales reposan en el archivo central de la Dirección General de Sanidad Militar para un total de:

Ilustración 55. N° De Cajas Organizadas.

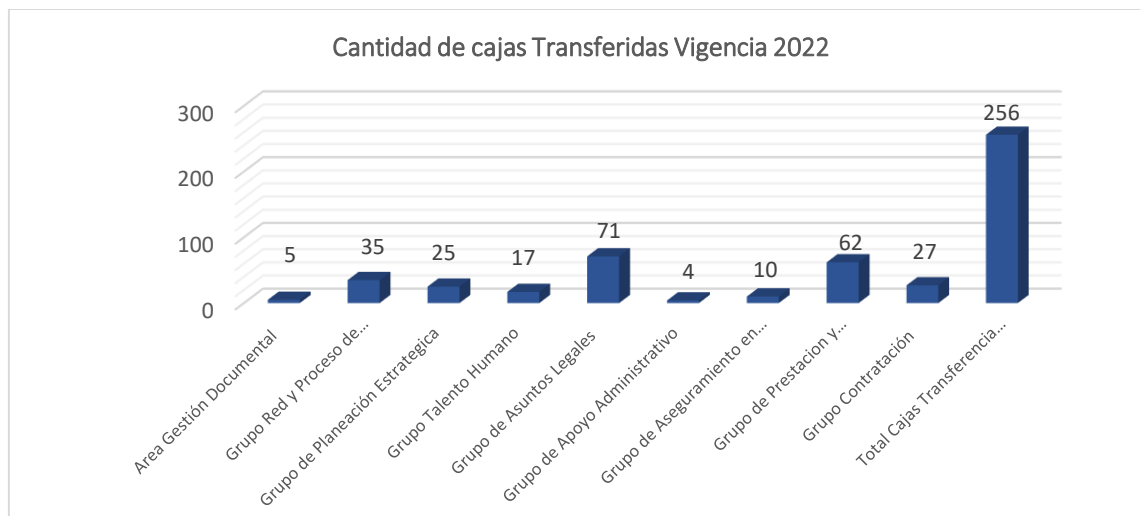


Fuente: Elaboración Propia AREDO

Transferencias primarias

Se oficializaron en transferencias primarias de un total de 256 cajas de archivos desde los archivos de gestión al archivo central los cuales pasan a custodia y administración del Área de Gestión Documental.

Ilustración 56. N° De Cajas Organizadas.



Fuente: Elaboración Propia AREDO.

Impacto Estratégico



Se actualizaron los siguientes procedimientos de acuerdo con los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección General de Sanidad Militar:

- ✓ Procedimiento Planeación Documental DIGSA.
- ✓ Procedimiento Producción Documental DIGSA.
- ✓ Procedimiento Correspondencia DIGSA.



- ✓ Procedimiento Organización Documental DIGSA.
- ✓ Procedimiento Culturización Archivística DIGSA.
- ✓ Procedimiento Transferencias Primarias DIGSA.
- ✓ Procedimiento Consulta y Préstamo de Documentos DIGSA.
- ✓ Procedimiento Conservación Documental DIGSA.



Se actualizaron los siguientes formatos para llevar a cabo la gestión documental de acuerdo con los parámetros y lineamientos emitidos por el Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección General de Sanidad Militar.

- ✓ Formato acta de capacitación DIGSA.
- ✓ Formato acta de reunión DIGSA.
- ✓ Formato acta entrega de cargo DIGSA.
- ✓ Formato evaluación de capacitación DIGSA.
- ✓ Formato comunicaciones oficiales – oficio.
- ✓ Formato solicitud de modificación de documentos para registro DIGSA.
- ✓ Formato acta entrega de cargo DIGSA.
- ✓ Formato Saneamiento Ambiental DIGSA.
- ✓ Formato consulta y préstamo de documentos DIGSA.
- ✓ Formato planilla control préstamo de documentos DIGSA.
- ✓ Formato testigo documental afuera DIGSA.
- ✓ Formato acta de eliminación documental DIGSA.
- ✓ Formato hoja de control de documentos a transferir DIGSA.
- ✓ Formato rótulo de caja DIGSA.
- ✓ Formato rotulo de carpeta DIGSA.
- ✓ Formato único de inventario documental DIGSA.
- ✓ Formato planilla entrega de comunicaciones oficiales DIGSA.
- ✓ Formato sello observaciones DIGSA.
- ✓ Formato acta de transferencia primaria DIGSA.
- ✓ Formato listo de chequeo para revista documental DIGSA



Se realizó el mapa de procesos y flujos documentales del Proceso de Gestión Documental.



Se actualizó la caracterización del Proceso de Gestión Documental.



Se actualizó el mapa de riesgos del Proceso de Gestión Documental.



Se actualizaron y se publicaron los instrumentos de gestión de información pública en la página web de la DIGSA.



Se realizó el monitoreo del riesgo asociado al Proceso de Gestión Documental.



Se actualizó el Plan Institucional de Archivos PINAR.

Descripción Documental.

Se identificaron un total de 1.130 cajas X200 (Rotulación de cajas) del Grupo de Contratación, Grupo de Apoyo Administrativo, Subdirección de Salud y Grupo Red, Salud Publica, Recursos Informáticos y SISAM.



Gestión y trámite de Correspondencia

Tabla 90. Tramite de Correspondencia.

Documentos Radicados en la Ventanilla de Correspondencia.	Acciones Constitucionales Radicadas allegadas por Correo.	Documentos Tramitados por Servicios de Mensajería 4-72.
Total: 18600 Documentos radicados	Total: 9 450 Notificaciones Judiciales Radicadas	Total: 7645 Documentos enviados

Fuente: Elaboración Propia AREDO

5.1.3 Grupo Gestión de Afiliaciones_ GRUGA

5.1.3.1 Trámites efectuados para el registro de Afiliación o actualización de datos en el SSFM - III corte 2022.

Ingresos y Novedades de Afiliación 2022

Se ha logrado la afiliación y registro de usuarios nuevos entre cotizantes, beneficiarios y no cotizantes (personal servicio militar obligatorio y alumnos de escuela de formación), así como generación de novedades de afiliación de usuarios por distintas causales que fueron reportadas oportunamente al Ministerio de Salud y a la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, así:

Tabla 91. Ingreso no Cotizantes

Corte 29/12/2022	Ingresos	Novedades
ENERO	159.024	78.313
FEBRERO	8.786	17.046
MARZO	43.415	27.253
ABRIL	9.325	10.347
MAYO	91.902	15.931
JUNIO	18.161	14.549
JULIO	10.103	5.005
AGOSTO	11.736	17.774
SEPTIEMBRE	20.656	31.322
OCTUBRE	20.076	8.232
NOVIEMBRE	7.885	13.546
DICIEMBRE	16.248	30.315
Total	417.317	269.633

Fuente: Elaboración Propia AREDO



5.1.4 Grupo Atención al Usuario y Participación Social_GRAPS

5.1.4.1 Gestión PQRSR.

Línea Gestión de Peticiones, Quejas Reclamos, Sugerencias y Reconocimientos.

Desde el Grupo de atención al Usuario y Participación Social de la Dirección General de Sanidad Militar, se realiza Seguimiento y gestión a los PQRSR recibidos en el Subsistema de Salud de la Prestación de los servicios de salud, a continuación, se describe el comportamiento de los mismos para la vigencia 2021 entre el 01 de enero y el 31 de diciembre y para la vigencia 2022 entre el 01 de enero al 26 de diciembre de 2022.

Tabla 92. PQRSR por Tipo 2021

TIPOLIGÍA	CANTIDAD
FELICITACIÓN	546
PETICIÓN	41.718
PETICIÓN ENTRE AUTORIDADES	19
QUEJA	1.237
RECLAMO	19.571
SUGERENCIA	170
TOTAL	63.261

Fuente: Información tomada del Módulo PQRSR

Para la vigencia 2021 entre enero y diciembre, se recepcionaron 63.261 de los cuales la mayor tipología que se presentó en la recepción de los PQRS, fueron las Peticiones con 41.718 seguidos reclamos con 19.571 en tercer lugar encontramos las quejas con 1.237, felicitaciones con 546, sugerencias con 170 y finalizando las peticiones entre autoridades con 19 requerimientos.

Tabla 93. PQRSR por Tipo 2022

TIPOLOGÍA	CANTIDAD
PETICIÓN	24.963
RECLAMO	20.253
QUEJA	901
FELICITACIÓN	361
SUGERENCIA	160
MULTICAUSALIDAD	118
PETICIÓN ENTRE AUTORIDADES	6
SOLICITUD DE INFORMES POR LOS CONGRESISTAS	1
TOTAL	46.763

Fuente: Información tomada del Módulo PQRSR

Mientras que para vigencia 2022 se han recepcionado un total de 46.763, siendo Peticiones y Reclamos las Variables más significativas para ambas Vigencias.

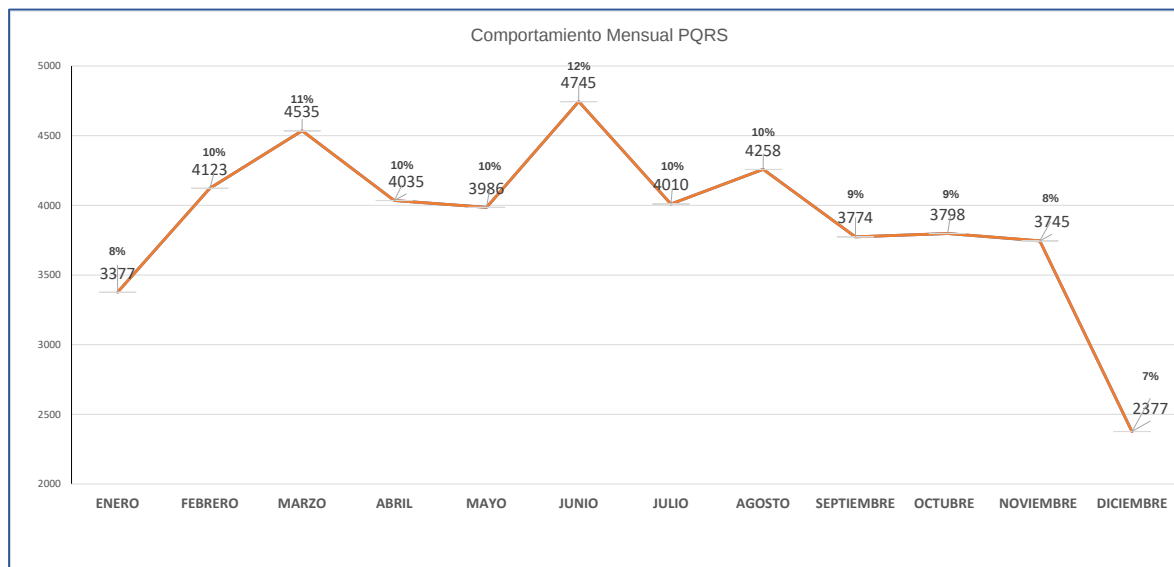
Los requerimientos establecidos por dependencia se gestionan de conformidad con el ingreso, la gestión que se desarrolla se establece en conjunto con las diferentes oficinas de atención al usuario, se establecen periódicamente las condiciones de ingresos de PQRS, semanalmente dependiendo lo establecido ante las diferentes instancias, de conformidad con la normatividad 1755 de 2015, circular 008 de 2008 y el acuerdo 075 de 2020.

Tabla 94. PQRSR Gestionadas del 01 de enero al 26 de diciembre de 2022.

TIPO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	PQRSR 2022
Petición	1.941	2.595	2.756	2.191	2.195	2.428	1.917	2.244	2.009	1.770	1.787	1.128	24.961
Reclamo	1.345	1.415	1.594	1.709	1.658	2.173	1.967	1.871	1.638	1.876	1.841	1.163	20.250
Queja	76	87	115	64	69	74	76	75	76	95	67	30	904
Reconocimientos	5	8	41	43	42	45	28	43	32	32	31	11	361
Sugerencia	9	17	19	20	13	15	15	11	10	12	8	11	160
Multicausalidad	0	0	10	8	9	8	7	14	8	12	10	34	120
Petición entre autoridades	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	7
TOTAL MENSUAL	3.377	4.123	4.535	4.035	3.986	4.745	4.010	4.258	3.774	3.798	3.745	2.377	46.763

Fuente: Información tomada del Módulo PQRSR

Ilustración 57. Comportamiento Mensual PQRS



Fuente: Información tomada del Módulo PQRSR 2022



Se evidencia que el comportamiento de los PQRSR en el transcurso de este año ha tenido un aumento hasta del 12% en el mes de Junio con 4.745 casos, seguido por el correspondiente al mes de marzo con 4535 requerimientos; sin embargo, en los meses de febrero, abril, mayo, julio se evidencia una disminución al 11 % y el mes de enero se reconoce un 9 %, seguido de septiembre con el 9%, el último mes de diciembre se evidencia una disminución hasta de un 5% del mes con mayor incremento, lo que se relaciona con el establecimiento de nuevas pautas de manejo para la atención, se espera que con la implementación de planes de mejoramiento y política de humanización, se logre disminuir aún más.

Esta reducción en PQRS con el análisis continuo del año, es el reflejo del proceso de seguimiento y control realizado mediante las reuniones semanales con las DISANES y JEFSa, en las cuales se analizó y evaluó el comportamiento de las PQRSR registradas en el aplicativo de la página WEB y SUPERSALUD, evidenciando las condiciones de mejora permanentes establecidas en estos espacios de reunión, al mismo tiempo se realizaron las constantes auditorías por parte de la trabajadora social, verificando el cumplimiento de las respuestas en los términos establecidos por la ley, así mismo por los diferentes recabos realizados mediante oficios a las fuerzas ordenando el cierre inmediato de los requerimientos que se encuentran en estado vencido, promoviendo una respuesta asertiva a las necesidades de los usuarios, condiciones de manejo por parte de los profesionales y acciones de mejora continuas.

De igual manera se verifica a nivel de ESM que los lineamientos emitidos en las reuniones semanales sean difundidos por las DISANES y JEFSa con el fin de que cumplan los parámetros y matriz de actividades.

de acuerdo con el comportamiento en la tipología del 01 de enero al 26 de diciembre 2022, se evidencia en primer lugar las peticiones con 24.961 casos, en segundo lugar, lo reclamamos con 20.250 casos, para finalizar las quejas con 904 casos.

5.1.4.2 Percepción global de satisfacción – III y IV - trimestre 2022.

Evaluación del Sistema de Atención al Usuario y Participación Social.

La medición de la satisfacción de los usuarios es otra herramienta fundamental para escuchar la voz del usuario y medir la percepción y satisfacción frente a la prestación de los servicios de salud, por consiguiente, se presenta a continuación los resultados alcanzados durante la vigencia 2021 y en el corrido de la Vigencia 2022 con una periodicidad trimestral arrojando los siguientes resultados:

Tabla 95. Informes de Encuesta de Satisfacción

	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre
DISAN EJC	86%	74%	83%	90%
DISAN ARC	94%	90%	86%	92%
FAC	92%	92%	85%	94%
PROMEDIO SS.FM	91%	82%	84%	90%

Fuente: Elaboración Propia a partir de los resultados Globales por Fuerza

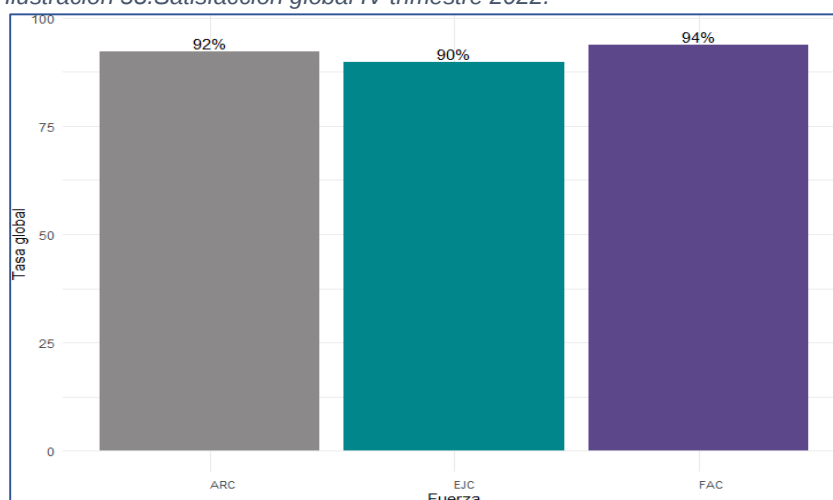
De lo anterior, se evidencia que, frente a la satisfacción global del Subsistema de salud de las fuerzas militares, el porcentaje de satisfacción para el I trimestre de 2021 fue de 85% siendo en promedio la satisfacción global para la vigencia 2021 de **79.5 %** por su parte, el indicador de I trimestre 2022 fue de 88%, mientras que el promedio del SSFM para el Primer Trimestre 2022 fue de 91% aumentando el Promedio de Satisfacción.



Para el tercer Trimestre 2022 se calculó una satisfacción global del 74% en la vigencia 2021; lo cual aumentó considerablemente en el 2022 con un 84%.

Para el cuarto trimestre 2022 la satisfacción global fue del 92%, la cual aumento en comparación con los tres trimestres anteriores del 2022. Para este corte 1.645 usuarios fueron encuestados; 1.368 respondieron estar parcial o totalmente satisfechos con el servicio, arrojando un resultado para el indicador de satisfacción del 90% para el cuarto trimestre de 2022.

Ilustración 58. Satisfacción global IV trimestre 2022.



Fuente: Elaboración Propia a partir del reporte Generado del PORTAL.SIS

Con respecto a la satisfacción global por fuerza, se evidencia que el mayor porcentaje de usuarios satisfechos se encuentra en la Jefatura de Salud Fuerza Aérea con un indicador del 94% mientras en la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional con un 92% seguido de Ejército con un indicador del 90%, para el periodo comprendido entre octubre, noviembre y parcialmente diciembre de 2022, es importante resaltar un aumento en la satisfacción global en el SSFM del 7% pasando del 84% al 92%.

5.1.5 Grupo Seguimiento y Evaluación_GRSYE

5.1.5.1 Auditorías realizadas.

Tabla 96. Auditorías Realizadas.

AUDITORIAS REALIZADAS 2022			
UNIDAD	HALLAZGOS	OPORTUNIDADES DE MEJORA	FORTALEZAS
IBAGUE			
GAAMA	11	11	21
BAS26	23	20	20
UBALE	15	14	21



NEIVA	29	32	36
VALLEDUPAR	7	22	15
TOTAL	85	99	113

Fuente: Base de Datos GRSYE

Las auditorías internas se realizaron bajo el liderazgo del Grupo de Seguimiento y Evaluación y se contó con el apoyo del personal de otras áreas, con el fin de conformar un equipo interdisciplinario, definiendo objetivos, alcances, criterios y utilizando metodologías como: visitas presenciales y no presenciales de verificación, listas de chequeo, entrevistas y para auditar los procedimientos en cada una de las Dependencias a Auditar.

5.1.5.2 Control Interno

Estado del sistema de Control Interno de la entidad logró un avance en el resultado del 94%, al primer semestre 2022, manteniendo el resultado logrado al segundo semestre 2021. Se encuentra publicado en la página web de la DIGSA según disposición de Función Pública.

5.1.5.3 Austeridad y Eficiencia del Gasto Público - III trimestre 2022.

Evaluaciones periódicas de Austeridad

Se realizó la evaluación periódica de los informes de austeridad en el gasto del SSFM, Objetivo: Verificar el cumplimiento de las medidas de austeridad del gasto público impartidas por el Gobierno Nacional, se aplicaron controles y medidas de austeridad, que permitieron disminuciones en el gasto público.

5.1.5.4 Seguimiento Información ITA.

Controles permanentes y evaluaciones periódicas de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información ITA .

Se Verificó el cumplimiento de la publicación de la información pública, por parte del SSFM, de acuerdo con el objeto y los principios de transparencia y acceso a la información pública consagrados en la ley 1712 de 2014, Decreto reglamentario 103 del 20 de enero de 2015 y Resolución 3564 de 2015 del Ministerio de las TIC, para la vigencia.

5.1.5.5 Seguimiento planes de mejoramiento - III trimestre 2022

Ilustración 59. Relación De Hallazgos Auditorias 2019-2022

HALLAZGOS	2019		2020		2021		2022	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total hallazgos – DIGSA - DISAN -	230	100%	60	100%	309	100%	158	100%
Hallazgos cerrados a la fecha	0	0%	59	98,33%	144	46.60%	66	41,77%
Hallazgos abiertos dentro del plazo de ejecución	230/230* 100	100%	1	1,66%	164	53.07%	84	53,16%



Hallazgos abiertos fuera del plazo de ejecución	230	100%	0	0%	0	0%	0	0%
Porcentaje de ejecución de plan de mejoramiento - Total H Cerrados/ Total de H con PM * 100	230	100%	59/60 * 100	98,33%	144/309*100	46.60%	66/158*100	41,77%

Fuente: Base de Datos GRSYE

6 Conclusiones

Al cierre del Cuarto Trimestre se logró un avance del **36.23%** que pertenecen a 150 tareas desarrolladas en referencia a la meta establecida del **36,47%** planificado que corresponde a 151 tareas para su desarrollo, de acuerdo a los datos obtenidos en la plataforma SUITE VISIÓN EMPRESARIAL.

En Cumplimiento al Plan de acción 2022 del SSFM, presentó una ejecución del **99.52%** con un 0.48% tareas sin ejecutar las cuales fueron programadas para el Plan de Acción 2023 del SSFM.

Durante el monitoreo realizado por el área de Desarrollo Institucional se evidencio una óptima planeación por parte de los procesos en el cierre de las tareas asignadas, de acuerdo al seguimiento realizado en el debido proceso de actualización y cargue en la herramienta utilizada para medir la gestión de la institución.