



La salud  
es de todos

Minsalud



Instituto Nacional  
de Cancerología-ESE  
Colombia  
Por el control del cáncer

# **SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN IV TRIMESTRE POA 2018**

**30 de Enero de 2019**

# Nivel de desempeño

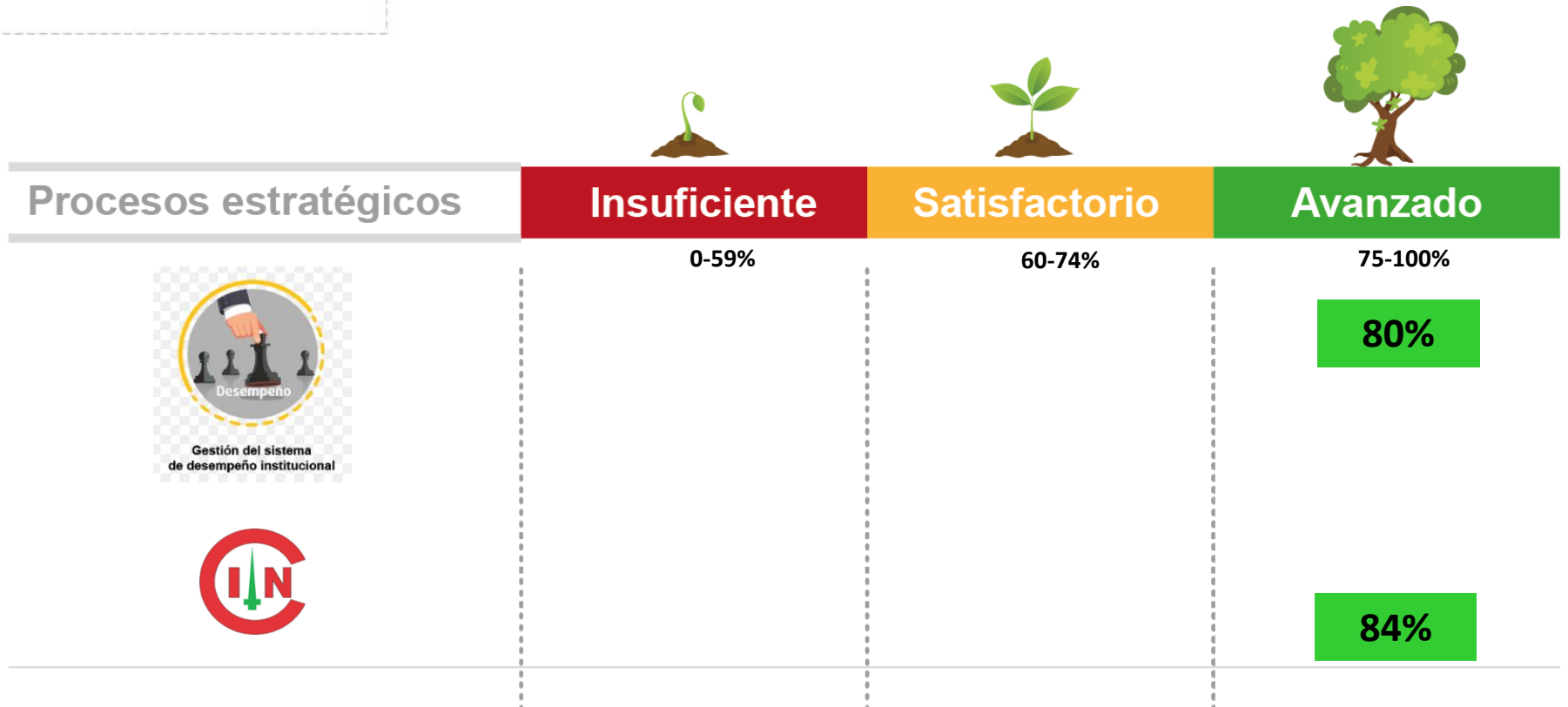
| 14 Procesos                                                                        |                                                | <br><b>Insuficiente</b><br>0-59% | <br><b>Satisfactorio</b><br>60-74% | <br><b>Avanzado</b><br>75-100% |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Gestión del sistema de desempeño institucional |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 80%                                                                                                               |
|    | Diagnóstico y estadificación                   |                                                                                                                   | 69%                                                                                                                   |                                                                                                                   |
|    | Unidades funcionales de tratamiento            |                                                                                                                   | 67%                                                                                                                   |                                                                                                                   |
|    | Gestión de apoyo clínico                       |                                                                                                                   | 67%                                                                                                                   |                                                                                                                   |
|    | Docencia                                       |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 91%                                                                                                               |
|    | Investigación                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 85%                                                                                                               |
|    | Salud pública                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 98%                                                                                                               |
|    | Gestión y desarrollo del talento humano        |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 80%                                                                                                               |
|    | Gestión hotelera y ambiental                   |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 76%                                                                                                               |
|   | Gestión de archivo y documental                |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 98%                                                                                                               |
|  | Gestión del gasto                              |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 94%                                                                                                               |
|  | Gestión contable                               |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 90%                                                                                                               |
|  | Gestión comercial y del ingreso                |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 93%                                                                                                               |
|  | Gestión de la tecnología                       |                                                                                                                   |                                                                                                                       | 86%                                                                                                               |



Puntaje promedio INC

84%

# Nivel de desempeño



# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión del sistema de  
desempeño institucional

80%



Insuficiente

- 0% Sesiones del observatorio epidemiológico de cáncer
- 36% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de GSI



Avanzado

- 76% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GSI
- 90% Porcentaje de ejecución de la FASE II Proyecto BI
- 90% Documento evidencia de la titularidad de los predios
- 96% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GSI
- 94% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GSI (80%, meta 85%)
- 99% Porcentaje de cumplimiento del plan de acciones comunicativas
- 100% Informe de evaluación del nuevo modelo de contratación PGP
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GSI (9/9)
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso GSI (97%, meta 85%)

# Nivel de desempeño



| Procesos misionales                                                                |                                     | Insuficiente | Satisfactorio | Avanzado |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|---------------|----------|
|                                                                                    |                                     | 0-59%        | 60-74%        | 75-100%  |
|    | Diagnóstico y estadificación        |              | 69%           |          |
|   | Unidades funcionales de tratamiento |              | 67%           |          |
|   | Gestión de apoyo clínico            |              | 67%           |          |
|   | Docencia                            |              |               | 91%      |
|   | Investigación                       |              |               | 85%      |
|  | Salud pública                       |              |               | 98%      |

Puntaje promedio procesos misionales

79%



Puntaje promedio INC

84%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Diagnóstico y estadificación

69%



Insuficiente

- 0% Oportunidad en confirmación diagnóstica y estudios complementarios (25,67 días) Meta  $\leq 20$  días
- 0% Porcentaje de medición de la cultura de seguridad del paciente (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Adherencia a la guía de buenas prácticas de seguridad del paciente (indicador cargado fuera de tiempo)

### No registra dato ni análisis

- Informe de medición de la cultura de seguridad del paciente para el proceso DYE
- Porcentaje de funcionarios y colaboradores en el programa de atención integral oncológica segura capacitados del proceso DYE



Satisfactorio

- 73% Oportunidad en la toma del PET (12,66 días) Meta máx. 20 días
- 73% Oportunidad en la Atención en servicios de Imagenología (2,66 días) Meta mín. 0 máx. 10 días

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Diagnóstico y estadificación

69%



Avanzado

- 75% Porcentaje de adherencia al protocolo de lavado de manos del proceso DYE (59,75%) Meta  $\geq 80\%$
- 79% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DYE
- 83% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso DYE (70,6%) Meta 85%
- 92% Cumplimiento de estándares cliente asistencial de acreditación en salud (3,21) Meta 3,5
- 100% Oportunidad en la atención en Grupo de Patología (6,33 días) Meta  $\leq 7$  días
- 100% Oportunidad en la toma de gammagrafía ósea (4,77 días) Meta máx. 15 días
- 100% Errores relacionados con el uso de reactivos (Reactivo-Vigilancia) (0 errores). Meta máx. 6
- 100% Porcentaje de cumplimiento de la meta de entrega de resultados de Laboratorio a GAICA. (2017 prom. 89 min, 2018 prom. 45 min)
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DYE
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso DYE
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso DYE (94,6%) Meta 85%
- 100% Resultado calificación en seguridad del instrumento de medición de seguridad (3,5) Meta  $\geq 3,4$
- 100% Instrumento: Marco de Autoevaluación de la Higiene de manos-OMS (400) Meta  $\geq 375$

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Unidades funcionales de tratamiento

67%



Insuficiente

- 38% Seguimiento de implementación de Unidad Hospitalaria para linfomas y Leucemias Agudas Adultos
- 0% Índice Global de Infecciones (9,88% ). Meta Máx. 8%. No registra análisis del mes de octubre
- 0% Tasa Global del Evento Adverso (42,22) Meta Máx. 2
- 0% Tasa de úlceras por presión (4,78). Meta Máx. 2
- 0% Cobertura en la medición de la cultura de seguridad del paciente (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Porcentaje de funcionarios y colaboradores en el programa de atención integral oncológica segura capacitados (indicador cargado fuera de tiempo)
- 20% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de UFT

### No registra dato ni análisis

- Porcentaje Unidades Funcionales consolidadas
- Medición de la cultura de seguridad del paciente
- Porcentaje de intervenciones realizadas por farmacia
- Porcentaje de implementación de estrategia de cuidado paliativo para el país se debe implementar el modelo de atención de cuidados paliativos en el INC

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Unidades funcionales de tratamiento

67%



Satisfactorio

- 73% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso UFT



Avanzado

- 75% Porcentaje de funcionarios (coordinadores) capacitados en farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia
- 75% Porcentaje de implementación de la TBI en el INC con el servicio de Hemato Oncología
- 75% Porcentaje de implementación del proyecto de la SBRT en el INC
- 75% Disponibilidad del servicio para funcionamiento programa de atención domiciliaria
- 75% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso UFT
- 80% Porcentaje de ejecución del proyecto del servicio de medicina perioperatoria
- 85% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso UFT (72%) Meta 85%
- 87% Porcentaje de Ocupación de Salas de Cirugía (Horas Quirófano) (73,54% ) Meta 85%
- 89,5% Porcentaje de adherencia al protocolo o de cáncer de mama, colon y recto y cuello uterino
- 90% Oportunidad de inicio de tratamiento en Radioterapia desde la Autorización (11,97 días) Meta Máx. 30 días
- 90% Cobertura de pacientes adultos nuevos en programa de soporte oncológico pediátrico

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Unidades funcionales de tratamiento

**67%**



**Avanzado**

- 92% Cumplimiento de estándares cliente asistencial de acreditación en salud (3,21) Meta Min. 3,5
- 95% Oportunidad en el inicio de tratamiento (Institucional) (47,61 días). Meta Máx. 50 días
- 100% Informe con seguimiento a la unidad de Linfoma cutánea y desarrollo el programa fotoraféresis extracorporeo presentado
- 100% Propuesta proyecto de de optimización del servicio de Gastroenterología
- 100% Evaluación desempeño unidades funcionales existentes
- 100% Informe paciente trazador
- 100% Informe paciente trazador
- 100% Porcentaje de eventos prevenibles reportados y gestionados de farmacovigilancia y tecnovigilancia
- 100% E-Oportunidad en el inicio de tratamiento Radioterapia (Días) (25,25). Meta Máx. 60
- 100% Porcentaje promedio de cumplimiento en el diligenciamiento de registros asistenciales en la historia clínica (componentes de estructura y normatividad) (88,81%) Meta 80%
- 100% Unidades Funcionales Implementadas
- 100% Cobertura de pacientes adultos nuevos en programa soporte oncológico (85,60%) Meta 80%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Unidades funcionales de tratamiento

**67%**



**Avanzado**

- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso UFT (92%)  
Meta 85%
- 100% Porcentaje de adherencia al protocolo de lavado de manos (88%) Meta  $\geq 80\%$
- 100% Instrumento: Marco de Autoevaluación de la Higiene de manos-OMS (400) Meta  $\geq 375$
- 100% Resultado calificación en seguridad del instrumento de medición de seguridad (3,5)  
Meta  $\geq 3,4$
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso UFT

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión de apoyos clínico

67%



Insuficiente

- 0% Mesa de trabajo con el coordinador del Grupo Área Comercial y del Ingreso para revisar las dificultades presentadas con las EPS
- 0% Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días (5,2) Meta  $\leq 1,8$
- 0% Proporción de remisiones no utilizadas (23,63%) Meta máx. 20%
- 50% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de GAC

### No registra dato ni análisis

- Porcentaje de gestión eficiente de pacientes con estancia prolongadas hospitalización
- Porcentaje de inventarios (instituto vs instacount)
- Porcentaje de eventos prevenibles reportados y gestionados de farmacovigilancia y tecnovigilancia

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión de apoyo clínico

67%



Avanzado

- 76% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAC
- 78% Productividad hospital día - giro silla (1,96) Meta 2,5
- 88% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAC
- 82% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GAC (69,7%) Meta 85%
- 92% Cumplimiento de estándares cliente asistencial de acreditación en salud (3,21) Meta 3,5
- 100% Porcentaje de cobertura del plan de egreso hospitalario (90,7%) Meta  $\geq 80\%$
- 100% Oportunidad en la respuesta de respuesta a la solicitud de remisión (33,5 horas) Meta  $\leq 48$  horas
- 100% Porcentaje de gestión operativa de pacientes con estancia prolongadas GAICA (99,6%) Meta 100%
- 100% Farmacovigilancia (Gestión de sospechas de reacciones adversas a medicamentos)
- 100% Porcentaje de cumplimiento del plan de atención al ciudadano
- 100% Documento programa de Cuidado para aliviar la carga al paciente y su familia
- 100% Diagnóstico prueba piloto en el servicio de Hematología
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso GAC (94,2%) Meta 85%
- 100% Resultado calificación en seguridad del instrumento de medición de seguridad (3,5) Meta  $\geq 3,4$
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GAC

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Docencia

91%



Insuficiente

- 0% Documento maestro en Hematología elaborado



Avanzado

- 88% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso DOC (75%) Meta 85%
- 89% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso DOC
- 95% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso DOC
- 95% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso DOC
- 100% Radicar Documento maestro en Patología
- 100% Número de estudiantes en rotación en el INC (2092) Meta Min. 1000
- 100% Número de docentes certificados (25) Meta 20
- 100% Porcentaje de cumplimiento de gestión de convenios (99%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de satisfacción de las practica formativas (92,08%) Meta 90%
- 100% Porcentaje de implementación del proyecto de modernización y ampliación de salas académica (50%) Meta 50%
- 100% Número de estudiantes en el INC (54) Meta 42
- 100% Porcentaje de implementación de módulos de inducción a estudiantes
- 100% Número de pasantes internacionales en el INC (20) Meta 12
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso DOC (87,5%) Meta 85%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Investigación

85%



Insuficiente

- 11% Oportunidad de publicaciones científicas de los proyectos de investigación
- 45% Promedio de artículos científicos aprobados GAI (0,9) Meta 2
- 50% Estudiantes de pregrado con trabajo de grado aprobado desarrollada en el INC (1) Meta 2
- 53% Índice de Publicaciones por Investigador (1,05) Meta 2



Satisfactorio

- 67% No. de guías y protocolos documentados y socializados (2) Meta 3



Avanzado

- 78% Estudiantes de postgrado con tesis aprobada desarrollada en el INC. (14) Meta 18
- 79% Promedio de artículos científicos sometidos 3 por profesional de planta GAI (2,36) Meta 3
- 90% Promedio Artículos científicos publicados en revistas indexadas en ISI (0,45) Meta 0,5
- 90% Documento de estatutos de la red nacional de investigación en cáncer firmados (0,9) Meta 1
- 90% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso INV
- 91% Porcentaje de estudios de investigación cerrados (54,54%) Meta  $\geq 60\%$  60%
- 92% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso INV (78,57%) Meta 85%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Investigación

85%



Avanzado

- 93% Proporción de proyectos sin extensión al cronograma (55,97%) Meta 60%
- 100% Promedio de artículos científicos sometidos en revistas indexadas en ISI (GAI) (1,18) Meta 1
- 100% Promedio factor de Impacto ISI de las publicaciones del INC (1,58) Meta 1
- 100% Suscripción al ISI
- 100% Factor de impacto promedio (3,11) Meta 2
- 100% Proyectos nuevos con la red de investigación internacional (SWOG)
- 100% Promedio de Ponencias Eventos científicos GAI (2,09) Meta 2
- 100% Análisis de base de datos del proyecto de incidencia proyectada
- 100% Informe de evaluación del nuevo modelo de contratación PGP
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso INV
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso INV
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso INV (94,64%) Meta 85%
- 100% Proporción de proyectos nuevos con participación de dos o más instituciones (7) Meta 5

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Salud pública

98%



Avanzado

- 84% Lograr la habilitación en la UACAI en el INC (0,84). Meta 1
- 86% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso SPB (75%) Meta 85%
- 85% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso SPB
- 86% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de SPB
- 100% Diseño de una estrategia para el mejoramiento de cobertura de vacunación y socialización ante el ministerio a la mesa de concertación cáncer de cuello uterino
- 100% Artículo científico sometido en revista indexada, con los resultados del Programa de Monitoreo de la vacuna de VPH, respecto a prevalencia de VPH 16 y 18 y lesiones pre neoplasicas, pre y post vacuna contra VPH. sometido (1) Meta 1
- 100% Documento técnico de la prevalencia del consumo de cigarrillo en niños colombianos entre 13 y 15 años de edad
- 100% Elaborar documento técnico de prevalencia de exposición para los 5 cancerígenos priorizados en el Plan Decenal de Cáncer en el sector formal (asbesto, sílice, benceno, plomo, compuesto inorgánico, radiación ionizante)
- 100% Elaborar documento técnico de prevalencia de exposición para los 5 cancerígenos priorizados en el Plan Decenal de Cáncer en el sector formal (asbesto, sílice, benceno, plomo, compuesto inorgánico, radiación ionizante) menor al 50% del TLV permisible en los trabajadores

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Salud pública

98%



Avanzado

- 100% Servicios de mamografía con asistencia técnica por parte del Centro de Prevención y Diagnóstico Temprano CPreD (4) Meta 4
- 100% Porcentaje de positividad de pruebas de tamización
- 100% Informe de la red de oferta integral oncológica constituida en un ente territorial
- 100% Informe de EPS con Programa de Servicio de Cuidado Paliativo para el paciente oncológico
- 100% Boletín epidemiológico sometido a comité editorial (1) Meta 1
- 100% Anuario 2016 sometido a comité editorial
- 100% Actualización Infocancer
- 100% Informe Estadío clínico en el INC por localización 2012-2017
- 100% Boletín publicado en pagina web institucional (2) Meta 2
- 100% Acciones de incidencia de políticas cumplidas (1) Meta 1
- 100% Porcentaje de exhortos cumplidos (2) Meta 2
- 100% Informe de monitoreo de medios mensual (3) meta 3
- 100% Boletín publicado en pagina web institucional sobre seguimiento a medios de comunicación
- 100% Boletín de seguimiento a servicios oncológicos publicado en la página web institucional
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso SPB
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso SPB
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso SPB (100%)

# Nivel de desempeño



# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión y desarrollo del  
talento humano

80%



Insuficiente

- 0% Índice de accidentalidad (dato acumulado) (1,5) Meta -1,5%
- 33% Oportunidad de liquidación de salario personal de planta (Meses de octubre y diciembre no cumplió con la meta)
- 33% Oportunidad de liquidación de salario personal de planta temporal (Meses de noviembre y diciembre no cumplió con la meta) (Meses de noviembre y diciembre no cumplió con la meta)
- 33% Oportunidad de liquidación de salario a supernumerarios
- 50% Porcentaje de ejecución del desarrollo de las estrategias para mejoramiento de clima y riesgo 2017 (programado en el periodo)
- 50% Porcentaje de cierre de acciones de mejoramiento del proceso GTH
- 53% Porcentaje de ejecución al plan de capacitación

**No registra dato ni análisis**

Cumplimiento del plan de incentivos individual y en equipos de trabajo (provisionales)



Satisfactorio

- 65% Porcentaje de contratos con seguimiento (supervisión e Interventoría), proceso GTH
- 67% Oportunidad de la liquidación de salario personal de prestación de servicios (Mes de noviembre no cumplió con la meta)

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión y desarrollo del  
talento humano

80%



Avanzado

- 79% Porcentaje de cobertura de los talleres de inducción y reintroducción
- 80% Porcentaje de implementación de la propuesta de búsqueda de retención y atracción del talento humano
- 83% Porcentaje de ejecución del plan de Bienestar
- 84% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GTH (71,42%) Meta 85%
- 93% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTH
- 94% Porcentaje de ejecución del Plan de intervención de ausentismo para disminución
- 96% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTH
- 98% Porcentaje de personal con recomendaciones de enfermedad laboral
- 100% Porcentaje de cumplimiento del plan de trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) (98,51%) Meta 90%
- 100% Informe seguimiento plan de vacantes del periodo anterior (1) Meta 1
- 100% Oportunidad de la liquidación de honorarios a personal de externalizado
- 100% Informe de ejecución de convocatorias en 35 días sin reclamaciones (3) Meta 3
- 100% Informe de seguimiento del plan de bienestar (1) Meta 1
- 100% Informe de medición del nivel de satisfacción de las actividades programadas por bienestar por actividad
- 100% Nivel de satisfacción de actividades de Bienestar (89,96%) Meta 90%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión y desarrollo del  
talento humano

80%



Avanzado

- 100% Informe del impacto financiero y presupuestal del plan de vacaciones
- 100% Porcentaje de ejecución de los talleres de inducción y reinducción
- 100% Informe Seguimiento de inducción para empleados
- 100% Informe de auditoría a empresas tercerizadas
- 100% Informe de ausentismo laboral elaborado y presentado al comité directivo
- 100% Informe de seguimiento a los estándares de Acreditación (3) Meta 3
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso GTH (95,23%)  
Meta 85%
- 1000% Porcentaje de estudios previos ajustados, actualizados y entregados de acuerdo a la norma de acreditación
- 100% Porcentaje de implementación del programa para la promoción del liderazgo
- 100% Informe comparativo (2017-2018) de casos diagnosticados como enfermedad profesional

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión hotelera y ambiental

76%



Insuficiente

- 0% Proyecto "Implementar el uso de agua procesada en la PTAR a los jardines del INC" radicado ante la Secretaría de Medio Ambiente (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Porcentaje de implementación de la fase III de señalización Informativa, restrictiva y preventiva en el INC (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Porcentaje de cumplimiento del plan de actividades contratadas (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Gestionar 3 licencias para reforzamiento (Hospitalizados, Almacén y Administrativa) (indicador cargado fuera de tiempo)
- 0% Obtener 2 licencias para reforzamiento (indicador cargado fuera de tiempo)
- 53% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de GHA



Satisfactorio

- 65% Formular planes PMR y PEMP

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión hotelera y ambiental

76%



Avanzado

- 77% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GHA
- 80% Porcentaje de implementación del plan institucional de mantenimiento preventivo (dato acumulado)
- 81% Porcentaje de ejecución de las solicitudes de mantenimiento correctivo
- 84% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GHA (71,42%) Meta 85%
- 92% Porcentaje de cumplimiento de mantenimiento preventivo de habilitación
- 94% Porcentaje de ejecución del macroproyecto de construcción, dotación, ampliación y remodelación del Instituto Nacional de Cancerología ESE (75,47%) Meta 80%
- 96% Porcentaje de ejecución del cronograma PIGA
- 97% Porcentaje de satisfacción del servicio de Alimentos (91,92%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de implementación de tecnología LED (dato acumulado)
- 100% Número de unidades sanitarias instaladas (15) Meta 15
- 100% Reporte de los eventos por mal uso de la infraestructura
- 100% Porcentaje de cumplimiento de correcciones de hallazgos de infraestructura por habilitación
- 100% Cumplimiento de los(15) criterios del sistema de gestión ambiental ISO 14000 v.2015 y realizar prueba piloto

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión hotelera y ambiental

76%



Avanzado

- 100% Reporte de seguimiento a siniestros institucionales
- 100% Porcentaje de satisfacción del servicio de mantenimiento (99,81%) Meta 90%
- 100% Porcentaje de satisfacción del servicio de vigilancia (98,66%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de satisfacción del servicio de lavandería (98,75%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GHA
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GHA
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso GHA (92,85%) Meta 85%
- 100% Porcentaje de satisfacción del servicio de Aseo (Limpieza y desinfección hospitalaria) (98%) Meta 95%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



## Gestión de archivo y documental

98%



Avanzado

- 92% Porcentaje de implementación Fase III del Proyecto de Gestión Documental
- 94% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GAD
- 97% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GAD (92,35%) Meta 85%
- 98% Porcentaje de cumplimiento en la organización de archivos de gestión (78%) Meta 80%
- 100% Capacitación en aplicación de tablas de retención documental y manejo de archivo (1) Meta 1
- 100% Porcentaje de cumplimiento del Plan de Eficiencia Administrativa y cero Papel
- 100% Boletines electrónicos - Sensibilización del Programa de Gestión Documental (3) Meta 3
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GAD
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GAD
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso GAD (94,11%) Meta 85%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión del gasto

94%



Insuficiente

- 0% Oportunidad en el trámite de las facturas (13,18 días) Meta  $\leq 10$  días



Satisfactorio

- 72% Porcentaje de Ítems no programados en el plan anual de adquisiciones inicial (28,97%) Meta  $\geq 40\%$

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión del gasto

94%



Avanzado

- 87% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GDG (73,68%) Meta 85%
- 89% Porcentaje de Ítem Adjudicados no programados
- 94% Proporción de Contratos con liquidación y certificación (Ingresos vs pagos)
- 94% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GDG
- 99,8% Proporción de Ítem Adjudicados
- 100% Porcentaje de gastos no programados en funcionamiento (1,59%) Meta 6%
- 100% Porcentaje de gastos no programados en operación comercial (0,35%) Meta 6%
- 100% Porcentaje de gastos no programados en inversión (0,47%) Meta 6%
- 100% Razonabilidad de los inventarios (1,45%) Meta  $\leq 10\%$
- 100% Cumplimiento del plan de austeridad componente presupuestal
- 100% Porcentaje de ejecución rendimiento financiero
- 100% Porcentaje de ingresos por fuentes alternas gestionadas por cooperación internacional, diferentes a recursos Nación y ventas de servicios en salud (21,25%) Meta  $\geq 15\%$
- 100% Proyecto de presupuesto empresa elaborado
- 100% Informe de ejecución de los contratos (3) Meta 3
- 100% Informe de seguimiento de las facturas (3) Meta 3

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión del gasto

94%



Avanzado

- 100% Porcentaje ejecución por concepto de gasto (94,74%) Meta  $\geq 90\%$
- 100% Porcentaje de ejecución del PAC - Recurso Nación (95,57%) Meta 90%
- 100% Oportunidad en la elaboración de los procesos de selección del plan anual de adquisiciones (4,1 días) Meta 15 días
- 100% Oportunidad en la notificación de los contratos adjudicados (6,95 días) Meta 20 días
- 100% Porcentaje de reportes del área de gestión contractual elaborados oportunamente
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GDG
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso GDG (94,73%) Meta 85%
- 100% Relación costo/ingreso (79,30%) Meta  $\leq 88\%$
- 100% Porcentaje ejecución por concepto de ingreso
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GDG

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión contable

90%



Insuficiente

- 0% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de GCO



Avanzado

- 88% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GCO (75%) Meta 85%
- 91% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCO
- 92% Porcentaje de informes entregados a contabilidad para cierre
- 95% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GCO
- 100% Porcentaje del costo con respecto al total de ingresos menor o igual al 80% del total de ingreso (80,05%) Meta  $\leq 80\%$
- 100% Porcentaje de informes generados de análisis de cuentas relevantes de los estados financieros
- 100% Porcentaje de informes contables generados
- 100% Porcentaje de declaraciones presentadas

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión contable

90%



Avanzado

- 100% Mesas de trabajo realizadas
- 100% Porcentaje de sugerencias de revisoría fiscal aceptadas
- 100% Porcentaje de sugerencias de revisoría fiscal aceptadas y gestionadas
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GCO
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestion de la Calidad, proceso GCO (100%)

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión comercial y del ingreso

93%



Insuficiente

- 33% Porcentaje cumplimiento en el cierre de las acciones de mejoras firmadas y concertadas por los líderes del proceso de GCI



Avanzado

- 79% Porcentaje de cumplimiento en las metas de recaudo
- 83% Porcentaje de ejecución del plan de intervención de la glosa
- 86% Porcentaje de satisfacción de ERP (81,25%) Meta 95%
- 89% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GCI
- 96% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GCI (81,81%) Meta 85%
- 100% Porcentaje de entidades adheridas al proyecto de autorizaciones (91,89%) Meta  $\geq 90\%$
- 100% Oportunidad de trámite de la autorización ante la ERP (1,45 días) Meta  $\leq 5$  días
- 100% Porcentaje de ejecución del plan de mercadeo

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión comercial y del ingreso

93%



Avanzado

- 100% Informe de evaluación del nuevo modelo de contratación PGP
- 100% Porcentaje de contratos gestionados
- 100% Porcentaje de cumplimiento del plan integral a la cartera
- 100% Porcentaje de cumplimiento en las metas de facturación
- 100% Porcentaje de radicación de la facturación del mes anterior (97,64%) Meta  $\geq 90\%$
- 100% Plan de ventas 2019
- 100% Informe de ranking de las entidades contratadas (1) Meta 1
- 100% Porcentaje de estudios previos del proceso GCI entregados oportunamente
- 100% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GCI
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GCI
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso GCI

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión de la tecnología

86%



Insuficiente

- 0% Tiempo promedio de resolución las solicitudes de mantenimiento correctivo (11,43 días)  
Meta  $\leq 8$  días
- 0% Tiempo de parada sobre tiempo de uso (tecnología de niveles IIB y III) (9,43 días) Meta  $\leq 8$  días
- 0% Tiempo de respuesta de mantenimiento correctivo (14,41 horas) Meta  $\leq 6$  horas
- 38% Porcentaje de cobertura del programa de capacitación en uso seguro de la tecnología biomédica (35,63%) Meta 95%

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión de la tecnología

86%



Avanzado

- 90% Porcentaje de ejecución de la FASE II Proyecto BI
- 90% Porcentaje de conocimiento sobre el PDI, proceso GTE (76,19%) Meta 85%
- 94% Tiempo de parada por daño de tecnología (tecnología de riesgo I y IIA) (8,26 días) Meta  $\leq 8$  días
- 95% Porcentaje de avance de ajuste de la historia clínica
- 93% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores POA del proceso GTE
- 97% Porcentaje de cumplimiento de cargue y análisis de indicadores del proceso GTE
- 98% Porcentaje de cumplimiento de las rutinas de verificación (93,11%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de cumplimiento plan de acción para gobierno en línea de tecnologías de la información para el año vigente
- 100% Porcentaje de avance Implementación FASE I software de Patología (59%) Meta 50%
- 100% Porcentaje de avance de labores técnicas asociadas a la disponibilidad y funcionamiento de la tecnología informática
- 100% Porcentaje de avance de Estrategia para la medición de tecnologías de la información y la comunicación
- 100% Disponibilidad de los Sistemas de información (5x10) (99,92%) Meta  $\geq 98\%$
- 100% Disponibilidad de los Sistemas de información (7x24) (99,93%) Meta  $\geq 98\%$

# Nivel de desempeño

## Observaciones



Gestión de la tecnología

86%



Avanzado

- 100% Porcentaje de disponibilidad del sistema SAP (99,35%) Meta  $\geq 98\%$
- 100% Tiempo de respuesta infraestructura SAP (556 milisegundos) Meta  $\leq 1500$  Milisegundos
- 100% Porcentaje de incidentes de seguridad con impacto en la operación gestionados
- 100% Porcentaje de instalación infraestructura TI (93%) Meta  $\geq 80\%$
- 100% Porcentaje de cumplimiento de actividades ejecutadas del macro proyecto en su componente de adquisición de tecnología biomédica
- 100% Porcentaje de incorporación de tecnologías (83,51%) Meta 80%
- 100% Ejercicios de vigilancia tecnológica (1) Meta 1
- 100% Porcentaje de cumplimiento de Plan de Mantenimiento preventivo de equipos médicos (98,97%) Meta 95%
- 100% Porcentaje cumplimiento del plan de aseguramiento metrológico (95,90%) Meta 95%
- 100% Porcentaje de incidentes y eventos adversos asociados con el uso de dispositivos médicos (0,06%)
- 100% Porcentaje de conocimiento del Sistema de Gestión de la Calidad, proceso GTE (100%)
- 100% Porcentaje de seguimiento y tratamiento a riesgos proceso GTE



*Mejorar  
para  
Crecer*

*Gracias*